

HOJA DE LIQUIDACIÓN POR DERECHO DE USO DE ÁREA ACUÁTICA N° 112-2024

FECHA: 24/01/2024

NOMBRE DEL OBLIGADO: OCEANO FISHING SERVICES S.A.C. DNI./RUC.: 20515162578

DOMICILIO FISCAL: AV. LOS DIAMANTES MZ C LOTE 7 - PAITA

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 624-2022 FECHA : 15/08/2022

TIPO DE INSTALACIÓN: MUELLES FIJOS

UBICACIÓN DE LA INSTALACIÓN: DISTRITO: CALLAO PROVINCIA: CALLAO DEPARTAMENTO: CALLAO

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° 624-2022.. FECHA: 15/08/2022.; 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	1,014.929	0.002000	28.56	10,453.769	10,453.77
<b>TOTAL TRIBUTO A PAGAR S/</b>					<b>10,453.77</b>
<b>(*TARIFA REDUCIDA 50% TOTAL A PAGAR S/</b>					<b>-</b>

NOTAS PARA EL OBLIGADO:

- 1.- El pago podrá efectuarse en una sola armada 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 capitanía 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 Capitanía 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 Capitanía 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 otorguen 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 LIQUIDACIONES

Técnico ID CCG  
Hualder ARAUCANO León  
CIP: 03021153

CAPITÁN DE PUERTO DE CALLAO

Capitán de Navío  
Capitán del Puerto del Callao  
Henry DIAZ Romero  
00967233

JEFE DE DEPARTAMENTO

Capitán de Fragata  
Guillermo BENITES Valverde  
00916730

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

Hoja de Liquidación por Derecho de Uso de Área Acuática N° 112-2024

Nombre del obligado: .....

DNI./RUC. N°: .....

Domicilio Fiscal: .....

Correo Electrónico: .....

Teléfono Fijo: .....

Teléfono Celular: .....

Apellidos y nombres del receptor: .....

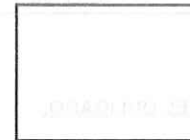
DNI o Carné de extranjería N°: .....

Cargo o Parentesco con el obligado: .....

Fecha y hora de recepción: .....

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: .....

Técnico 2º CCG  
Hualder ARAUCANO León  
CIP: 03021153