

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LUCANAS - PUQUIO IMPUESTO PREDIAL

T.U.O LEY DE TRIBUTACION MUNICIPAL

D.S 158-2004-EF **AÑO 2025**



30/05/2025 Carpeta: 217

I. PROPIETARIO(S)

Codigo	Dni	Propietario(s)	Direccion Fiscal
227	28805526	ALDERETE POMA ZACARIAS	JR. AURELIO BENDEZU N°767 Mz.27 Lt.8 Cdr.7-BARRIO-CHAUPI
228	28800439	FLORES DE ALDERETE TEODOMILA	JR. AURELIO BENDEZU N°767 Mz.27 Lt.8 Nlz. Cdr.7-BARRIO-CHAUPI

II. RELACION DE PREDIO(S)

Tipo	Catastro	Ubicación	Valor Predio	% Condominio	Inaf. o Exo.	Valor Afecto
U	U3831719381105-21 0	JR. AURELIO BENDEZU N°767 Mz.27 Lt.8 Cdr.7-BARRIO-CHAUPI	47,213.00	100	0.00	47,213.00
R	R41913221-262	CHAUPI - III "SACHA PUQUIO"	736.00	100	368.00	368.00
R	R41913221-263	CHAUPI - IV SAPSI	544.64	100	272.32	272.32
R	R41913221-264	CHAUPI - I SACHA PUQUIO	368.00	100	184.00	184.00
R	R41913221-265	CHAUPI - III "SAPSI"	544.64	100	272.32	272.32
R	R41913221-266	CHAUPI - SAPSI CALIHORNO	345.92	100	172.96	172.96
R	R41913221-267	CHAUPI - CHACCLLA TACANA	368.00	100	184.00	184.00
R	R41913221-268	CHAUPI - II SAPSI	184.00	100	92.00	92.00
R	R41913221-269	CHAUPI - II SACHA PUQUIO	1,104.00	100	552.00	552.00
R	R41913221-270	CHAUPI - I SAPSI	368.00	100	184.00	184.00
R	R41913221-271	CHAUPI - V "SAPSI-HUAYCCO"	184.00	100	92.00	92.00

III. DETERMINACION DEL IMPUESTO

Total Predios	Predios Afectos	Total Valor Afectos	Impuesto Anual	Cuota Trimestral
11	11	49586.6	99.17	24.79

IV. MONTOS A PAGAR FRACCIONADO

Cuotas	Monto Absoluto	Derecho de Emision	Reajuste	Total a Pagar	Vencimiento
1	24.79	25.00	0	49.79	2025-02-28
2	24.79	0.00	0	24.79	2025-05-30
3	24.79	0.00	0	24.79	2025-08-29
4	24.79	0.00	0	24.79	2025-11-28

V. MONTO A PAGAR AL CONTADO

Cuotas	Monto Absoluto	Derecho de Emision	Reajuste	Total a Pagar	Vencimiento
4	99.16	25.00	0	124.16	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 VERDAD	EN LA PRESENTE DECLARACION SON ERO		
Firma del Contribuyente o Representante Legal N° Dni:				
Nombre y apellido:	14 01			
N° Dni:				
Parentesco:				
Celular:	//			
	Fecha:30/05/2025	Distrito:Puquio		