



Municipalidad Provincial de Chiclayo  
Sub Gerencia de Secretaría General

## **ORDENANZA MUNICIPAL N° 009 - 2009-MPCH**

Chiclayo, 28 MAYO 2009

EL ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO

### **POR CUANTO:**

El Concejo Provincial de Chiclayo, en sesión Ordinaria de la fecha, 27 de Mayo del 2009, con el voto mayoritario de sus integrantes, en ejercicio de las facultades que la Ley Orgánica de Municipalidades le confiere, aprobó la siguiente:

### **CONSIDERANDO:**

Que, el numeral 2) del inciso c) de la Norma II del Título Preliminar del Texto Único Ordenado del Código Tributario, aprobado mediante Decreto Supremo N.º 135-99-EF y modificatorias, establece que los derechos son las tasas que se pagan por la prestación de un servicio administrativo público o el uso o aprovechamiento de bienes públicos.

Que, de conformidad con la Norma IV del Título Preliminar del mismo texto legal, los Gobiernos Locales, mediante Ordenanza, pueden crear, modificar y suprimir sus contribuciones, arbitrios, derechos y licencias o exonerar de ellos, dentro de su jurisdicción y con los límites que señala la ley.

Que, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 70º del Texto Único Ordenado de la Ley de Tributación Municipal, Decreto Supremo N° 156-2004-EF, las tasas por servicios administrativos o derechos, no excederán del costo de prestación del servicio, y señala que las tasas que se cobren por la tramitación de procedimientos administrativos, sólo serán exigibles al contribuyente cuando consten en el correspondiente Texto Único de Procedimientos Administrativos, TUPA.

Que, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 37º y 38º de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444, el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Servicio de Administración Tributaria de Chiclayo, SATCH, debe ser aprobado mediante Ordenanza.

Que, según lo establece el artículo 44º del mismo texto legal, procede establecer derechos de tramitación en los procedimientos administrativos, cuando su tramitación implique para la entidad la prestación de un servicio específico e individualizable a favor del administrado, o en función del costo derivado de las actividades dirigidas a analizar lo solicitado.

Que, mediante Edicto N° 001-2003-GPCH/A, se creó el Servicio de Administración Tributaria de Chiclayo, cuya finalidad es organizar y ejecutar la administración, fiscalización y recaudación de todos los ingresos tributarios y no tributarios de la referida municipalidad; por lo que, su función implica la tramitación de diversos procedimientos en dicha entidad, los mismos que requieren regulación mediante el correspondiente Texto Único de Procedimientos Administrativos.

Que, en tal sentido, resulta necesario aprobar los derechos y el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Servicio de Administración Tributaria de Chiclayo.

Que. El Decreto Supremo N° 079-2007-PCM, en el artículo 7 de las disposiciones complementarias, las municipalidades podrán aprobar las modificaciones del Texto Único de Procedimientos Administrativos – TUPA de acuerdo al artículo 36º numeral 3) y artículo 38 numeral 5) de la Ley N° 27444.

Que, el artículo 18° del Decreto Supremo N° 079-2007-PCM, establece que los formularios que se requieren como requisitos para realizar un procedimiento administrativo contenido en el TUPA, deben aprobarse en la misma norma aprobatoria de los TUPAS o sus modificatorias, en los casos que corresponda.

Que, el nuevo Texto Único de Procedimientos Administrativos – TUPA del Servicio de Administración Tributaria – SATCH ha simplificado sus procedimientos, requisitos y costos en beneficio del público usuario siguiendo los lineamientos que establece el Decreto Supremo N° 079-2007-PCM.

En el ejercicio de las facultades que le confiere la Constitución Política del Perú y la Ley Orgánica de Municipalidades N° 27972, el Concejo Municipal con el voto mayoritario de los regidores presentes, aprobó la siguiente ordenanza:

**APROBAR EL TEXTO UNICO ORDENADO DE TASAS Y EL TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS 2009 DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CHICLAYO**

**Artículo 1°.- APROBAR** el Nuevo Texto Único de Procedimientos Administrativos 2009 – TUPA y el Texto Único Ordenado de Tasas 2009 - TUOT del Servicio de Administración Tributaria de Chiclayo – SATCH conforme a los considerandos expuestos y al informe técnico adjunto, el mismo que consta de 79 procedimientos, cuyo texto debidamente rubricado y sellado, forma parte de la presente Ordenanza.

**Artículo 2.- APROBAR** los formularios 4101, 4102, 4105, 4106, 4201, 4202, 4204, 4205, 4206, 4207, 4301, 4304, 4305, 4401, 4402, 4403, 4501 y 4502.

**Artículo 3.- DEROGAR** todas las disposiciones que se opongan a la presente Ordenanza.

**Artículo 4.- ENCARGAR** a la Oficina de Relaciones Públicas e Imagen Institucional del SATCH, la publicación en el diario oficial de la Provincia y a la Oficina de Informática del SATCH su publicación en la página web del Servicio de Administración Tributaria de Chiclayo – [www.satch.gob.pe](http://www.satch.gob.pe) y en el Portal de Servicios al Ciudadano y Empresas – [www.serviciosalciudadano.gob.pe](http://www.serviciosalciudadano.gob.pe).

**Artículo 5.-** La presente Ordenanza entrará en vigencia a partir del día siguiente de su publicación.

**POR TANTO:**

**MANDO SE REGISTRE, SE PUBLIQUE Y CUMPLA.**

**Edm. ROBERTO TORRES GONZALES**  
Alcalde de la Municipalidad Provincial de Chiclayo

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

3550

| N°                                                  | TRAMITE                                                                                                                               | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TASA (%<br>DE LA<br>UIT) | IMPORTE       | BASE LEGAL                                                                                                                     | APROBACION<br>AUTOMATICA | CALIFICACION                                       |                                                      | DEPENDENCIA<br>DONDE SE INICIA<br>EL TRAMITE | TIEMPO<br>PROMEDIO<br>ESTIMADO DE<br>ATENCION | AUTORIDAD QUE<br>APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL TRAMITE     | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL<br>RECURSO<br>IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES  | RESPUESTA DEL<br>SATCH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                     |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |               |                                                                                                                                |                          | EVALUACION PREVIA                                  |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                          |                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
|                                                     |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |               |                                                                                                                                |                          | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>POSITIVO | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>O NEGATIVO |                                              |                                               |                                     |                                          |                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
| I.- GERENCIA DE OPERACIONES                         |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |               |                                                                                                                                |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                          |                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
| I.1 DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |               |                                                                                                                                |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                          |                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
| 1                                                   | Presentación de la Declaración Jurada para Inscripción (Impuesto Predial e Impuesto al Patrimonio Vehicular)                          | Formato 4101 y/o 4102<br>Derecho de Trámite<br>Emisión Mecanizada de la Declaración Jurada.<br>1. Exhibición y presentación del documento de identidad del propietario o de su representante de ser el caso, y presentación de copia simple del mismo.<br><br>2. Exhibición y presentación del último recibo de luz, agua ó teléfono del domicilio de propietario, dentro del radio urbano de la Provincia de Chiclayo.<br><br>3. En caso de representación deberá adjuntar copia simple de poder especial en instrumento público o privado con firma legalizada notarialmente o ante fedatario del SATCH.<br><br>4. En los casos de inscripción de predios, deberá exhibir el original y presentar copia simple Certificada por Fedatario SATCH del documento sustentatorio de la adquisición. Según sea el caso de:<br><br>4.1 Compraventa: Escritura Pública de Compra-venta o Contrato con firmas legalizadas por Notario Público.<br><br>4.2 Permuta: Escritura Pública o Contrato de Permuta con firmas legalizadas por notario público de permuta.<br><br>4.3 Donación: Escritura pública de donación, o Anticipo de herencia.<br><br>4.4 Herencia: partida de defunción, declaratoria de herederos, sentencia o escritura pública que señala la división y partición de los bienes.<br><br>4.5 Remate: Acta y resolución judicial consentida o resolución administrativa de adjudicación consentida.<br><br>4.6 Adquisiciones por constitución o reorganización de empresas: Escritura Pública de Constitución, Dación en Pago, Aumento de Capitales, Fusión y/o Absorción de Empresas, Reestructuración Patrimonial<br><br>4.7 Adjudicaciones administrativas: Título de Propiedad o constancia de Posesión expedida por la Municipalidad Provincial de Chiclayo.<br><br>4.8 Otro documento válido legalmente que acredite la propiedad o posesión del bien, según sea el caso<br><br>5. En los casos de inscripción de vehículos, deberá exhibir el original y presentar copia simple de los siguientes documentos:<br><br>5.1 Tarjeta de Propiedad: Para el caso de la primera inscripción en el SATCH.<br><br>5.2 Factura, boleta o póliza de importación.<br><br>5.3 Para los demás casos, se deberán adjuntar los documentos señalados en el numeral 4.<br><br>Para la liquidación del Impuesto de Alcabala por la adquisición de inmuebles, se deberá sujetarse a lo establecido en la Directiva correspondiente. | 0,127%<br>0,389%         | 4,50<br>13,80 | Tuo de la Ley de Tributación Municipal Decreto Supremo N° 156-2004-EF. TUO del Código Tributario. Decreto Supremo N° 135-99-EF | X                        |                                                    |                                                      |                                              | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO      | 02 DIAS HABILES                     | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO                |                | Los derechos se pagan por cada unidad catastral<br>Consta de 01 HR y 01 PU<br>Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación.<br><br>Presentada por el recurrente o cuando la administración detecte la obligación.<br><br>Se aceptará ficha Literal de Dominio certificada por Registros Públicos y Constancias de Posesión expedidas por el MPCH | Emisión de la Declaración Jurada con la propiedad predial y/o vehicular inscrita.   |
| 2                                                   | Presentación de la Declaración Jurada de transferencia y/o actualización de datos Impuesto Predial e Impuesto al Patrimonio Vehicular | Formato 4101 y/o 4102<br>Derecho de Trámite<br>Emisión Mecanizada de la Declaración Jurada.<br>1. Exhibición y presentación del documento de identidad del propietario o de su representante de ser el caso, y presentación de copia simple del mismo.<br><br>2. En caso de representación deberá adjuntar poder específico en instrumento público o privado con firma legalizada notarialmente o ante fedatario del SATCH.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,127%<br>0,389%         | 4,50<br>13,80 | Tuo de la Ley de Tributación Municipal Decreto Supremo N° 156-2004-EF. TUO del Código Tributario. Decreto Supremo N° 135-99-EF | X                        |                                                    |                                                      |                                              | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO      | 02 DIAS HABILES                     | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO                | JEFATURA SATCH | Los derechos se pagan por cada Unidad Catastral.<br>Consta de 01 HR y 01 PU<br>Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Emisión de la Declaración Jurada con la propiedad predial y/o vehicular Descargada. |

ROBERTO TORRES GONZALES  
 ALCALDE  
 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO

|     |      |
|-----|------|
| UIT | 3550 |
|-----|------|

| N° | TRAMITE         | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TASA (% DE LA UIT) | IMPORTE          | BASE LEGAL | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION                              |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE                                                                               | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                           | RESPUESTA DEL SATCH |
|----|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|    |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                  |            |                       | EVALUACION PREVIA                         |                                             |                                        |                                      |                                  |                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                         |                     |
|    |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                  |            |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                        |                                      |                                  |                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                         |                     |
|    |                 | <p><b>IMPUESTO PREDIAL</b></p> <p>3. En los casos de descargo por transferencia, deberá exhibir el original y presentar copia simple Certificada por Fedatario SATCH del documento sustentatorio que acredita la transferencia de propiedad. Según sea el caso de:</p> <p>3.1 Compraventa: Escritura Publica de Compra-venta o Contrato con firmas legalizadas por Notario Público.</p> <p>3.2 Permuta: Escritura Pública o Contrato con firmas legalizadas por notario público de permuta.</p> <p>3.3 Donación: escritura pública de donación, o Anticipo de herencia. Donación: escritura pública de donación, o Anticipo de herencia.</p> <p>3.4 Herencia: partida de defunción, declaratoria de herederos, sentencia o escritura pública que señala la división y partición de los bienes.</p> <p>3.5 Remate: Acta y resolución judicial consentida o resolución administrativa de adjudicación consentida.</p> <p>3.6 Adquisiciones por constitución o reorganización de empresas: Escritura Pública de Constitución, Dación en Pago, Aumento de Capitales, Fusión y/o Absorción de Empresas, Reestructuración Patrimonial</p> <p>3.7 Adjudicaciones administrativas: Título de Propiedad o constancia de Posesión expedida por la Municipalidad Provincial de Chiclayo.</p> <p>3.8 Otro documento válido legalmente que acredite la propiedad o posesión del bien, según sea el caso</p> <p>4. En los demás casos, deberá exhibir el original y presentar copia simple del documento que acredite la actualización de datos.</p> <p><b>IMPUESTO VEHICULAR</b></p> <p>5. En los casos de descargo por transferencia, deberá exhibir el original y presentar copia simple Certificada por Fedatario SATCH del documento sustentatorio que acredita la transferencia del Vehículo. Según sea el caso de:</p> <p>5.1 Compraventa: Escritura Publica de Compra-venta o Contrato con firmas legalizadas por Notario Público.</p> <p>5.2 Permuta: Escritura Pública o Contrato con firmas legalizadas por notario público de permuta.</p> <p>5.3 Donación: escritura pública de donación, o Anticipo de herencia. Donación: escritura pública de donación, o Anticipo de herencia.</p> <p>5.4 Herencia: partida de defunción, declaratoria de herederos, sentencia o escritura pública que señala la división y partición de los bienes.</p> <p>5.5 Remate: Acta y resolución judicial consentida o resolución administrativa de adjudicación consentida.</p> <p>5.6 Adquisiciones por constitución o reorganización de empresas: Escritura Pública de Constitución, Dación en Pago, Aumento de Capitales, Fusión y/o Absorción de Empresas, Reestructuración Patrimonial</p> <p>5.7 Otro documento válido legalmente que acredite la propiedad o posesión del Vehículo, según sea el caso</p> |                    |                  |            |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                  | la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación. |                                                |                                                                                                                         |                     |
|    |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                  |            |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                  |                                                                                                                 |                                                | Presentada por el recurrente o cuando la administración detecte la obligación.                                          |                     |
|    |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                  |            |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                  |                                                                                                                 |                                                | Se aceptará ficha Literal de Dominio certificada por Registros Públicos y Constancias de Posesión expedidas por la MPCH |                     |
| 3  | Presentación de | Formato 4105                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Gratuito           | Tuo de la Ley de | X          |                       |                                           |                                             | DPTO. DE                               | 02 DIAS HABLES                       | DPTO. DE REGISTRO Y              | DPTO. DE REGISTRO Y                                                                                             |                                                |                                                                                                                         | Emisión             |

