



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 Razon Social N° Cedula

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: _____

Medio de Notificación: Correo () Fax () Dirección () Todas las anteriores ()

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 _____

Estas son las fechas limites para presentar la Declaración de Patente y copia de declaración del impuesto sobre la renta según el tipo de régimen inscrito en hacienda.

| Período de ingresos | Formulario | Fecha limite |
|---------------------|------------|--------------|
| Simplificado | D-105 | 15/12/2021 |
| Renta | D-101 | 30/3/2022 |
| Natural | D-101 | 30/3/2022 |

De presentar la declaración días posteriores a la fecha establecida se aplicará un 10% de recargo sobre el monto total del año anterior, y la facultad de tasar de oficio la patente. Para el regimen simplificado el período establecido (Set 2020/Set 2021).

Nota: Este formulario de declaración debe venir con toda la información requerida en original y copia. Además este formulario debe venir acompañado con una copia de la declaración de renta presentada a Tributación Directa y 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

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

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.

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO