

527329



ALCALDÍA DEL PODER CIUDADANO DE BLUEFIELDS REGIÓN AUTÓNOMA COSTA CARIBE SUR DECLARACIÓN DE INGRESOS



Nº de Registro Municipal del Contribuyente

Four empty boxes for the registration number.

MUNICIPALIDAD: Bluefields
 NOMBRE DEL PROPIETARIO: Daphne Shassoua MES QUE DECLARA: Ene 13
 RAZÓN SOCIAL: Daphne Shassoua S de RL de CV Nº. RUC: JOS1000000007
 TIPO DE ACTIVIDAD: Comercio Nº. DE LICENCIA: _____
 DIRECCIÓN: Bº Centro TELÉFONO: 2572068

FORMATO Nº 184239

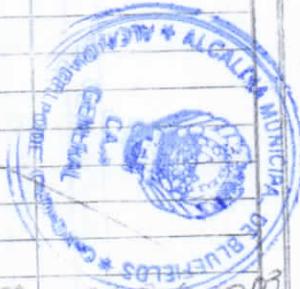
Este recuadro será llenado por la Municipalidad

IMPUESTO

| % | CONCEPTO | IMPORTE |
|-------------------------------|----------------------|---------|
| | 1 Imp S/vento Ene 13 | 13,289 |
| | Doc Boleto | 200 |
| TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR C\$ | | 13,489 |

INGRESOS DECLARADOS

| CONCEPTO | INGRESO DEL MES | |
|------------------------------|-----------------|------------|
| Ventas | 13,289,590 | |
| TOTAL DE INGRESO DEL MES C\$ | | 13,289,590 |



MULTAS

| % | CONCEPTO | IMPORTE |
|--------------------------|----------|---------|
| TOTAL MULTAS A PAGAR C\$ | | 13,489 |
| TOTAL A LIQUIDAR C\$ | | 13,489 |

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE
Nombre y Firma de la Persona que Presenta la Declaración

Nombre: _____

Firma: [Signature]

Fecha: 10 Feb 22

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

La Declaración deberá ser presentada a la Municipalidad del 1 al 15 del mes siguiente al declarado. Por rezago en el pago del impuesto se impondrá una multa del 5% por cada mes o fracción de mes. 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 comprobación de fraude fiscal la Municipalidad impondrá al Contribuyente multas equivalentes al 100% del Impuesto. Además del cobro de dicho impuesto y de las correspondientes Multas por Rezago.