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| Nº | TRAMITE                                                                                                         | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TASA (%<br>DE LA<br>UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL                                                                                                                                                   | APROBACION<br>AUTOMATICA | CALIFICACION                                       |                                                      | DEPENDENCIA<br>DONDE SE INICIA<br>EL TRAMITE      | TIEMPO<br>PROMEDIO<br>ESTIMADO DE<br>ATENCION | AUTORIDAD QUE<br>APRUEBA EL TRAMITE         | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL TRAMITE        | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL<br>RECURSO<br>IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESPUESTA DEL<br>SATCH                                                            |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|    |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |         |                                                                                                                                                              |                          | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>POSITIVO | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>O NEGATIVO |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
| 5  | Declaración Jurada<br>rectificatoria que<br>aumenta o mantiene<br>la base imponible.                            | Derecho de Trámite                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,127%                   | 4,50    | Tributación<br>Municipal<br>Decreto<br>Supremo Nº<br>156-2004-EF.<br>TUO del Código<br>Tributario.<br>Decreto                                                |                          |                                                    |                                                      | REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL<br>USUARIO             |                                               | SERVICIOS AL USUARIO                        | SERVICIOS AL USUARIO                        |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Mecanizada de<br>Declaración<br>Jurada -<br>Rectificatoria                        |  |  |
|    |                                                                                                                 | Emisión Mecanizada de la Declaración jurada                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,389%                   | 13,80   |                                                                                                                                                              |                          |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
|    |                                                                                                                 | 2. En el caso de representación, presentar poder<br>especifico en documento público o privado con firma<br>legalizada ante notario o certificada por fedatario del<br>SATCH.                                                                                                                                      |                          |         |                                                                                                                                                              |                          |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
|    |                                                                                                                 | 3. Exhibir original y presentar copia simple de los<br>documentos sustentatorios de la rectificación realizada<br>(Ficha Conciliatoria, Ficha de Fiscalización, Declaración<br>de Fabrica, etc.).                                                                                                                 |                          |         |                                                                                                                                                              |                          |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
| 5  | Presentación de<br>Declaración Jurada<br>sustentada que<br>disminuye la base<br>imponible.                      | Formato 4105                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Gratuito                 |         | Tuo de la Ley de<br>Tributación<br>Municipal<br>Decreto<br>Supremo Nº<br>156-2004-EF.<br>TUO del Código<br>Tributario.<br>Decreto<br>Supremo Nº<br>135-99-EF | X                        |                                                    |                                                      | DPTO. DE<br>REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL<br>USUARIO | INMEDIATO                                     | DPTO. DE REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL USUARIO | DPTO. DE REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL USUARIO | JEFATURA<br>SATCH                                       | Se requiere carta poder<br>simple en caso que la<br>gestión no sea realizada por<br>el titular, y copia de su<br>Documento de Identidad. Si<br>se trata de una persona<br>jurídica debe de ser realizado<br>por los representantes<br>legales quienes deben ser<br>los mismos que Figuran en<br>la Escritura Pública,<br>debidamente inscrito, en los<br>Registros Públicos, el poder<br>que acredite su<br>representación.                                                        | Reporte emitido<br>por el sistema                                                 |  |  |
|    |                                                                                                                 | Derecho de Trámite                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,127%                   | 4,50    |                                                                                                                                                              |                          |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
|    |                                                                                                                 | Emisión Mecanizada de la Declaración jurada                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,389%                   | 13,80   |                                                                                                                                                              |                          |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
|    |                                                                                                                 | Debera presentarse hasta el ultimo día hábil del mes de<br>febrero del Ejercicio Fiscal en que se desea realizarse<br>la rectificación.                                                                                                                                                                           |                          |         |                                                                                                                                                              |                          |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
| 5  | Actualización y/o<br>Modificación de la<br>Declaración del<br>Domicilio Fiscal del<br>Contribuyente y<br>otros. | Formato 4106                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Gratuito                 |         | Tuo de la Ley de<br>Tributación<br>Municipal<br>Decreto<br>Supremo Nº<br>156-2004-EF.<br>TUO del Código<br>Tributario.<br>Decreto<br>Supremo Nº<br>135-99-EF | X                        |                                                    |                                                      | DPTO. DE<br>REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL<br>USUARIO | INMEDIATO                                     | DPTO. DE REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL USUARIO | DPTO. DE REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL USUARIO | JEFATURA<br>SATCH                                       | Se requiere carta poder<br>simple, en caso que la<br>gestión no sea realizada por<br>el titular, y copia de su<br>Documento de Identidad. Si<br>se trata de una persona<br>jurídica debe de ser realizado<br>por los representantes<br>legales quienes deben ser<br>los mismos que Figuran en<br>la Escritura Pública,<br>debidamente inscrito, en los<br>Registros Públicos, el poder<br>que acredite su<br>representación.                                                       | Reporte emitido<br>por el sistema                                                 |  |  |
|    |                                                                                                                 | Verificación de Domicilio Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |         |                                                                                                                                                              |                          |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
|    |                                                                                                                 | Copia certificada por fedatario SATCH de un recibo de<br>servicios (luz, agua, teléfono o cable).<br>Nota:<br>En caso se haya iniciado una fiscalización, verificación<br>o el procedimiento de Cobranza Coactiva, el cambio de<br>domicilio se efectuará previa autorización de la<br>Administración Tributaria. |                          |         |                                                                                                                                                              |                          |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
|    |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |         |                                                                                                                                                              |                          |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
| 6  | Solicitud de<br>Constancia de<br>Registro de<br>Propiedad Predial y<br>Vehicular.                               | Emisión Mecanizada de la Constancia.                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,479%                   | 17,00   | Ley de<br>Procedimiento<br>Administrativo<br>General Nº<br>27444                                                                                             | X                        |                                                    |                                                      | DPTO. DE<br>REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL<br>USUARIO | 01 DIA HABIL                                  | DPTO. DE REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL USUARIO | DPTO. DE REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL USUARIO | JEFATURA<br>SATCH                                       | El derecho se paga por cada<br>Unidad Catastral<br><br>Se requiere carta poder<br>simple en caso que la<br>gestión no sea realizada por<br>el titular, y copia de su<br>Documento de Identidad. Si<br>se trata de una persona<br>jurídica debe de ser realizado<br>por los representantes<br>legales quienes deben ser<br>los mismos que Figuran en<br>la Escritura Pública,<br>debidamente inscrito, en los<br>Registros Públicos, el poder<br>que acredite su<br>representación. | Emisión de la<br>Constancia de<br>Propiedad Predial<br>emitida por el<br>sistema. |  |  |
|    |                                                                                                                 | 1. Presentación de la solicitud por tramite documentario.                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |         |                                                                                                                                                              |                          |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
|    |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |         |                                                                                                                                                              |                          |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                             |                                             |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |  |
| 7  | Solicitud de<br>Duplicado de                                                                                    | Emisión Mecanizada de la Constancia.                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,389%                   | 13,80   | Ley de<br>Procedimiento                                                                                                                                      | X                        |                                                    |                                                      | DPTO. DE<br>REGISTRO Y                            | 01 DIA HABIL                                  | DPTO. DE REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL USUARIO | DPTO. DE REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL USUARIO | JEFATURA<br>SATCH                                       | El derecho se paga por cada<br>Unidad Catastral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Emisión de la<br>Constancia de                                                    |  |  |

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

3550

| N°                                | TRAMITE                                                                                                                                                                                              | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TASA (% DE LA UIT) | IMPORTE  | BASE LEGAL                                                                                                                                                              | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION                              |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE                          | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE         | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE        | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RESPUESTA DEL SATCH                        |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                   |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |          |                                                                                                                                                                         |                       | EVALUACION PREVIA                         |                                             |                                                                 |                                      |                                          |                                          |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |
|                                   |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |          |                                                                                                                                                                         |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                                                 |                                      |                                          |                                          |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |
|                                   | Declaraciones Juradas por Impuesto Predial e Impuesto al Patrimonio Vehicular.                                                                                                                       | 1. Exhibición y presentación del documento de identidad del propietario o de su representante de ser el caso, y presentación de copia simple del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |          | Administrativo General N° 27444                                                                                                                                         |                       |                                           |                                             | SERVICIOS AL USUARIO                                            |                                      |                                          |                                          |                                                | Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Propiedad Vehicular emitida por el sistema |
| 8                                 | Acceso a la Información que posea o produzcan diversas Gerencias, Oficinas y Departamentos del Municipio de Chiclayo, a través de la Oficina de Atención al Ciudadano del SATCH (por razones de Ley) | 1) Solicitud de Acceso a la Información, según formulario anexo al TUPA, especificando la información exacta que desee se le proporcione, adjuntando:<br>Personal Natural:<br>Copia certificada por Fedatario del SATCH del Documento Nacional de Identidad<br>Persona Jurídica:<br>Documento que acredite la representación y copia certificada por Fedatario del SATCH del DNI del Representante Legal<br><br>2) Costo de Reproducción:<br>Copia Simple (b/n) por hoja por cara<br>Diskette Unidad (Unidad)<br>CD (Unidad)<br>Medio Electrónico<br>Pagina Web<br><br>NOTA: Se denegará la entrega de la Información que afecte la intimidad personal, que expresamente sea excluida por Ley, por razones de seguridad nacional, por encontrarse la información contenida en expedientes en trámite, por carecer de la información requerida, o por reserva tributaria. | Gratuito           |          | Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444 y Ley N° 27806 Ley de Transparencia y acceso a la información Pública y Ley N° 27927 que modifica la Ley N° 27806. | X                     |                                           |                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO (Trámite Documentario) | 7 DIAS HABILES (a)                   | RESPONSABLE DESIGNADO                    | RESPONSABLE DESIGNADO                    | OFICINA DE ASUNTOS LEGALES                     | (a) La información será entregada en un plazo máximo de siete (7) días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud, pudiendo existir una prórroga de cinco (5) días hábiles adicionales, de mediar circunstancias que hagan inusualmente difícil reunir la información solicitada. En este caso el funcionario responsable comunicará por escrito, antes del vencimiento del primer plazo, las razones por las que hará uso de tal prórroga. De no hacerlo se considera denegado el pedido.<br>(b) El Costo de Reproducción podrá ser cancelado, luego que se presente la liquidación, conforme lo prescrito en el artículo 13° del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobada, mediante D.S. N.° 072-2003-PCM, debiendo ser cancelado en cualquiera de las Terminales de Caja del | INFORMACION                                |
| 9                                 | Copia de expedientes presentados por los contribuyentes                                                                                                                                              | Derecho de Tramite<br><br>Copia Simple (b/n) por hoja por cara<br>Solicitud formulada por el contribuyente, o el Representante Legal, según corresponda.<br><br>1. Exhibición y presentación del documento de identidad del propietario o de su representante de ser el caso, y presentación de copia simple del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,127%             | 4,50     | Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444                                                                                                                    | X                     |                                           |                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO                        | 02 DIAS HABILES                      | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | OFICINA DE ASUNTOS LEGALES                     | El derecho se paga por cada hoja que contenga el expediente.<br><br>Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Duplicado de Expediente Autenticado        |
| 10                                | Certificación de Copias de Documentos Originales a Utilizarse en el SATCH.                                                                                                                           | Presentar documentos originales y copias simples de los mismos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Gratuito | Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444                                                                                                                    | X                     |                                           |                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO                        | INMEDIATO                            | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | OFICINA DE ASUNTOS LEGALES                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Copias Autenticadas                        |
| 1.2 DEPARTAMENTO DE FISCALIZACION |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |          |                                                                                                                                                                         |                       |                                           |                                             |                                                                 |                                      |                                          |                                          |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |
| 11                                | Inafectación al Pago                                                                                                                                                                                 | Formulario 4201                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Gratuito | Ley de                                                                                                                                                                  |                       |                                           | X                                           | DPTO. DE                                                        | 45 DIAS HABILES                      | DPTO. DE                                 | DEPARTAMENTO DE                          | JEFATURA SATCH                                 | PARA EL CASO DEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Resolución de                              |

ROBERTO TORRES GONZALEZ  
 ALCALDE

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| Nº | TRAMITE                           | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TASA (%<br>DE LA<br>UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL                            | CALIFICACION             |                                                    |                                                      | DEPENDENCIA<br>DONDE SE INICIA<br>EL TRAMITE | TIEMPO<br>PROMEDIO<br>ESTIMADO DE<br>ATENCION | AUTORIDAD QUE<br>APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL<br>RECURSO<br>IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                       | RESPUESTA DEL<br>SATCH |
|----|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------|
|    |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |         |                                       | APROBACION<br>AUTOMATICA | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>POSITIVO | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>O NEGATIVO |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                                     |                        |
|    | de Tributos (Predial y Arbitrios) | Derecho de Trámite de la constancia de inafectación al pago de tributos<br>Inspección Ocular (Obligatorio) Persona Natural o Persona Jurídica<br>Requisitos generales:<br>1. Solicitud simple, firmada por el solicitante o representante legal.<br>2. Exhibición y presentación de copia del documento de identidad del propietario o de su representante de ser el caso, y presentación de copia simple del mismo.<br>3. En el caso de representación, deberá presentar poder especial en instrumento público o privado con firma legalizada ante notario o certificada por fedatario del SATCH.<br>Requisitos específicos:<br><b>IMPUESTO PREDIAL</b><br>1. Gobierno Central<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Copia simple del documento que acredite pertenecer al gobierno central.<br>2. Gobierno Regional<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Copia simple del documento que acredite pertenecer al gobierno regional.<br>3. Gobiernos Locales<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Si es organismo descentralizado municipal adjuntar copia simple de la norma en la que se señale que pertenece al Gobierno Local.<br>4. Gobiernos Extranjeros en condición de reciprocidad<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Constancia emitida por el Ministerio de Relaciones Exteriores que lo reconozca como gobierno extranjero en condición de reciprocidad.<br>c) Declaración jurada que señale que la totalidad del predio se encuentra destinado a residencia de sus representantes diplomáticos o al funcionamiento de oficinas dependientes de sus embajadas, legaciones o consulados.<br>5. Organismos Internacionales reconocidos por el gobierno<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Constancia emitida por el Ministerio de Relaciones Exteriores que lo reconozca como organismo internacional.<br>c) Declaración jurada que señale que la totalidad del predio le sirve de sede.<br>6. Sociedades de Beneficencia<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Copia simple de la norma de creación; o copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del comprobante de información registrada en el RUC expedido por la SUNAT. | 0,127%                   | 4,50    | Procedimiento Administrativo Nº 27444 |                          |                                                    |                                                      | REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO              |                                               | FISCALIZACION                       | RECLAMOS                             |                                                         | PREDIAL Y ARBITRIOS EN FISCA, PARA ALCABALA Y VEHICULAR EN RECLAMOS | Jetatura               |
|    |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,986%                   | 35,00   |                                       |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                                     |                        |

