MUNICIPALIDAD DE MONTES DE ORO
ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA-PATENTES
DECLARACIÓN JURADA IMPUESTO DE PATENTE MUNICIPAL

Período Fiscal del_____ al _____

Período pago de Patente _____al _____

INFORMACIÓN GENERAL

_____

Segundo Apellido Segundo Apellido Nombre o Razon Social N° Cedula

_____

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 Negocio: _____
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 limites para presentar la Declaración de Patente y copia de declaración del impuesto sobre la renta según el tipo de régimen inscrito en hacienda.

Período de ingresos	Formulario	Fecha limite
Simplificado	D-105	30/03/2027
Renta	D-101	30/03/2027
Natural	D-101	30/03/2027

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 regimen simplicado el período establecido (Ene 2026/Dic 2026).

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, en caso que por su actividad lo requiera se debe de presentar CPA.

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, comunicarselo por escrito al Dep. de inspectores

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 A 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 = SUB TOTAL A PAGAR …….. ¢ _____ TRIMESTRAL
Parques Nacionales (2%) …….. ¢ _____
TOTAL A PAGAR DURANTE EL AÑO: _____ ¢ _____ TRIMESTRAL

SI SU ACTIVIDAD CUENTA CON LICENCIA DE LICORES LLENE ESTA INFORMACIÓN:

Ventas ¢_____ Activos ¢_____
Cantidad de Empleados: _____

DECLARACIÓN JURADA

Bajo la gravedad de juramento y conforme a las disposiones del Código de Normas y Procedimientos
Firmo en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____
Firma del declarante o representante legal_____ Céd N°_____
Nota: Dicha declaración será sometida a revisión por la Comisión de Patentes establecida.

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO