

18

2

CONTRIBUYENTES A DECLARAR CON ESTE FORMULARIO
IMPUESTOS FIJOS

Ejercicio:		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	CAE	01	2004-04-23-01-0002	9
03	Del	01/01/2011	04	Al	31/12/2011			NIT	02		8
I D E N T I F I C A C I O N	Primer Apellido/Razón Social				Segundo Apellido				Nombres		
	05										
	06	Calle/Avenida				07	Número		08	Apto./Local	
	25 AVENIDA NORTE Y PASAJESAN ERNESTO				3		No.Declaración que Modifica				
	09	Otros datos que complementen el domicilio				10	Colonia ó Barrio				
	CONDOMINIO LUCILA						15	Día	Mes	Año	5
	11	Departamento/Municipio				12	Teléfono		13	Fax	
	SAN SALVADOR				SAN SALVADOR						
	14	Actividad económica: Giro del negocio, activ.económica principal ó profesión				16	Clave Catastral		4		
	ODONTOLOGOS						154-11-40				
A1 Llenar si lleva contabilidad formal											
Total Activos				100		0					
A2 Llenar si no lleva contabilidad formal											
Total Activos				105		\$		5,500.00		4	
B Ingresos											
Total de Ingresos Brutos				200		\$		717.28		8	
C Cálculo del impuesto Municipal											
Impuesto computado municipal				300						7	
Fondo específico fiscal				+		305				1	
Multa por declaración extemporánea, omisión, etc.				+		310		\$		2.86	
Pago a cuenta				-		315				9	
No.Declaración Ejercicio anterior				320				3		Crédito aplicable del ejercicio Anterior	
				-		325				7	
Liquidación anual del impuesto en declaración que modifica				-		330				1	
Liquidación anual del impuesto (Si el resultado es negativo, anótelos entre parentesis)				=		335		\$		2.86	
Lleve resultado liquidación a Cod. (340) si ésta es negativa						Lleve resultado liquidación a Cod. (345) si ésta es positiva					
Total a aplicar a próxima declaración				340		9		TOTAL A PAGAR		345	
								\$		2.86	
										3	

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en la presente declaración son expresión fiel de la verdad, por la que asumo la responsabilidad correspondiente					Uso exclusivo Institución									
					Fecha de recepción									
					Día	Mes	Año							
					350					1				
Nombre y firma del contribuyente ó representante legal					Firma y sello del asesor autorizado					Firma y sello del receptor autorizado				
355 NIT					1									

LLENAR SI LLEVA CONTABILIDAD FORMAL

BALANCE GENERAL RESUMIDO		VALORES		
ACTIVO				
CIRCULANTE		400		
MOBILIARIO, PLANTA Y EQUIPO	+	401		
INMUEBLES	+	402		
DIFERIDO Y TRANSITORIO	+	403		
OTROS ACTIVOS	+	404		
DEFICIT	+	405		
TOTAL ACTIVO	=	406		4
PASIVO Y PATRIMONIO				
CIRCULANTE		407		
FIJO	+	408		
DIFERIDO Y TRANSITORIO	+	409		
CAPITAL	+	410		
RESERVAS	+	411		
UTILIDADES	+	412		
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	=	413		7

TRASLADAR VALOR DE LA CASILLA (406) A CASILLA (100)

LLENAR SI NO LLEVA CONTABILIDAD FORMAL

ACTIVO RESUMIDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL EJERCICIO QUE DECLARA		VALOR		
EFFECTIVO		500		0
MERCADERIA	+	501		9
MOBILIARIO Y EQUIPO	+	502	\$ 5,500.00	8
TOTAL DE ACTIVOS	=	503	\$ 5,500.00	7

TRASLADAR VALOR DE CASILLA (503) A CASILLA (105)

INFORMACION ADICIONAL

INGRESOS BRUTOS GRAVABLES		VALOR		
VENTAS		600		5
SERVICIOS	+	601	\$ 717.28	4
OTROS	+	602		3
TOTAL DE INGRESOS	=	603	\$ 717.28	2

TRASLADAR VALOR DE CASILLA (603) A CASILLA (200)