ROBERTO TORRES GONZALES  
 ALCALDE

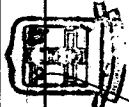
SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| 011 | 3550    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |         |            |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                |               |                     |  |
|-----|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------|------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|---------------|---------------------|--|
| N°  | TRAMITE | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TASA (% DE LA UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION                              |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES | RESPUESTA DEL SATCH |  |
|     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |         |            |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                |               |                     |  |
|     |         | <p>c) Declaración jurada que señale que la totalidad del predio no produce rentas y se encuentra destinado a sus fines específicos.</p> <p>7. Entidades Religiosas</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>b) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la certificación emitida por el Arzobispado de Chiclayo (entidades católicas); o copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la escritura pública de constitución (para entidades no católicas).</p> <p>c) Declaración jurada que señale que la totalidad del predio no produce rentas y se encuentra destinado a templo, convento, monasterio o museo.</p> <p>8. Entidades Públicas destinadas a prestar servicios médicos asistenciales</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>b) Copia simple de la norma de creación; o copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del comprobante de información registrada en el RUC expedido por la SUNAT.</p> <p>c) Declaración jurada que señale que la totalidad del predio no produce rentas y se encuentra destinado a sus fines específicos.</p> <p>9. Cuerpo General de Bomberos</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>b) Declaración jurada que señale que la totalidad del predio no produce rentas y se encuentra destinado a sus fines específicos.</p> <p>10. Universidades</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>b) Copia simple de la norma de creación; o copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la autorización provisional o definitiva expedida por CONAFU.</p> <p>c) Declaración jurada que señale que la totalidad del predio no produce rentas y se encuentra destinado a sus fines específicos.</p> <p>11. Centros Educativos</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>b) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la autorización de funcionamiento expedida por el Ministerio de Educación.</p> <p>c) Declaración jurada que señale que la totalidad del predio no produce rentas y se encuentra destinado a sus fines específicos.</p> <p>12. Organizaciones Políticas</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>b) Constancia original expedida por el Jurado Nacional de Elecciones que lo acredite como organización política.</p> <p>13. Organizaciones de personas con discapacidad</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> |                    |         |            |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                |               |                     |  |

ROBERTO TORRES GONZALES

Sub Gerente Administrativo



ROBERTO TORRES GONZALES  
 ALCALDE

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO



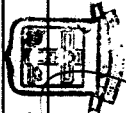
SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

3550

UIT

| N° | TRAMITE | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TASA (%<br>DE LA<br>UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL | APROBACION<br>AUTOMATICA | CALIFICACION                                       |                                                     | DEPENDENCIA<br>DONDE SE INICIA<br>EL TRAMITE | TIEMPO<br>PROMEDIO<br>ESTIMADO DE<br>ATENCION | AUTORIDAD QUE<br>APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL<br>RECURSO<br>IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES | RESPUESTA DEL<br>SATCH |
|----|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|------------|--------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|------------------------|
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>POSITIVO | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIV<br>O NEGATIVO |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         | <p>b) Resolución ejecutiva expedida por el CONADIS que lo reconozca como organización de personas con discapacidad.</p> <p>14. Sindicatos</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>b) Constancia expedida por el Ministerio de Trabajo que lo acredite como organización sindical.</p> <p>15. Predios declarados monumentos integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación por el INC.</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>b) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la Resolución expedida por el INC que reconoce el predio como Patrimonio Cultural.</p> <p>c) Declaración jurada que señale que la totalidad del predio es dedicado a casa habitación o dedicado a sede de instituciones sin fines de lucro; o Resolución Municipal que lo declare inhabitable.</p> <p><b>ARBITRIOS MUNICIPALES</b></p> <p>1. Municipalidad Provincial, distrital y/u Organismos descentralizados que la conforman</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>b) Si es organismo descentralizado municipal adjuntar copia simple de la norma de creación que le otorga dicha calidad.</p> <p>2. Gobiernos Extranjeros</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>b) Constancia emitida por el Ministerio de Relaciones Exteriores que lo reconozca como gobierno extranjero en condición de reciprocidad.</p> <p>c) Declaración Jurada que señale que la totalidad del predio se encuentra destinado a residencia de sus representantes diplomáticos o al funcionamiento de oficinas dependientes de sus embajadas, legaciones o consulados.</p> <p>3. Cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>4. Entidades Religiosas</p> <p>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.</p> <p>b) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la certificación emitida por el Arzobispado de Chiclayo (entidades católicas); o copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la escritura pública de constitución (para entidades no católicas).</p> <p>c) Declaración Jurada que señale que el predio se destina a templo, convento, monasterio o museo.</p> <p>Copia certificada por fedatario del SATCH de la Escritura Pública, Resolución o documento que acredite la propiedad o condición del bien</p> |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |
|    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |         |            |                          |                                                    |                                                     |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |               |                        |



ROBERTO TORRES GONZALEZ  
 ALCALDE

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO

Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

3550

| Nº | TRAMITE                                                                                                | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TASA (% DE LA UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL                                                                                                           | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION                              |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE   | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RESPUESTA DEL SATCH                                     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |         |                                                                                                                      |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
|    |                                                                                                        | Acredite la propiedad o condición del bien.<br>Acreditación dada por el Gobierno Central, Gobierno Regional, Gobierno Local, Gobiernos Extranjeros con Reciprocidad. Organismos Internacionales reconocidos por el Gobierno, INC, CONADIS, Ministerios del Estado, J.N.E (Organizaciones Políticas), Iglesia<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH de la Licencia de Funcionamiento<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del Documento Nacional de Identidad (DNI) del Propietario del Predio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |         |                                                                                                                      |                       |                                           |                                             |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                | legales quienes deben ser los mismos que Figuran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |
| 12 | Solicitud de beneficio de deducción de base imponible del Impuesto Predial para Pensionistas.          | Formulario 4201<br><br>Derecho de Tramitación<br><br>Inspección Ocular (Obligatorio).<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH de la Resolución de Cese, Supervivencia o Viudez<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH de la Partida de Matrimonio en caso de sociedad conyugal.<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH de las dos últimas boletas de pago<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del Título de propiedad o Testimonio de Compra Venta.<br><br>Declaración Jurada de Único Predio. Búsqueda de propiedad a nombre del pensionista y cónyuge otorgada por la SUNARP.<br><br>Declaración Jurada de Único Ingreso<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del Acta de Defunción en caso de fallecimiento.<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del Documento Nacional de Identidad (DNI) del Propietario del Predio.<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH de la Licencia de Funcionamiento<br><br>Copia certificada por fedatario SATCH de la Declaratoria de Herederos, o acta de sucesión intestada notarial. (En el caso de la Declaración Jurada, deberá adjuntar los medios probatorios respecto de la existencia de los herederos, como DNI, partidas de nacimiento, etc) | Gratuito           | 4,50    | Ley de Procedimiento Administrativo Nº 27444                                                                         | Inmediata             |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 45 DIAS HABILES                      | DPTO. DE FISCALIZACION           | DEPARTAMENTO DE RECLAMOS          | JEFATURA SATCH                                 | Todos los derechos se pagan por unidad catastral.<br><br>En caso se trate de pensionista con negocio<br><br>En caso se trate de pensionista con negocio<br><br>Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran | Resolución de Jefatura                                  |
| 13 | Solicitud de Rectificación de Determinación de Arbitrios a través de Inspección de Inmuebles           | Formato 4402<br>Copia fedateada del documento de propiedad (minuta o contrato de compra venta, escritura pública, ficha registral, etc.)<br><br>Copia del DNI del propietario o Representante<br><br>Derecho de Trámite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | 4,50    | Tuo de la Ley de Tributación Municipal Decreto Supremo Nº                                                            | X                     |                                           |                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 01 DIA HABIL                         | DPTO. DE FISCALIZACION           | DPTO. DE FISCALIZACION            |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| 14 | Solicitud de Rectificación de Declaración Jurada de Autovaloración a través de Inspección del Inmueble | Formato 4402<br>Solicitud con formulario 4402 y/o solicitud simple, señalando el motivo (por ampliación de área construida, demolición de área construida, exceso en la determinación del impuesto o valorización del inmueble, no estar de acuerdo con la fiscalización realizada o la información catastral, independización de inmueble, etc.)<br><br>Derecho de Trámite<br><br>Inspección Ocular (Obligatorio).<br><br>Copia fedateada del documento de propiedad (minuta o contrato de compra venta, escritura pública, ficha registral, etc.) o de documentación que acredite su solicitud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | 4,50    | Tuo de la Ley de Tributación Municipal Decreto Supremo Nº 156-2004-EF. TUO del Código Tributario. Decreto Supremo Nº | X                     |                                           |                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 01 DIA HABIL                         | DPTO. DE FISCALIZACION           | DPTO. DE FISCALIZACION            |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Emisión Mecanizada de Declaración Jurada Rectificatoria |

**SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH**  
**TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA**  
**EJERCICIO 2009**

UIT 3550

| N° | TRAMITE                                                                        | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TASA (% DE LA UIT)           | IMPORTE       | BASE LEGAL                                                                                                                    | CALIFICACION          |                                                                                                               | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE   | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RESPUESTA DEL SATCH    |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |               |                                                                                                                               | APROBACION AUTOMATICA | EVALUACION PREVIA<br>SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO<br>SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
|    |                                                                                | Copia de data del DNI del propietario o del representante<br><br>Derecho de emisión mecanizada de declaración jurada (excepto el reclamo de fiscalización realizada anteriormente o de la información catastral)                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,389%                       | 13,80         |                                                                                                                               |                       |                                                                                                               |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| 15 | Declaración Jurada de Notarios de Transferencias de Predios.                   | Formulario 4204<br>Anexo: Relación de Transferencias de Predios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Gratuito                     |               | TUO de la Ley de Tributación Municipal Decreto Supremo N° 156-2004-EF; TUO del Código Tributario Decreto Supremo N° 135-99-EF | Inmediata             | X                                                                                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | INMEDIATO                            | DPTO. DE FISCALIZACION           | DPTO. DE FISCALIZACION            | JEFATURA SATCH                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cargo de Recepción     |
| 16 | Declaración Jurada de Notarios de Transferencias de Vehículos.                 | Formulario 4205<br>Anexo: Relación de Transferencias de Vehículos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Gratuito                     |               | TUO de la Ley de Tributación Municipal Decreto Supremo N° 156-2004-EF; TUO del Código Tributario Decreto Supremo N° 135-99-EF | Inmediata             | X                                                                                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | INMEDIATO                            | DPTO. DE FISCALIZACION           | DPTO. DE FISCALIZACION            | JEFATURA SATCH                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cargo de Recepción     |
| 17 | Declaración Jurada de Locales Comerciales de Vehículos.                        | Formulario 4206<br>Anexo: Relación de Transferencias de Vehículos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Gratuito                     |               | TUO de la Ley de Tributación Municipal Decreto Supremo N° 156-2004-EF; TUO del Código Tributario Decreto Supremo N° 135-99-EF | Inmediata             | X                                                                                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | INMEDIATO                            | DPTO. DE FISCALIZACION           | DPTO. DE FISCALIZACION            | JEFATURA SATCH                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cargo de Recepción     |
| 18 | Exoneración de Impuesto Predial para establecimientos de Hospedaje D.L. N° 820 | Formulario 4201<br>Derecho de Trámite<br>Inspección Ocular (Obligatorio).<br>Copia del DNI del propietario (conductor). Si es persona jurídica copia del DNI de su representante legal.<br><br>Licencia de Funcionamiento Municipal<br>Constancia emitida por el Mincetur.<br>Documento que acredite la propiedad del predio.<br>Documento idóneo q acredite el inicio o ampliación de actividades antes del 31DIC2003.                                          | Gratuito<br>0,127%<br>0,986% | 4,50<br>35,00 | Ley de Procedimiento Administrativo N° 27444                                                                                  |                       | X                                                                                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 45 DIAS HABILES                      | DPTO. DE FISCALIZACION           | DPTO. DE FISCALIZACION            | JEFATURA SATCH                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cargo de Recepción     |
| 13 | DEPARTAMENTO DE COBRANZAS                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |               |                                                                                                                               |                       |                                                                                                               |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |
| 19 | Fraccionamiento de deudas tributarias y no tributarias.                        | Derecho de Trámite.<br>Pago de gastos administrativos y derechos por emisión mecanizada; gastos y costas coactivas si las hubiera.<br><br>Pago de cuota inicial (pago de cuota preconvención)<br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del representante legal (persona jurídica) o representante de la sociedad conyugal o sucesión intestada. En el caso garantías será conforme al Reglamento de Fraccionamiento. | 0,127%                       | 4,50          | TUO de la Ley de Tributación Municipal Decreto Supremo N° 156-2004-EF; TUO del Código Tributario Decreto Supremo N° 135-99-EF |                       | X                                                                                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 07 días hábiles                      | DPTO. DE COBRANZAS               | DPTO. DE COBRANZAS                | JEFATURA SATCH                                 | Se requiere carta poder simple con firma legalizada o certificada por fedatario del SATCH en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. En caso de persona jurídica, los representantes legales deben constar en Escritura Pública, debidamente inscrito en SUNARP. | Resolución de Jefatura |

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| N° | TRAMITE                                                             | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TASA (% DE LA UIT)      | IMPORTE          | BASE LEGAL                                                                                                                                                                                         | CALIFICACION          |                                           |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE   | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RESPUESTA DEL SATCH     |
|----|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|    |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                  |                                                                                                                                                                                                    | APROBACION AUTOMATICA | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |
|    |                                                                     | Copia certificada por fedatario del SATCH del último recibo de servicios (luz, agua, telefonía fija o cable)<br>En el caso de pensionistas: exhibir el original y entregar copia de la boleta de pago del mes anterior.<br>Presentar copia del cargo de la solicitud de desistimiento de la impugnación de ser el caso.<br><br>Hasta 01 UIT lo realiza el Departamento de Registro, montos mayores lo hace el Departamento de Cobranzas (Con la restricción del Historial de Pago del Contribuyente)<br><br>Exhibir original y presentar copia de Vigencia de Poderes expedido por Registros Públicos.<br>Tratándose de personas jurídicas, sucesiones indivisas, patrimonios autónomos o sociedades irregulares, el poder deberá ser legalizado por Notario Público o certificado por funcionario del SAT. |                         |                  |                                                                                                                                                                                                    |                       |                                           |                                             |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |
| 20 | Reestructuración de deuda tributaria y no tributaria                | Formulario 4402<br><br>Derecho de Trámite de la anulación y reestructuración de convenios de deuda tributaria y no tributaria<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del convenio efectuado por el contribuyente.<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del Representante legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad conyugal, según corresponda. En el caso de no haber existido presentación de garantías, hasta antes de la reestructuración de la deuda, serán requeridas de conformidad con el Reglamento de Fraccionamiento.<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del último recibo de servicios (luz, agua, telefonía fija, recibo por cable, cuya fecha de pago se encuentre comprendida en el último mes)           | Gratuito<br><br>0,1268% | 4,50             | Reglamento de Fraccionamiento y aplazamiento de pagos del Servicio de Administración Tributaria de Chiclayo y TUO del Código Tributario Aprobado por Decreto Supremo N° 135-99-EF y Modificatorias |                       |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 45 DIAS HABILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | JEFATURA SATCH                    | JEFATURA SATCH                                 | El derecho se paga por cada Convenio.<br><br>Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación.                                               | Resolución de Jefatura  |
|    | Copia Autenticada de Convenios de Fraccionamiento.                  | Formulario 4402<br><br>Derecho de Tramitación de copia autenticada de Convenio de Fraccionamiento(*)<br><br>(*) Costo de Reproducción<br>Copia Simple (b/n) por Hoja por cara<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del representante legal (persona jurídica) o representante de la sociedad conyugal o sucesión intestada. Exhibir el original y presentar copia certificada por fedatario del SATCH de poder de representación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Gratuito<br><br>0,096%  | 3,40<br><br>0,10 | Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444                                                                                                                                               | X                     |                                           |                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 3 DIAS                               | DPTO. DE COBRANZAS               | DPTO. DE COBRANZAS                | JEFATURA SATCH                                 | El derecho se paga por cada Convenio solicitado.<br><br>Sólo en caso de que la solicitud haya sido por persona distinta del contribuyente titular del Convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Copia certificada       |
| 22 | Constancia de no adeudos de Impuesto Predial, Arbitrios Municipales | Formulario 4301<br><br>Derecho de Trámite<br>Registro del predio a nombre del contribuyente transferente y registro de la transferencia si fuera el caso.<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del representante legal (persona jurídica) o representante de la sociedad conyugal, patrimonio autónomo o sucesión intestada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Gratuito<br><br>0,403%  | 14,30            | Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444                                                                                                                                               | X                     |                                           |                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 01 DIA HABIL                         | DPTO. DE COBRANZAS               | DPTO. DE COBRANZAS                | JEFATURA SATCH                                 | La aprobación implica no poseer deuda determinada en función a la base imponible exclusivamente que se solicite por predio.<br><br>Se requiere carta poder simple con firma legalizada o fedateada por funcionario de la Administración Tributaria en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. En caso de persona jurídica, los representantes legales deben constar en Escritura Pública, debidamente inscrito en SUNARP. | Constancia de No Adeudo |

