



**Municipio Autónomo de Ponce**  
 Apartado 331709 Ponce PR 00733-1709  
 (787)284-4141

**Declaración Mensual de Impuesto  
 Sobre Ventas y Usos**  
**Declaration for the Municipal Citizen Contribution on Retail Sales**

Numero de Serie / Serial Number

**Declaración Enmendada/**  
 Amended Declaration

**Fecha de Declaración /**  
 Declaration Date

<b>a. Nombre del Detallista o Consumidor /</b> Retailer or Consumer's Name	<b>b. Núm. de Identificación Patronal /</b> Employer Identification Number
<b>c. Dirección del Detallista o Consumidor /</b> Retailer or Consumer's Address	<b>d. Núm. de Seguro Social /</b> social security no.
	<b>e. Núm. de Registro /</b> Registry Number

**f. Tipo de Organización / Type of Organization**

A. <input type="checkbox"/> Individuo / Individual	B. <input type="checkbox"/> Sociedad / Partnership	E. <input type="checkbox"/> Otros / Other
C. <input type="checkbox"/> Corporación / Corporation	D. <input type="checkbox"/> Sin fines de lucro/ Not for profit	

**Para uso interno / For internal use**  
 Revisado \_\_\_\_\_

**g. Período de Radicación / Filing Period**

<b>Comenzado en</b> <input style="width:100%;" type="text"/> Beginning on Mes/Month Día/Day Año/Year	<b>Terminado en</b> <input style="width:100%;" type="text"/> Ending on Mes/Month Día/Day Año/Year
---	--

**FECHA DE RADICACION**

<b>1. Ventas Brutas / Gross Sales</b> .....		<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>2. Exclusiones / Exclusions</b> .....	-	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>3. Devoluciones de las Ventas al Detal / Returns of Retail Sales</b> .....	-	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>4. Compras sujetas al impuesto sobre uso</b> .....	+	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>5. Cantidad sujeta al Impuesto Municipal (restar líneas 2 y 3 de línea 1 y sume línea 4)</b> ..... Municipal Citizen Contribution (Subtract lines 2 and 3 from line 1 and sum line 4)	=	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>6. Tasa de Impuesto Municipal / Municipal Citizen Contribution Rate</b> .....	X	. <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/>
<b>7. Aportación del Impuesto Municipal (multiplicar línea 4 por la línea 5)</b> ..... Municipal Citizen Contribution (multiply line 4 by line 5)	=	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>8. Créditos / Credits</b> .....	-	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>9. Depósitos Hechos Durante Período / Deposits Made during this Period</b> .....	-	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>10. Impuesto Municipal a pagar (reste línea 7 y 8 de la línea 6)</b> ..... Municipal Citizen Contribution to be paid (subtract lines 7 and 8 from line 6)	=	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>11. Intereses / Interests</b> .....	+	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>12. Recargos / Surcharges</b> .....	+	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>13. Penalidades / Penalties</b> .....	+	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>14. CANTIDAD A REMITIR (sume líneas 13, 14, 15 y 16)</b> ..... Amount Due and Payable (add Lines 13, 14, 15 and 16)	=	<input style="width:100%;" type="text"/>

**Firme aquí / Sign Here**

Declaro bajo juramento, sujeto a las penalidades por perjurio y sujeto, además, a las sanciones, recargos, intereses, multas administrativas y penalidades dispuestas en la Ordenanza Municipal 12, Serie 2006-2007, según enmendada, y/o sus reglamentos, que la información suministrada en este documento y todos sus anejos es cierta, correcta y completa.

I declare under oath, subject to the penalties of perjury and subject to the sanctions, surcharges, interests, administrative fines and penalties imposed by the Municipal Ordinance 12, Series 2006-2007, as amended, and/or its regulations, that the information provided in this document and all its statements attached is true, correct and complete.

Nombre de Oficial, Dueño o Agente Autorizado Name of Officer, Owner or Authorized Agent	Firma Signature	Título Title	Fecha Date
--	--------------------	-----------------	---------------