



Tel. 2668-9809 y NIT 1210-121079-001-1

Inscripción de empresa o negocio.

Institución:	Alcaldía Municipal de Nueva Guadalupe
Categoría de Servicio:	SERVICIOS DE CATASTRO
Nombre:	Inscripción de empresa o negocio.
Dirección:	Edificio Municipal.
Horario:	Lunes a Viernes 8:00 am – 16:00pm
Tiempo de Respuesta:	7 días aproximadamente.
Área Responsable:	Unidad de Catastro.
Encargado del Servicio:	Jefe de la Unidad de Catastro.
Descripción:	Inscripción y calificación de empresa o negocio.
Requisitos Generales:	Presentar de inscripción y calificación de empresa o negocio, formulario F-01. Presentar declaración jurada de impuestos municipales. Copia de DUI del propietario. En caso de las sociedades deben presentar: Copia de DUI del representante legal o apoderado y la escritura de constitución, credencial inscrita en el registro de comercio, balance inicial y copia de NIT de la empresa.
Costo:	\$ 0.00



ALCALDIA MUNICIPAL DE NUEVA GUADALUPE
 DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL, EL SALVADOR, C. A.
 UNIDAD DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA MUNICIPAL
 TELEFONO: _____ TELEFAX: _____
 Correo electrónico: _____



N° _____

F- 01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y CALIFICACION DE EMPRESA O NEGOCIO

Señor Jefe de la Unidad de Administración Tributaria Municipal:
 Atentamente solicito **Inscripción y Calificación de Empresa o Negocio**, para lo cual proporciono la información siguiente:

Datos de Propietario, Representante Legal o Apoderado

Nombre: _____
 DUI No. _____ NIT No. _____
 Dirección _____

 Teléfono No. _____ Celular No. _____
 Responsable: _____ DUI No. _____

Datos de la empresa o negocio

Nombre de la empresa o negocio: _____
 Dirección: _____
 Giro de la empresa o negocio: _____
 NIT de la empresa No. _____ Teléfono No. _____
 Matricula de Comercio No. _____ Inicio de operaciones: _____

Anexo: Declaración Anual Jurada: si ___ no ___
 Balance General si ___ no ___

Dirección para oír notificaciones: _____

Documentos que se deben adjuntar: Fotocopia de DUI y NIT del Propietario, Representante Legal, Apoderado o Responsable. En caso de sociedades mercantiles deben presentar: Fotocopia de Escritura de Constitución y Credencial inscrita en el Registro de Comercio en la que se acredita al Representante Legal o Poder General Administrativo, en caso de que exista. Estados Financieros, Balance General.

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____ actuando en mi calidad de _____ de la empresa _____, declaro bajo juramento que los datos proporcionados anteriormente son verídicos y apegados a la realidad y autorizo a la Alcaldía para que sean verificados cuando se considere necesario y asumo la responsabilidad correspondiente.

Lugar: _____, _____ de: _____ de: _____

 Firma de la persona que declara
 DUI No. _____

Sello de la empresa o negocio.

ESPACIO RESERVADO PARA CALIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN TRIBUTARIA

CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA POR ACTIVIDAD ECONOMICA

NUMERO DE REGISTRO DE EMPRESA: _____

A) CALIFICACION CON TARIFA FIJA

CODIGO DE TARIFA	GIRO DE LA EMPRESA O NEGOCIO	TARIFA APLICADA	% FIESTAS	IMPUESTO MENSUAL

B) CALIFICACIÓN CON TARIFA VARIABLE (CON BASE AL ACTIVO)

DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:

CODIGO DE TARIFA:

ACTIVO TOTAL: *

(-) TOTAL DEDUCCIONES: *

(=) ACTIVO NETO IMPONIBLE:

IMPUESTO CALCULADO

5 % FIESTAS

IMPUESTO MENSUAL

IMPUESTO MENSUAL VIGENTE A PARTIR DE : _____

CÓDIGOS DE UBICACIÓN DE LA EMPRESA Sector _____ Manzana _____ Parcela _____

SELLO

**NOMBRE Y FIRMA
ENCARGADO DE CATASTRO Y REGISTRO TRIBUTARIO**

* VER DECLARACION JURADA, SOLICITADA EN CASO DE SER NECESARIO

NOTIFICACIÓN

Por este medio me doy por notificado sobre el impuesto mensual a pagar, que ha sido determinado aplicando el Art.3 y 4 de la Tarifa General de Arbitrios de este municipio, así como de la vigencia del mismo a partir de _____ de _____

Dirección: _____
LUGAR _____, _____ de _____ de _____ Hora. _____

F: _____
NOMBRE Y FIRMA DEL QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN

F: _____
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN NOTIFICA

DUI No. _____



ADMINISTRACION TRIBUTARIA MUNICIPAL
DECLARACION JURADA DE IMPUESTOS MUNICIPALES

A- DATOS DE LA EMPRESA

Nombre del Propietario: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ DUI: _____ NIT: _____
Denominación Comercial: _____
Dirección: _____ Tel. _____

B- B- ACTIVIDAD ECONOMICA

Actividad Económica: _____
Fecha inicio de operaciones: _____
Matricula de empresa N°: _____ Lleva contabilidad formal: _____
Nombre del contador: _____
Dirección(Contador): _____

El inmueble donde funciona el negocio es propiedad de:

C- FIJACION DEL ACTIVO IMPONIBLE

Balance: _____
Activo Total: \$ _____
Mas bienes inmuebles no incluidos en Balance: \$ _____
Total activo sujeto a impuestos: \$ _____

En caso de no existir balance detalle el monto del Activo y anéxelo a esta declaración.

Declaro solemnemente bajo juramento que los datos rendidos en la presente declaración constituye verazmente la información requerida y se encuentra de acuerdo a los registros

Contables de la Empresa.

Firma: _____ Fecha: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

Nombre: _____

Firma: _____ Sello: _____

Nueva Guadalupe, _____ de _____ de _____

DEDUCCIONES

Art. 42 son deducibles. Los activos invertidos en Sucursales o Agencias que operan en otra Jurisdicción

NOTA: Solo se recibirán copias certificadas por notario del Balance del Ejercicio Fiscal Vigente depositado en el registro de comercio (incluye sello y certificación) Para dar cumplimiento a la LEY CONTRA EL LAVADO DE DINERO Y ACTIVOS

ESPECIO RESERVADO PARA LA RECEPCIÓN

Fecha de Recepción: _____ N° _____

Firma de Encargado: _____

Observaciones: _____

ESPACIO RESERVADO PARA LA CALIFICACIÓN Y TASACIÓN

Por tanto, en base a la Declaración Jurada N° _____, y documentación adjunta presentada el día _____ de _____ de _____, en la cual consta que el negocio propiedad de: _____, consiste en: _____

Denominado Comercialmente: _____ Cuyo activo declarado (Sujeto) es \$ _____ y de acuerdo a los Art. 9, 10 y 12 de la Ley de impuestos vigente, esta Alcaldía Calificará como Contribuyente a la Tesorería Municipal bajo la Cuenta Corriente: _____ : , aplicándole los valores detallados a continuación:

Periodo impositivo(Año):	Activo Imponible	Cargos
	Impuesto Mensual \$	_____
	Específicos \$	_____
	Multas \$	_____
	Otros \$	_____
	Total Cargos \$	_____

Observaciones: _____