



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LUCANAS - PUQUIO

IMPUESTO PREDIAL

T.U.O LEY DE TRIBUTACION MUNICIPAL

D.S 158-2004-EF

AÑO 2021

HR

HOJA DE RESUMEN
FECHA DE EMISION

30/05/2025

Carpeta : 1080

I. PROPIETARIO(S)

Codigo	Dni	Propietario(s)	Direccion Fiscal
1084	28805724	LOBO TOLEDO FRANCISCO	JR. GRAU N°405-411 Mz.35 Lt.30 Cdr.4-BARRIO-CCOLLANA

II. RELACION DE PREDIO(S)

Tipo	Catastro	Ubicación	Valor Predio	% Condominio	Inaf. o Exo.	Valor Afecto
U	U3151335125315131 495-1014	ANX. PAMPARQUE N°.S/N Mz.SN Lt.8 Cdr.1-ANEXO-PAMPARQUE -	10,568.00	100	0.00	10,568.00
U	U5731641575839-10 15	JR. ANDAMARCA N°.405-411 Mz.35 Lt.30 Cdr.3-BARRIO-CCOLLANA - L-8382	15,819.00	100	0.00	15,819.00
R	R81913621-1177	PAMPARQUE - PANEGRILLA	153.87	100	76.94	76.93
R	R81913621-1178	PAMPARQUE - ISLA	307.73	100	153.87	153.86
R	R81913621-1179	PAMPARQUE - CRUZ PATA	153.87	100	76.94	76.93
R	R81913621-1180	PAMPARQUE - ASNACC PUQUIO	307.73	100	153.87	153.86
R	R81913621-1181	PAMPARQUE - LEON PAMPA	307.73	100	153.87	153.86
R	R81913621-1182	PAMPARQUE - CCATUN ALLPA	615.46	100	307.73	307.73
R	R81913621-1183	PAMPARQUE - CULE PAMPA	153.87	100	76.94	76.93
R	R81913621-1184	PAMPARQUE - TRANCA	615.46	100	307.73	307.73
R	R81913621-1185	PAMPARQUE - LUCAS PAMPA	461.60	100	230.80	230.80

III. DETERMINACION DEL IMPUESTO

Total Predios	Predios Afectos	Total Valor Afectos	Impuesto Anual	Cuota Trimestral
11	11	27925.63	55.85	13.96

IV. MONTOS A PAGAR FRACCIONADO

Cuotas	Monto Absoluto	Derecho de Emision	Reajuste	Total a Pagar	Vencimiento
1	19.62	25.00	0	44.62	2021-02-28
2	19.62	0.00	0	19.62	2021-05-31
3	19.62	0.00	0	19.62	2021-08-31
4	19.62	0.00	0	19.62	2021-11-30

V. MONTO A PAGAR AL CONTADO

Cuotas	Monto Absoluto	Derecho de Emision	Reajuste	Total a Pagar	Vencimiento
4	78.48	25.00	0	103.48	2021-11-30

BASE IMPONIBLE:(Art.11° D.S N° 156-2004-EF)

La base imponible para la determinacion del impuesto predial, esta constituido por el valor total de los predios del contribuyente ubicados en cada jurisdiccion

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACION SON VERDADERO

.....
Firma del Contribuyente o Representante Legal
N° Dni:

Nombre y apellido:
N° Dni:
Parentesco:
Celular:/.....

Fecha:30/05/2025 Distrito:Puquio