

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LUCANAS - PUQUIO GERENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA SISTEMA DE RECAUDACIÓN MUNICIPAL

| FECHA | DE | EMISION | |
|-------|----|---------|---|
| | | | ٦ |

ORDEN DE PAGO N° Historial de orden de pago-2025 GAT - MPLP

1. IDENTIFICACION DE DEUDOR TRIBUTARIO

| Codigo | Dni | Propietario(s) | Direccion Fiscal |
|--------|----------|---------------------------|---|
| 3158 | 06240767 | VARA CURO GRIMALDO MIGUEL | JR. BOLIVAR N°223 Mz.20 Lt.3 Cdr.2-BARRIO-PICCHCCACHURI |
| 3159 | 08864847 | CCOA JARA FELICITAS | JR. BOLIVAR N°223 Mz.20 Lt.3 Cdr.2-BARRIO-PICCHCCACHURI |

Se requiere la concelacion de la deuda tributaria contenido en presente documento, en el plazo de 3 diaas habiles contados a partir del dia siguiente de su notificacion, bajo apercibimiento de iniciar el PROCEDIMIENTO DE EJECUCION COACTIVA.

La presente se emite los tributos y periodos que se indican, cuyo monto se al calculado al 15/05/2025.

Motivo Determinante: Se ha verificado la existencia de una deuda tributaria no cancelada dentro de los plazoz de ley.

2. DETALLE DEUDA TRIBUTARIA: TRAMOS DEL AUTOVALUO (TASA) hasta 15 UIT 0.2% - Mas de 60 UIT 0.6% - Mas de 60 UIT 1.0%.

| Tributos | Año | Base Imponible | Importe | Gastos | Monto Insoluto | T.I.M | TOTAL |
|----------|-----|----------------|---------|--------|----------------|-----------|-------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | TOTAL DEU | D A S/. = | |

3. BASE LEGAL:

Fecha de Recepción

N° de suministro de Luz

Correo Electronico

- -Art. 70 de la ley órganica de la Municipalidad N° 27972 -Art. 8° al 20° Ley de Tribatación Municipal. N° 776
- -Art. 78° inc. 1 D.S. 133-2013-EF TUO del Código Tributario
- -TUO de la Ley 26979 de Procedimiento de Ejecución Coactiva -Plazo para presentar recursos de reclamación: 03 días hábiles (desde el día siguiente de notificación la presente)

| · | | |
|---------------------|---|------|
| Domicilio | 1 | |
| | | |
| Apellidos y Nombres | : | |
| Parentesco | 1 | DNI: |
| | | |
| Firma de Recepción | : | |
| | | |
| Notificado Por | : | DNI: |
| | | |
| Firma Notificador | : | |
| Referencia | : | |
| | | |

: Puquio,...de.....del 2025

: Celular:.....

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN