



**Servicio de
Administración
de Rentas**

Gobierno de la República

TRÁMITES DE RECAUDACIÓN RECTIFICACIÓN DE PAGOS A CUENTA O ANTICIPOS

Dirección Nacional de Cumplimiento Tributario
Departamento de Recaudación

RECTIFICACIÓN DE PAGOS A CUENTA O ANTICIPOS

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE

Consiste en solicitar la rectificación del monto de las cuotas de Pagos a Cuenta o Anticipos del Impuesto Sobre la Renta y Aportación Solidaria, en situaciones en las que existen motivos evidenciados que sustentan una disminución razonable en los ingresos o utilidad del período impositivo.

El trámite se puede realizar de forma presencial o por medio de la Oficina Virtual, ingresando identificado con su respectivo RTN y contraseña, esta solicitud se encuentra en el menú, en el apartado de “Solicitudes de Cuenta Corriente”, seleccionando “Estimación de Pagos a Cuenta”, registrando los campos que se detallan a continuación:

- a) Una breve explicación de los motivos en los que fundamenta su solicitud, en la sección de Datos.
- b) En la sección de “Documentación”, se debe anexar la documentación obligatoria (Escrito de Solicitud que contenga los requisitos establecidos en el Artículo 61 de la Ley de Procedimiento Administrativo en Formato PDF), así mismo, podrá agregar otra documentación de carácter opcional.
- c) Para finalizar, previo a la presentación de la solicitud, se debe seleccionar el método de pago a través de Boletín de Pago Libre disponible o se podrá aportar un Boletín de Pago pendiente, que deberá ser pagado más adelante.

REQUISITOS

- a) Realizar el pago por actos administrativos por el valor de L200.00.
- b) Presentar un escrito de solicitud Indicando con claridad los hechos y razones en los que fundamenta su petición.
- c) Si la petición se realiza de forma presencial y 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.

d) Si es persona jurídica o comerciante individual:

- Estados Financieros del período impositivo al mes inmediato anterior al mes que presente la solicitud y proyectado al 31 de diciembre o de acuerdo a la fecha que cierra su período fiscal (firmados, timbrados y sellados por un contador colegiado).
- Balanza de Comprobación con saldos mensuales
- Conciliación Contable de sus Estados Financieros tanto de los Estados Financieros cerrados al mes inmediatamente anterior al mes que presenta su solicitud, así como los Estados Financieros Proyectados.

e) Si es Persona Natural (profesional independiente o con ingresos mixtos) presentar Constancias de Retención y Recibos por honorarios extendidas a la fecha y/o Comprobantes de Retención y Constancia Laboral.

BASE LEGAL

- Constitución de la Republica: Artículos 80, 321 Y 351
- Código Tributario: Artículos 55, 86, 87 y 88.
- Ley del Impuesto Sobre la Renta y sus Reformas: Artículos 22, 29, 34 y 50.
- Ley de Medida Antievasión en el Impuesto Sobre la Renta, Decreto 96-2012.
- Ley del Equilibrio Financiero y la Protección Social 194-2002 Artículo 47 tercer y cuarto párrafo.
- 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 RECTIFICACIÓN DE PAGOS A CUENTA O ANTICIPOS

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
_____; 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
“RECTIFICACIÓN DE PAGOS A CUENTA”, DEL PERÍODO _____, AL 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