



## **RESOLUCION DE CADUCIDAD N° 00000033 - 2026-MPCH/GDVT-SGT**

Chiclayo; 21 de Enero del 2026

### **VISTO:**

Vista la Papeleta de Infracción al Tránsito, se verifica que, a **DOLORES CASAS NUNTON** identificado con **DNI N° 76450795**, se le ha impuesto la papeleta de infracción N° **10001037476**, con fecha de imposición el **25/04/2022**, con código de infracción **M-02**, por **conducir con presencia de alcohol en la sangre en proporción mayor a lo previsto en el código penal, bajo los efectos de estupefacientes, narcóticos y/o alucinógenos comprobada con el examen respectivo o por negarse al mismo**.

### **CONSIDERANDO:**

Que, de acuerdo con el artículo 194° de la Constitución Política del Perú, modificado por la Ley N° 30305, señala que las Municipalidades tienen autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia; concordante con el artículo II del Título Preliminar de la Ley N° 27972 - Ley Orgánica de Municipalidades.

Que, de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, establece el régimen jurídico aplicable a la actuación de la Administración Pública y sus operadores, dispositivo legal que consagra el Principio de Legalidad en las siguientes líneas: “Las autoridades administrativas deben actuar con respeto a la Constitución, la ley y al derecho, dentro de las facultades que le estén atribuidas y de acuerdo con los fines para los que les fueron conferidas”, desprendiéndose que, los operadores de la administración pública, se encuentran sujetos de manera irrestricta a las disposiciones y alcances del ordenamiento jurídico;

Que, de conformidad a lo establecido en el artículo 17° numeral 17.1 de la Ley N° 27181, Ley General de Transporte y Tránsito Terrestre, las Municipalidades Provinciales en su respectiva jurisdicción y de conformidad a las Leyes y Reglamentos Nacionales, tienen las competencias exclusivas en materia de tránsito y transporte en emitir normas y disposiciones, así como realizar actos necesarios para aplicar los reglamentos nacionales dentro de su ámbito territorial.

Que, con Ordenanza Municipal N° 009-2022-MPCH/A del 07 de abril del 2022, se aprueba el Reglamento del Procedimiento Administrativo Sancionador Especial de Tramitación Sumaria en Materia de Tránsito Terrestre en la Provincia de Chiclayo, el mismo que en su artículo 11°, sobre el Informe Final de Instrucción, en sus incisos 11.1.1 y 11.1.2, establece que la Sub Gerencia de Transportes es la Autoridad Instructora encargada de elaborar el Informe Final de Instrucción, consecuentemente, siendo esta Sub Gerencia el órgano administrativo encargado de tramitar la etapa instructiva del procedimiento administrativo sancionador, es el competente para emitir la presente resolución de caducidad.

Que, sobre el particular se tiene el Decreto Supremo N° 016-2009-MTC, aprueba el Texto Único Ordenado del Reglamento Nacional de Tránsito – Código de Tránsito, la misma que establece normas que regulan el uso de las vías públicas terrestres, aplicables a los desplazamientos de personas, vehículos y animales y a las actividades vinculadas con el transporte y el medio ambiente, en cuanto se relacionan con el tránsito, y esta rige en todo el territorio de la república;

Que, al respecto del tema en cuestión el Reglamento señalado precedentemente, en su artículo 336° sobre el trámite del procedimiento sancionador, señala que: “Recibida la copia de la papeleta de infracción, el presunto infractor, ya sea conductor o peatón, según corresponda: 3. Cuando el presunto infractor no ha pagado la multa prevista para la infracción cometida ni ha presentado su descargo ante la unidad orgánica o dependencia de la autoridad competente que corresponda dentro de los cinco (5) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la notificación de la papeleta de infracción o resolución de inicio de procedimiento sancionador, la municipalidad provincial o la SUTRAN deberá emitir la resolución de sanción de acuerdo al procedimiento establecido en el numeral anterior procediendo contra ésta, la interposición de los recursos administrativos de ley”;

Que, después de haber analizado el expediente puesto a la vista, debemos referirnos a la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, en su artículo 259 “Caducidad administrativa del procedimiento sancionador” numeral 1, establece que: El plazo para resolver los procedimientos sancionadores iniciados de oficio es de nueve (9) meses contados desde la fecha de notificación de la imputación de cargos (...).”.

Que, la norma establece que la caducidad del procedimiento administrativo sancionador se produce de manera automática, una vez concluido el plazo de nueve (9) meses desde su inicio. De esta manera, la declaración por parte de la Administración, ya sea de oficio o a solicitud del administrado, tiene únicamente efectos declarativos la relación jurídica, puesto que basta el cumplimiento de las condiciones para que se configure la caducidad.

Estas condiciones son las siguientes:

- i) La falta de la actuación administrativa determinada por la normativa. El sujeto puede haber realizado otro tipo de acciones, pero la norma exigirá una actuación determinada en el plazo previsto, cuya omisión configura la primera condición para que opere la caducidad. En el caso del procedimiento administrativo sancionador, la norma requiere la resolución del procedimiento antes del cumplimiento del plazo de caducidad.
- ii) El transcurso del tiempo establecido por la norma para el ejercicio de un derecho o el elemento objetivo de la caducidad. Excedido el límite temporal, el procedimiento caduca. Cabe señalar que la acción del sujeto no interrumpe el cómputo del plazo de caducidad.



