



SOLICITUD N°

Fecha: Hora:

Recibo: Folios:

Recibido por:

Señor:

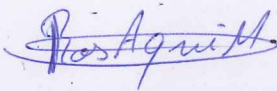
Jefe del Servicio de Administración Tributaria de Cajamarca

Nombre y Apellidos/ Razón Social: Rosa Aquino Mendo
identificado con Documentos de Identidad N° 26682129, debidamente representado por el
señor (a) Rosa Aquino Mendo, identificado con
DNI N° 26682129, con domicilio fiscal en (Av./Jr./Ca/Pasj./Prol.) Psj. Atahualpa
Ubicación (Ba/Urb./Lot./Asoc./CH/Pj Otro) Cumbre Mayo, con
teléfono o celular N° 932564569, me presento ante usted y solicito:

- ☐ DEDUCCIÓN DE 50 U.I.T. DE LA BASE IMPONIBLE DEL IMPUESTO PREDIAL POR TENER LA CONDICIÓN DE DE PENSIONISTA.
- ☐ INAFECTACIÓN DEL IMPUESTO PREDIAL (ART. 17° DEL T.U.O. DE LA LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL).
- ☐ INAFECTACIÓN DEL IMPUESTO AL PATRIMONIO VEHICULAR (ART. 37° DEL T.U.O. DE LA LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL)
- ☐ EXONERACIÓN DE ARBITRIOS MUNICIPALES
- ☐ DESCARGO DE INFRACCIÓN DE TRÁNSITO (Adjuntar escrito fundamentado con firma de abogado hábil)
- ☐ RECONSIDERACIÓN DE RESOLUCIONES DE SANCIÓN (Adjuntar escrito fundamentado con firma de abogado hábil)
- ☐ RECLAMACIÓN DE VALORES TRIBUTARIOS (Adjuntar escrito fundamentado con firma de abogado hábil y hoja sumaria)
- ☒ SUSPENSIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE COBRANZA COACTIVA
- ☐ INSPECCIÓN PREDIAL POR: () INSCRIPCIÓN () DESCARGO () ACTUALIZACIÓN () ARBITRIOS
- ☐ OTRO. (Especificar)

Amparando mi pretensión en los siguientes fundamentos: El 23 de mayo del 2025
Se presentó la solicitud correspondiente para la prescripción predial
2015 - 2020, se adjunta el cargo correspondiente. Se solicita
Dejar sin efecto la resolución de cobranza, coactiva expediente
052-090-00041037-2026

Por la expuesto, a Usted señor Jefe de SAT Cajamarca, pido acceder a mi solicitud, por ser de justicia.

	
Firma y/sello del contribuyente y/o representante	Huella Digital

Av. Alameda de los Incas S/N - Complejo Qhapac Nan

Telf.: 943 063 203 - 990 759 828 - 943 063729 www.satcajamarca.gob.pe

Horario de Atención: de Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 5:15 p.m. y Sábados de 9:00 a.m. a 12:30 p.m.

03816

SOLICITO: PRESCRIPCIÓN DE PAGOS

CAJAMARCA, 22 de mayo de 2025

SEÑOR: REBER JOAQUÍN RAMÍREZ GAMARRA

ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DEL DISTRITO DE CAJAMARCA

Yo ROSA AQUINO MENDO, identificada con DNI 26682129 domiciliado en PSJ. ATAHUALPA 191 CUMBE MAYO, celular 932564569, correo alispca145@gmail.com con código de contribuyente N° 14179 ; ante Uds. con el debido respeto me presento y digo:

Que, de conformidad con lo que dispone los artículos 43,44 y 47 del Texto Único Ordenado del Código Tributario, aprobado por DS 133-2013-EF; solicito tenga a bien disponer la prescripción por concepto de:

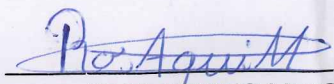
AÑOS

IMPUESTO PREDIAL	2015 - 2019
ARBITRIOS MUNICIPALES	2017 - 2020

respecto del predio ubicado en PSJ. ATAHUALPA 166 Para lo cual cumplo con todos los requisitos establecidos para tal fin.

