



# TRÁMITES DE RECAUDACIÓN ESTIMACIÓN DE PAGOS A CUENTA

## ESTIMACIÓN DE PAGOS A CUENTA

### DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE

Los Obligados Tributarios pueden solicitar la estimación de las cuotas de Pagos a Cuenta, si en el período fiscal inmediato anterior no causó impuesto o, recién inició operaciones, las tres cuotas se manifestarán en forma estimada de conformidad con los posibles ingresos que el OT pudiere percibir en el presente período fiscal.

#### 1. REQUISITOS

- a) Presentar un escrito de solicitud que debe contener lo siguiente:
  - Nombre del trámite o petición que está realizando
  - Órgano a quien se dirige - SAR
  - Generales del peticionario (Nombre completo de la Empresa, Comerciante Individual o Persona Natural según sea el caso, RTN, Dirección Número de Teléfono Fijo, Teléfono Móvil y Correo Electrónico)
  - Indicar con claridad los hechos y razones en los que fundamenta su petición.
  - Fecha, nombre y firma del OT, Representante o Apoderado Legal
- b) Recibo Oficial de Pago con el Código de Impuesto 156 y Código de Concepto de Pago 1 por valor de L 200.00, período fiscal (mes y año de ingreso de la solicitud).
- c) Si la petición es por medio de Apoderado o Representante Legal, debe adjuntar la respectiva acreditación de poder autenticado. En caso de presentar copia del instrumento el mismo deberá ser cotejado con el original.

### DOCUMENTOS

- Estados Financieros Originales a la fecha de ingreso de la petición y Proyectados al 31 de diciembre, Timbrados, Firmados y Sellados por un contador colegiado.

#### 2. BASE LEGAL

- Constitución de la Republica: Artículos 80, 321 y 351
- Código Tributario: Artículos 55,86,87
- Ley de Procedimiento Administrativo: Artículos 50,51,60 literal b) 61,62 y 63.
- Ley del Impuesto Sobre la Renta Artículo 34 tercer párrafo
- Ley del Equilibrio Financiero y la Protección Social Decreto 194-2002 Artículo 47 tercer y cuarto párrafo.

- Ley de Fortalecimiento de los Ingresos, Equidad Social y Racionalización del Gasto Publico Decreto 17-2010 Artículo 49.

**FORMATO: SOLICITUD ESTIMACIÓN DE PAGOS A CUENTA**

SEÑOR (A)  
MINISTRO (A) DIRECTOR (A)  
SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS (SAR)

YO: \_\_\_\_\_, HONDUREÑO,  
MAYOR DE EDAD, CON NUMERO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_ PROFESIÓN U  
OFICIO \_\_\_\_\_, DEL DOMICILIO DE \_\_\_\_\_, CON  
R.T.N. N° \_\_\_\_\_; DIRECCION COMPLETA  
\_\_\_\_\_ TELEFONO No:  
\_\_\_\_\_ TELEFONO MOVIL No. \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO  
\_\_\_\_\_, COMPAREZCO ANTE USTED SEÑOR(A) MINISTRO (A) DIRECTOR  
(A), ACTUANDO EN MI CONDICION DE \_\_\_\_\_ (SI ES PERSONA  
JURÍDICA ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LA EMPRESA  
\_\_\_\_\_ Y EL RTN  
\_\_\_\_\_), PARA SOLICITAR “ESTIMACION DE PAGOS A CUENTA”, DEL  
PERÍODO \_\_\_\_\_, POR LAS RAZONES Y HECHOS SIGUIENTES:

DETALLAR ADEMAS DEL VALOR DE LA ESTIMACIÓN, LOS NÚMEROS DE RECIBOS CON  
LOS CUALES SE HAN REALIZADOS LOS PAGOS DE LAS CUOTAS DE PAGOS A CUENTA  
VENCIDAS (SI APLICA)

AL SEÑOR(A) MINISTRO (A) DIRECTOR (A) RESPETUOSAMENTE PIDO: ADMITIR EL  
PRESENTE ESCRITO JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑAN Y  
RESOLVER DE CONFORMIDAD:

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

**SAR**

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



**SAR**

Servicio de Administración de Rentas

[www.sar.gob.hn](http://www.sar.gob.hn)