

# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LUCANAS - PUQUIO IMPUESTO PREDIAL

T.U.O LEY DE TRIBUTACION MUNICIPAL

D.S 158-2004-EF **AÑO 2025** 



13/05/2025 Carpeta: 3977

I. PROPIETARIO(S)

Codigo	Dni	Propietario(s)	Direccion Fiscal
3999	08397750	ANAYA GODOY CASIMIRA	ANX. SAN ANDRES N°S/N Mz.SN Lt. Cdr.1-ANEXO-SAN ANDRES
4000	08398458	INCA QUISPE JUAN	ANX. SAN ANDRES N°S/N Mz.SN Lt. Cdr.1-ANEXO-SAN ANDRES

## II. RELACION DE PREDIO(S)

Tipo	Catastro	Ubicación	Valor Predio	% Condominio	Inaf. o Exo.	Valor Afecto
U	U3121332125312131	ANX. SAN ANDRES Nº. Mz.SN Lt. Cdr.1-ANEXO-SAN ANDRES - JIRON	4,892.00	100	0.00	4,892.00
	492-3617	AREQUIPA				
U	U3121332125312131	ANX. SAN ANDRES №S/N Mz.SN Lt. Cdr.1-ANEXO-SAN ANDRES - JR.	840.00	100	0.00	840.00
	492-3618	AREQUIPA				
R	R101913821-3993	SAN ANDRES - PULLCHINE	95.68	100	47.84	47.84
R	R101913821-3994	SAN ANDRES - QUINSA CCOCHA	368.00	100	184.00	184.00
1	10101010021 0004	ONI ANDREO CONTACTOR OF THE CONTACTOR OF	300.00	100	104.00	104.00
R	R101913821-3995	SAN ANDRES - CURAPA ERAN UTANILLA WISCACHA	368.00	100	184.00	184.00
_	D.10.10.10001.0000	OAN ANDRES BALLOCACANOLIA BOLONIV BURNIBAO	=== 00	400	070.00	070.00
R	R101913821-3996	SAN ANDRES - PALLCCACANCHA POLONY RUMIRAC	552.00	100	276.00	276.00

## III. DETERMINACION DEL IMPUESTO

Total Predios	Predios Afectos	Total Valor Afectos	Impuesto Anual	Cuota Trimestral
6	6	6423.84	32.1	8.03

#### IV. MONTOS A PAGAR FRACCIONADO

Cuotas	Monto Absoluto	Derecho de Emision	Reajuste	Total a Pagar	Vencimiento
1	8.03	15.00	0	23.03	2025-02-28
2	8.03	0.00	0	8.03	2025-05-30
3	8.03	0.00	0	8.03	2025-08-29
4	8.03	0.00	0	8.03	2025-11-28

## V. MONTO A PAGAR AL CONTADO

Cuotas	Monto Absoluto	Derecho de Emision	Reajuste	Total a Pagar	Vencimiento
4	32.12	15.00	0	47.12	2025-11-28

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:13/05/2025 Distrito:Puquio