



**TRÁMITES DE RECAUDACIÓN
MODIFICACIÓN DE RTN EN DECLARACIÓN
JURADA O RECIBO OFICIAL DE PAGO**

MODIFICACIÓN DE RTN EN DECLARACIÓN JURADA O RECIBO OFICIAL DE PAGO (REC-CCO-008)

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE

Consiste en corregir los errores cometidos por el Obligado Tributario en la presentación de la Declaración Jurada y/o Recibo Oficial de Pago con Registro Tributario Nacional incorrecto.

Cuando el error sea atribuible a la agencia bancaria donde el OT presentó la Declaración Jurada o Recibo Oficial de Pago, el OT debe apersonarse a dicha agencia bancaria para que esta subsane el error cometido mediante comunicación con esta Administración Tributaria.

1. REQUISITOS

- a) Presentar un escrito de solicitud que debe contener los siguientes datos:
 - 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 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 REQUERIDOS

Adjuntar la siguiente documentación:

- Autorización debidamente autenticada del OT al cual se le haya utilizado indebidamente su RTN que incluya Número de Declaración o Recibo y período correspondiente, (Ver Formato de Autorización de Modificación de Registro Tributario Nacional en Declaraciones Juradas o Recibos Oficiales de Pago), si el RTN consignado no pertenece a un OT en particular se debe obviar este inciso.
- Copia de la Declaración o Recibo que contiene el error

2. BASE LEGAL

- Constitución de la Republica: Artículos 80, 321 y 351
- Código Tributario: Artículos 55, 86, 87 y 88.
- Ley de Procedimiento Administrativo: Artículos 50,51,60 literal b) 61,62 y 63.
- Ley de Fortalecimiento de los Ingresos, Equidad Social y Racionalización del Gasto Publico Decreto 17-2010 Artículo 49.

**FORMATO: SOLICITUD MODIFICACIÓN DE RTN EN LA DECLARACIÓN
JURADA O ROP**

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

YO: _____, HONDUREÑO,
MAYOR DE EDAD, CON NUMERO DE IDENTIDAD _____ PROFESIÓN U
OFICIO _____, DEL DOMICILIO DE _____, CON R.T.N.
N.º _____; DIRECCIÓN COMPLETA

TELÉFONO No: _____ TELÉFONO MÓVIL No _____ CORREO
ELECTRÓNICO _____, COMPAREZCO ANTE USTED SEÑOR(A)
MINISTRO (A) DIRECTOR (A), ACTUANDO EN MI CONDICIÓN DE
_____ (SI ES PERSONA JURÍDICA ESPECIFICAR EL NOMBRE
DE LA EMPRESA _____ Y EL RTN
_____), PARA SOLICITAR “MODIFICACIÓN DE RTN”, DE LA
DECLARACIÓN JURADA O RECIBO OFICIAL DE PAGO No. _____
CORRESPONDIENTE AL PERÍODO DEL PERÍODO _____, POR EL
MONTO DE _____ POR LAS RAZONES Y HECHOS SIGUIENTES:

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

**FORMATO: AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIÓN DE REGISTRO TRIBUTARIO
NACIONAL EN DECLARACIÓN JURADA O RECIBO OFICIAL DE PAGO**

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

YO: _____, HONDUREÑO, MAYOR DE
EDAD, CON NÚMERO DE IDENTIDAD _____, PROFESIÓN U OFICIO
_____, DEL _____ DOMICILIO
DE _____, CON R.T.N. No: _____;
ACTUANDO EN MI CONDICIÓN _____ (SI ES PERSONA
JURÍDICA ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LA EMPRESA Y RTN DE LA MISMA) ME DIRIJO
A USTED PARA AUTORIZAR A _____
(ESPECIFICAR NOMBRE DEL OBLIGADO TRIBUTARIO QUE ESTA PRESENTANDO EL
TRÁMITE ANTE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS) CON RTN
No: _____ A QUE SOLICITE EL CAMBIO DEL RTN DE LA(S)
DECLARACIÓN (ES) JURADAS (S) O RECIBO (S) OFICIAL (ES) DE PAGO No.
_____ CORRESPONDIENTE AL IMPUESTO
_____ DEL PERÍODO _____ EN VIRTUD QUE POR UN
ERROR INVOLUNTARIO LA(S) MISMA(S) FUE(RON) PRESENTADA CON EL
RTN _____ EL CUAL ES INCORRECTO.

Y PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO ESTIME CONVENIENTE SE LE EXTIENDE LA
PRESENTE EN LA CIUDAD DE XXXXXXXX A LOS XXX DÍAS DEL MES DE XXXX DEL
XXXXXXX.

NOMBRE Y FIRMA

SAR

Servicio de Administración de Rentas

www.sar.gob.hn