ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
DDEC • Compañía de Turismo de Puerto Rico

Forma 900.02
Rev. 07/2007

Declaración Mensual de Impuesto sobre Cánones de ocupación de Habitación

Código de Hostelero _____ **Período** **Mes** _____ **Año** _____

PARTE I - INFORMACIÓN GENERAL

Próxima Planilla: ☐ Inglés ☐ Español

Número de ID Patronal _____ ☐ Cambio de Dirección:

Nombre del Hostelero _____

Dirección Postal _____

Dirección Física _____

Nombre Comercial _____

PARTE II - TOTAL DE INGRESOS

☐ Planilla Enmendada

1	Ingreso por Habitaciones	$, ,
2	Mas: Ingreso de Habitaciones Complementarias Tributables	$, ,
3	Menos: Ingreso Exento del Impuesto	$, ,
4	Ingreso por Habitaciones Ajustado	$, ,
5	Ingreso por Comidas y Bebidas	$, ,
6	Otros Ingresos	$, ,
7	TOTAL DE INGRESOS	$, ,

Numero de Hab. Exentas Reclamadas _____

PARTE III - COMPUTO DEL IMPUESTO

Tipo Hotel			Ingreso Tributable	Tasa	Impuesto
01	7	Hoteles Autorizados a Operar Salas de Juego	$, ,	11%	$, ,
02	8	Hoteles sin Salas de Juego	$, ,	9%	$, ,
03	9	Moteles	$, ,	9%	$, ,
04	10	Casa de Huéspedes	$, ,	9%	$, ,
05	11	Paradores Endosados por la Compañía de Turismo	$, ,	7%	$, ,
06	12	Alojamiento a Corto Plazo	$, ,	7%	$, ,
07	13	Hoteles Todo Incluido	$, ,	5%	$, ,
08	14	Facilidades Recreativas Administradas por el ELA	$, ,	5%	$, ,
09	15	Otros	$, ,	9%	$, ,
	16	Crédito Otorgado por la Compañía de Turismo [Núm:]			$, ,
	17	Cantidad Pagada Anteriormente para este Periodo (sólo en casos de Declaración Enmendada)			$, ,
	18	Cantidad Pagada con esta Declaración — Núm. Confirmación Pago Electrónico			$, ,
	19	**BALANCE NO PAGADO**			$, ,

PARTE IV - DATOS ESTADÍSTICOS

20	Número de Habitación/Noches	
21	Número de Habitación/Noches Disponibles	
22	Número de Habitación/Noches Complementarias	
23	Número de Hab./Noches Ocupadas	
24	Tasa de Ocupación Mensual	%
25	Tarifa Promedio Diaria	$

PARTE V - JURAMENTO

Declaro bajo penalidad de perjurio que la información suministrada en esta planilla y sus anejos es cierta, correcta y completa. Esta declaración está sujeta a las penalidades por perjurio y sujeto, además, a las sanciones, recargos, multas administrativas y penalidades dispuestas por la ley número 272 de 9 de septiembre de 2003 y sus reglamentos.

_____ Firma

_____ Titulo

_____ Fecha (mmddyy)

Este pago tiene que enviarse a la Compañía de Turismo de PR, las sucursales del Scotiabank de PR no aceptarán pagos con este cupón.

Compañía de Turismo de Puerto Rico
División de Impuestos a Hospederías
PO Box 70355
San Juan PR 00936

Número Hostelero	Fecha de Vencimiento
Número de Identificación Patronal	

COMPAÑÍA DE TURISMO PUERTO RICO

RECIBO

Cantidad Pagada

$, ,

70355