



# ALCALDIA MUNICIPAL DE ACAJUTLA DEPARTAMENTO DE SONSONATE



DECLARACION ANUAL JURADA  
UNIDAD DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA MUNICIPAL  
TEL. 2429-7308 | PBX: 2429-7300 (108)

F-1

Correo Electrónico: [uatm@acajutla.gob.sv](mailto:uatm@acajutla.gob.sv) | Sitio Web: [www.acajutla.gob.sv](http://www.acajutla.gob.sv)

## I. DATOS DE LA EMPRESA

Actividad Económica: Comercial  Industrial  Servicio  Financiera

Giro comercial o actividad principal:

Nombre de la empresa:

Teléfono:

Denominación Comercial:

Correo Electrónico:

Dirección en Acajutla:

NIT:

Registro de IVA No.:

Inmueble propiedad de:

Nombre del Contador:

Teléfono:

Fecha de inicio de operaciones:

## II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección particular: \_\_\_\_\_

DUI: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

## III. DETERMINACION DEL ACTIVO IMPONIBLE

BALANCE GENERAL		DOMICILIADOS EN EL MUNICIPIO DE ACAJUTLA		OTROS MUNICIPIOS		CONSOLIDADO		
<b>ACTIVO</b>								
CIRCULANTE	+	100	\$	116	\$	132	\$	
MUEBLES	+	101	\$	117	\$	133	\$	
DEPRECIACION ACUMULADA	(-)	102	\$	118	\$	134	\$	
INMUEBLES (Edificios y terrenos)	+	103	\$	119	\$	135	\$	
DEPRECIACION ACUMULADA	+	104	\$	120	\$	136	\$	
DIFERIDO Y TRANSITORIO	+	105	\$	121	\$	137	\$	
OTROS ACTIVOS	+	106	\$	122	\$	138	\$	
TOTAL ACTIVOS	=	107	\$	123	\$	139	\$	
<b>PASIVO Y CAPITAL</b>								
CIRCULANTE	+	108	\$	124	\$	140	\$	
FIJO	+	109	\$	125	\$	141	\$	
DIFERIDO Y TRANSITORIO	+	110	\$	126	\$	142	\$	
CAPITAL	+	111	\$	127	\$	143	\$	
RESERVAS	+	112	\$	128	\$	144	\$	
DEFICIT	(-)	113	\$	129	\$	145	\$	
UTILIDADES	+	114	\$	130	\$	146	\$	
TOTAL PASIVO Y CAPITAL	=	115	\$	131	\$	147	\$	
300	ACTIVO SEGÚN BALANCE GENERAL AL _____ DE _____ DE _____						\$	
	Deducibles del Ejercicio que Declara (Según Art. 22 Ley de Impuestos Municipales)							
310	Activos Invertidos en otros Municipios						\$	
320	Títulos valores garantizados por el Estado (Exclusivamente para Empresas Financieras)						\$	
330	Reservas para saneamiento de préstamos (Exclusivamente para Empresas Financieras)						\$	
340	Encaje Legal (Exclusivamente para Empresas Financieras)						\$	
350	Total de deducciones (suma 310 a 340)						\$	
360	Más: Depreciación de Bienes Inmuebles						\$	
370	<b>ACTIVO SUJETO DE IMPUESTO (Casilla 107 menos casilla 350 más 360)</b>						\$	

Nota: Anexar Balance General debidamente firmado, sellado y auditado según el ejercicio declarado.

LUGAR PARA OIR NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos contenidos en la presente declaración son expresión fiel de la verdad por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

Nombre y firma de Propietario o Representante Legal

Fecha de Recepción

Firma y sello de receptor

**DETALLE DE ACTIVOS INVERTIDOS EN OTROS MUNICIPIOS**

No.	Dirección de Agencia y/o Sucursal	Departamentos	Municipio	Valor
1				\$
2				\$
3				\$
4				\$
5				\$
6				\$
7				\$
8				\$
9				\$
10				\$
11				\$
12				\$
13				\$
14				\$
Total de activos invertidos en otros municipios			400	\$
Trasladar el valor de la casilla 400 a la casilla 310				

**ESPACIO RESERVADO PARA LA MUNICIPALIDAD**

**IV. DETALLE DE IMPUESTO MENSUAL A PAGAR**

Código Tributario No. \_\_\_\_\_

Activo \$ _____
Menos excedente de \$ _____
Entre \$ 114.2857 x \$ _____

<b>Impuesto:</b>	Tarifa Variable <input type="checkbox"/>	Tarifa Fija <input type="checkbox"/>
Base: \$ _____		\$ _____
Más: Excedente \$: _____		\$ _____
Más: 5% Fiestas Patronales		\$ _____
<b>Total de Pago Mensual</b>		\$ _____
Otros: Multa según art. 21 Ley de Impuesto		\$ _____

Entra en vigencia a partir de : \_\_\_\_\_

**NOTIFICACION**

Por este medio me doy por notificado sobre EL IMPUESTO mensual A PAGAR de \$ \_\_\_\_\_, NOTA: Se hace de su conocimiento que a partir de la fecha de esta NOTIFICACION, usted cuenta con tres días para apelar por escrito lo notificado, de lo contrario se da por aceptado lo establecido.

Fecha de Notificación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Responsable de la Calificación

\_\_\_\_\_ Firma Jefe de UATM

**RECIBIDO**

Empresa / Propietario o Representante Legal

Cuentas Corrientes

F. \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_

F. \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_  
Sello de la Empresa

Fecha: \_\_\_\_\_  
Sello de Cuentas Corrientes

Original: RCT

Copia: Contribuyente

Copia: Cuentas Corrientes