

HOJA DE LIQUIDACIÓN POR DERECHO DE USO DE ÁREA ACUÁTICA N° 098-2024

FECHA: 21/03/2024
 NOMBRE DEL OBLIGADO: OCEANO SEAFOOD S.A. DNI/RUC.: 20600581768
 DOMICILIO FISCAL: CALLE CARLOS CONCHA N° 113 - SAN ISIDRO
 TRIBUTO: VIGENCIA ANUAL DERECHO DE USO DE ÁREA ACUÁTICA
 PERIODO DE PAGO: AÑO: 2024 DEL 01/01/2024 AL 31/12/2024
 TOTAL DE DÍAS: 366
 VALOR DE LA UIT: 5150.00
 RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN: Res. Directoral 756-2019 FECHA: 08/11/2019
 TIPO DE INSTALACIÓN: MUELLES FIJOS
 UBICACIÓN DE LA INSTALACIÓN: DISTRITO: PAITA PROVINCIA: PAITA DEPARTAMENTO: PIURA
 BASE LEGAL:

- a) Decreto Legislativo 1147 que regula el fortalecimiento de las Fuerzas Armadas en las competencias de la Autoridad Marítima Nacional - Dirección General de Capitanías y Guardacostas, (Numeral 11, Art. 5, Tercer Párrafo de la Segunda Disposición Complementaria Final).
- b) Decreto Supremo N° 015-2014-DE que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1147, de fecha 26 de noviembre del 2014 (artículo 674.1; 674.2, literal numeral.....).
- c) Texto Único Ordenado del Código Tributario, aprobado con Decreto Supremo N° 133-2013-EF, de fecha 21 de junio del 2013 (Norma II y XV del Título Preliminar, artículos 1, 2, 11, 12, 13, 29).
- d) Res. Directoral N° 756-2019.. FECHA: 08/11/2019.; con la cual se genera la obligación de pago de vigencia anual de derecho de uso de área acuática.

CÁLCULO:

TIPO INSTALACIÓN	BASE IMPONIBLE ÁREA/M2	TRIBUTO FACTOR DE LA U.I.T./M2	COSTO/DIA EN SOLES	PAGO ANUAL EN SOLES	TOTAL EN SOLES
MUELLES FIJOS	186.610	0.002000	5.25	1,922.083	1,922.08
TOTAL TRIBUTO A PAGAR S/					1,922.08
(*)TARIFA REDUCIDA 50% TOTAL A PAGAR S/					-

NOTAS PARA EL OBLIGADO:

- 1.- El pago podrá efectuarse en una sola entrada y/o en forma parcial durante el periodo correspondiente, teniendo como fecha de vencimiento el 31 de marzo del siguiente año.
- 2.- El obligado debe recabar la boleta de liquidación en la capitania de puerto de jurisdicción, a fin de efectuar el pago a la cuenta corriente N° 0000-283975 - Dirección General de Economía y/o a través de transferencia interbancaria a la cuenta CCI N° 018-000-000000283975-01, en el banco de la nación, debiendo presentar posteriormente copia del formato de transferencia y/o voucher de depósito a la Capitania de Puerto los cuales constituye el comprobante de pago de la Liquidación de vigencia anual del derecho de uso de área acuática.
- 3.- El no pago de la presente Hoja de Liquidación por derecho de uso de área acuática a partir del 1 de abril del siguiente año del periodo que se solicita el cobro, generara la emisión de la correspondiente Resolución de Determinación.
- 4.- Cualquier consulta dirigirse a la Oficina de Recaudaciones de la Capitania de Puerto de su jurisdicción.
- 5.- (*) Esta tasa reducida equivalente al 50% del pago por vigencia de derecho de uso de área acuática es para las concesiones de áreas acuáticas anual es para los que se otorgan a las instituciones deportivas debidamente acreditadas por el Instituto Peruano del Deporte (IPD) y registradas ante la Autoridad Marítima Nacional (artículo 674, párrafo 674.5 del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1147).

ENCARGADO DE LIQUIDACIONES
Técnico 2° Ccd.
Alexander MANRIQUE De La Rosa
02988914

CAPITAN DE PUERTO DE PAITA
Capitania del Puerto de Paíta
Capitán de Corbeta
Jhovanny Salinas Viera
00077689

JEFE DE DEPARTAMENTO
Francisco Aguirre de la
Capitania del Puerto de Paíta
Capitán de Corbeta
Jhovanny Salinas Viera
00077689

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

Hoja de Liquidación por Derecho de Uso de Área Acuática N° 090-2024

Nombre del obligado: OCEANO SEAFOOD SA.
DNI/RUC. N°: 20600581768
Domicilio Fiscal: Jr. LOS PESCADORES N° 944.
Correo Electrónico: CLAUDIO.SANCHEZ @ OJF. PE
Teléfono Fijo:
Teléfono Celular: 955 012300
Apellidos y nombres del receptor: YOLANDA PAQUECO SANCHEZ
DNI o Carné de extranjería N°: 41780221
Cargo o Parentesco con el obligado:
Fecha y hora de recepción: 27.10.3/2024. - 12:10 md.

Recibí Conforme (Firma):



Huella



(Índice Derecho)

NOTA: Si es persona jurídica se agregará el Sello de Recepción de la empresa

NOTIFICADOR

Grado y Especialidad:
Apellidos y nombres:
CIP. y/o DNI. N°:
Firma: