



REQUISITOS

NOTIFICACIONES DE BAJA DE OBLIGACIÓN

Notificación de baja de Obligación del Impuesto Sobre la Renta a Persona Natural por dejar de percibir ingresos

1. Escrito de Notificación (Debe contener la manifestación donde exponga las razones y el período fiscal desde el cual notifica la baja de obligación y el número de expediente donde se notificó la No Utilización de Documentos Fiscales en el caso que aplique).
2. Carta Poder o Poder Especial, debidamente autenticada en caso de que sea Apoderado Legal o Representante Procesal en el caso que aplique.
3. Copia de los últimos 5 documentos fiscales utilizados y 2 subsiguientes sin utilizar, del rango de documentos autorizados en la última solicitud.
4. Formulario SAR-410 “Declaración Jurada de Inscripciones, Inicio de Actividades y Actualización al Registro Tributario Nacional”.
5. Recibo Oficial de Pago, L200.00 por Actos Administrativos (Código de Impuesto 156).

NOTIFICACIÓN DE BAJA DE OBLIGACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA A PERSONA NATURAL POR DEJAR DE PERCIBIR INGRESOS

MINISTRO (A) DIRECTOR (A)
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS.

YO _____ HONDUREÑO (A), MAYOR DE EDAD,
PROFESIÓN _____, DEL DOMICILIO DE
_____, CON TELÉFONO
_____, CORREO ELECTRÓNICO _____, CON RTN _____,
IDENTIDAD _____, ACTUANDO EN MI CONDICIÓN
_____, (Personal, Propietario del Negocio o Representante Legal y/o Apoderado
Procesal) DE _____ (Señor (a), Empresa, Negocio,
Organización o Entidad) DEL DOMICILIO _____ CON RTN _____ NUMERO DE
TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ COMPAREZCO ANTE
USTED SEÑOR(A) MINISTRO (A) DIRECTOR (A) PARA NOTIFICARLE LA **BAJA DE OBLIGACIÓN DEL
IMPUESTO SOBRE LA RENTA A PERSONA NATURAL POR DEJAR DE PERCIBIR INGRESOS** A PARTIR
DEL AÑO _____ POR LAS SIGUIENTES RAZONES:

1. _____

2. _____

3. _____

LOS DOCUMENTOS FISCALES NO UTILIZADOS SE NOTIFICARON MEDIANTE EXPEDIENTE N°
_____ (En el caso que aplique).

POR LO ANTERIOR ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN SOPORTE:

FUNDO LA PRESENTE CON BASE LEGAL EN:

A LA SEÑORA MINISTRA PIDO ADMITIR EL PRESENTE ESCRITO.

EN LA CIUDAD DE. ____ A LOS _____ DEL MES _____ DEL 20____.

FIRMA

SAR

Servicio de Administración de Rentas
www.sar.gob.hn

Notificación de baja de Obligación del Impuesto Sobre la Renta a Persona Natural por salir del País

1. Escrito de Notificación (Debe contener la manifestación donde exponga las razones y el período fiscal desde el cual notifica la baja de obligación y el número de expediente donde se notificó la No Utilización de Documentos Fiscales en el caso que aplique).
2. Carta Poder o Poder Especial, debidamente autenticada en caso de que sea Apoderado Legal o Representante Procesal en el caso que aplique.
3. Copia de los últimos 5 documentos fiscales utilizados y 2 subsiguientes sin utilizar, del rango de documentos autorizados en la última solicitud.
4. Documentación que acredite la salida del país. (Ejemplo: Boletos Aéreos, Constancia de Trabajo, Copia de Contratos de trabajo o Plan de estudios del extranjero).
5. Formulario SAR-410 “Declaración Jurada de Inscripciones, Inicio de Actividades y Actualización al Registro Tributario Nacional”.
6. Recibo Oficial de Pago, L200.00 por Actos Administrativos (Código de Impuesto 156).

NOTIFICACIÓN DE BAJA DE OBLIGACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA A PERSONA NATURAL POR SALIR DEL PAÍS

MINISTRO (A) DIRECTOR (A)
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS.

