



R/C 43 852 0

ALCALDÍA DEL PODER CIUDADANO DE BLUEFIELDS

REGIÓN AUTÓNOMA COSTA CARIBE SUR

DECLARACIÓN DE INGRESOS



Nº de Registro Municipal del Contribuyente

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

MUNICIPALIDAD: Bluefields

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____ MES QUE DECLARA: Feb. 2021

RAZÓN SOCIAL: Tobie's Hardware, S.A. Nº. RUC: 10310000053057

TIPO DE ACTIVIDAD: Comercio Nº. DE LICENCIA: _____

DIRECCIÓN: Ca. Central TELÉFONO: 2572-2590

FORMATO Nº 174377

INGRESOS DECLARADOS

| CONCEPTO | INGRESO DEL MES |
|------------------------------|-----------------|
| <u>Vta de Bienes</u> | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| TOTAL DE INGRESO DEL MES C\$ | |

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

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

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 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 de Fraude Fiscal la Municipalidad impondrá al Contribuyente multas equivalentes al 100% del Impuesto evadido. Además del cobro de dicho impuesto y de las correspondientes Multas por Rezago.

Este recuadro será llenado por la Municipalidad

IMPUESTO

| % | CONCEPTO | IMPORTE |
|-------------------------------|-------------|-----------|
| | | 16,551.40 |
| | - Retención | 161.25 |
| | IMI | 16,390.20 |
| | B | 200.00 |
| | | / |
| TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR C\$ | | 16,590.20 |

MULTAS

| % | CONCEPTO | IMPORTE |
|--------------------------|----------------|-----------|
| | <i>[Firma]</i> | |
| TOTAL MULTAS A PAGAR C\$ | | |
| TOTAL A LIQUIDAR C\$ | | 16,590.20 |

Nombre del Empleado Receptor: _____

Firma del Empleador Receptor: 4.0

Fecha: 15/3/21