ROBERTO TORRES GONZALES  
 ALCALDE

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| EJERCICIO 2009 |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |         |                                                      |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Nº             | TRAMITE                                                                    | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TASA (%<br>DE LA<br>UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL                                           | CALIFICACION             |                                                    |                                                      | DEPENDENCIA<br>DONDE SE INICIA<br>EL TRAMITE | TIEMPO<br>PROMEDIO<br>ESTIMADO DE<br>ATENCION | AUTORIDAD QUE<br>APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL<br>RECURSO<br>IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RESPUESTA DEL<br>SATCH  |
|                |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |         |                                                      | APROBACION<br>AUTOMATICA | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>POSITIVO | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>O NEGATIVO |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |
| 23             | Constancia no adeudados por Impuesto de Alcabala                           | Formulario 4302<br>Derecho de Trámite<br>Registro del predio a nombre del contribuyente transferente y registro de la tranferencia si fuera el caso.<br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del representante legal (persona jurídica) o representante de la sociedad conyugal o sucesión intestada.                                                                                    | Gratuito<br>0,4028%      | 14,30   | Ley de Prodecimiento Administrativo General Nº 27444 | X                        |                                                    |                                                      | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO     | 01 DIA HABIL                                  | DPTO. DE COBRANZAS                  | DPTO. DE COBRANZAS                   | JEFATURA SATCH                                          | El derecho se paga por cada predio y cada copropietario<br><br>Se requiere carta poder simple con firma legalizada o fedateada por funcionario de la Administración Tributaria en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. En caso de persona jurídica, los representantes legales deben constar en Escritura Pública, debidamente inscrito en SUNARP.                                                                        | Constancia de No Adeudo |
| 24             | Constancia de no adeudados por Impuesto de Propiedad del Vehículo          | Formulario 4303<br>Derecho de Trámite<br>Registro del vehículo a nombre del contribuyente transferente y registro de la tranferencia si fuera el caso.<br>Copia certificada por fedatario SATCH de la Tarjeta de Propiedad del Vehículo<br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del representante legal (persona jurídica) o representante de la sociedad conyugal o sucesión intestada. | Gratuito<br>0,403%       | 14,30   | Ley de Prodecimiento Administrativo General Nº 27444 | X                        |                                                    |                                                      | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO     | 01 DIA HABIL                                  | DPTO. DE COBRANZAS                  | DPTO. DE COBRANZAS                   | JEFATURA SATCH                                          | El derecho se paga por unidad vehicular y cada copropietario<br><br>Se requiere carta poder simple con firma legalizada o fedateada por funcionario de la Administración Tributaria en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. En caso de persona jurídica, los representantes legales deben constar en Escritura Pública, debidamente inscrito en SUNARP.                                                                   | Constancia de No Adeudo |
| 25             | Constancia de no adeudados de Multas Tributarias, Multas Administrativas   | Formulario 4303<br>Derecho de Trámite<br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del infractor tributario, del representante legal (persona jurídica) o representante de la sociedad conyugal o sucesión intestada.                                                                                                                                                                                      | Gratuito<br>0,403%       | 14,30   | Ley de Prodecimiento Administrativo General Nº 27444 | X                        |                                                    |                                                      | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO     | 01 DIA HABIL                                  | DPTO. DE COBRANZAS                  | DPTO. DE COBRANZAS                   | JEFATURA SATCH                                          | La aprobación implica no poseer deuda por multas tributarias por infracciones de diversa naturaleza y en cualquier año fiscal.<br><br>Se requiere carta poder simple con firma legalizada o fedateada por funcionario de la Administración Tributaria en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. En caso de persona jurídica, los representantes legales deben constar en Escritura Pública, debidamente inscrito en SUNARP. | Constancia de No Adeudo |
| 26             | Constancia de no adeudo de infracciones de Tránsito y al Transporte Urbano | Formulario 4304<br>Derecho de Trámite<br>Registro del vehículo a nombre del propietario si fuera el caso.<br>Copia certificada por fedatario SATCH de la Tarjeta de Propiedad del Vehículo                                                                                                                                                                                                                                            | Gratuito<br>0,403%       | 14,30   | Ley de Prodecimiento Administrativo General Nº 27444 | X                        |                                                    |                                                      | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO     | 01 DIA HABIL                                  | DPTO. DE COBRANZAS                  | DPTO. DE COBRANZAS                   | JEFATURA SATCH                                          | El derecho se paga por unidad vehicular y cada copropietario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Constancia de No Adeudo |

ROBERTO TORRES GONZALES  
 ALCALDE

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| EJERCICIO 2009           |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |         |                                                                                      |                       |                                           |                                             |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Nº                       | TRAMITE                                                                | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TASA (% DE LA UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL                                                                           | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION                              |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE   | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESPUESTA DEL SATCH                    |
|                          |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |         |                                                                                      |                       | EVALUACION PREVIA                         |                                             |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
|                          |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |         |                                                                                      |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
|                          |                                                                        | Copia certificada por fedatario SATCH del Documento Nacional de Identidad del propietario del vehículo, del representante legal (persona jurídica) o representante de la sociedad conyugal o sucesión intestada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |         |                                                                                      |                       |                                           |                                             |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                | Se requiere carta poder simple con firma legalizada o fedateada por funcionario de la Administración Tributaria en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. En caso de persona jurídica, los representantes legales deben constar en Escritura Pública, debidamente inscrito en SUNARP.                                                                                      |                                        |
| 27                       | Constancia de Récord de infracciones del Conductor                     | Formulario 4305<br>Derecho de Trámite<br>Copia certificada por fedatario SATCH del Documento Nacional de Identidad del conductor<br>Copia certificada por fedatario SATCH de la Licencia de Conducir del conductor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0,403%             | 14,30   | Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444                                 | X                     |                                           |                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 01 DIA HABIL                         | DPTO. DE COBRANZAS               | DPTO. DE COBRANZAS                | JEFATURA SATCH                                 | Se requiere carta poder simple con firma legalizada o fedateada por funcionario de la Administración Tributaria en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad.                                                                                                                                                                                                                  | Record de Infracciones del Conductor.  |
| 28                       | Copia certificada de los documentos de Trámite de las Administraciones | Derecho de Trámite<br>Copia certificada por fedatario SATCH del Documento Nacional de Identidad del propietario, Representante Legal, o Infractor. * 0.10 por cada hoja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,0563%            | 2,00    | Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444                                 | X                     |                                           |                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 01 DIA HABIL                         | DPTO. DE COBRANZAS               | DPTO. DE COBRANZAS                | GERENCIA DE OPERACIONES                        | El derecho se paga por cada papeleta y copia solicitada.<br><br>Se requiere carta poder simple con firma legalizada o fedateada por funcionario de la Administración Tributaria en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. En caso de persona jurídica, los representantes legales deben constar en Escritura Pública, debidamente inscrito en SUNARP.                      | Copia certificada                      |
| DEPARTAMENTO DE RECLAMOS |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |         |                                                                                      |                       |                                           |                                             |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
|                          | Reclamación de valores tributarios.                                    | Formulario 4401<br>Copia certificada por fedatario del SATCH de los documentos que sustenten el Recurso de Reclamación con firma de abogado.<br>Copia certificada por fedatario del SATCH de los documentos que sustenten el Recurso de Reclamación con firma de abogado. Tratándose de Resoluciones de Determinación y de Multa, para interponer Recurso de Reclamación el reclamante deberá acreditar que ha abonado la parte de la deuda no reclamada actualizada hasta la fecha en que realice el pago. Asimismo, para interponer Recurso de Reclamación contra la Orden de Pago es requisito acreditar el pago previo de la totalidad de la deuda tributaria actualizada hasta la fecha en que realice el pago. | Gratuito           |         | TUO del Código Tributario Aprobado por Decreto Supremo N° 135-99-EF y Modificatorias |                       |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | HASTA 09 MESES                       | DPTO. DE RECLAMOS                | JEFATURA SATCH                    | JEFATURA SATCH                                 | Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación.<br><br>En caso se trate de Persona Jurídica. | Resolución de Jefatura                 |
| 30                       | Recurso de Reconsideración contra Resolución de Sanción.               | Formulario 4403<br>Copia certificada por fedatario del SATCH de los documentos que sustenten la Reconsideración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Gratuito           |         | Ley del Procedimiento Administrativo General Ley 27444                               |                       |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | HASTA 30 DIAS HÁBILES                | DPTO. DE RECLAMOS                | JEFATURA SATCH                    | JEFATURA SATCH                                 | Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona                                                                                                                                                                                                                                                                        | Resolución de Gerencia de Operaciones. |

ROBERTO TORRES GONZALEZ  
 ALCALDE

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| N° | TRAMITE                                                                      | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TASA (% DE LA UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL                                                                           | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION                              |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE   | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPUESTA DEL SATCH                    |
|----|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|    |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |         |                                                                                      |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |
|    |                                                                              | Copia Autenticada del documento de identidad del administrado, del Representante Legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad Conyugal, sucesión indivisa u otro patrimonio autónomo según corresponda.                                                                                                              |                    |         |                                                                                      |                       |                                           |                                             |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                | Se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación.                                                                                                                                                                                                     |                                        |
| 31 | Reclamo de Imprudencia de Papeleta por Infracción al Tránsito                | Formulario 4403<br><br>Escrito fundamentando el reclamo<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH de los documentos que sustenten el reclamo. Deberá ser presentado en el plazo de 7 días hábiles contados a partir del día siguiente de impuesta la infracción.                                                  | Gratuito           |         | Reglamento Nacional de Tránsito aprobado por Decreto Supremo Nº 033-2001-MTC         |                       |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | Hasta 30 DÍAS HÁBILES                | DPTO. DE RECLAMOS                | GERENCIA DE OPERACIONES           | GERENCIA DE OPERACIONES                        | Con firma de Abogado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Resolución de Gerencia de Operaciones. |
| 32 | Apelación de Resoluciones de Gerencia de Operaciones en Materia de Tránsito. | Formulario 4403<br><br>Escrito fundamentando la Apelación con firma de abogado<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH de los documentos que sustenten la Apelación.                                                                                                                                            | Gratuito           |         | Reglamento Nacional de Tránsito aprobado por Decreto Supremo Nº 033-2001-MTC         |                       |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 10 DÍAS HÁBILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | GERENCIA DE OPERACIONES           | JEFATURA SATCH                                 | Con firma de Abogado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Resolución de Jefatura                 |
| 33 | Apelación de Resoluciones de Gerencia de Operaciones.                        | Formulario 4402<br><br>Escrito fundamentando la Apelación<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH de los documentos que sustenten la Apelación.                                                                                                                                                                 | Gratuito           |         | Ley del Procedimiento Administrativo General Ley 27444                               |                       |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 30 DÍAS HÁBILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | GERENCIA DE OPERACIONES           | JEFATURA SATCH                                 | Con firma de Abogado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Resolución de Jefatura                 |
| 34 | Recurso de Apelación contra Resolución Jefatural en materia Tributaria.      | Escrito fundamentando la Apelación con firma de abogado<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH de los documentos que sustenten la Apelación.                                                                                                                                                                   | Gratuito           |         | TUO del Código Tributario Aprobado por Decreto Supremo Nº 135-99-EF y Modificatorias |                       |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 30 DIAS HABILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | JEFATURA SATCH                    | TRIBUNAL FISCAL                                | Con firma de Abogado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Resolución de Jefatura                 |
| 35 | Copia Fedateada de Resoluciones Jefaturales de Operaciones                   | Derecho de Trámite del procedimiento por la copia autenticada<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del contribuyente, del Representante Legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad Conyugal, según corresponda.<br><br>Vigencia de Poderes expedido por Registros Públicos. | 0,0845%            | 3,00    | Ley del Procedimiento Administrativo General Ley 27444                               | X                     |                                           |                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 05 DIAS HÁBILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | DPTO. DE RECLAMOS                 | DPTO. DE RECLAMOS                              | El derecho se paga por cada hoja que contenga el expediente.<br><br>Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación. | COPIA CERTIFICADA                      |
| 36 | Solicitud de Imprudencia para el cobro de Arbitrios Municipales              | Formulario 4402<br><br>Derecho de Trámite de la Solicitud No contenciosa por la determinación de arbitrios municipales<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH de los documentos que sustenten la solicitud.                                                                                                    | Gratuito           | 6,50    | TUO del Código Tributario Aprobado por Decreto Supremo Nº 135-99-EF y                |                       |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 45 DIAS HABILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | JEFATURA SATCH                    | JEFATURA SATCH                                 | El derecho se paga por Unidad Catastral.<br><br>Se requiere carta poder simple en caso que la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Resolución de Jefatura                 |

**SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH**  
**TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA**  
**EJERCICIO 2009**

