




G.A.D. MUNICIPAL DEL CANTÓN MILAGRO
DECLARACIÓN CONJUNTA DEL IMPUESTO DEL 1.5 POR MIL


Formato: 21 x 29.7 cm
Impresión: Un color (negro)
Papel: Químico de seguridad IGM 56 gr.
Cantidad: 500

Gestión Seguridad Documentaria

OP. EV 9525



**Declaración Conjunta del Impuesto del 1.5 por mil
y Registro de Patente Municipal
para personas obligadas a llevar contabilidad**



Nº 000001

GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN
SAN FRANCISCO DE MILAGRO

Registro de Patente No. _____ Solicitud No. _____

EJERCICIO ECONÓMICO A DECLARAR DE: _____ AL: _____

DI: _____ MES: _____ AÑO: _____

DATOS DEL CONTRIBUYENTE
RAZÓN SOCIAL (COMPAÑÍAS O SOCIEDADES) _____ R.U.C. _____

REPRESENTANTE LEGAL O CONTRIBUYENTE

APELLIDOS		NOMBRES		No. CEDULA Y/O R.U.C.
PATERNO	MATERNO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O LOCAL COMERCIAL EN MILAGRO		TELÉFONO(S)	FAX	CASILLA
No. SUCURSALES				
TIPO DE CONTRIBUYENTE		FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA EN EL CANTÓN MILAGRO		CAPITAL PROPIO (TOTAL PATRIMONIO NETO)
PERSONA NATURAL	<input type="checkbox"/>	MES	DI	AÑO
PERSONA JURÍDICA	<input type="checkbox"/>	USD _____		
SOCIEDAD DE HECHO	<input type="checkbox"/>			

DATOS DEL CONTADOR

APELLIDOS		NOMBRES		No. CEDULA Y/O R.U.C.
PATERNO	MATERNO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	

ACTIVIDAD

COMERCIAL INDUSTRIAL
 FINANCIERA EMPRESA MULTINACIONAL
 EMPRESA DE ECONOMÍA MIXTA
 PERSONA JURÍDICA SIN FINES DE LUCRO
 OTROS ESPECIFIQUE _____
 ESPECIFICAR ACTIVIDAD PRINCIPAL _____

DETERMINACIÓN TRIBUTARIA

TOTAL DE ACTIVOS (INCLUYENDO ACTIVOS CONTINGENTES)	
MENOS OBLIGACIONES CORRIENTES (HASTA UN AÑO)	
MENOS PASIVOS CONTINGENTES	
BASE IMPONIBLE	
IMPUESTO CAUSADO	
INTERESES	
MULTAS	
TOTAL A PAGAR	

PARA EL CASO DE EXONERADO POR RESOLUCIÓN

No. RESOLUCIÓN DE EXONERACIÓN	FECHA EMISIÓN DE RESOLUCIÓN
_____	_____

REPARTO PROPORCIONAL DEL IMPUESTO DEL 1.5 POR MIL SOBRE LOS ACTIVOS TOTALES

CANTÓN	INGRESOS BRUTOS ANUALES	%	BASE IMPONIBLE PORCENTUAL	IMPUESTO CAUSADO PARA CADA CANTÓN
TOTALES				

DECLARAMOS DE MANERA LIBRE, VOLUNTARIA Y BAJO JURAMENTO, QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA SE AJUSTA ESTRICTAMENTE A LA VERDAD, DEJANDO CONSTANCIA QUE NOS SOMETEMOS A LAS SANCIONES PENALES Y TRIBUTARIAS, PARA EL CASO DE INCURRIR EN FALSIEDADES.

SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL	CONTADOR
_____	_____

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD

RECIBIDO POR	REVISADO POR
_____	_____

BPP 1306 03.18 04

NUMERACION COLOR ROJO
DESDE 14501 HASTA 15000



COPIA 1 Y 2
PAPEL COLOR MAGENTA



COPIA 3
PAPEL COLOR VERDE

DISEÑADO POR:
NOMBRE: EDWIN APOLO
FECHA: 07 MARZO 2018
OBSERVACIONES: NINGUNA

REVISADO POR CORRECTOR
NOMBRE: JUAN CARLOS TOBAR
FECHA: _____
OBSERVACIONES: _____

VERIFICADO POR SUPERVISOR
NOMBRE: LEDIS JARAMILLO
FECHA: _____
OBSERVACIONES: _____

VALIDADO POR CLIENTE
NOMBRE: _____
CARGO: _____
FECHA: _____
FIRMA: _____

RECIBIDO POR MARKETING
NOMBRE: _____
FECHA: _____
FIRMA: _____