YO _____ HONDUREÑO (A), MAYOR DE EDAD,
PROFESIÓN _____, DEL DOMICILIO DE
_____, CON TELÉFONO
_____, CORREO ELECTRÓNICO _____, CON RTN _____,
IDENTIDAD _____, ACTUANDO EN MI CONDICIÓN
_____, (Personal, Propietario del Negocio o Representante Legal y/o Apoderado
Procesal) DE _____ (Señor (a), Empresa, Negocio,
Organización o Entidad) DEL DOMICILIO _____ CON RTN _____ NUMERO DE
TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ COMPAREZCO ANTE
USTED SEÑOR(A) MINISTRO (A) DIRECTOR (A) PARA NOTIFICARLE LA **BAJA DE OBLIGACIÓN DEL
IMPUESTO SOBRE LA RENTA A PERSONA NATURAL POR SALIR DEL PAÍS A PARTIR
DEL AÑO _____ POR LAS SIGUIENTES RAZONES: (En caso de ser definitivo, aclararlo):**

1. _____

2. _____

3. _____

LOS DOCUMENTOS FISCALES NO UTILIZADOS SE NOTIFICARON MEDIANTE EXPEDIENTE N°
_____ (En el caso que aplique).

POR LO ANTERIOR ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN SOPORTE:

FUNDO LA PRESENTE CON BASE LEGAL EN:

A LA SEÑORA MINISTRA PIDO ADMITIR EL PRESENTE ESCRITO.

EN LA CIUDAD DE. ____ A LOS _____ DEL MES _____ DEL 20 ____.

FIRMA

SAR

Servicio de Administración de Rentas
www.sar.gob.hn

Notificación de baja de Obligación del Impuesto Sobre la Renta a Persona Natural por ser asalariado código de impuesto 102

1. Escrito de Notificación (Debe contener la manifestación donde exponga las razones y el período fiscal desde el cual notifica la baja de obligación y el número de expediente donde se notificó la No Utilización de Documentos Fiscales en el caso que aplique).
2. Carta Poder o Poder Especial, debidamente autenticada en caso de que sea Apoderado Legal o Representante Procesal en el caso que aplique.
3. Copia de los últimos 5 documentos fiscales utilizados y 2 subsiguientes sin utilizar, del rango de documentos autorizados en la última solicitud.
4. Constancia de trabajo debidamente membretada, sellada y firmada de la Organización o Empresa donde labora, donde especifique puesto que desempeña, antigüedad laboral, salario y las retenciones realizadas.
5. Formulario SAR-410 “Declaración Jurada de Inscripciones, Inicio de Actividades y Actualización al Registro Tributario Nacional”.
6. Recibo Oficial de Pago, L200.00 por Actos Administrativos (Código de Impuesto 156).

NOTIFICACIÓN DE BAJA DE OBLIGACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA A PERSONA NATURAL POR SER ASALARIADO CÓDIGO DE IMPUESTO 102

MINISTRO (A) DIRECTOR (A)
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS.

YO _____ HONDUREÑO (A), MAYOR DE EDAD,
PROFESIÓN _____, DEL DOMICILIO DE
_____, CON TELÉFONO
_____, CORREO ELECTRÓNICO _____, CON RTN _____,
IDENTIDAD _____, ACTUANDO EN MI CONDICIÓN
_____, (Personal, Propietario del Negocio o Representante Legal y/o Apoderado
Procesal) DE _____ (Señor (a), Empresa, Negocio,
Organización o Entidad) DEL DOMICILIO _____ CON RTN _____ NUMERO DE
TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ COMPAREZCO ANTE
USTED SEÑOR(A) MINISTRO (A) DIRECTOR (A) PARA NOTIFICARLE LA **BAJA DE OBLIGACIÓN DEL
IMPUESTO SOBRE LA RENTA A PERSONA NATURAL POR SER ASALARIADO CÓDIGO DE IMPUESTO
102** A PARTIR DEL AÑO _____ POR LAS SIGUIENTES RAZONES:

1. _____

2. _____

3. _____

LOS DOCUMENTOS FISCALES NO UTILIZADOS SE NOTIFICARON MEDIANTE EXPEDIENTE N°
_____ (En el caso que aplique).

