



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

421635



Nº. de Registro Municipal del Contribuyente

MUNICIPALIDAD: Bluefields RAs [] [] [] [] []
 NOMBRE DEL PROPIETARIO: SAB Comercial MES QUE DECLARA: febrero
 RAZÓN SOCIAL: (SALTO GALLO NIC SA) Nº. RUC: 21019
 TIPO DE ACTIVIDAD: Venta de electrodomesticos Nº. DE LICENCIA: _____
 DIRECCIÓN: B- Central TELÉFONO: _____

FORMATO Nº 158708

INGRESOS DECLARADOS

CONCEPTO	INGRESO DEL MES
<u>R.G</u>	
TOTAL DE INGRESOS DEL MES C\$	

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Nombre y Firma de la Persona que Presenta la Declaración

Nombre: _____
 Firma: [Firma]
 Fecha: 7/5/19

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
<u>7</u>	<u>IEMI</u>	<u>75,014.78</u>
TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR C\$		<u>75,014.78</u>
MULTAS		
%	MOTIVO	IMPORTE
	<u>GENERAL</u>	
TOTAL MULTAS A PAGAR C\$		
TOTAL A LIQUIDAR C\$		<u>75,014.78</u>

Nombre del empleado receptor: Elias Mongio
 Firma del empleador receptor: _____
 Fecha: 7/5/19