

Nº 431070.

GOBIERNO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE BLUEFIELDS
REGIÓN AUTÓNOMA COSTA CARIBE SUR
DECLARACIÓN DE INGRESOS



Nº. de Registro Municipal del Contribuyente

MUNICIPALIDAD: RAAS
NOMBRE DEL PROPIETARIO: Delipollo y S.A. MES QUE DECLARA: Septiembre 2019
RAZÓN SOCIAL: Guapollon Bluefields Nº. RUC: J0310000006580
TIPO DE ACTIVIDAD: Servicio Nº. DE LICENCIA: —
DIRECCIÓN: Bo. San Pedro, entrada principal al Hospital TELÉFONO: 2278-2519

FORMATO Nº 167010

INGRESOS DECLARADOS

CONCEPTO	INGRESO DEL MES
Ventas Septiembre 2019	C\$ 446,520.90

TOTAL DE INGRESOS DEL MES C\$ 446,520.90

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Nombre y Firma de la Persona que Presenta la Declaración
Nombre: Marcos Miranda Cano
Firma: [Firma]
Fecha: 15 de Octubre 2019

El Contribuyente presentará la declaración cada mes incluyendo en ella todos los ingresos obtenidos por la venta de bienes y prestaciones de servicio.

La declaración deberá ser presentada a la Municipalidad del 1 al 15 de mes siguiente al declarado. Por rezago en el pago del impuesto se impondrá una multa del 5% por cada mes o fracción de retraso. El contribuyente responsable de la veracidad de los datos contenidos en esta declaración.

La municipalidad se reserva la facultad de inspección fiscal para la comprobación de la presente declaración. En caso de comprobarse que ha habido Evasión o Fraude Fiscal la Municipalidad Impondrá al Contribuyente multas equivalente al 100% del impuesto evadido. Además del cobro de dicho impuesto y de las correspondientes Multas por Rezago.

Este recuerdo será llenado por la Municipalidad

IMPUESTO		
%	CONCEPTO	IMPORTE
1%	Ventas Septiembre 2019	C\$ 4,465.21
TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR C\$		<u>4,465.21</u>

MULTAS		
%	MOTIVO	IMPORTE
TOTAL MULTAS A PAGAR C\$		
TOTAL A LIQUIDAR C\$		<u>4,465.21</u>

Nombre del empleado receptor: Jose Amador G.
Firma del empleador receptor: [Firma]
Fecha: 28/10/19