POR LO ANTERIOR ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN SOPORTE:

FUNDO LA PRESENTE CON BASE LEGAL EN:

A LA SEÑORA MINISTRA PIDO ADMITIR EL PRESENTE ESCRITO.

EN LA CIUDAD DE. ____ A LOS _____ DEL MES _____ DEL 20 ____.

FIRMA

SAR

Servicio de Administración de Rentas

www.sar.gob.hn

Notificación baja de obligación del Impuesto sobre Ventas

1. Escrito de Notificación (Debe contener la manifestación donde exponga las razones y el período fiscal desde el cual notifica la baja de obligación y el número de expediente donde se notificó la No Utilización de Documentos Fiscales en el caso que aplique).
2. Carta Poder o Poder Especial, debidamente autenticada en caso de que sea Apoderado Legal o Representante Procesal en el caso que aplique.
3. Copia de los últimos 5 documentos fiscales utilizados y 2 subsiguientes sin utilizar, del rango de documentos autorizados en la última solicitud.
4. Documentación que sustente la Notificación. (Ejemplo: Contratos de Arrendamiento, Escritura o contrato compra venta, cambio de actividad económica) Si aplica.
5. Formulario SAR-410 “Declaración Jurada de Inscripciones, Inicio de Actividades y Actualización al Registro Tributario Nacional”.
6. Recibo Oficial de Pago, L200.00 por Actos Administrativos (Código de Impuesto 156).

NOTIFICACIÓN BAJA DE OBLIGACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VENTAS

MINISTRO (A) DIRECTOR (A)
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS.

YO _____ HONDUREÑO (A), MAYOR DE EDAD,
PROFESIÓN _____, DEL DOMICILIO DE
_____, CON TELÉFONO
_____, CORREO ELECTRÓNICO _____, CON RTN _____,
IDENTIDAD _____, ACTUANDO EN MI CONDICIÓN
_____. (Personal, Propietario del Negocio o Representante Legal y/o Apoderado
Procesal) DE _____ (Señor (a), Empresa, Negocio,
Organización o Entidad) DEL DOMICILIO _____ CON RTN _____ NUMERO DE
TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ COMPAREZCO ANTE
USTED SEÑOR(A) MINISTRO (A) DIRECTOR (A) PARA NOTIFICARLE LA **BAJA DE OBLIGACIÓN DEL
IMPUESTO SOBRE VENTAS** A PARTIR DEL MES DE _____ DEL AÑO _____ POR LAS
SIGUIENTES RAZONES:

1. _____

2. _____

3. _____

LOS DOCUMENTOS FISCALES NO UTILIZADOS SE NOTIFICARON MEDIANTE EXPEDIENTE N°
_____ (En el caso que aplique).

POR LO ANTERIOR ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN SOPORTE:

FUNDO LA PRESENTE CON BASE LEGAL EN:

A LA SEÑORA MINISTRA PIDO ADMITIR EL PRESENTE ESCRITO.

EN LA CIUDAD DE. ____ A LOS _____ DEL MES _____ DEL 20 ____.

FIRMA

SAR

Servicio de Administración de Rentas
www.sar.gob.hn

Notificación de baja de obligación del Impuesto sobre Renta a Persona Jurídica, para instituciones del sector público

1. Escrito de Notificación (Debe contener la manifestación donde exponga las razones y el período fiscal desde el cual notifica la baja de obligación).
2. Carta Poder o Poder Especial, debidamente autenticada en caso de que sea Apoderado Legal o Representante Procesal en el caso que aplique.
3. Fotocopia del Documento que acredite la creación de la Institución.
4. Formulario SAR-410 “Declaración Jurada de Inscripciones, Inicio de Actividades y Actualización al Registro Tributario Nacional”.
5. Recibo Oficial de Pago, L200.00 por Actos Administrativos (Código de Impuesto 156).

NOTIFICACIÓN DE BAJA DE OBLIGACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE RENTA A PERSONA JURÍDICA, PARA INSTITUCIONES DEL SECTOR PÚBLICO

MINISTRO (A) DIRECTOR (A)
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS.

