A: 46824

ALCALDÍA DEL PODER CIUDADANO DE BLUEFIELDS
REGIÓN AUTÓNOMA COSTA CARIBE SUR
DECLARACIÓN DE INGRESOS

Nº de Registro Municipal del Contribuyente

MUNICIPALIDAD: Bluefields, Raccs.

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____ MES QUE DECLARA: Marzo-24

RAZÓN SOCIAL: Atlantic Kine, S.A. Nº. RUC: J0310000028100

TIPO DE ACTIVIDAD: Transporte Marítimo de (combustible) Nº. DE LICENCIA: _____

DIRECCIÓN: Bo. Plaza España, 3c. abajo 7c vis S. TELÉFONO: 2266-7692.

FORMATO Nº 200573

INGRESOS DECLARADOS

CONCEPTO	INGRESO DEL MES
Ingresos Marzo-2024	1,464,972.00
T.C	
TOTAL DE INGRESO DEL MES C$	1,464,972.00

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE
Nombre y Firma de la Persona que Presenta la Declaración

Nombre: Jose Ramon Prado Escalante

Firma: _____

Fecha: 03-05-24.

El Contribuyente presentará la declaración cada mes incluyendo en ella todos los ingresos obtenidos por la venta de bienes y prestaciones de servicios.

Este recuadro será llenado por la Municipalidad

IMPUESTO

%	CONCEPTO	IMPORTE
1	IMI Marzo 2024	1,649.77
TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR C$		1,649.77

MULTAS

%	CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL MULTAS A PAGAR C$		
TOTAL A LIQUIDAR C$		1,649.77

Nombre del Empleado Receptor: _____

Firma del Empleador Receptor: _____

Fecha: 03/05/24

ALCALDÍA DEL PODER CIUDADANO DE BLUEFIELDS CAJA GENERAL Nº 1

La Declaración deberá ser presentada a la Municipalidad del 1 al 15 del mes siguiente al declarado. Por rezago en el pago del impuesto se impondrá una multa del 5% por cada mes o fracción de retraso. El Contribuyente responsable de la veracidad de los datos contenidos en esta declaración. La Municipalidad se reserva la facultad de inspección fiscal para la comprobación de la presente declaración, en caso de comprobarse que ha habido Evasión de Fraude Fiscal la Municipalidad impondrá al Contribuyente multas equivalentes al 100% del Impuesto evadido. Además del cobro de dich0o impuesto y de las correspondientes Multas por Rezago.

I.M. 5011105700003G. 150B.(3) Nº.196,201-203,700 10/10/2023 Bo. San Pedro, Bluefields-R.A.C.C.S. Tel. 2572-0612