POR TANTO:

Solicito a Usted señor Alcalde acceder a mi petición por ser de justicia.



ROSA AQUINO MENDO
DNI 26682129





03821

SOLICITUD N°

Fecha: Hora:

Recibo: Folios:

Recibido por:

Señor:

Jefe del Servicio de Administración Tributaria de Cajamarca

Nombre y Apellidos/ Razón Social: Rosa Aquino Mendo
identificado con Documentos de Identidad N° 26682129, debidamente representado por el
señor (a) Rosa Aquino Mendo, identificado
con DNI N° 26682129, con domicilio fiscal en (Av./Jr./Ca/Pasj./Prol.) Rosaje Aruadpca N°
191 932, Ubicación (Ba/Urb./Lot./Asoc./CH/Pj Otro) Rosaje Aruadpca N°, con
teléfono o celular N° 932564569, me presento ante usted y solicito la PRESCRIPCIÓN de:

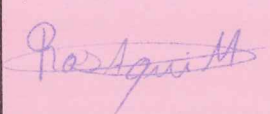
☒ LA ACCIÓN PARA COBRAR☐ LA ACCIÓN DE DETERMINACIÓN☐ LA ACCIÓN PARA IMPONER SANCIONES**MATERIA NO TRIBUTARIA****EJERCICIO FISCAL**

☒ IMPUESTO PREDIAL	2015-2019 - Arbitrios Municipales (2017-2020)
☐ IMPUESTO DE ALCABELA	
☐ IMPUESTO DE PATRIMONIO VEHICULAR	
☐ ARBITRIO DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS	
☐ ARBITRIO DE BARRIDO DE CALLES	
☐ ARBITRIO DE MANTENIMIENTO DE PARQUES Y JARDINES	
☐ ARBITRIO DE SEGURIDAD CIUDADANA	

MATERIA NO TRIBUTARIA**N° DE PAPELETA (S)**

☐ PAPELETA DE INFRACCIÓN DE TRÁNSITO	
☐ SANCIÓN NO PECUNARIA	
☐ ACUMULACIÓN DE PUNTOS	

Por lo expuesto, a Usted señor Jefe de SAT Cajamarca, pido acceder a mi solicitud, por ser de justicia.

	
Firma y/sello del contribuyente y/o representante	Huella Digital

	
MESA DE PARTES RECIBIDO	
23 MAYO 2025	
Hora: 10:14	Reg. N°
Folios: 01	Firma: 

SEDE CENTRAL: COMPLEJO QHAPAC ÑAN Lunes a Viernes: 8:00 am. a 5:00 pm.

SEDE CENTRO HISTÓRICO: JIRÓN JUNIN N° 1031 Lunes a Viernes: 9:00 am. a 1:00 pm. y 3:00 pm. a 6:00 pm. Sábados: 9:00 am. a 12:00 pm.

SEDE C.C. EL QUINDE: Lunes a Viernes: 01:00 pm. a 8:00 pm. Sábados: 1:00 pm. a 6:00 pm.



DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE COBRANZA

EXPEDIENTE : 052-090-00041037-2026
EJECUTADO : AQUINO MENDO ROSA
DOMICILIO FISCAL : AVENIDA Peru NRO:604, CDRA: 6 LADO DER, LUGAR: Barrio La Esperanza San Vicente, NRO. 613-A
CÓDIGO DEL CONTRIBUYENTE : 14179
TRIBUTO : Arbitrios Municipal

RESOLUCIÓN DE EJECUCIÓN COACTIVA N° 001

Cajamarca, 29 abril 2026.