YO _____ HONDUREÑO (A), MAYOR DE EDAD,
PROFESIÓN _____, DEL DOMICILIO DE
_____, CON TELÉFONO
_____, CORREO ELECTRÓNICO _____, CON RTN _____,
IDENTIDAD _____, ACTUANDO EN MI CONDICIÓN
_____, (Personal, Propietario del Negocio o Representante Legal y/o Apoderado
Procesal) DE _____ (Señor (a), Empresa, Negocio,
Organización o Entidad) DEL DOMICILIO _____ CON RTN _____ NUMERO DE
TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ COMPAREZCO ANTE
USTED SEÑOR(A) MINISTRO (A) DIRECTOR (A) PARA NOTIFICARLE LA **BAJA DE OBLIGACIÓN DEL
IMPUESTO SOBRE RENTA A PERSONA JURÍDICA, PARA INSTITUCIONES DEL SECTOR
PÚBLICO** A PARTIR DEL AÑO _____ POR LAS SIGUIENTES RAZONES:

1. _____

2. _____

3. _____

POR LO ANTERIOR ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN SOPORTE:

FUNDO LA PRESENTE CON BASE LEGAL EN:

A LA SEÑORA MINISTRA PIDO ADMITIR EL PRESENTE ESCRITO.

EN LA CIUDAD DE. ____ A LOS _____ DEL MES _____ DEL 20 ____.

FIRMA

SAR

Servicio de Administración de Rentas
www.sar.gob.hn

Notificación de baja de Obligación Declaración Mensual de Compras (DMC)

1. Escrito de Notificación (Debe contener la manifestación donde exponga las razones y el período fiscal desde el cual notifica la baja de obligación).
2. Carta Poder o Poder Especial, debidamente autenticada en caso de que sea Apoderado Legal o Representante Procesal en el caso que aplique.
3. Formulario SAR-410 “Declaración Jurada de Inscripciones, Inicio de Actividades y Actualización al Registro Tributario Nacional”.
4. Recibo Oficial de Pago, L200.00 por Actos Administrativos (Código de Impuesto 156).

NOTIFICACIÓN DE BAJA DE OBLIGACIÓN DECLARACIÓN MENSUAL DE COMPRAS (DMC)

MINISTRO (A) DIRECTOR (A)
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS.

YO _____ HONDUREÑO (A), MAYOR DE EDAD,
PROFESIÓN _____, DEL DOMICILIO DE
_____, CON TELÉFONO
_____, CORREO ELECTRÓNICO _____, CON RTN _____,
IDENTIDAD _____, ACTUANDO EN MI CONDICIÓN
_____, (Personal, Propietario del Negocio o Representante Legal y/o Apoderado
Procesal) DE _____ (Señor (a), Empresa, Negocio,
Organización o Entidad) DEL DOMICILIO _____ CON RTN _____ NUMERO DE
TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ COMPAREZCO ANTE
USTED SEÑOR(A) MINISTRO (A) DIRECTOR (A) PARA NOTIFICARLE LA **BAJA DE OBLIGACIÓN
DECLARACIÓN MENSUAL DE COMPRAS (DMC)** A PARTIR DEL MES DE _____ DEL
AÑO _____ POR LAS SIGUIENTES RAZONES:

1. _____

2. _____

3. _____

POR LO ANTERIOR ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN SOPORTE:

FUNDO LA PRESENTE CON BASE LEGAL EN:

A LA SEÑORA MINISTRA PIDO ADMITIR EL PRESENTE ESCRITO.

EN LA CIUDAD DE. ____ A LOS _____ DEL MES _____ DEL 20 ____.

FIRMA

SAR

Servicio de Administración de Rentas
www.sar.gob.hn

Notificación de Baja de obligación de retención en la fuente de Asalariados Código De Impuesto 111

1. Escrito de Notificación (Debe contener la manifestación donde exponga las razones y el período fiscal desde el cual notifica la baja de obligación).
2. Carta Poder o Poder Especial, debidamente autenticada en caso de que sea Apoderado Legal o Representante Procesal en el caso que aplique.
3. Formulario SAR-410 “Declaración Jurada de Inscripciones, Inicio de Actividades y Actualización al Registro Tributario Nacional”.
4. Recibo Oficial de Pago, L200.00 por Actos Administrativos (Código de Impuesto 156).

