

(1) Los parametros para determinar el monto del impuesto Predial, se encuentran en el Art. 13ª del TUO de la Ley de Tribución Municipal



GERENCIA DE
ADMINISTRACION
TRIBUTARIA

LA - LIQUIDACIÓN ARBITRIOS 2023

ORDENANZA N°471/MDSJM Y ORDENANZA N°473/MDSJM

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

CÓDIGO	APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL	PROPIETARIO	% COND.

CODIGO DE PREDIO	UBICACIÓN DEL PREDIO	USO

LIQUIDACIÓN TRIMESTRAL DE LOS ARBITRIOS

TRIMESTRE	MONTO (S/.)					TOTAL TRIMESTRAL
	FECHA DE VENCIMIENTO	BARRIDO DE CALLES	RECOLECCIÓN RESIDUOS SÓLIDOS	PARQUES Y JARDINES	SERENAZGO	
PRIMER TRIMESTRE	31 DE MARZO					
SEGUNDO TRIMESTRE	30 DE JUNIO					
TERCER TRIMESTRE	30 DE SETIEMBRE					
CUARTO TRIMESTRE	30 DE DICIEMBRE					
					TOTAL ANUAL	

DETERMINACIÓN DEL MONTO A PAGAR POR TIPO DE ARBITRIO

1-) BARRIDO DE CALLES

FRONTIS (ML) (A)	TASA X ML (B)	MONTO ANUAL S/. (C)=(A) * (B) (I)	MONTO MENSUAL S/. (D)=C / 12 (I)

3-) PARQUES Y JARDINES

UBICACIÓN DE PREDIO	TASA MENSUAL S/ (I)	TASA ANUAL S/ (I)

2-) RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

ÁREA CONST. (M2)	USO	TASA X M2 (B)	MONTO ANUAL S/. (C)=(A) * (B) (I)	MONTO MENSUAL S/. (D)=C / 12 (I)

4-) SERENAZGO

SECTOR	USO	TASA MENSUAL S/ (I)	TASA ANUAL S/ (I)

(I) ORDENANZA N°471/MDSJM Y ORDENANZA N° 473-/MDSJM



GERENCIA DE
ADMINISTRACION
TRIBUTARIA

DJAD - DECLARACIÓN JURADA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2023

CÓDIGO DE CONTRIBUYENTE	COD. DE PREDIO

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES	
DNI / CE	
NOMBRE DEL CÓNYUGUE	
DNI / CE	

PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL	
RUC	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	
DNI / CE	

DOMICILIO FISCAL (NUEVO)

CALLE/ AVENIDA/ JIRÓN/ PASAJE	NÚMERO	EDIFICIO / BLOCK	DEPARTAMENTO / INTERIOR
DISTRITO	URBANIZACIÓN	MANZANA	LOTE
REFERENCIA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

INFORMACIÓN NECESARIA PARA EL CÁLCULO DE LOS ARBITRIOS MUNICIPALES

SU PREDIO SE ENCUENTRA UBICADO:

A: FRENTE A PARQUE	
B: FRENTE A BERMA	
C: CERCA DE PARQUE	
D: OTRA UBICACIÓN	

Número de personas que habitan en el predio:

Tamaño del frontis del predio (ml):

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN JURADA SON VERDADEROS

OBLIGATORIO

Devolver a la Administración Tributaria, en la plataforma de atención al contribuyente de la Sub. Gerencia de Administración Tributaria, ubicadas en Av. Belisario Suarez N° 1075 (Piso 2) - San Juan de Miraflores, para efectos de la actualización de datos.