UIT 3550

| N° | TRAMITE                                                                | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TASA (% DE LA UIT)  | IMPORTE | BASE LEGAL                                                                                                                                                                                                                                 | CALIFICACION          |                                                                                                               | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE   | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA DEL SATCH     |
|----|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|    |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |         |                                                                                                                                                                                                                                            | APROBACION AUTOMATICA | EVALUACION PREVIA<br>SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO<br>SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |
|    |                                                                        | Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del Representante Legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad Conyugal, según corresponda. Copia del Testimonio de escritura pública del inmueble sobre el cual pide la devolución, compensación o reimputación.<br>Nota: los expedientes que fueron procedentes son resueltos mediante informe por el Area de Control de Deuda del Dpto. de Cobranzas, quienes realizarán la descarga.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |         | Modificatorias. TUO de la Ley de Tributación Municipal Decreto Supremo N° 156-2004-EF                                                                                                                                                      |                       |                                                                                                               |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                | gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación.                                                                                               |                         |
| 37 | Desarchivo de expedientes                                              | Derecho de Trámite en el desarchivamiento de expedientes declarados en abandono<br>Copia certificada por fedatario del SATCH de los documentos que sustenten la solicitud.<br>Copia Autenticada del documento de identidad del contribuyente, del Representante Legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad Conyugal, según corresponda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,5634%             | 20,00   | TUO del Código Tributario Aprobado por Decreto Supremo N° 135-99-EF y Modificatorias                                                                                                                                                       |                       | X                                                                                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 45 DIAS HABILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | JEFATURA SATCH                    | JEFATURA SATCH                                 | El derecho se paga por Expediente.<br><br>Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación.       | Resolución de Jefatura  |
| 38 | Devolución, Reimputación y Compensación de pagos tributarios indebidos | Formulario 4402<br>Derecho de Trámite<br>Originales (en el caso de devolución y reimputación) Copia certificada por fedatario SATCH de los recibos por los que se solicita devolución o compensación. En su defecto Declaración Jurada de haber realizado los pagos en caso se hayan extraviado los recibos<br><br>Indicar los ejercicios fiscales por los cuales se está solicitando la devolución o compensación.<br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del Representante Legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad Conyugal, según corresponda. Copia del Testimonio de escritura pública del inmueble sobre el cual pide la devolución, compensación o reimputación.<br>Nota: los expedientes que fueron procedentes son resueltos mediante informe por el Area de Control de Deuda del Dpto. de Cobranzas, quienes realizarán la descarga. Aquellos contribuyentes que cancelaron importes indebidamente o en exceso por error cometido por parte de la administración, podrán presentar su solicitudes sin pago de la tasa por el presente procedimiento. | Gratuito<br>0,1408% | 5,00    | TUO del Código Tributario Aprobado por Decreto Supremo N° 135-99-EF y Modificatorias Y Directiva N° 01-006-000000008 Procedimientos de Compensaciones, Devoluciones y Reimputaciones del Servicio de Administración Tributaria de Chiclayo |                       | X                                                                                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 45 DIAS HABILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | JEFATURA SATCH                    | JEFATURA SATCH                                 | El derecho se paga por cada Unidad Catastral<br>Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación. | Resolución de Jefatura. |
| 39 | Devolución y Reimputación de pagos indebidos no tributarios.           | Formulario 4402<br>Derecho de Trámite por la devolución y reimputación de pagos indebidos no tributarios<br>Original o Copia certificada por fedatario del SATCH de los recibos por los que se solicita devolución o compensación.<br>Indicar los rubros por los cuales se está solicitando la devolución o compensación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Gratuito<br>0,0845% | 3,00    | Directiva N° 01-006-000000008 Procedimientos de Compensaciones, Devoluciones y Reimputaciones del Servicio de Administración                                                                                                               |                       | X                                                                                                             | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 45 DIAS HABILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | JEFATURA SATCH                    | JEFATURA SATCH                                 | Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en                                                                                                                                                                 | Resolución de Jefatura. |



**ROBERTO TORRES GONZALES**  
ALCALDE



**SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH**  
**TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA**  
**EJERCICIO 2009**

UIT 3550

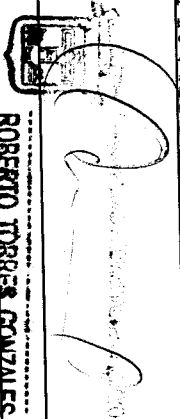
| SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO<br>TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA<br>EJERCICIO 2009 |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |         |                                                                                      |                                |                                           |                                             |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| N°                                                                                                                          | TRAMITE                                     | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TASA (% DE LA UIT)  | IMPORTE | BASE LEGAL                                                                           | CALIFICACION EVALUACION PREVIA |                                           |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE   | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESPUESTA DEL SATCH                    |
|                                                                                                                             |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |         |                                                                                      | APROBACION AUTOMATICA          | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
|                                                                                                                             |                                             | Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del Representante Legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad Conyugal, según corresponda. Aquellos contribuyentes que cancelaron importes indebidamente o en exceso por error cometido por parte de la administración, podrán presentar su solicitudes sin pago de la tasa por el presente procedimiento.                                             |                     |         | Tributaria de Chiclayo                                                               |                                |                                           |                                             |                                          |                                      |                                  |                                   |                                                | la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
| 40                                                                                                                          | Prescripción de deudas tributarias          | Formulario 4402<br>Derecho de Trámite por la prescripción de deudas tributarias<br>Indicar el/los tipos de tributo por los cuales se solicita la prescripción.<br>Indicar el/los ejercicios fiscales por los cuales se está solicitando la prescripción.<br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del Representante Legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad Conyugal, según corresponda. | Gratuito<br>0,1268% | 4,50    | TUO del Código Tributario Aprobado por Decreto Supremo N° 135-99-EF y Modificatorias |                                |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 45 DIAS HABILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | JEFATURA SATCH                    | JEFATURA SATCH                                 | Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación.                                                    | Resolución de Jefatura.                |
| 41                                                                                                                          | Prescripción de papeletas de tránsito       | Formulario 4403<br>Derecho de Trámite por la prescripción de papeletas de tránsito.<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del Representante Legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad Conyugal, según corresponda. Copia Certificada por fedatario del SATCH de la Tarjeta de Propiedad del vehículo.                                                                               | Gratuito<br>0,1268% | 4,50    | Reglamento Nacional de Tránsito aprobado por Decreto Supremo N° 033-2001-MTC         |                                |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 30 DIAS HABILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | GERENCIA DE OPERACIONES           | GERENCIA DE OPERACIONES                        | El derecho se paga por cada papeleta prescrita.<br>Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación. | Resolución de Gerencia de Operaciones. |
| 42                                                                                                                          | Prescripción de papeletas de tránsito       | Formulario 4402<br>Derecho de Trámite por la Solicitud No Contenciosa.<br>Copia certificada por fedatario del SATCH de los documentos que sustenten la solicitud.<br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del contribuyente, del Representante Legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad Conyugal, según corresponda.                                                                                  | Gratuito<br>0,2254% | 8,00    | TUO del Código Tributario Aprobado por Decreto Supremo N° 135-99-EF y Modificatorias |                                |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 45 DIAS HABILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | JEFATURA SATCH                    | JEFATURA SATCH                                 | El derecho se paga por Unidad Catastral.<br>Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación.        | Resolución de Jefatura                 |
|                                                                                                                             | Inafectación al Pago de Tributos (Alcabala) | Formulario 4201<br>Derecho de Trámite de la constancia de inafectación al pago de tributos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Gratuito<br>0,127%  | 4,50    | Ley de Procedimiento Administrativo                                                  |                                |                                           | X                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO | 45 DIAS HABILES                      | DPTO. DE RECLAMOS                | DEPARTAMENTO DE RECLAMOS          | JEFATURA SATCH                                 | PARA EL CASO DEL PREDIAL Y ARBITRIOS EN FISCA, PARA ALCABALA Y VEHICULOS AR EN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Resolución de Jefatura                 |

ROBERTO TORRES GONZALES  
ALCALDE

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| EJERCICIO 2009 |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |         |            |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                |               |                     |  |
|----------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------|------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|---------------|---------------------|--|
| UIT 3550       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |         |            |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                |               |                     |  |
| Nº             | TRAMITE | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TASA (% DE LA UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION                              |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES | RESPUESTA DEL SATCH |  |
|                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |         |            |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                |               |                     |  |
|                |         | Inspección Ocular (Obligatorio) Persona Natural o Persona Jurídica<br>Requisitos generales:<br>1. Solicitud simple, firmada por el solicitante o representante legal.<br>2. Exhibición y presentación de copia del documento de identidad del propietario o de su representante de ser el caso, y presentación de copia simple del mismo.<br>3. En el caso de representación, deberá presentar poder especial en instrumento público o privado con firma legalizada ante notario o certificada por fedatario del SATCH.<br>Requisitos específicos:<br><b>IMPUESTO DE ALCABALA</b><br>Entidades Inafectas<br>1. Gobierno Central<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Copia del documento que acredite pertenecer al gobierno central.<br>2. Gobierno Regional<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Copia del documento que acredite pertenecer al gobierno regional.<br>3. Gobiernos Locales<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Si es organismo descentralizado municipal adjuntar copia simple de la norma de creación.<br>4. Gobiernos Extranjeros<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Constancia emitida por el Ministerio de Relaciones Exteriores que lo reconozca como gobierno extranjero.<br>5. Organismos Internacionales reconocidos por el gobierno<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Constancia emitida por el Ministerio de Relaciones Exteriores que lo reconozca como organismo internacional.<br>6. Entidades Religiosas<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la certificación emitida por el Arzobispado de Chiclayo (entidades católicas); o copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la escritura pública de constitución (para entidades no católicas).<br>7. Cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH del documento que acredite la propiedad del predio.<br>b) Declaración jurada que señale que la totalidad del predio no produce rentas y se encuentra destinado a sus fines específicos.<br>8. Universidades | 0,986%             | 35,00   |            |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                |               | RECLAMOS            |  |



ROBERTO TORRES GONZALES  
ALCALDE

ROBERTO TORRES GONZALES  
 ALCALDE

### EJERCICIO 2009

UIT 3550

[illegible]

**SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH**  
**TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA**  
**EJERCICIO 2009**

UT 3550

| N°                                             | TRAMITE                                                                          | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TASA (% DE LA UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL                                             | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION                              |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE    | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE   | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                  | RESPUESTA DEL SATCH                                                           |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------|--------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|                                                |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |         |                                                        |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                        |                                      |                                     |                                     |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                               |
|                                                |                                                                                  | a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la tarjeta de propiedad del vehículo a nombre de la Universidad.<br><br>b) Copia simple de la norma de creación; o copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la autorización provisional o definitiva expedida por CONAFU.<br><br>9. Centros Educativos<br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la tarjeta de propiedad del vehículo a nombre del Centro Educativo.<br><br>b) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la autorización de funcionamiento expedida por el Ministerio de Educación.<br><br>10. Personas Jurídicas cuyos vehículos no forman parte de su activo fijo.<br>a) Declaración jurada que señale que los vehículos no forman parte de los activos fijos.<br>b) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la Escritura Pública de constitución de la empresa (giro comercialización de vehículos).<br><br>11. Vehículos nuevos de Pasajeros con antigüedad no mayor de 3 años de propiedad de las personas jurídicas o naturales debidamente autorizadas.<br><br>a) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la tarjeta de propiedad.<br><br>b) Copia legalizada por Notario Público o certificada por Fedatario del SATCH de la tarjeta de circulación vigente del vehículo otorgada por la DMTU.<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del Documento Nacional de Identidad (DNI) del Propietario del Predio o Vehículo. |                    |         |                                                        |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                     |                                     |                                                | Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran |                                                                               |
| I.5 DEPARTAMENTO DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |         |                                                        |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                     |                                     |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                               |
| 44                                             | Licencia de Apertura Definitiva de Establecimientos Comerciales y/o de Servicios | 1.- Formato de Tramite Interno N° 4207 (FTI)<br>2. El procedimiento se registrará de acuerdo a lo establecido en la LEY 28976<br>3.- Certificación de la Autorización Sectorial para los casos específicos , según ley de la materia<br>4.- Copia del DNI<br>5.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada de la Partida Registral donde conste la inscripción, la vigencia del poder y del Representante Legal expedido por SUNARP<br>6.- Copia literal de Dominio de Propiedad expedido por SUNARP o, Contrato de Arrendamiento con firmas Legalizadas Vigentes o documento que acredite la posesión legítima<br>7.- Copia del RUC<br>8.- Recibo de pago unico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Gratuito           |         | O.M. 013-2007                                          |                       | X                                         |                                             | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES    | 02 DIAS                              | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                | LICENCIA DEFINITIVA Y RESOLUCION JEFATURAL                                    |
|                                                |                                                                                  | (según ordenanza municipal )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |         | LEY N° 28976 - LEY MARCO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                     |                                     |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                               |
| 45                                             | Cambio de Representante Legal                                                    | 1.- Formato de Tramite Interno N° 4207 (FTI)<br>2.- Copia del DNI<br>3.- En caso de ser persona jurídica, escritura pública debidamente inscrita y si es persona natural escritura pública o documento privado, indicando el procedimiento a seguir<br>4.- Devolución Certificado Original de Licencia<br>5.- Recibo de pago unico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Gratuito           |         | O.M. 013-2007                                          |                       | X                                         |                                             | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES    | 02 DIAS                              | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                | LICENCIA ACTUALIZADA POR CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL Y RESOLUCION JEFATURAL |
| 46                                             | Cambio de Razón Social                                                           | 1.- Formato de Tramite Interno N° 4207 (FTI)<br>2.- Copia del DNI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,958%             | 34,00   | O.M. 013-2007                                          |                       | X                                         |                                             | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES    | 02 DIAS                              | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                | LICENCIA ACTUALIZADA                                                          |

