

DECLARACION DE INGRESOS POR VENTAS O SERVICIOS

Alcaldía Municipal de Bluefields
 Nombre del Propietario Nestle Nicaragua S.A.
 Clase de Negocio Comercial
 Razón Social Nestle Nicaragua S.A.
 Dirección Costado Oeste Hospital B. Calderon, Managua

No. Registro _____
 Mes que declara 31/05/24
 No. RUC 130568-9501
 Matrícula C\$ _____
 Teléfono 2280-9040

CONCEPTO	C\$
Ventas al Contado	4,609,518.00
Ventas al Crédito	
Servicios al Contado	
Servicios al Crédito	

TOTAL INGRESOS **C\$ 4,609,518.00**

El contribuyente responde por la veracidad de los datos contenidos en esta Declaración.

NESTLE NICARAGUA, S.A.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Ma Eugenia Guido

DocuSigned by:

Marta Guido

C0338EDDC4B5448

NOMBRE DEL DECLARANTE

FIRMA DEL DECLARANTE

LA ALCALDIA SE RESERVA LA FACULTAD DE INSPECCION PARA LA COMPROBACION DE LA PRESENTE DECLARACION.

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

LIQUIDACION (Este recuadro será llenado por la Alcaldía Municipal)

IMPUESTOS		
CONCEPTO		
Impuesto	1%	46,095.18
Menos: Fórmulas Infantiles		
A) TOTAL IMPUESTOS		C\$ 46,095.18

INTERESES O RECARGOS

Motivo % aplicado

B) TOTAL INTERESES

TOTAL A PAGAR (A+B)

C\$46,095.18

