

DECLARACION ANUAL JURADA
ALCALDIA MUNICIPAL DE ZARAGOZA
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA MUNICIPAL
TEL. 2314-0538 - FAX 2314-0810



F-UATM-1

Nº 000000

I. DATOS DE LA EMPRESA

Actividad Económica: Comercial Industrial Servicio Financiera
 Giro comercial o actividad principal: _____ N° Sujeto Pasivo: _____
 Nombre de la empresa: _____
 Denominación Comercial: _____
 Dirección: _____
 Fecha de inicio de operaciones: _____ Código Tributario N° _____
 NIT: _____ Fax: _____ Teléfono: _____
 No. Registro de IVA: _____ No. Registro de Comercio: _____
 Inmueble propiedad de: _____

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

Nombre: _____
 Dirección Particular: _____ NIT _____
 DUI: _____ Fax: _____ Teléfono: _____

III. DETERMINACION DEL ACTIVO IMPONIBLE

BALANCE GENERAL		DOMICILIADOS EN EL MUNICIPIO DE ZARAGOZA		OTROS MUNICIPIOS		CONSOLIDADO	
ACTIVO							
CIRCULANTE	+	100		114		128	
MUEBLES	+	101		115		129	
INMUEBLES (Edificios y terrenos)	+	102		116		130	
DIFERIDO Y TRANSITORIO	+	103		117		131	
OTROS ACTIVOS	+	104		118		132	
TOTAL ACTIVOS	=	105		119		133	
PASIVO Y CAPITAL							
CIRCULANTE	+	106		120		134	
FIJO	+	107		121		135	
DIFERIDO Y TRANSITORIO	+	108		122		136	
CAPITAL	+	109		123		137	
RESERVAS	+	110		124		138	
DEFICIT	(-)	111		125		139	
UTILIDADES	+	112		126		140	
TOTAL PASIVO Y CAPITAL	=	113		127		141	
300	ACTIVO SEGÚN BALANCE GENERAL AL _____ DE _____ DE _____ \$ _____						
	DEDUCIBLES DEL EJERCICIO QUE DECLARA (según Art. 22 de la Ley de Impuestos Municipales)						
310	Activos Invertidos en otros Municipios						
320	Títulos valores garantizados por el Estado						
330	Reservas para saneamiento de préstamos (Disposiciones de la Superintendencia del Sistema Financiero)						
340	Encaje Legal (exclusivamente para Empresas Financieras)						
350	Depreciación de Activos Fijos (Excepto Bienes Inmuebles)						
360	Total de deducciones (suma 310 a 350) \$ _____						
370	ACTIVO SUJETO DE IMPUESTOS (Casilla 105 menos casilla 360) \$ _____						

Nota: Anexar Balance General debidamente firmado, sellado y auditado según el ejercicio declarado.

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos contenidos en la presente declaración son expresión fiel de la verdad por lo que asumo la responsabilidad correspondiente

Año que declara
 Al _____ de: _____
 Mes _____ Año _____

Fecha de recepción
 Día _____ Mes _____ Año _____

Nombre y firma de Propietario o Representante Legal

Firma y Sello Jefe de la UATM

Nombre y Firma de quien elabora la declaración

DETALLE DE ACTIVOS INVERTIDOS EN OTROS MUNICIPIOS

No.	Dirección, Sucursal, Agencia	Departamento	Municipio	Valor
1				\$
2				
3				
Total de activos invertidos en otros municipios (Anexar solvencia de los bienes declarados en otros municipios)				400 \$
Trasladar el valor de la casilla 400 a la casilla 310)				

Nota: La información presentada en esta declaración, será verificada con la presentada en La Dirección General de Impuestos Internos (DGI)

LLENAR SI NO LLEVA CONTABILIDAD FORMAL

ACTIVO RESUMIDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL EJERCICIO QUE DECLARA	VALOR	AL 31 DE DICIEMBRE DEL EJERCICIO QUE DECLARA	VALOR
EFFECTIVO	+ 500 \$	VENTAS	+ 600
BANCOS	+ 501	SERVICIOS	+ 601
MERCADERIA	+ 502		
MOBILIARIO Y EQUIPO	+ 503		
CUENTAS POR COBRAR	+ 504	TOTAL INGRESOS	= 603
OTROS	+ 505		
TOTAL DE ACTIVOS	= 506 \$		
TRASLADAR VALOR DE LA CASILLA (506) A CASILLA (370)			

Lugar o dirección para oír notificaciones: _____

ESPACIO RESERVADO PARA LA MUNICIPALIDAD

IV. DETALLE DE IMPUESTO MENSUAL A PAGAR

Activo Imponible ¢ _____	Más	Impuesto:	Tarifa Variable <input type="checkbox"/>	Tarifa Fija <input type="checkbox"/>
Activo excedente de millar ¢ _____		Base: ¢ _____		
Activo excedente: ¢ _____		Excedente ¢: _____	¢ _____	\$ _____
		Más: 5% Fiestas Patronales	¢ _____	\$ _____
	Otros:	¢ _____	\$ _____	
	Total de Pago Mensual	¢ _____	\$ _____	

Nombre y firma de quien determinó el impuesto _____ Entra en vigencia a partir de: _____

NOTIFICACION

Por este medio me doy por notificado sobre EL IMPUESTO mensual A PAGAR de \$ _____, NOTA: Se hace de su conocimiento que a partir de la fecha de esta NOTIFICACION, usted cuenta con tres días para apelar por escrito lo notificado, de lo contrario se da por aceptado lo establecido.

Fecha de Notificación: _____

Responsable de la Calificación

Firma Jefe de la UATM

RECIBIDO

Empresa/Propietario o Representante Legal

Cuentas Corrientes:

F. _____
Nombre: _____

F. _____
Nombre: _____

Fecha: _____
Sello de la Empresa

Fecha: _____
Sello de la Alcaldía

Original: Alcaldía

Copia: Contribuyente

Copia: Cuentas Corrientes