



Municipio de San Juan
 Director de Finanzas
 Codigo de Municipio:
 01065

Número de Registro

Número de Seguro Social o Patronal

Periodo (mes / año)

Nombre y dirección del Comercio

Envie a:
P.O. Box 70179
San Juan, PR 00936-8179

01065

1. VENTAS BRUTAS Y/O SERVICIOS		.
2. EXENCIONES	-	.
3. DEVOLUCIONES	-	.
4. COMPRAS SUJETAS AL IMPUESTO SOBRE USO	+	.
5. CANTIDAD SUJETA AL IMPUESTO (Reste líneas 2 y 3 de línea 1 y sume línea 4)	=	.
6. CANTIDAD TRIBUTABLE (Multiplique línea 5 por % impuesto municipal)	=	.
7. DEPOSITOS O PRE-PAGOS Vea instrucciones	-	.
8. CREDITOS Vea instrucciones	-	.
9. INTERESES	+	.
10. RECARGOS	+	.
11. PENALIDADES	+	.
12. TOTAL A PAGAR (6) - (7) - (8) - (9) + (10) + (11) + (12)	=	.



Municipio de San Juan
 Director de Finanzas
 Codigo de Municipio:
 01065

Número de Registro

Número de Seguro Social o Patronal

Periodo (mes / año)

Nombre y dirección del Comercio

Envie a:
P.O. Box 70179
San Juan, PR 00936-8179

01065

1. VENTAS BRUTAS Y/O SERVICIOS		.
2. EXENCIONES	-	.
3. DEVOLUCIONES	-	.
4. COMPRAS SUJETAS AL IMPUESTO SOBRE USO	+	.
5. CANTIDAD SUJETA AL IMPUESTO (Reste líneas 2 y 3 de línea 1 y sume línea 4)	=	.
6. CANTIDAD TRIBUTABLE (Multiplique línea 5 por % impuesto municipal)	=	.
7. DEPOSITOS O PRE-PAGOS Vea instrucciones	-	.
8. CREDITOS Vea instrucciones	-	.
9. INTERESES	+	.
10. RECARGOS	+	.
11. PENALIDADES	+	.
12. TOTAL A PAGAR (6) - (7) - (8) - (9) + (10) + (11) + (12)	=	.



Municipio de San Juan
 Director de Finanzas
 Codigo de Municipio:
 01065

Número de Registro

Número de Seguro Social o Patronal

Periodo (mes / año)

Nombre y dirección del Comercio

Envie a:
P.O. Box 70179
San Juan, PR 00936-8179

01065

1. VENTAS BRUTAS Y/O SERVICIOS		.
2. EXENCIONES	-	.
3. DEVOLUCIONES	-	.
4. COMPRAS SUJETAS AL IMPUESTO SOBRE USO	+	.
5. CANTIDAD SUJETA AL IMPUESTO (Reste líneas 2 y 3 de línea 1 y sume línea 4)	=	.
6. CANTIDAD TRIBUTABLE (Multiplique línea 5 por % impuesto municipal)	=	.
7. DEPOSITOS O PRE-PAGOS Vea instrucciones	-	.
8. CREDITOS Vea instrucciones	-	.
9. INTERESES	+	.
10. RECARGOS	+	.
11. PENALIDADES	+	.
12. TOTAL A PAGAR (6) - (7) - (8) - (9) + (10) + (11) + (12)	=	.

Declaro bajo juramento, que esta planilla (incluyendo los anejos y estados que se acompañan) ha sido examinada por mí, y que según mi mejor conocimiento y creencia, es cierta, correcta y completa

Nombre	Título		
Firma	□ □	□ □	□ □ □ □
	Día	Mes	Año

Nombre del Especialista

Firma del Especialista

- ✓ Verifique que haya llenado todos los encasillados en letra legible.
- ✓ Revise los cálculos realizados antes de emitir su pago.
- ✓ Asegúrese de incluir su pago (cheque) por la cantidad exacta que indicó en su planilla.

La planilla y el pago vencen el día 10 del mes siguiente para el cual se rinde esta planilla. Haga el pago a nombre del Municipio y envíelo por correo a la dirección que aparece en la planilla.

Declaro bajo juramento, que esta planilla (incluyendo los anejos y estados que se acompañan) ha sido examinada por mí, y que según mi mejor conocimiento y creencia, es cierta, correcta y completa

Nombre	Título		
Firma	□ □	□ □	□ □ □ □
	Día	Mes	Año

Nombre del Especialista

Firma del Especialista

- ✓ Verifique que haya llenado todos los encasillados en letra legible.
- ✓ Revise los cálculos realizados antes de emitir su pago.
- ✓ Asegúrese de incluir su pago (cheque) por la cantidad exacta que indicó en su planilla.

La planilla y el pago vencen el día 10 del mes siguiente para el cual se rinde esta planilla. Haga el pago a nombre del Municipio y envíelo por correo a la dirección que aparece en la planilla.

Declaro bajo juramento, que esta planilla (incluyendo los anejos y estados que se acompañan) ha sido examinada por mí, y que según mi mejor conocimiento y creencia, es cierta, correcta y completa

Nombre	Título		
Firma	□ □	□ □	□ □ □ □
	Día	Mes	Año

Nombre del Especialista

Firma del Especialista

- ✓ Verifique que haya llenado todos los encasillados en letra legible.
- ✓ Revise los cálculos realizados antes de emitir su pago.
- ✓ Asegúrese de incluir su pago (cheque) por la cantidad exacta que indicó en su planilla.

La planilla y el pago vencen el día 10 del mes siguiente para el cual se rinde esta planilla. Haga el pago a nombre del Municipio y envíelo por correo a la dirección que aparece en la planilla.