



**DISTRITO SANTIAGO DE MARIA
MUNICIPIO USULUTAN NORTE
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA MUNICIPAL
TELEFONO: 2645 8200**



F-06

RESOLUCION Nº 270

En La Unidad De Administración Tributaria Municipal, De Esta Municipalidad, A Los 28 Días Del Mes De Mayo Del Año Dos Mil Veinticuatro,

1° Habiendo Revisado Y Analizado La Información Relacionada Con La Empresa **TIENDA DE ARTESANIAS** Ubicada En **4ª AVENIDA SUR Y CALLE BOLIVAR** propietario [REDACTED], En Fecha 28 De Mayo De 2024, Y

2° Habiendo Realizada La Inspección Correspondiente Para La Verificación De Los Datos.

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

| | |
|--|------------|
| Balance Inicial Declarado Al 01/ Mayo/ 2024 | [REDACTED] |
| Valor De Activos Según Inventario Realizado | [REDACTED] |
| Menos: Activos invertidos en otra jurisdicción | [REDACTED] |
| Total | [REDACTED] |
| Más: Depreciación acumulada de edificios | [REDACTED] |
| Otros(Especifique): | [REDACTED] |

DETALLE DE IMPUESTO A PAGAR:

| | |
|------------------------------------|------------|
| Impuesto mensual a pagar: | [REDACTED] |
| Rotulo | [REDACTED] |
| Más: Vallas | [REDACTED] |
| Total del impuesto mensual a pagar | [REDACTED] |

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. _____
Jefe UATM

F. _____
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



**DISTRITO SANTIAGO DE MARIA
MUNICIPIO USULUTAN NORTE
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA MUNICIPAL
TELEFONO: 2645 8200**