NOTIFICACIÓN DE BAJA DE OBLIGACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE DE ASALARIADOS CÓDIGO DE IMPUESTO 111

MINISTRO (A) DIRECTOR (A)
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS.

YO _____ HONDUREÑO (A), MAYOR DE EDAD,
PROFESIÓN _____, DEL DOMICILIO _____ DE
_____, CON TELÉFONO _____,
_____, CORREO ELECTRÓNICO _____, CON RTN _____,
IDENTIDAD _____, ACTUANDO EN MI CONDICIÓN
_____, (Personal, Propietario del Negocio o Representante Legal y/o Apoderado
Procesal) DE _____ (Señor (a), Empresa, Negocio,
Organización o Entidad) DEL DOMICILIO _____ CON RTN _____ NUMERO DE
TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ COMPAREZCO ANTE
USTED SEÑOR(A) MINISTRO (A) DIRECTOR (A) PARA NOTIFICARLE LA **BAJA DE OBLIGACIÓN
RETENCIÓN EN LA FUENTE DE ASALARIADOS CÓDIGO DE IMPUESTO 111**, A PARTIR DEL MES DE
_____ DEL AÑO _____ POR LAS SIGUIENTES RAZONES:

1. _____

2. _____

3. _____

POR LO ANTERIOR ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN SOPORTE:

FUNDO LA PRESENTE CON BASE LEGAL EN:

A LA SEÑORA MINISTRA PIDO ADMITIR EL PRESENTE ESCRITO.

EN LA CIUDAD DE _____ A LOS _____ DEL MES _____ DEL 20____.

FIRMA

SAR

Servicio de Administración de Rentas
www.sar.gob.hn

Notificación de Baja de Obligaciones por fallecimiento Persona Natural No constituido Comerciante Individual

1. Escrito de Notificación (Debe contener la manifestación donde exponga las razones y el período fiscal desde el cual notifica la baja de obligación y el número de expediente donde se notificó la No Utilización de Documentos Fiscales en el caso que aplique).
2. Copia de los últimos 5 documentos fiscales utilizados y 2 subsiguientes sin utilizar, del rango de documentos autorizados en la última solicitud.
3. Acta de defunción.
4. Formulario SAR-410 “Declaración Jurada de Inscripciones, Inicio de Actividades y Actualización al Registro Tributario Nacional”.
5. Recibo Oficial de Pago, L200.00 por Actos Administrativos (Código de Impuesto 156).

NOTIFICACIÓN DE BAJA DE OBLIGACIÓN POR FALLECIMIENTO PERSONA NATURAL, NO CONSTITUIDO COMERCIANTE INDIVIDUAL

MINISTRO (A) DIRECTOR (A)
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS.

YO _____ HONDUREÑO (A), MAYOR DE EDAD,
PROFESIÓN _____, DEL DOMICILIO DE
_____, CON TELÉFONO
_____, CORREO ELECTRÓNICO _____, CON RTN _____,
IDENTIDAD _____, ACTUANDO EN MI CONDICIÓN
_____, (Personal, Propietario del Negocio o Representante Legal y/o Apoderado
Procesal) DE _____ (Señor (a), Empresa, Negocio,
Organización o Entidad) DEL DOMICILIO _____ CON RTN _____ NUMERO DE
TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ COMPAREZCO ANTE
USTED SEÑOR(A) MINISTRO (A) DIRECTOR (A) PARA NOTIFICARLE LA **BAJA DE OBLIGACIÓN POR
FALLECIMIENTO** A PARTIR DEL MES DE _____ DEL AÑO _____ POR LAS SIGUIENTES
RAZONES:

1. _____

2. _____

3. _____

LOS DOCUMENTOS FISCALES NO UTILIZADOS SE NOTIFICARON MEDIANTE EXPEDIENTE N°
_____ (En el caso que aplique).

POR LO ANTERIOR ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN SOPORTE:

FUNDO LA PRESENTE CON BASE LEGAL EN:

A LA SEÑORA MINISTRA PIDO ADMITIR EL PRESENTE ESCRITO.

EN LA CIUDAD DE. ____ A LOS _____ DEL MES _____ DEL 20____.

FIRMA

SAR

Servicio de Administración de Rentas
www.sar.gob.hn