Para ello, deberá presentarse, según corresponda lo siguiente:

- a) Personal Natural: Exhibir el DNI
- b) Persona Jurídica: Exhibir ficha RUC
- c) En caso de fallecimiento del titular, declaratoria de herederos o sucesión intestada.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL
DNI/CE:



GERENCIA DE
ADMINISTRACION
TRIBUTARIA

CARGO DE NOTIFICACIÓN DE EMISIÓN MECANIZADA 2023

CARGO DE NOTIFICACIÓN DE CUPONERA N° ZZZZZZ -2023 -GAT/MDSJM					
ADMINISTRADO					
CÓDIGO					
DOMICILIO					
DOCUMENTO A NOTIFICAR :		DDJJ N° XXXXXX			
I. DATOS DE LA PERSONA QUE RECEPCIONA					
POR LA PRESENTE DEJO CONSTANCIA QUE : RECIBO EL (LOS) DOCUMENTO(S) CUYO DETALLE SE MUESTRA EN EL CUADRO ANTERIOR					
NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA			
N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD					
Tipo :LE/DNI <input type="checkbox"/> Carnet de Identidad <input type="checkbox"/> Carnet de Extranjería <input type="checkbox"/>					
Fecha de Notificación:/...../..... Hora.....					
SE NEGÓ IDENTIFICARSE <input type="checkbox"/>		SE NEGÓ A FIRMAR <input type="checkbox"/>			
SE NEGÓ A: DAR N° DNI <input type="checkbox"/>					
EXHIBIR DNI: <input type="checkbox"/>					
NOTIFICADO POR CONSTANCIA ADMINISTRATIVA []					
Artículo 104° inc. c) del T.U.O. del Código Tributario - Decreto Supremo N° 133-2013-EF y modificatoria.					
II. NOTIFICACIÓN POR CEDULÓN					
MOTIVO :					
1. PERSONA INCAPAZ <input type="checkbox"/>		Siendo las ____ horas del día ____/____/____ de conformidad con el Art. 104° inc. f) del T.U.O. del Código Tributario, D.S. N° 133-2013-EF, se procede a fijar el presente Cedulón N° ZZZZ-2023 en el domicilio del Contribuyente _____ identificado con N° de DNI y/o RUC _____ y se deja bajo puerta en sobre cerrado el (los) documento(s) que se detalla(n) en el presente.			
2. DOMICILIO CERRADO <input type="checkbox"/>					
III. CONSTANCIA DE NEGATIVA DE: RECEPCIÓN <input type="checkbox"/>					
Siendo las ____ horas del día ____/____/____, me constituí en el domicilio del contribuyente, ubicado en _____ con el propósito de notificar el (los) documento(s) que se indica (n) en el CARGO DE NOTIFICACIÓN N° ZZZZ-2023-GAT/MDSJM, al respecto dejo constancia que en el referido domicilio me atendió el (la) Sr(a) _____					
Quien se negó: <input type="checkbox"/> Recibir la documentación objeto de la notificación <input type="checkbox"/> Identificarse <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Firmar el cargo de recepción <input type="checkbox"/> Dar N° de Documento de Identidad					
Dejando constancia el notificador, firmando al final del documento (Item V) para dichos efectos.					
IV. ACTA DE IMPOSIBILIDAD DE NOTIFICACIÓN					
Siendo las ____ horas del día ____/____/____, al dirigirme a diligenciar la notificación del contribuyente _____ cuyo domicilio fiscal se encuentra ubicado en _____ Distrito _____ con el propósito de notificar el (los) documentos que se indica (n) en el CARGO DE NOTIFICACIÓN: N° ZZZZ-2023-GAT/MDSJM Al respecto dejo constancia la imposibilidad de notificar el presente documento por :					
<input type="checkbox"/> Lugar inaccesible <input type="checkbox"/> Terreno sin construir <input type="checkbox"/> Dirección Incorrecta <input type="checkbox"/> Zona peligrosa <input type="checkbox"/> Dirección Inexistente <input type="checkbox"/> otros					
Observaciones _____					
Dejando constancia el notificador, firmando al final del documento (Item V) para dichos efectos.					
V. VISITA EFECTUADA					
Día/Mes/Año	Nombre del Notificador	Documento de Identidad	Firma Notificador		
CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO					
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Edificio	<input type="checkbox"/> Tienda	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Con reja	<input type="checkbox"/> Departamento
<input type="checkbox"/> N° Suministro:.....	<input type="checkbox"/> Color fachada:.....	<input type="checkbox"/> Color puerta: ...	<input type="checkbox"/> N° puertas:...	<input type="checkbox"/> N° de pisos:...	<input type="checkbox"/> Material puerta:
N° Teléfono:		Correo Electrónico:		Giro:	