



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

FECHA DE EMISION  
2025-04-24  
Carpeta: 8801

**ORDEN DE PAGO N° 001-2025 GAT - MPLP**

1. IDENTIFICACION DE DEUDOR TRIBUTARIO

Codigo	Dni	Propietario(s)	Direccion Fiscal
1157	40698764	AGUILAR JARA ROSARIO MELIZA	JR. ALFONSO UGARTE N°485 Mz.4 Lt. Niz.- Cdr.4-BARRIO-CHAUPÍ
10257	74400591	LANDA AGUILAR BRITNEY ROSARIO	JR. ALFONSO UGARTE N°485 Mz.4 Lt.- Cdr.4-BARRIO-CHAUPÍ
10258	74400911	LANDA AGUILAR SELENA	JR. ALFONSO UGARTE N°485 Mz.4 Lt.- Cdr.4-BARRIO-CHAUPÍ

Se requiere la cancelacion de la deuda tributaria contenido en presente documento, en el plazo de 3 dias 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 04/10/2025.

**Motivo Determinante:** Se ha verificado la existencia de una deuda tributaria no cancelada dentro de los plazos 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
Imp. Predial	2020	46570.00	93.16	5.00	98.16	11.16	109.32
Imp. Predial	2019	44218.00	88.44	5.00	93.44	12.72	106.16
			<b>181.60</b>	<b>10.00</b>	<b>215.48</b>	<b>23.88</b>	
						<b>TOTAL DEUDA S/. =</b>	<b>215.48</b>

3. BASE LEGAL:

-Art. 70 de la ley orgánica de la Municipalidad N° 27972  
-Art. 8° al 20° Ley de Tributación 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)

**CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN**

Fecha de Recepción : Puquio,....de.....del 2025

Domicilio : .....

Apellidos y Nombres : .....

Parentesco : ..... DNI:.....

Firma de Recepción : .....

Notificado Por : ..... DNI:.....

Firma Notificador : .....

Referencia : .....

N° de suministro de Luz : .....

Correo Electronico : ..... Celular:.....