ROBERTO TORRES GONZALES  
 ALCALDE  
 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| UIT | 3550                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                                   |               |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                                                         |                                      |                                                         |               |                                                                                |  |
|-----|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------|--------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| N°  | TRAMITE                                              | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TASA (%<br>DE LA<br>UIT)                             | IMPORTE                                           | BASE LEGAL    | APROBACION<br>AUTOMATICA | CALIFICACION                                       |                                                      | DEPENDENCIA<br>DONDE SE INICIA<br>EL TRAMITE | TIEMPO<br>PROMEDIO<br>ESTIMADO DE<br>ATENCIÓN | AUTORIDAD QUE<br>APRUEBA EL TRAMITE                                     | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL<br>RECURSO<br>IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES | RESPUESTA DEL<br>SATCH                                                         |  |
|     |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                                   |               |                          | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>POSITIVO | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>O NEGATIVO |                                              |                                               |                                                                         |                                      |                                                         |               |                                                                                |  |
|     |                                                      | 3.- En caso de ser persona jurídica, escritura pública debidamente inscrita y si es persona natural escritura pública o documento privado, indicando el procedimiento a seguir<br>4.-DevolucionCertificado Original de Licencia<br>5.- Recibo de pago unico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,958%                                               | 34,00                                             |               |                          |                                                    |                                                      | AUTORIZACIONES                               |                                               |                                                                         |                                      |                                                         |               | FOR CAMBIO DE RAZON SOCIAL Y RESOLUCION JEFATURAL                              |  |
| 47  | Ampliación o Reducción de Área de Establecimiento    | 1.-Formato de Trámite Interno N° 4207 (FTI)<br><br>2.-DevolucionCertificado Original de Licencia, la ampliación del área solo es hasta el 20% del área otorgado en la licencia de funcionamiento<br><br>3.- Recibo de pago unico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Gratuito<br><br>1,014%                               | <br><br>36,00                                     | O.M. 013-2007 |                          | X                                                  |                                                      | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES          | 02 DIAS                                       | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES                                     | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES  | JEFATURA SATCH                                          |               | LICENCIA ACTUALIZADA POR AMPLIACION O REDUCCION DE AREA Y RESOLUCION JEFATURAL |  |
| 48  | Por Ampliación o Cambio de Giro                      | 1.-Formato de Trámite Interno N° 4207 (FTI)<br>2.-DevolucionCertificado Original de Licencia<br><br>3.- Si es persona jurídica, presentar documento privado o escritura pública, en caso de de persona natural<br><br>3.- Recibo de pago unico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Gratuito<br><br>1,014%                               | <br><br>36,00                                     | O.M. 013-2007 |                          | X                                                  |                                                      | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES          | 02 DIAS                                       | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES                                     | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES  | JEFATURA SATCH                                          |               | LICENCIA ACTUALIZADA POR AMPLIACION O CAMBIO DE GIRO Y RESOLUCION JEFATURAL    |  |
| 49  | Por Duplicado de Licencia                            | 1.-Formato de Trámite Interno N° 4207 (FTI)<br>2.-DevolucionCertificado Original de Licencia<br>3.- Recibo de pago unico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Gratuito<br><br>2,451%                               | <br><br>87,00                                     | O.M. 013-2007 |                          | X                                                  |                                                      | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES          | 02 DIAS                                       | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES                                     | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES  | JEFATURA SATCH                                          |               | LICENCIA DUPLICADA Y RESOLUCION JEFATURAL                                      |  |
| 50  | Canje de Formato de Licencia                         | 1.- Copia fedateadas del SATCH de las tres ultimas Declaración Jurada de los tres últimos años<br><br>3.-Devolución de la licencia original<br>3.- Derecho de Trámite por el Expediente<br>4.- En el caso de no tener las declaraciones Juradas anteriores, pago de trámite incluida la Declaración Jurada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <br><br>0,127%<br><br>0,465%                         | <br><br>4,50<br><br>16,50                         | O.M. 035-2004 |                          | X                                                  |                                                      | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES          | 02 DIAS                                       | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES                                     | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES  | JEFATURA SATCH                                          |               | LICENCIA ACTUALIZADA Y RESOLUCION JEFATURAL                                    |  |
| 51  | Por Baja de Licencia                                 | 1.-Formato de Trámite Interno N° 4207 (FTI)<br>2.-DevolucionCertificado Original de Licencia<br>3.- Recibo de pago unico<br><br>4.- Si es persona jurídica, presentar documento privado o escritura pública, en caso de de persona natural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Gratuito<br><br>Gratuito                             | <br><br><br><br>                                  | O.M. 013-2007 |                          | X                                                  |                                                      | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES          | 02 DIAS                                       | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES                                     | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES  | JEFATURA SATCH                                          |               | RESOLUCION JEFATURAL DE BAJA                                                   |  |
| 52  | Anuncio y Publicidad Exterior (Vta. Publica)         | 1.- Plano de Ubicación<br>2.- Fotomontaje y diseño del Anuncio<br>3.- Fotos del Anuncio<br>4.-Pago por derecho de acuerdo al Tipo, Ubicación y Dimensión establecido según O.M.003-98 MPCH<br>5.- Derecho de Trámite<br><br>6.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada de la Partida Registral donde conste la inscripción, la vigencia de la empresa y del Representante Legal expedido por SUNARP CHICLAYO<br><br>7.- Plano de estructuras, instalaciones eléctricas, memorias del calculo elaborado y firmado por un ingeniero colegiado en caso de paneles<br><br>8.- Copia certificada de habilidad del profesional (ingeniero civil en caso de paneles<br>9.- Pago para el Otorgamiento del Certificado correspondiente<br>10.-Copia fedateada del DNI del representante legal<br>11.-Uso conforme o aprobación del área de Urbanismo de la Municipalidad | 0,127%<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>1,820% | 4,50<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>64,60 | O.M. 006-2005 |                          | X                                                  |                                                      | GERENCIA DE URBANISMO                        | 15 DIAS                                       | GERENCIA DE URBANISMO DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO - MPCH | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES  | JEFATURA SATCH                                          |               | CERTIFICADO Y RESOLUCION JEFATURAL                                             |  |
| 53  | Anuncio y Publicidad Exterior (Locales Establecidos) | 1.- Plano de Ubicación<br>2.- Fotomontaje y diseño del Anuncio<br>3.- Fotos del Anuncio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                   | O.M. 006-2005 |                          | X                                                  |                                                      | GERENCIA DE URBANISMO                        | 15 DIAS                                       | GERENCIA DE URBANISMO DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO - MPCH | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES  | JEFATURA SATCH                                          |               | CERTIFICADO Y RESOLUCION JEFATURAL                                             |  |

ROBERTO TORRES GONZALES  
 ALCALDE

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| N° | TRAMITE                                     | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TASA (% DE LA UIT)                                                             | IMPORTE                                                                   | BASE LEGAL                                                  | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION                              |                                           | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE                                        | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE   | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES | RESPUESTA DEL SATCH           |
|----|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|---------------|-------------------------------|
|    |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |                                                                           |                                                             |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO NEGATIVO |                                        |                                      |                                                                         |                                     |                                                |               |                               |
|    |                                             | 4.-Pago por derecho de acuerdo al Tipo, Ubicación y Dimensión establecido según O.M.003-98 MPCH<br><br>5.- Derecho de Trámite<br><br>6.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada de la Partida Registral donde conste la inscripción, la vigencia de la empresa y del Representante Legal expedido por SUNARP CHICLAYO<br><br>7.-Copia fedateada del DNI del representante Legal<br><br>8.-Copia fedateada del la Licencia de Funcionamiento<br><br>9.- Copia literal de Dominio de Propiedad expedido por SUNARP CHICLAYO o, Contrato de Arrendamiento con firmas Legalizadas Vigentes<br><br>10.- Pago para el Otorgamiento del Certificado correspondiente<br><br>11.-Uso conforme o aprobación del área de Urbanismo de la Municipalidad | 0,127%<br><br><br><br><br><br><br>1,789%                                       | 4,50<br><br><br><br><br><br>63,50                                         |                                                             |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                                                         |                                     |                                                |               |                               |
| 54 | Anuncio y Publicidad Temporal               | 1.- Derecho de Trámite por Solicitud de Declaración Jurada<br>2.- Plano de Ubicación<br>3.- Fotomontaje y diseño del Anuncio<br>4.-Pago por derecho establecido según O.M.006-2005 APC<br>Banderolas por 15 días<br>Banderolas por día<br>Afiches por ciento<br>Volantes por Millar<br>Perifoneo por 15 días<br>5.- Derecho de Trámite<br><br>6.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada de la Partida Registral donde conste la inscripción, la vigencia de la empresa y del Representante Legal expedido por SUNARP CHICLAYO .<br><br>7.-Copia fedateada del DNI del representante Legal<br>8.-Uso conforme o aprobación del área de Urbanismo de la Municipalidad                                                                        | 0,437%<br><br><br><br>4,859%<br>0,479%<br>1,451%<br>4,859%<br>4,859%<br>0,127% | 15,50<br><br><br><br>172,50<br>17,00<br>51,50<br>172,50<br>172,50<br>4,50 | O.M. 006-2005                                               |                       | X                                         |                                           | GERENCIA DE URBANISMO                  | 15 DIAS                              | GERENCIA DE URBANISMO DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO - MPCH | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |               | RESOLUCION JEFATURAL TEMPORAL |
| 55 | Anuncio y Publicidad Móvil                  | 1.- Certificación<br>2.- Fotomontaje y diseño del Anuncio<br>3.-Pago por derecho establecido según a.m..003-98 MPCH( AREA)<br>4.- Derecho de Trámite<br><br>5.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada de la Partida Registral donde conste la inscripción, la vigencia de la empresa y del Representante Legal expedido por SUNARP CHICLAYO<br><br>6.-Copia fedateada del DNI del representante Legal<br>7.-Copia de la Tarjeta de Propiedad                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1,690%<br><br><br>0,127%                                                       | 60,00<br><br><br>4,50                                                     | O.M. 017-98/GPCH<br>O.M. 003-98/GPCH<br>O.M. 006-2005/ GPCH |                       | X                                         |                                           | GERENCIA DE URBANISMO                  | 10 DIAS                              | GERENCIA DE URBANISMO DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO - MPCH | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |               | RESOLUCION JEFATURAL          |
| 56 | Anuncio y Publicidad Exterior (Vía Pública) | 1.- Certificación<br>2.- Fotomontaje y diseño del Anuncio<br>3.- Fotos del Anuncio<br>4.- Derecho de Trámite<br><br>5.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada de la Partida Registral donde conste la inscripción, la vigencia de la empresa y del Representante Legal expedido por SUNARP CHICLAYO<br><br>6.- Plano de estructuras, instalaciones eléctricas, memorias del calculo elaborado y firmado por un ingeniero colegiado en caso de paneles<br><br>7.- Copia certificada de habilidad del profesional (ingeniero civil en caso de paneles)<br>8.-Copia fedateada del DNI del representante legal<br>9.-Uso conforme o aprobación del área de Urbanismo de la Municipalidad                                                       | 1,761%<br><br><br>0,127%                                                       | 62,50<br><br><br>4,50                                                     | O.M. 006-2005                                               |                       | X                                         |                                           | GERENCIA DE URBANISMO                  | 10 DIAS                              | GERENCIA DE URBANISMO DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO - MPCH | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |               | RESOLUCION JEFATURAL          |

ROBERTO TORRES GONZALES  
 ALCALDE

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| N° | TRAMITE                                                                               | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TASA (%<br>DE LA<br>UIT) | IMPORTE           | BASE LEGAL    | CALIFICACION             |                                                                         | DEPENDENCIA<br>DONDE SE INICIA<br>EL TRAMITE | TIEMPO<br>PROMEDIO<br>ESTIMADO DE<br>ATENCION | AUTORIDAD QUE<br>APRUEBA EL TRAMITE                                                 | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL TRAMITE   | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL<br>RECURSO<br>IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES | RESPUESTA DEL<br>SATCH  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|---------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|-------------------------|
|    |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                   |               | APROBACION<br>AUTOMATICA | EVALUACION PREVIA<br>SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>POSITIVO |                                              |                                               |                                                                                     |                                        |                                                         |               |                         |
|    |                                                                                       | 10.-Devolución de la Autorización Original<br>11.-Pago por derecho de tasa establecido en la a.m..<br>006-2005 - GPCH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                   |               |                          |                                                                         |                                              |                                               |                                                                                     |                                        |                                                         |               |                         |
| 57 | Cambio de Leyenda<br>de Anuncio y<br>Publicidad Exterior<br>(Locales<br>Establecidos) | 1.- Certificación<br>2.- Fotomontaje y diseño del Anuncio<br>3.- Fotos del Anuncio<br>4.- Derecho de Trámite<br><br>5.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada<br>de la Partida Registral donde conste la inscripción, la<br>vigencia de la empresa y del Representante Legal<br>expedido por SUNARP CHICLAYO<br><br>6.-Copia fedateada del DNI del representante Legal<br>7.-Copia fedateada del la Licencia de Funcionamiento<br><br>8.- Copia literal de Dominio de Propiedad expedido por<br>SUNARP CHICLAYO o, Contrato de Arrendamiento<br>con firmas Legalizadas Vigentes<br>9.-Uso conforme o aprobación del área de Urbanismo<br>de la Municipalidad<br>10.- Devolución de la Autorización original<br>11.-Pago por derecho de tasa establecido en la a.m..<br>006-2005 - GPCH                                                                                                                                                                                              | 1,761%<br><br>0,127%     | 62,50<br><br>4,50 | O.M. 006-2005 |                          | X                                                                       | GERENCIA DE<br>URBANISMO                     | 10 DIAS                                       | GERENCIA DE<br>URBANISMO DE LA<br>MUNICIPALIDAD<br>PROVINCIAL DE<br>CHICLAYO - MPCH | DPTO. DE LICENCIAS Y<br>AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                          |               | RESOLUCION<br>JEFATURAL |
| 58 | Traslado de Anuncios<br>y Publicidad Exterior<br>(Vía Pública)                        | 1.- Autorización<br>2.- Plano de Ubicación<br>3.- Fotomontaje y diseño del Anuncio<br>4.- Fotos del Anuncio<br>5.-Pago por derecho de acuerdo al Tipo, Ubicación y<br>Dimensión establecido según o.m..003-98 MPCH<br>6.- Derecho de Trámite<br><br>7.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada<br>de la Partida Registral donde conste la inscripción, la<br>vigencia de la empresa y del Representante Legal<br>expedido por SUNARP CHICLAYO<br><br>8.- Plano de estructuras, instalaciones eléctricas,<br>memorias del calculo elaborado y firmado por un<br>ingeniero colegiado en caso de paneles<br><br>9.- Copia certificada de habilidad del profesional<br>(ingeniero civil en caso de paneles)<br>10.-Copia fedateada del DNI del representante legal<br>11.-Uso conforme o aprobación del área de Urbanismo<br>de la Municipalidad<br>12.-Pago por derecho de tasa establecido en la<br>ordenanza municipal. 006-2005 - GPCH<br>13.-Devolución de la Autorización Original | 2,197%<br><br>0,127%     | 78,00<br><br>4,50 | O.M. 006-2005 |                          | X                                                                       | GERENCIA DE<br>URBANISMO                     | 15 DIAS                                       | GERENCIA DE<br>URBANISMO DE LA<br>MUNICIPALIDAD<br>PROVINCIAL DE<br>CHICLAYO - MPCH | DPTO. DE LICENCIAS Y<br>AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                          |               | RESOLUCION<br>JEFATURAL |
| 59 | Baja de Anuncios y<br>Publicidad Exterior                                             | 1.- Derecho de Trámite por Solicitud de Declaración<br>Jurada<br>2.- Devolución de la Autorización Original<br>3.- Derecho de Trámite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,465%<br><br>0,127%     | 16,50<br><br>4,50 | O.M. 006-2005 |                          | X                                                                       | DPTO. DE<br>LICENCIAS Y<br>AUTORIZACIONES    | 10 DIAS                                       | GERENCIA DE<br>URBANISMO DE LA<br>MUNICIPALIDAD<br>PROVINCIAL DE<br>CHICLAYO - MPCH | DPTO. DE LICENCIAS Y<br>AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                          |               | RESOLUCION<br>JEFATURAL |
| 60 | Uso Vía Pública<br>Zonas Restringidas y<br>No Restringidas                            | 1.-Solicitud Simple<br>2.- Plano de Ubicación<br>3.- Acta notarial comprometiéndose a mantener la<br>seguridad Publica.<br>4.-Copia fedateada del DNI del representante Legal<br>5.-Pago por derecho de la Vía Publica establecido<br>según O.M.003-98 MPCH<br>6.- Derecho de Trámite<br><br>7.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada<br>de la Partida Registral donde conste la inscripción, la<br>vigencia de la empresa y del Representante Legal<br>expedido por SUNARP CHICLAYO<br><br>8.-Informe de Factibilidad de interferencia Vial y plan de<br>desvío emitido por la gerencia de transito y Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2,101%<br><br>0,127%     | 74,60<br><br>4,50 | O.M. 006-2005 |                          | X                                                                       | DPTO. DE<br>LICENCIAS Y<br>AUTORIZACIONES    | 10 DIAS                                       | DPTO. DE LICENCIAS Y<br>AUTORIZACIONES                                              | DPTO. DE LICENCIAS Y<br>AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                          |               | RESOLUCION<br>JEFATURAL |

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| EJERCICIO 2009                           |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |         |               |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                     |                                     |                                                |               |                                      |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------|---------------|-----------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|
| TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS/RESOLUCION |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |         |               |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                     |                                     |                                                |               |                                      |
| N°                                       | TRAMITE                                                                                                                                                    | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TASA (% DE LA UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL    | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION                              |                                           | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE    | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE   | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES | RESPUESTA DEL SATCH                  |
|                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |         |               |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO NEGATIVO |                                        |                                      |                                     |                                     |                                                |               |                                      |
| 61                                       | <br>ROBERTO TORRES GONZALES<br>ALCALDE<br>MUNICIPIO PROVINCIAL DE CHICLAYO | 9.- Autorización emitida por la Sub Gerencia de Comercialización en caso de autorización del los mercados municipalidades<br>10.- Autorización de DISCAME, si se utiliza material pirotécnico.<br>1.- Solicitud Valorada EPND<br>2.- Autorización<br>3.- Acta notarial comprometiéndose a mantener la seguridad Publica.<br>4.-Copia fedateada del DNI del representante Legal<br>5.- Copia del Original del Certificado de Zonificación, Compatibilidad de uso y acondicionamiento físico: PROCEDENTE O CONFORME<br>6.- Resolución de Instituto Nacional de Cultura, en caso de ser considerado espectáculo cultural<br>7.- Derecho de Trámite<br>8.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada de la Partida Registral donde conste la inscripción, la vigencia de la empresa y del Representante Legal expedido por SUNARP CHICLAYO<br>9.- Copia del Certificado de inspección técnica de seguridad en materia de Defensa Civil para establecimientos. INDECI - MPCH(área del comercio menor de 500 m2) O INDECI - REGION (área del comercio mayor de 500 m2)<br>10.- Boletaje o tarjetas para su sellado<br>11.- 15% del valor total del boletaje sellado<br>12.- Autorización de APDAYC<br>13.-Copia del contrato suscrito con el artista | Gratuito<br>1,465% | 52,00   | O.M. 006-2005 |                       | X                                         |                                           | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES    | 10 DIAS                              | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |               | RESOLUCION JEFATURAL DE AUTORIZACION |
| 62                                       | Autorización de EPND en la Via pública                                                                                                                     | 1.- Solicitud Valorada EPND<br>2.- Autorización<br>3.- Acta notarial comprometiéndose a mantener la seguridad Publica.<br>4.-Copia fedateada del DNI del representante Legal<br>5.- Resolución de Instituto Nacional de Cultura, en caso de ser considerado espectáculo cultural<br>6.- Derecho de Trámite<br>7.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada de la Partida Registral donde conste la inscripción, la vigencia de la empresa y del Representante Legal expedido por SUNARP CHICLAYO<br>8.- Copia del Certificado de inspección técnica de seguridad en materia de Defensa Civil para establecimientos. INDECI - MPCH(área del comercio menor de 500 m2) O INDECI - REGION (área del comercio mayor de 500 m2)<br>9.-Informe de Factibilidad de interferencia Vial y plan de desvío emitido por la gerencia de tránsito y Transporte.<br>10.-Boletaje o tarjetas para su sellado.<br>11.- 15% del valor total del boletaje sellado<br>12.- Si es show artístico o concierto musical, autorización del APDAYC.<br>13.- Si es show artístico o concierto musical, copia del contrato suscrito con el artista.                                                                                                                       | Gratuito<br>1,465% | 52,00   | O.M. 006-2005 |                       | X                                         |                                           | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES    | 10 DIAS                              | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |               | RESOLUCION JEFATURAL DE AUTORIZACION |
| 63                                       | Autorización para la realización de Espectáculos Hípicos (Carreras de Caballos), Taurinos, Peleas de Gallos                                                | 1.- Solicitud Valorada EPND<br>2.- Autorización<br>3.-Acta notarial comprometiéndose a mantener la seguridad pública.<br>4.-Copia fedateada del DNI del representante Legal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Gratuito<br>1,465% | 52,00   | O.M. 006-2005 |                       | X                                         |                                           | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES    | 10 DIAS                              | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |               | RESOLUCION JEFATURAL DE AUTORIZACION |



## UIT 3550

| N°  | TRAMITE                                                                                                                       | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TASA (% DE LA UIT)                     | IMPORTE                | BASE LEGAL                         | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION EVALUACION PREVIA            |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE    | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE   | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES | RESPUESTA DEL SATCH                  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|
|     |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                        |                                    |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                        |                                      |                                     |                                     |                                                |               |                                      |
|     | <br><b>ROBERTO TORRES GONZALES</b><br>ALCAIDE | 5.- Copia del Original del Certificado de Zonificación, Compatibilidad de uso y acondicionamiento físico: PROCEDENTE O CONFORME<br><br>6.- Derecho de Trámite<br><br>7.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada de la Partida Registral donde conste la inscripción, la vigencia de la empresa y del Representante Legal expedido por SUNARP CHICLAYO<br><br>8.- Copia del Certificado de inspección técnica de seguridad en materia de Defensa Civil, por el espectáculo ha realizar según corresponda.<br>9.- Boletaje o tarjetas para su sellado<br>10.- 15% del valor total del boletaje sellado<br><br>11.- Copia literal de Dominio de Propiedad expedido por SUNARP CHICLAYO o, Contrato de Arrendamiento con firmas Legalizadas Vigentes<br><br>12.- Para la realización de Espectáculos Taurino:<br>-Copia del contrato suscrito con la cuadrilla<br>-Copia del contrato del servicio medico, incluyendo ambulancia y provision de medicinas(espectaculo taurino)<br>-Certificado Medico Veterinario de reconocimiento al ganado) | 0,563%                                 | 20,00                  |                                    |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                     |                                     |                                                |               |                                      |
| 64  | Bingos, Rifas, Sorteos y Otros Similares                                                                                      | 1.-Solicitud Valorada<br>2.-Declaración Jurada de Espectáculos<br>3.-Copia fedateada del DNI del representante legal<br>4.-Programa de sorteo<br>5.- Derecho de Trámite<br><br>6.- En caso de ser persona Jurídica, copia certificada de la Partida Registral donde conste la inscripción, la vigencia de la empresa y del Representante Legal expedido por SUNARP CHICLAYO<br><br>7.- Boletaje o tarjetas para su sellado<br>8.- 10% del valor del premio, menos los gastos obtenidos.<br>9.- En el caso de ser gratuitos el bingo, rifas o tarjetas o otros similares, se realizara el pago del respectivo sellado por cada millar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Gratuito<br>1,465%<br>0,563%<br>0,225% | 52,00<br>20,00<br>8,00 | O.M. 006-2005                      |                       | X                                         |                                             | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES    | 10 DIAS                              | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |               | RESOLUCION JEFATURAL DE AUTORIZACION |
| 65  | Declaración Jurada de Permanencia en el Giro Autorizado (Dentro del Primer Trimestre) O.M. N° 019-2004-GPCH                   | 1. Formato de Declaración Jurada<br><br>Derecho de Trámite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Gratuito<br>0,127%                     | 4,50                   | O.M. 013-2007; OM N° 019-2004-GPCH |                       | X                                         |                                             | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES    | 01 DIA                               | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |               |                                      |
| 66  | Presentación de Documentos, Descargos, Denuncias y Otros Similares                                                            | 1.-Solicitud Simple<br><br>2. Derecho de Tramite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Gratuito<br>0,127%                     | 4,50                   | O.M. 013-2007                      |                       | X                                         |                                             | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES    | 15 DIAS                              | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | DPTO. DE LICENCIAS Y AUTORIZACIONES | JEFATURA SATCH                                 |               | RESOLUCION JEFATURAL                 |
| 1.6 | DEPARTAMENTO DE EJECUTORIA COACTIVA                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                        |                                    |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                     |                                     |                                                |               |                                      |

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA<br>EJERCICIO 2009 |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |               |                                                                                                                                                       |                                                    |                                                      |                                                   |                                               |                                          |                                          |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Nº                                                      | TRAMITE                                                                    | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TASA (%<br>DE LA<br>UIT)   | IMPORTE       | BASE LEGAL                                                                                                                                            | CALIFICACION                                       |                                                      | DEPENDENCIA<br>DONDE SE INICIA<br>EL TRAMITE      | TIEMPO<br>PROMEDIO<br>ESTIMADO DE<br>ATENCION | AUTORIDAD QUE<br>APRUEBA EL TRAMITE      | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL TRAMITE     | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL<br>RECURSO<br>IMPUGNATORIO            | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RESPUESTA DEL<br>SATCH                 |
|                                                         |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |               |                                                                                                                                                       | APROBACION<br>AUTOMATICA                           | EVALUACION PREVIA                                    |                                                   |                                               |                                          |                                          |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
|                                                         |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |               |                                                                                                                                                       | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>POSITIVO | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>O NEGATIVO |                                                   |                                               |                                          |                                          |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| 67                                                      | Solicitud para<br>acumulación de<br>expedientes                            | Derecho de Tramite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | Gratuito      | Ley 27444 Ley<br>del<br>Procedimiento<br>Administrativo<br>General y Ley<br>26979 Ley del<br>procedimiento<br>de Ejecución<br>Coactiva                |                                                    | X                                                    | DPTO. DE<br>REGISTRO<br>Y SERVICIOS AL<br>USUARIO | 15 DIAS                                       | DEPARTAMENTO<br>DE EJECUCION<br>COACTIVA | DEPARTAMENTO<br>DE EJECUCION<br>COACTIVA |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESOLUCION DE<br>EJECUCION<br>COACTIVA |
| 68                                                      | Copia certificada de<br>expediente coactivo                                | Derecho de Tramite de la copia certificada de<br>expediente coactivo.<br>Copia Simple (b/n) por Hoja por cara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,352%<br>0,003%           | 12,50<br>0,10 | Procedimiento<br>Administrativo<br>General y Ley<br>26979 Ley del<br>procedimiento                                                                    |                                                    | X                                                    | DPTO. DE<br>REGISTRO<br>Y SERVICIOS AL<br>USUARIO | 05 DIAS                                       | DEPARTAMENTO<br>DE EJECUCION<br>COACTIVA | DEPARTAMENTO<br>DE EJECUCION<br>COACTIVA |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | COPIAS<br>CERTIFICADAS                 |
| 69                                                      | Terceria de<br>Propiedad                                                   | Derecho de Tramite<br>Escrito fundamentado por el Tercerista o su<br>representante legal, señalando el nombre, domicilio<br>fiscal o procesal del tercerista con firma de Abogado.<br><br>Documento Privado de fecha cierta, documento público<br>u otro documento donde acredite fehacientemente la<br>propiedad del bien antes de haberse trabado la medida<br>cautelar (original y copia certificada por el auxiliar<br>jurisdiccional respectivo, tratándose de documentos<br>emitidos por el poder judicial, o autenticada<br>notarialmente o certificada por fedatario del SATCH<br><br>Copia certificada por fedatario del SATCH del<br>documento de identidad del titular, del Representante<br>Legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad<br>Conyugal, según corresponda.                                                                                                               | 0,239%<br>Por cada<br>bien | 8,50          | Ley 26979 Ley<br>del<br>Procedimiento<br>de Ejecución<br>Coactiva; TUO<br>del Código<br>Procesal Civil,<br>Resolución<br>Ministerial Nº<br>010-93-JUS |                                                    | X                                                    | DPTO. DE<br>REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL<br>USUARIO | 15 DIAS                                       | DEPARTAMENTO DE<br>EJECUCION COACTIVA    | DEPARTAMENTO DE<br>EJECUCION COACTIVA    | TRIBUNAL FISCAL<br>U OTRA INSTANCIA<br>COMPETENTE                  | El ejecutor coactivo es quien<br>determina si otros<br>documentos distintos a los<br>públicos o privados de fecha<br>cierta acreditan<br>fehacientemente la<br>propiedad del bien antes de<br>haberse trabado la medida<br>cautelar.<br><br>Se requiere carta poder en<br>caso que la gestión no sea<br>realizada por el titular, y<br>copia de su Documento de<br>Identidad. Si se trata de una<br>persona jurídica debe de ser<br>realizado por los<br>representantes legales<br>quienes deben ser los<br>mismos que Figuran en la<br>Escritura Pública,<br>debidamente inscrito, en los<br>Registros Públicos, el poder<br>que acredite su<br>representación. | RESOLUCION<br>COACTIVA                 |
| 70                                                      | Solicitudes de<br>Suspensión del<br>procedimiento de<br>ejecución coactiva | Escrito del interesado que consigne la suspensión del<br>procedimiento coactivo con firma de abogado en el<br>expediente.<br>La información que deberá consignarse en el escrito es<br>la siguiente:<br>a).-Nombre y apellidos o razón<br>social,<br>b).-Número de documento de identidad y/o<br>número de RUC del infractor o propietario del vehículo<br>y/o de su representante, de ser el caso.<br>c).-Domicilio real o procesal cierto y existente del<br>solicitante dentro del radio urbano de la Provincia de<br>Chiclayo.<br>d).-Indicar<br>causal de suspensión según Ley Nº 26979.<br>e).-Número de<br>expediente de ejecución coactiva, de resolución de<br>ejecución coactiva de papeleta, de resolución de<br>sanción y el Nº<br>de placa del vehículo,<br>según corresponda.<br>f).-Firma del solicitante y/o representante legal, de ser<br>el caso.<br>g).- firma y sello del letrado | 0,479%                     | 17,00         | Ley 26979 Ley<br>del<br>Procedimiento<br>de Ejecución<br>Coactiva                                                                                     | Inmediata                                          | X                                                    | DPTO. DE<br>REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL<br>USUARIO | 15 DIAS HABILES                               | DEPARTAMENTO DE<br>EJECUCION COACTIVA    | DEPARTAMENTO DE<br>EJECUCION COACTIVA    | TRIBUNAL FISCAL (EN<br>EL CASO DE OB<br>LIGACIONES<br>TRIBUTARIAS) | También puede ser<br>autenticado por el fedatario<br>del SATCH.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESOLUCION<br>COACTIVA                 |
| 71                                                      | Solicitudes de<br>Suspensión del                                           | Escrito del interesado consignando la suspensión del<br>procedimiento coactivo con firma de abogado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,268%                     | 9,50          | Ley 26979 Ley<br>del                                                                                                                                  |                                                    | X                                                    | DPTO. DE<br>REGISTRO Y<br>SERVICIOS AL            | 15 DIAS HABILES                               | DEPARTAMENTO DE<br>EJECUCION COACTIVA    | DEPARTAMENTO DE<br>EJECUCION COACTIVA    |                                                                    | Se requiere carta poder<br>simple en caso que la<br>gestión no sea realizada por<br>el titular, y copia de su<br>Documento de Identidad. Si<br>se trata de una persona<br>jurídica debe de ser<br>realizado por los<br>representantes legales<br>quienes deben ser los<br>mismos que Figuran en la<br>Escritura Pública,<br>debidamente inscrito, en los<br>Registros Públicos, el poder<br>que acredite su<br>representación.<br>También puede ser<br>autenticado por el fedatario<br>del SATCH.                                                                                                                                                                | RESOLUCION<br>COACTIVA                 |

ROBERTO TORRES GONZALES  
 ALCALDE  
 PROVINCIA DE CHICLAYO

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| 3550 |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                |                                                       |                       |                                           |                                             |                                        |                                      |                                    |                                    |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| N°   | TRAMITE                                                                                                                       | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TASA (% DE LA UIT) | IMPORTE        | BASE LEGAL                                            | APROBACION AUTOMATICA | CALIFICACION                              |                                             | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE   | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE  | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPUESTA DEL SATCH              |
|      |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                |                                                       |                       | EVALUACION PREVIA                         |                                             |                                        |                                      |                                    |                                    |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
|      |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                |                                                       |                       | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO O NEGATIVO |                                        |                                      |                                    |                                    |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
|      | Procedimiento de ejecución coactiva por muerte del administrado (solo para infracciones de tránsito y otras administrativas). | La información que deberá consignarse en el escrito es la siguiente:<br>a).-Nombre y apellidos o razón social,<br>b).-Número de documento de identidad y/o número de RUC del infractor o propietario del vehículo y/o de su representante, de ser el caso.<br>c).-Domicilio real o procesal cierto y existente del solicitante dentro del radio urbano de la Provincia de Chiclayo.<br>d).-Indicar causal de suspensión según Ley N° 26979,<br>e).-Número de expediente de ejecución coactiva, de resolución de ejecución coactiva, de papeleta, de resolución de sanción y N° de placa del vehículo, según corresponda.<br>f).-Firma del solicitante y/o representante legal, de ser el caso.<br>Copia certificada por fedatario del SATCH del acta de defunción del administrado<br>Copia certificada por fedatario del SATCH del documento de identidad del titular, del Representante Legal o del Cónyuge que representa a la Sociedad Conyugal, según corresponda. |                    |                | Procedimiento de Ejecución Coactiva                   |                       |                                           |                                             | SERVICIOS AL USUARIO                   |                                      |                                    |                                    |                                                | Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación. |                                  |
| 72   | Exhorto por Notificación Personal de la Resolución de Ejecución Coactiva.                                                     | Derecho de Trámite por solicitar el exhorto<br>a) Dentro de la Ciudad de Chiclayo<br>b) Fuera de la Ciudad de Chiclayo<br>Oficio suscrito por el Titular de la entidad solicitante con firma de abogado.<br>Exhorto<br>Copia del documento que acredite el nombramiento y acreditación del ejecutor coactivo.<br>Copia del documento que acredite el nombramiento y acreditación del auxiliar coactivo.<br>Resolución de Ejecución Coactiva emitida por el Ejecutor Coactivo de la entidad solicitante, acompañada de la comunicación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0,958%<br>1,915%   | 34,00<br>68,00 | Ley 26979 Ley del Procedimiento de Ejecución Coactiva |                       |                                           | X                                           | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA     | PLAZO DE NOTIFICACION                | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA | 05 días más el termino de la distancia.        | El derecho se paga por cada exhorto solicitado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RESOLUCION COACTIVA              |
| 73   | Exhorto de Otras formas de notificación o notificaciones adicionales.                                                         | Derecho de Trámite por solicitar el exhorto<br>a) Dentro de la Ciudad de Chiclayo<br>b) Fuera de la Ciudad de Chiclayo<br>Oficio suscrito por el Titular de la entidad solicitante con firma de abogado.<br>Exhorto<br>Copia del documento que acredite el nombramiento del ejecutor coactivo.<br>Copia del documento que acredite el nombramiento del auxiliar coactivo.<br>Resolución de Ejecución Coactiva emitida por el Ejecutor Coactivo de la entidad solicitante, acompañada de la comunicación<br>Si las notificaciones son dentro de la tramitación de lo exhortado no es necesario la presentación de estos requisitos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,958%<br>1,915%   | 34,00<br>68,00 | Ley 26979 Ley del Procedimiento de Ejecución Coactiva |                       |                                           | X                                           | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA     | PLAZO DE NOTIFICACION                | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA | 05 días más el termino de la distancia.        | El derecho se paga por cada exhorto solicitado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RESOLUCION COACTIVA              |
| 74   | Exhorto por embargo en forma de secuestro conservativo.                                                                       | Derecho de Trámite por solicitar el exhorto:<br>a) Dentro de la Ciudad de Chiclayo<br>b) Fuera de la Ciudad de Chiclayo<br>Oficio suscrito por el Titular de la entidad solicitante con firma de abogado.<br>Exhorto<br>Identificación del depositario de los bienes<br>Copia del documento que acredite el nombramiento del ejecutor coactivo.<br>Copia del documento que acredite el nombramiento del auxiliar coactivo.<br>Copia certificada por fedatario del SATCH del cargo de notificación del documento que contiene la obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,958%<br>1,915%   | 34,00<br>68,00 | Ley 26979 Ley del Procedimiento de Ejecución Coactiva |                       |                                           | X                                           | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA     | PLAZO DE NOTIFICACION                | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA | JEFATURA SATCH                                 | El derecho se paga por cada exhorto solicitado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RESOLUCION DE EJECUCION COACTIVA |

ROBERTO TORRES GONZALES  
ALCALDE  
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| N° | TRAMITE                                         | REQUISITOS                                                                                                                   | TASA (%<br>DE LA<br>UIT) | IMPORTE | BASE LEGAL                          | APROBACION<br>AUTOMATICA | CALIFICACION<br>EVALUACION PREVIA                  |                                                      | DEPENDENCIA<br>DONDE SE INICIA<br>EL TRAMITE | TIEMPO<br>PROMEDIO<br>ESTIMADO DE<br>ATENCIÓN | AUTORIDAD QUE<br>APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE<br>RESUELVE EL<br>RECURSO<br>IMPUGNATORIO | OBSERVACIONES                                   | RESPUESTA DEL<br>SATCH           |
|----|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|
|    |                                                 |                                                                                                                              |                          |         |                                     |                          | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>POSITIVO | SUJETO A<br>SILENCIO<br>ADMINISTRATIVO<br>O NEGATIVO |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
| 75 | Exhorto por embargo<br>a terceros.              | Copia certificada por fedatario del SATCH del documento emitido por la Municipalidad a la que pertenece el ejecutor coactivo |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia del cargo de notificación de la resolución que inicia el procedimiento de ejecución coactiva                           |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Original de la Resolución que ordena la medida de coerción.                                                                  |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Derecho de Trámite por solicitar el exhorto:                                                                                 |                          |         | Ley 26979 Ley del                   |                          |                                                    | X                                                    | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA           | PLAZO DE NOTIFICACION                         | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA  | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA   |                                                         | El derecho se paga por cada exhorto solicitado. | RESOLUCION DE EJECUCION COACTIVA |
|    |                                                 | a) Dentro de la Ciudad de Chiclayo                                                                                           | 0,958%                   | 34,00   | del                                 |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | b) Fuera de la Ciudad de Chiclayo                                                                                            | 1,915%                   | 68,00   | Procedimiento de Ejecución Coactiva |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Oficio suscrito por el Titular de la entidad solicitante con firma de abogado.                                               |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Exhorto                                                                                                                      |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia del documento que acredite el nombramiento del ejecutor coactivo.                                                      |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia del documento que acredite el nombramiento del auxiliar coactivo.                                                      |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
| 76 | Exhorto por embargo<br>de deposito              | Copia certificada por fedatario del SATCH del cargo de notificación del documento que contiene la obligación.                |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia certificada por fedatario del SATCH del documento emitido a la Municipalidad a la que pertenece el ejecutor coactivo   |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia del cargo de notificación de la resolución que inicia el procedimiento de ejecución coactiva                           |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Original de la Resolución que ordena la medida de coerción.                                                                  |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Derecho de Trámite por solicitar el exhorto:                                                                                 |                          |         | Ley 26979 Ley del                   |                          |                                                    | X                                                    | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA           | PLAZO DE NOTIFICACION                         | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA  | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA   |                                                         | El derecho se paga por cada exhorto solicitado. | RESOLUCION DE EJECUCION COACTIVA |
|    |                                                 | a) Dentro de la Ciudad de Chiclayo                                                                                           | 0,958%                   | 34,00   | Procedimiento de Ejecución Coactiva |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | b) Fuera de la Ciudad de Chiclayo                                                                                            | 1,915%                   | 68,00   |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Oficio suscrito por el Titular de la entidad solicitante con firma de abogado.                                               |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Exhorto                                                                                                                      |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia del documento que acredite el nombramiento del ejecutor coactivo.                                                      |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
| 77 | Exhorto por embargo<br>en forma de inscripción  | Copia del documento que acredite el nombramiento del auxiliar coactivo.                                                      |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia certificada por fedatario del SATCH del cargo de notificación del documento que contiene la obligación.                |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia certificada por fedatario del SATCH del documento emitido a la Municipalidad a la que pertenece el ejecutor coactivo   |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia del cargo de notificación de la resolución que inicia el procedimiento de ejecución coactiva                           |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Original de la Resolución que ordena la medida de coerción.                                                                  |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Derecho de Trámite por solicitar el exhorto:                                                                                 |                          |         | Ley 26979 Ley del                   |                          |                                                    | X                                                    | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA           | PLAZO DE NOTIFICACION                         | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA  | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA   |                                                         | El derecho se paga por cada exhorto solicitado. | RESOLUCION DE EJECUCION COACTIVA |
|    |                                                 | a) Dentro de la Ciudad de Chiclayo                                                                                           | 0,958%                   | 34,00   | Procedimiento de Ejecución Coactiva |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | b) Fuera de la Ciudad de Chiclayo                                                                                            | 1,915%                   | 68,00   |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Oficio suscrito por el Titular de la entidad solicitante con firma de abogado.                                               |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Exhorto                                                                                                                      |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
| 78 | Exhorto por embargo<br>en forma de intervención | Copia del documento que acredite el nombramiento del auxiliar coactivo.                                                      |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia certificada por fedatario del SATCH del cargo de notificación del documento que contiene la obligación.                |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia certificada por fedatario del SATCH del documento emitido a la Municipalidad a la que pertenece el ejecutor coactivo   |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Copia del cargo de notificación de la resolución que inicia el procedimiento de ejecución coactiva                           |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Original de la Resolución que ordena la medida de coerción.                                                                  |                          |         |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | Derecho de Trámite por solicitar el exhorto:                                                                                 |                          |         | Ley 26979 Ley del                   |                          |                                                    | X                                                    | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA           | PLAZO DE NOTIFICACION                         | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA  | DEPARTAMENTO DE EJECUCION COACTIVA   |                                                         | El derecho se paga por cada exhorto solicitado. | RESOLUCION DE EJECUCION COACTIVA |
|    |                                                 | a) Dentro de la Ciudad de Chiclayo                                                                                           | 0,958%                   | 34,00   | Procedimiento de Ejecución Coactiva |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |
|    |                                                 | b) Fuera de la Ciudad de Chiclayo                                                                                            | 1,915%                   | 68,00   |                                     |                          |                                                    |                                                      |                                              |                                               |                                     |                                      |                                                         |                                                 |                                  |

ROBERTO TORRES GONZALES  
 ALCALDE

SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE CHICLAYO - SATCH  
 TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
 EJERCICIO 2009

UIT 3550

| N°                                       | TRAMITE                                                                                                                                    | REQUISITOS                                                                                                                 | TASA (% DE LA UIT) | IMPORTE                                                                                                                        | BASE LEGAL | CALIFICACION          |                                           |                                           | DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL TRAMITE | TIEMPO PROMEDIO ESTIMADO DE ATENCION | AUTORIDAD QUE APRUEBA EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL TRAMITE | AUTORIDAD QUE RESUELVE EL RECURSO IMPUGNATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACIONES                   | RESPUESTA DEL SATCH |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|
|                                          |                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                |            | APROBACION AUTOMATICA | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO | SUJETO A SILENCIO ADMINISTRATIVO NEGATIVO |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                     |
| ROBERTO TORRES GONZALEZ<br>ALCALDE       |                                                           | Oficio suscrito por el Titular de la entidad solicitante con firma de abogado.                                             |                    |                                                                                                                                | Coactiva   |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                     |
|                                          |                                                                                                                                            | Exhorto                                                                                                                    |                    |                                                                                                                                |            |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                     |
|                                          |                                                                                                                                            | Copia del documento que acredite el nombramiento del ejecutor coactivo.                                                    |                    |                                                                                                                                |            |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                     |
|                                          |                                                                                                                                            | Copia del documento que acredite el nombramiento del auxiliar coactivo.                                                    |                    |                                                                                                                                |            |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                     |
|                                          |                                                                                                                                            | Copia certificada por fedatario del SATCH del cargo de notificación del documento que contiene la obligación.              |                    |                                                                                                                                |            |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                     |
|                                          |                                                                                                                                            | Copia certificada por fedatario del SATCH del documento emitido a la Municipalidad a la que pertenece el ejecutor coactivo |                    |                                                                                                                                |            |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                     |
|                                          |                                                                                                                                            | Copia del cargo de notificación de la resolución que inicia el procedimiento de ejecución coactiva                         |                    |                                                                                                                                |            |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                     |
| II. GERENCIA DE ADMINISTRACION           |                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                |            |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                     |
| DEPARTAMENTO DE TESORERIA Y CAJA         |                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                |            |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                     |
| Copia Autenticada de Recibos (Duplicado) | Derecho de tramitación por Duplicado                                                                                                       | 0,099%                                                                                                                     | 3,50               | TUO de la ley de Tributación Municipal Decreto Supremo N° 156-2004-EF, TUO del Código Tributario, Decreto Supremo N° 135-99-EF | X          |                       |                                           | DPTO. DE REGISTRO Y SERVICIOS AL USUARIO  | 02 DIAS HABILES                        | DPTO. DE TESORERIA Y CAJA            | DPTO. DE TESORERIA Y CAJA        | GERENCIA DE ADMINISTRACION        | El derecho se paga por cada Recibo.<br><br>Se requiere carta poder simple en caso que la gestión no sea realizada por el titular, y copia de su Documento de Identidad. Si se trata de una persona jurídica debe de ser realizado por los representantes legales quienes deben ser los mismos que Figuran en la Escritura Pública, debidamente inscrito, en los Registros Públicos, el poder que acredite su representación. | Duplicado Autenticado de Recibo |                     |
|                                          | Copia certificada por fedatario del SATCH del Documento Nacional de Identidad del solicitante, del Representante Legal, según corresponda. |                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                |            |                       |                                           |                                           |                                        |                                      |                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                     |

NOTA: EL PAGO POR DERECHO DE TRAMITE NO PODRA EXCEDER LA TASA DE 1 UIT.  
 UIT VIGENTE PARA 2008: S/ 3,550.00