**F-06**

**RESOLUCION N° 129**

En La Unidad De Administración Tributaria Municipal, De Esta Municipalidad, A Los 18 Días Del Mes De Marzo Del Año Dos Mil Veinticuatro,

1° Habiendo Revisado Y Analizado La Información Relacionada Con La Empresa **SOCIEDAD DE AHORRO Y CREDITO APOYO INTEGRAL, S.A** Ubicada En **AVENIDA MARISCAL GONZALEZ,** GerenteXXXXXXXXXXXXXXXX **,** En Fecha 18 De Marzo De 2024, Y

2° Según decreto Nº 297 de La Ley de Impuestos Municipales.

Esta Unidad, Resuelve: **Según Su Balance Presentado** Su Empresa De Acuerdo A Su Actividad Económica Y La Base Imponible Siguiente:

**DETALLE DE IMPUESTO A PAGAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Balance General declarado al 31 / diciembre / 2023 |  |
| Valor De Capital o Patrimonio | $ XXXXXXX |
| Menos: Reserva Legal | $ |
| Provisiones | $ |
| Total | $ XXXXXXX |
| Más: Depreciación acumulada de edificios | $ |
| Otros(Especifique): | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Impuesto mensual a pagar: | $ XXXXXXX |
| Más: Valla Publicitaria (1) | $ XXXXXXX |
| Más: Rotulo (2) | $ XXXXXXX |
| Mas: Rotulo Circular | $ |
| Total del impuesto mensual a pagar | $ XXXXXXX |

NOTIFIQUESE al (la) interesado(a) que a partir de esta fecha, cuenta con tres días hábiles para apelar por escrito contra la presente, de lo contrario se dará por aceptado lo establecido.

F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe UATM Registrador de Catastro

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTIFICACION DE RESOLUCION**

Recibida a las \_\_\_\_\_ horas, del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_,

En la dirección que detallo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de quien entrega Nombre y firma de quien recibe

**129**