



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LUCANAS - PUQUIO

IMPUESTO PREDIAL

T.U.O LEY DE TRIBUTACION MUNICIPAL

D.S 158-2004-EF

AÑO 2025

HR

HOJA DE RESUMEN
FECHA DE EMISION

19/05/2025

Carpeta : 3087

I. PROPIETARIO(S)

Codigo	Dni	Propietario(s)	Direccion Fiscal
3088	28850846	TOLEDO MARCA HUMBERTO MALAQUIAS	JR. SAN PEDRO N°S/N Mz.58 Lt.2 Niz. Cdr.4-BARRIO-CCOLLANA
3089	28802524	HUARACA DE TOLEDO CRESENCIA	JR. SAN PEDRO N°S/N Mz.58 Lt.2 Niz. Cdr.4-BARRIO-CCOLLANA

II. RELACION DE PREDIO(S)

Tipo	Catastro	Ubicación	Valor Predio	% Condominio	Inaf. o Exo.	Valor Afecto
U	U3161336125316131 496-2844	ANX. SANTA CRUZ N°.S/N Mz.SN Lt. Cdr.1-ANEXO-SANTA CRUZ - JR. LOS CLAVELES	62,397.50	100	0.00	62,397.50
U	U1033167110371389 -2845	JR. SAN PEDRO N°.S/N Mz.58 Lt.2 Cdr.4-BARRIO-CCOLLANA - L-2057	50,444.20	100	0.00	50,444.20
R	R121914021-1780	SANTA CRUZ - GOYACHA	252.01	100	139.84	252.01
R	R121914021-5364	SANTA CRUZ - LOLIMPA	438.44	100	220.80	438.44
R	R121914021-5365	SANTA CRUZ - CCOCHASIQUe	688.60	100	7.36	688.60
R	R121914021-5367	SANTA CRUZ - CCOCHCCACHA SALCCAO	412.16	100	206.08	206.08
R	R81913621-3223	PAMPARQUE - AGUIRRE	688.60	100	368.00	688.60
R	R121914021-3224	SANTA CRUZ - CCATACHA	284.83	100	143.52	284.83

III. DETERMINACION DEL IMPUESTO

Total Predios	Predios Afectos	Total Valor Afectos	Impuesto Anual	Cuota Trimestral
8	8	115400.26	371.4	92.85

IV. MONTOS A PAGAR FRACCIONADO

Cuotas	Monto Absoluto	Derecho de Emision	Reajuste	Total a Pagar	Vencimiento
1	92.85	19.00	0	111.85	2025-02-28
2	92.85	0.00	0	92.85	2025-05-30
3	92.85	0.00	0	92.85	2025-08-29
4	92.85	0.00	0	92.85	2025-11-28

V. MONTO A PAGAR AL CONTADO

Cuotas	Monto Absoluto	Derecho de Emision	Reajuste	Total a Pagar	Vencimiento
4	371.40	19.00	0	390.40	2025-11-28

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

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

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:19/05/2025 Distrito:Puquio