



**MUNICIPALIDAD DE MONTES DE ORO**  
**ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA-PATENTES**  
**DECLARACIÓN JURADA IMPUESTO DE PATENTE MUNICIPAL**

Período Fiscal del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Período pago de Patente \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN GENERAL**

\_\_\_\_\_  
Primer Apellido      Segundo Apellido      Nombre o Razón Social      Cédula N°

\_\_\_\_\_  
Dirección: Distrito, comunidad, Avenidas, Número de casa, otras señas más exactas.

\_\_\_\_\_  
Teléfono      Fax      Apartado      Correo Electrónico

\_\_\_\_\_  
Inscripción de Razón Social: Tomo \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ Asiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Representante Legal o Gerente \_\_\_\_\_ Cédula N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Actividad: Comercio \_\_\_\_\_ Servicio \_\_\_\_\_ Pesca \_\_\_\_\_ Industria \_\_\_\_\_ Agri./Ganad. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Si realiza varias actividades a la vez, explique \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Si las actividades las realiza a través de difentes sociedades y las explota en una misma instalación física, Indique el nombre de cada una de ellas y su inscripción \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Si ya es patentado indique el nombre y número de contribuyente indicado en el recibo.

\_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ N° Contribuyente \_\_\_\_\_

**ESPACIO PARA USO DE MUNICIPALIDAD DE MONTES DE ORO**

**FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO**

Nota: Este formulario de declaración debe venir con toda la información requerida en original y copia de lo contario no se dará por recibido. Además este formulario debe venir acompañado con una copia de la declaración de renta presentada a Tributación Directa o en su defecto el acuse de recibo.

**SI NO ES DECLARANTE DEL IMPUESTO DE LA RENTA LLENE EL CUADRO SIGUIENTE:**

Exento por Ley \_\_\_\_\_ nunca ha declarado \_\_\_\_\_ si no ha cumplido el 1er período de operación, señala la fecha en que se inició \_\_\_\_\_

**NOTA: si ya no ejerce la actividad totalmente, comunicarselo por escrito al Dep. de inspectores**

Estado del local: Bueno \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Deficiente \_\_\_\_\_

Promedio mensual de ingresos proyectados..... ¢ \_\_\_\_\_

Inventario en existencia ..... ¢ \_\_\_\_\_

Inventario de materia prima ..... ¢ \_\_\_\_\_

Inventario maquinaria y equipo ..... ¢ \_\_\_\_\_

Inversión en Edificios e instalaciones ..... ¢ \_\_\_\_\_

Si alquila local, indique el monto mensual ..... ¢ \_\_\_\_\_

N° de empleados: \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

**SI SU ACTIVIDAD DECLARA RENTA LLENE ESTA INFORMACIÓN**

**IMPUESTO SOBRE LA RENTA**

Ingresos brutos ¢ \_\_\_\_\_ x 0,0015=(1,5x1000)= ¢ \_\_\_\_\_ /4 = ¢ \_\_\_\_\_

Renta líquida ¢ \_\_\_\_\_ x 0,008 = (8x1000) = ¢ \_\_\_\_\_ /4 = ¢ \_\_\_\_\_

**SUBTOTAL A PAGAR** ..... ¢ \_\_\_\_\_

Parques Nacionales (2%) ..... ¢ \_\_\_\_\_

**TOTAL A PAGAR TRIMESTRAL DURANTE EL AÑO** \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_

**REGIMEN SIMPLIFICADO**

**PRIMER TRIMESTRE**

Compras totales            ¢ \_\_\_\_\_ x 0,0015 = ¢ \_\_\_\_\_

Renta líquida              ¢ \_\_\_\_\_ x 0,008 = ¢ \_\_\_\_\_

**SEGUNDO TRIMESTRE**

Compras totales            ¢ \_\_\_\_\_ x 0,0015 = ¢ \_\_\_\_\_

Renta líquida              ¢ \_\_\_\_\_ x 0,008 = ¢ \_\_\_\_\_

**TERCER TRIMESTRE**

Compras totales            ¢ \_\_\_\_\_ x 0,0015 = ¢ \_\_\_\_\_

Renta líquida              ¢ \_\_\_\_\_ x 0,008 = ¢ \_\_\_\_\_

**CUARTO TRIMESTRE**

Compras totales            ¢ \_\_\_\_\_ x 0,0015 = ¢ \_\_\_\_\_

Renta líquida              ¢ \_\_\_\_\_ x 0,008 = ¢ \_\_\_\_\_

**TOTAL ANUAL** ..... ¢ \_\_\_\_\_

DIVIDIDO POR 4 = SUB TOTAL A PAGAR ..... ¢ \_\_\_\_\_ TRIMESTRAL

Parques Nacionales (2%) ..... ¢ \_\_\_\_\_

**TOTAL A PAGAR DURANTE EL AÑO:** \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_ TRIMESTRAL

**DECLARACIÓN JURADA**

Bajo la gravedad de juramento y conforme a las disposiciones del Código de Normas y Procedimientos Tributarios y Ley de Patentes de la Municipalidad de Montes de Oro N°7578 del 24 de Enero de 1996, declaro que este informe y sus anexos han sido examinados por mi y que contienen una verdadera y completa declaración de mi impuesto de patente municipal para el mencionado período fiscal.

Firmo en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del declarante o representante legal \_\_\_\_\_ Céd N° \_\_\_\_\_

Nota: Dicha declaración será sometida a revisión por la Comisión de Patentes establecida.

