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

N°. Del Registro Municipal del Contribuyente

MUNICIPALIDAD: Bluefields, RACCS

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Hostal familiar Bluefields MES QUE DECLARA Enero 2025

RAZÓN SOCIAL: Indian and Caribbean N°. RUC: J0810000762 55A

TIPO DE ACTIVIDAD: Hostal N°. DE LICENCIA: 001378

DIRECCIÓN: Bº New York TELÉFONO:

FORMATO No. 22239

INGRESOS DECLARADOS

CONCEPTO	INGRESO DEL MES
Ingreso mes enero	91,585.92
TOTAL DE INGRESO DEL MES C$	91,585.92

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Nombre y Firma de la Persona que presenta la Declaración

Nombre: Fabia Lodmer

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.

Este recuadro será llenado por la Municipalidad

IMPUESTO

%	CONCEPTO	IMPORTE
1	141 Enero 2025	915.86
	113714	
TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR C$		915.86

MULTAS

%	CONCEPTO	IMPORTE
	TOTAL MULTAS A PAGAR C$	
	TOTAL A LIQUIDAR C$	915.86

ALCALDIA DEL PODER CIUDADANO MUNICIPALIDAD DE BLUEFIELDS CAJA GENERAL

Nombre del Empleado Receptor:

Firma del Empleador Receptor:

Fecha: 13/02/2025

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 Adempás del cobro de dicho impuesto y de las correspondientes Multas por Rezago.

IM: RUC: 0012301680043B AIMP/2/0024/05-2024 400B 50J (3) No. del 20,701 - 40,700 10-2024