VISTOS: Los actos administrativos notificados al ejecutado AQUINO MENDO ROSA por el Departamento de Gestión de Cobranza; y
CONSIDERANDO: PRIMERO.- De conformidad con lo establecido por los artículos 29° y 30° del D.S 018-2008-JUS, el Ejecutor Coactivo ordena el inicio del procedimiento de ejecución coactiva contra un ejecutado respecto de aquella deuda que se califique como exigible. SEGUNDO.- Conforme al artículo 25° de la misma norma citada, se ha verificado la exigibilidad de la deuda pendiente de pago del ejecutado, de acuerdo al siguiente detalle:

N° Valor	Tributo	Ejercicio Fiscal	Cuotas	Insoluto (S/.)	Interés Moratorio (S/.)	Reajuste (S/.)	Emisión (S/.)	TOTAL (S/.)
052-058-00009444-2022	Arbitrios Municipal	2018	1,1,1,1,2,2,2	219.44	211.67	0.00	0.00	431.11
TOTAL (S/.)								431.11

TERCERO: Asimismo, debe apercibirse al ejecutado para que proceda al pago íntegro de la deuda objeto de cobranza coactiva en el plazo máximo de 07 (siete) días hábiles, bajo apercibimiento de adoptarse las medidas cautelares que facultan los artículos 29° y 32° del D.S 018-2008-JUS, y su subsecuente ejecución forzada. POR TANTO, SE RESUELVE: INICIAR el procedimiento de ejecución coactiva en contra del ejecutado AQUINO MENDO ROSA, por la deuda contenida en los actos administrativos notificados y exigibles detallados en la parte considerativa y que suman el importe total de S/. 431.11 (CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO CON 11/100 soles). REQUERIR al ejecutado que en el plazo máximo de 07 (siete) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la notificación de esta resolución, cumpla con pagar la suma puesta a cobro, bajo expreso apercibimiento de adoptarse embargos contra sus bienes muebles o inmuebles. REPORTAR a las Centrales de Riesgo del país la información de la deuda pendiente de pago vinculada al ejecutado, siempre que no se cumpla con el pago de la misma en el plazo concedido. NOTIFIQUESE la presente conforme a ley.



Abg. ANGULO YUPANQUI, LIZET DE LOS MILAGROS
EJECUTOR COACTIVO
ICAC 3526



Abg. ALVAREZ CABRERA, MILAGROS ELIZABETH
AUXILIAR COACTIVO
ICAC 1681

NOTAS:

- 1) Esta Resolución lleva acompañada copia del acto(s) administrativo(s) generador(es) de la obligación puesta a cobro, con su constancia de notificación y su constancia de exigibilidad.
- 2) Los intereses moratorios han sido calculados a la fecha de emisión de ésta Resolución, y se actualizarán a la fecha del pago efectivo de la deuda.
- 3) Si el pago del total de la deuda puesta a cobro se produce luego de iniciado el procedimiento de cobranza coactiva, el Ejecutor Coactivo liquidará las costas que se hubieran generado (lo que implica mayor deuda al ejecutado).

ACUSE DE RECIBO

Recibido por: AQUINO MENDO, ROSA DNI N°: 26687129 Mostró DNI: SI: ☐ NO: ☒

Relación con el contribuyente: TITULAR

Fecha: 09 de 2026 Hora: 11:15 A.M.: ☐ P.M.: ☐

[Firma]
FIRMA

CERTIFICACIÓN DE LA NEGATIVA DE LA RECEPCIÓN POR PERSONA MAYOR DE EDAD Y CAPAZ

Recibió el documento y se negó a firmar: ☐

Se negó a recibir el documento: ☐

MOTIVOS DE NO ACUSE

Persona no capaz ☐ Domicilio cerrado ☐

Dirección no existe ☐

NOTIFICADOR: EDGAR CHAVEZ MARTINEZ
DNI: 26658363

DATOS DEL PREDIO:

N° SUMINISTRO/MEDIDOR: 115396631

COLOR DE INMUEBLE: ROJO

MATERIAL DE INMUEBLE: ADOBES

OBSERVACIONES:

/ NUMERACIÓN DE INMUEBLES CONTINUOS: (DER.) 621- (IZQ.) -603
/ N° DE PISOS: 2
/ OTROS DETALLES:



052-090-00041037-2026



052-090-00041037-2026