República de Costa Rica
Ministerio de Hacienda
**Dirección General**

**FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION DECLARACION Y PAGO**
**IMPUESTO SOLIDARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, Ley 8683**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I.Identificación del propietario | | | 01 | **Declaración N°** | **02** | **Periodo** | |
| | 04 | N° de cédula | 05 | Rectificativa | | | |
| | 06 | Nombre del contribuyente | | | | | |
| | 14 | N° Telefono fijo | 15 | N° Telefono celular | | | |
| | 19 | Correo Electrónico | | | | | |

| **A. Datos del Inmueble** | | |
|---|---|---|
| 20 | Numero de Finca | |
| 21 | Ubicación exacta del inmueble | |
| 22 | Provincia | |

| **B. Componentes de la unidad habitacional** | | |
|---|---|---|
| Valor Construccion Principal | 40 | |
| Valor Instalaciones y otros | 41 | |

| **II. Determinación de la base imponible** | | |
|---|---|---|
| Valor Total del Terreno | 60 | |
| Valor Total de los componentes de la unidad habitacional **(Sumatoria casillas 40 y 41)** | 61 | |
| **Valor Total del Inmueble (sumatoria de casillas 60 y 61)** | **62** | |

| **III. Determinación del impuesto** | | |
|---|---|---|
| **Total impuesto del período (Casilla 62 por tarifa del impuesto)** | **63** | |

| **V. Impuesto a pagar** | | |
|---|---|---|
| **Impuesto a pagar** ***(Igual a casilla 63)*** | 79 | |
| Intereses *(Aproximación, el monto real dependerá de la fecha efectiva de pago)* | 82 | |
| **Total a pagar** *(Suma de casilla 87 mas casilla 90)* | **83** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Contribuyente | Total Pagado *El total pagado (96) no puede superar el total a pagar* | 96 | | |
| Entidad Colaboradora | Numero de transferencia | 91 | | |
| | Código de entidad colaboradora | 97 | | |
| | Fecha y hora de recepción *(Día Mes Año Hora)* | 98 | | |
| | | 99 | Folio | |