

# 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** 31/10/24  
**No. RUC** 130568-9501  
**Matricula C\$** \_\_\_\_\_  
**Teléfono** 2280-9040

CONCEPTO	C\$ 4,730,006.00
Ventas al Contado	
Ventas al Crédito	
Servicios al Contado	
Servicios al Crédito	

**TOTAL INGRESOS** C\$ 4,730,006.00

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

NESTLE NICARAGUA, S.A.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Ma Eugenia Guido

\_\_\_\_\_  
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%	47,300.06
Menos: Fórmulas Infantiles		
		<b>C\$ 47,300.06</b>

A) TOTAL IMPUESTOS

**INTERESES O RECARGOS**

Motivo % aplicado

B) TOTAL INTERESES  

TOTAL A PAGAR (A+B)

**C\$47,300.06**

