



Declaración Jurada Impuesto de Patente Municipal

Período Fiscal del _____ al _____
Período pago de Patente _____ al _____

Información General

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre o Razón Social N° Cédula

Dirección: Distrito, comunidad, Avenidas, Número de casa, otras señas más exactas.

Teléfono Fax Apartado Correo Electrónico

Inscripción de Razón Social: Tomo _____ Folio _____ Asiento _____

Representante Legal o Gerente _____ Cédula N° _____

Nombre del Negócio: _____

Medio de Notificación: Correo () Fax () Dirección () Todas las anteriores ()

Si realiza varias actividades a la vez, explique _____

Si las actividades las realiza a través de difentes sociedades y las explota en una misma instalación física, indique el nombre de cada una de ellas y su inscripción _____

Si ya es patentado indique el nombre y número de contribuyente indicado en el recibo.

Nombre _____ N° Contribuyente _____

Estas son las fechas límites para presentar la Declaración de Patente y copia de declaración del impuesto sobre la renta según el tipo de régimen inscrito en hacienda.

| Periodo de Ingresos | Formulario | Fecha Límite |
|---------------------|------------|--------------|
| Simplificado | D-105 | 30/03/2025 |
| Renta | D-101 | 30/03/2025 |
| Natural | D-101 | 30/03/2025 |

De presentar la declaración días posteriores a la fecha establecida se aplicará un 10% de recargo sobre el monto total del año anterior, y la facultad de tasar de oficio la patente. Para el régimen simplificado el período establecido (Set 2020/Set 2021).

Nota: Este formulario de declaración debe venir con toda la información requerida en original y copia. Además, este formulario debe venir acompañado con una copia de la declaración de renta presentada a Tributación Directa y el acuse de recibo.



Declaración Jurada Impuesto de Patente Municipal

SI NO ES DECLARANTE DEL IMPUESTO DE LA RENTA LLENE EL CUADRO SIGUIENTE:

Exento por Ley ____ nunca ha declarado ____ si no ha cumplido el 1er período de operación, señala la fecha en que se inició _____

NOTA: si ya no ejerce la actividad totalmente, comunicárselo por escrito al Dep. de inspectores

Promedio mensual de ingresos proyectados..... ¢ _____

Inventario en existencia ¢ _____

Inventario de materia prima ¢ _____

Inventario maquinaria y equipo ¢ _____

Inversión en Edificios e instalaciones ¢ _____

Si alquila local, indique el monto mensual ¢ _____

Nº de empleados: _____

Observaciones: _____

SI SU ACTIVIDAD DECLARA RENTA LLENE ESTA INFORMACIÓN

IMPUESTO SOBRE LA RENTA

Ingresos brutos ¢ _____ x 0,0015=(1,5x1000) = ¢ _____ /4 = ¢ _____

Renta líquida ¢ _____ x 0,008 = (8x1000) = ¢ _____ /4 = ¢ _____

SUBTOTAL PARA PAGAR ¢ _____

Parques Nacionales (2%) ¢ _____

TOTAL, A PAGAR TRIMESTRAL DURANTE EL AÑO _____ ¢ _____

REGIMEN SIMPLIFICADO

PRIMER TRIMESTRE

Compras totales ¢ _____ x 0,0015 = ¢ _____

Renta Líquida ¢ _____ x 0,008 = ¢ _____

SEGUNDO TRIMESTRE

Compras totales ¢ _____ x 0,0015 = ¢ _____

Renta Líquida ¢ _____ x 0,008 = ¢ _____

TERCER TRIMESTRE

Compras totales ¢ _____ x 0,0015 = ¢ _____

Renta Líquida ¢ _____ x 0,008 = ¢ _____

CUARTO TRIMESTRE

Compras totales ¢ _____ x 0,0015 = ¢ _____

Renta Líquida ¢ _____ x 0,008 = ¢ _____

TOTAL, ANUAL ¢ _____

DIVIDIDO POR 4 = SUBTOTAL A PAGAR ¢ _____ TRIMESTRAL

Parques Nacionales (2%) ¢ _____

TOTAL A PAGAR DURANTE EL AÑO: _____ ¢ _____ **TRIMESTRAL**

DECLARACIÓN JURADA

Bajo la gravedad de juramento y conforme al Código de Normas y Procedimientos Firmo en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

Firma del declarante o representante legal _____

Cédula N° _____

Nota: Dicha declaración será sometida a revisión por la Comisión de Patentes establecida.

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO