



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SACACOYO
 DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, EL SALVADOR, C. A.
 UNIDAD DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA MUNICIPAL
 TELEFONO: 2346-79-66, 2378-1907 TELEFAX: 2338-9401
 Correo Electrónico: catastro.sacacoyo@hotmail.com



N°

F-02B

DECLARACIÓN ANUAL JURADA

I. DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: _____
 Dirección: _____
 NIT No. _____ Teléf. No. _____
 DUI No. _____ Telefax No. _____

II. DATOS DE LA EMPRESA (O NEGOCIO)

Nombre: _____
 Dirección: _____
 NIT No. _____ Teléf. No. _____
 Registro de empresa No.: _____ Fecha inicio operaciones: _____
(Día) (Mes) (Año)
 Actividad económica: Comercial Servicios Financiera Industrial
 Giro del negocio: _____
 No. de Cuenta Corriente _____

III. SITUACION FINANCIERA

Situación del Activo al: _____ de _____ de _____
((Día) (Mes) (Año))

CIRCULANTE:

Caja:	\$ _____	\$ _____
Banco:	\$ _____	
Inventario:	\$ _____	
Cuentas y documentos por cobrar:	\$ _____	

FIJO NO DEPRECIABLE:

Terreno:	\$ _____	\$ _____
Construcciones en proceso:	\$ _____	
Otros:	\$ _____	

FIJO DEPRECIABLE:

Mobiliario y equipo de oficina:	\$ _____	\$ _____
Edificaciones:	\$ _____	
Menos Depreciación acumulada:	\$ _____	

ACTIVOS DIFERIDOS:

Seguros pagados por anticipado:	\$ _____	\$ _____
Gastos de organización:	\$ _____	

OTROS ACTIVOS:

Otros:	\$ _____	\$ _____
--------	----------	----------

TOTAL ACTIVOS:

	\$ _____	\$ _____
--	----------	----------

Menos: Otras deducciones permitidas según Art. 9 de la Ley de Impuestos Municipales

	\$ _____	\$ _____
--	----------	----------

ACTIVO NETO IMPONIBLE

DECLARACION JURADA

Yo _____, en calidad de _____ de la empresa _____, declaro bajo juramento que los datos presentados en esta Declaración constituyen verazmente la información requerida y se encuentra ajustado a la realidad y de acuerdo a los registros contables de la empresa, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

Lugar: _____ de: _____ de: _____

Firma del que declara: _____ SELLO

NOTA 1:

La Alcaldía se reserva el derecho de confrontar la información presentada en esta Declaración, con la presentada por su empresa en otras entidades de la Administración Pública y de titulares o representantes de empresas privadas, de acuerdo al Artículo 82 ordinal 4º, de la Ley General Tributaria.

NOTA 2:

“Cuando un negocio o actividad estuviere gravado en esta Ley sobre activo, será deducible de éste, para efectos de la determinación del impuesto correspondiente, los bienes de su propiedad que estén ubicados o radicados en otra jurisdicción, inclusive el de las salas de venta, agencias, sub-agencias, sucursales o cualquier otra empresa o actividad.

DETALLE DE OTRAS DEDUCCIONES (según Art. 9 de Ley de Impuestos Municipales)

Activos gravados en otros municipios	\$
Títulos Valores garantizados por el Estado	\$
Otros	\$
	\$
Total	\$

NOTAS:

1. Presentar esta Declaración Jurada, a más tardar el 28 de Febrero del ejercicio que corresponda.
2. Presentar Balance General debidamente firmado, sellado y auditado según ejercicio declarado.
3. Anexar fotocopia de Declaración de Impuesto sobre la Renta del ejercicio que declara.
4. Anexar solvencia y declaración de los bienes gravados en otros municipios (Sucursales, Agencias, etc.)
5. La documentación con la cual se elaboró el presente formulario debe ser conservada por un período de 3 años, para su posterior verificación por esta Alcaldía Municipal (Art. 107 de la Ley General Tributaria ver Ley)

ESPACIO RESERVADO PARA LA MUNICIPALIDAD**DETERMINACION TRIBUTARIA:**

Ejercicio declarado:	<input type="text"/>	Impuesto a pagar:	\$
Activo neto imponible:		Más: (5%) Fiestas	\$
		Otros:	\$
		Total mensual a pagar	\$

Período de vigencia del impuesto calculado

SELLO

Nombre y firma
Encargado de Catastro y Registro Tributario.

NOTIFICACIÓN

Por este medio me doy por notificado del impuesto mensual de \$_____, que ha sido determinada a mi empresa aplicando el Art. 10 de la Ley de Impuestos Municipales, así como de la vigencia a partir del 01 de _____ de _____ al 31 de diciembre _____, y fecha de pago de la misma, que surte efecto a partir de los _____ días de la fecha de su notificación.

Dirección: _____
Lugar _____ de _____ de _____
Hora. _____

Nombre y firma de quien recibe notificación

Nombre y firma de quien notifica

Original: Alcaldía

Copia: Contribuyente