Que, el numeral 4 del artículo 259° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, refiere que: “En el supuesto que la infracción no hubiera prescrito, el órgano competente evaluará el inicio de un nuevo procedimiento sancionador. El procedimiento caducado administrativamente no interrumpe la prescripción”, concordante con el Decreto Supremo N° 004-2020-MTC, en su capítulo III, artículo 13 refiere que: “La facultad de la autoridad para determinar la existencia de infracciones e incumplimientos prescriben a los cuatro (4). (...)” Por lo que, calculando el plazo desde la imposición de la **papeleta de infracción de tránsito N°10001037476**, de fecha **25 de Abril del 2022**, este recién prescribiría el **25 de Abril del 2026**.

Que, bajo la premisa fáctica y jurídica expuesta estando a los fundamentos y consideraciones precedentes, estando a las normas invocadas y con las atribuciones conferidas en el artículo 11° de la Ordenanza Municipal N° 009-2022-MPCH/A que Aprueba el Reglamento que Regula el Procedimiento Administrativo Sancionador Especial de Tramitación Sumaria en Materia de Tránsito en la Provincia de Chiclayo;

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO. - DECLARAR** de oficio la caducidad del Procedimiento Administrativo Sancionador – PAS, correspondiente a la Papeleta de Infracción al Tránsito **Nro. 10001037476** con código **M-02** de fecha **25 de Abril del 2022**, impuesta a **DOLORES CASAS NUNTON**, identificado con **DNI N°76450795**, por haber conducido el vehículo de placa de rodaje **S/P**.

**ARTÍCULO SEGUNDO. - DISPONER EL INICIO DE UN NUEVO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR** contra el administrado **DOLORES CASAS NUNTON**, identificado con **DNI N° 76450795**, en virtud a la papeleta de infracción de tránsito **N° 10001037476**, con código **M-02** por conducir con presencia de alcohol en la sangre en proporción mayor a lo previsto en el código penal, bajo los efectos de estupefacientes, narcóticos y/o alucinógenos comprobada con el examen respectivo o por negarse al mismo; conforme a lo establecido en el artículo 259° numeral 4 de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

**ARTÍCULO TERCERO. - OTORGAR** al administrado un plazo de cinco (5) días hábiles desde el día siguiente de la notificación de la presente para que **DOLORES CASAS NUNTON**, identificado con **DNI N° 76450795** con domicilio en **CALLE SOLIDARIDAD VILLA EL MILAGRO MZ. F LT. 10 - ETEN - CHICLAYO - LAMBAYEQUE**, presente los descargos correspondientes a la Papeleta de Infracción de Tránsito N° **10001037476** de fecha **25 de Abril del 2022**, con código **M-02**, por **conducir con presencia de alcohol en la sangre en proporción mayor a lo previsto en el código penal, bajo los efectos de estupefacientes, narcóticos y/o alucinógenos comprobada con el examen respectivo o por negarse al mismo**; con conocimiento del propietario del vehículo de placa de rodaje **S/P**, a nombre de **DOLORES CASAS NUNTON**, identificado con **DNI N°76450795**, con domicilio en **CALLE SOLIDARIDAD VILLA EL MILAGRO MZ. F LT. 10 - ETEN - CHICLAYO - LAMBAYEQUE**.

**ARTÍCULO CUARTO. - NOTIFICAR** la presente Resolución al interesado, al amparo de lo prescrito en el artículo 24° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, para conocimiento y fines

**ARTÍCULO QUINTO. - ENCARGAR** a la Gerencia de Tecnología de la Información y Estadística la publicación de la presente Resolución en el portal institucional: [www.gob.pe/munichiclayo](http://www.gob.pe/munichiclayo).

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**

Documento firmado digitalmente  
**MAGDALENI LOZADA RAMIREZ**  
SUBGERENTE  
SUBGERENCIA DE TRANSPORTE



