



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

Gobierno de la República de Nicaragua

Ministerio de Hacienda y Crédito Público  
Dirección General de Ingresos

124

DECLARACION MENSUAL DE IMPUESTOS

Fecha de Presentación  
03/05/2024

No. de Declaración: 2024961454836

Periodo a Declarar  
04/2024

Tipo de Declaración: Original

#### A. DATOS GENERALES

|                |                                    |
|----------------|------------------------------------|
| RUC            | Nombre y Apellido y/o Razón Social |
| 2812802730020L | DERCKSON MC.DONALD LEVY BROOKS     |

#### B. IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)

|                                             |   |           |
|---------------------------------------------|---|-----------|
| 1. Ingresos Gravados del Mes (alicuota 15%) | 1 | 70,195.50 |
| 2. Debito fiscal                            | 2 | 10,529.33 |
| 3. Total creditos fiscales del mes          | 3 | 10,966.93 |
| 4. Saldo a favor del mes anterior           | 4 | 473.92    |
| 5. Total deducciones                        | 5 | 11,440.85 |
| 6. Saldo a Favor                            | 6 | 911.52    |

#### D. ANTICIPO Y/O PMDM

|                            |    |           |
|----------------------------|----|-----------|
| 7. Ingresos brutos del mes | 7  | 70,195.50 |
| 8. Debito fiscal           | 8  | 701.96    |
| 9. Retenciones del mes     | 9  | 137.24    |
| 10. Total deducciones      | 10 | 137.24    |
| 11. Saldo a Pagar          | 11 | 564.72    |

#### E. RETENCIONES IR EN LA FUENTE

|                                                     |    |          |
|-----------------------------------------------------|----|----------|
| 12. Retenciones de rentas de actividades economicas | 12 | 1,119.17 |
| 13. Debito retenciones IR en la fuente              | 13 | 1,119.17 |
| 14. Total Saldo a Pagar                             | 14 | 1,119.17 |

#### G. TOTAL A PAGAR

|                                            |    |          |
|--------------------------------------------|----|----------|
| 15. Total a Pagar (Renglon 13+27+38+48+56) | 15 | 1,683.89 |
|--------------------------------------------|----|----------|



**RETENCIÓN MUNICIPAL**      **Nº**      **13973**



**Establecimiento Retenedor RUC, N°:**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| Dia | Mes | Año |
| 17  | 04  | 24  |

Nombre del Retenido: Grand Hill Hotel

Numero de RUC 28/2802730020 No. Cedula \_\_\_\_\_ Teléfono 2572-8091

Valor de la Factura: C\$ 6,862<sup>00</sup> Monto Retenido C\$ 68.62

Porcentaje de Retención 1% % Sobre Venta

Concepto de Pago: Hospedaje

Cheque No.



Factura N° 0563

Sello y Firma  
Empresa Retenedora

Autorizado por  
Dirección Tributaria

Original: Retenido / 1era Copia: Dirección Tributaria / 2da. Copia Retenedor 200 B. (2) No. 8,501-18,500 03/05/2023

|                              |  |
|------------------------------|--|
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
|                              |  |
| TOTAL DE INGRESO DEL MES C\$ |  |

**FIRMA DEL CONTRIBUYENTE**

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

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

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

La Declaración deberá ser presentada a la Municipalidad del 1 al 15 del mes siguiente al declarado. Por rezago en el pago de la Declaración se aplicará multa por mora. El Contribuyente responsable de la veracidad de los datos declarados en la Declaración de la Renta es el Contribuyente responsable de la veracidad de los datos declarados en la Declaración de la Renta.

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 dicho impuesto y de las correspondientes Multas por Rezago.

L.M. 6011105700003G. 150B.(3) N° 196,201-203,700 10/10/2023 Bo. San Pedro, Bluefields-R.A.C.C.S. Tel. 2572-0612

| TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR C\$ |          | 633.34  |
|-------------------------------|----------|---------|
| <b>MULTAS</b>                 |          |         |
| %                             | CONCEPTO | IMPORTE |
|                               |          |         |
|                               |          |         |
|                               |          |         |
|                               |          |         |
|                               |          |         |
|                               |          |         |
|                               |          |         |
| TOTAL MULTAS A PAGAR C\$      |          |         |
| TOTAL A LIQUIDAR C\$          |          | 653.34  |

Nombre del Empleado Receptor: \_\_\_\_\_

Firma del Empleador Receptor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_