**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO**  
SUBGERENCIA DE TRANSPORTE



**Cargo de Notificación de Resolución de Caducidad N° 00000033 - 2026**

**Notificación dirigida al infractor**

**Administrado(a)** : DOLORES CASAS NUNTON

**Doc Identidad** : DNI - 76450795

**Domicilio declarado** : CALLE SOLIDARIDAD VILLA EL MILAGRO MZ. F LT. 10 - ETEN - CHICLAYO - LAMBAYEQUE

**Domicilio** : CALLE SOLIDARIDAD VILLA EL MILAGRO MZ. F LT. 10 - ETEN - CHICLAYO - LAMBAYEQUE

**Fecha** : Chiclayo, 21 de Enero del 2026

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>I.- DATOS DE LA PERSONA QUIEN RECIBE: (ACUSE DE RECIBO).</b><br>Nombres y apellidos del Receptor _____<br>N° de Doc. Ident: _____ Exhíbe el Doc: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/><br>Tipo de Documento: DNI: <input type="checkbox"/> Carnet de Extranjería: <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/><br>Fecha de Notificación: _____ Hora: _____<br>Relación con el Administrado: Titular: <input type="checkbox"/> Espos(a): <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/> _____<br><br>_____<br>FIRMA / DNI DEL RECEPTOR |  | <b>II.-CONSTANCIA NEGATIVA DE RECEPCIÓN Y/O IDENTIFICACIÓN.</b><br>A) Se Negó a Recibir <input type="checkbox"/><br>B) Se Negó a Identificar y/o Firmar <input type="checkbox"/><br>N° Pisos: _____ N° Suministro: _____<br>Material y Color Fachada: _____<br>Material y Color Puerta: _____<br>Fecha: ____/____/____ Hora: ____:____:____<br>Por medio del presente cargo, se levanta el Acta de Notificación en Fecha y Horas indicadas líneas arriba, para certificar la negativa detallada en la presente sección, en cumplimiento el Artículo 104° del T.U.O. del Código Tributario, dejando constancia de la entrega de(los) documentos(s) en el presente CARGO DE NOTIFICACIÓN, (Punto V). Firma el notificador que da fe del acto.<br><br><b>IV.- NOTIFICACIÓN POR CONSTANCIA ADMINISTRATIVA [ ]</b><br>En conformidad con el artículo 20° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, se procede a notificar la presente resolución en las oficinas de la Gerencia de Desarrollo Vial y Transporte de la Municipalidad Provincial de Chiclayo, ubicadas en Calle Yurimaguas nro. 299 - Chiclayo.<br>De acuerdo con el artículo 259° de la misma norma, al haberse producido la caducidad del procedimiento sancionador, se podrá iniciar un nuevo procedimiento administrativo sancionador si la infracción aún no ha prescrito.<br><b>V.- ANEXO DOCUMENTOS A NOTIFICAR</b><br>ITEM TIPO N° DE DOCUMENTO<br>1 Resolución de caducidad 00000033 |  |
| <b>VISITAS EFECTUADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 1ra Visita<br>____/____/____<br>Día Mes Año                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 2da Visita<br>____/____/____<br>Día Mes Año                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Identificación y Firma del Notificador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Identificación y Firma del Notificador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

**Notificación dirigida al responsable solidario (propietario)**

**Responsable solidario(a)** : DOLORES CASAS NUNTON

**Doc Identidad** : DNI - 76450795

**Domicilio declarado** : CALLE SOLIDARIDAD VILLA EL MILAGRO MZ. F LT. 10 - ETEN - CHICLAYO - LAMBAYEQUE

**Domicilio** : CALLE SOLIDARIDAD VILLA EL MILAGRO MZ. F LT. 10 - ETEN - CHICLAYO - LAMBAYEQUE

**Fecha** : Chiclayo, 21 de Enero del 2026

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>I.- DATOS DE LA PERSONA QUIEN RECIBE: (ACUSE DE RECIBO).</b><br>Nombres y apellidos del Receptor _____<br>N° de Doc. Ident: _____ Exhíbe el Doc: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/><br>Tipo de Documento: DNI: <input type="checkbox"/> Carnet de Extranjería: <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/><br>Fecha de Notificación: _____ Hora: _____<br>Relación con el Administrado: Titular: <input type="checkbox"/> Espos(a): <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/> _____<br><br>_____<br>FIRMA / DNI DEL RECEPTOR |  | <b>II.-CONSTANCIA NEGATIVA DE RECEPCIÓN Y/O IDENTIFICACIÓN.</b><br>A) Se Negó a Recibir <input type="checkbox"/><br>B) Se Negó a Identificar y/o Firmar <input type="checkbox"/><br>N° Pisos: _____ N° Suministro: _____<br>Material y Color Fachada: _____<br>Material y Color Puerta: _____<br>Fecha: ____/____/____ Hora: ____:____:____<br>Por medio del presente cargo, se levanta el Acta de Notificación en Fecha y Horas indicadas líneas arriba, para certificar la negativa detallada en la presente sección, en cumplimiento el Artículo 104° del T.U.O. del Código Tributario, dejando constancia de la entrega de(los) documentos(s) en el presente CARGO DE NOTIFICACIÓN, (Punto V). Firma el notificador que da fe del acto.<br><br><b>IV.- NOTIFICACIÓN POR CONSTANCIA ADMINISTRATIVA [ ]</b><br>En conformidad con el artículo 104° Inc. C. del T.U.O. del Código Tributario, se procede a Notificar en las Oficinas del Servicio de Administración Tributaria de Chiclayo, sitio en Av. Balta 320 - Cercado de Chiclayo.<br><b>V.- ANEXO DOCUMENTOS A NOTIFICAR</b><br>ITEM TIPO N° DE DOCUMENTO<br>1 Resolución de caducidad 00000033 |  |
| <b>VISITAS EFECTUADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 1ra Visita<br>____/____/____<br>Día Mes Año                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 2da Visita<br>____/____/____<br>Día Mes Año                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Identificación y Firma del Notificador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Identificación y Firma del Notificador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |