

**SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA  
MARITIMA DEL CALLAO**

**NOTIFICACION No. 118-3D0410-2013-006067**

**DEPARTAMENTO DE RECAUDACION - IA MARIT**

**PERSONAS : DNI-D 80134883. HERRERA ESPINOZA MARTIN MANUEL**

**DIRECC : MIGUEL GRAU 247-A 3ER PST. PIEDRA LIZA**

**REF. : DPTO LIMA PROV LIMA DISTRITO RIMAC  
EXP. No. 118-2013-0114 -057969.**

ME DIRIJO A USTED EN ATENCION AL EXPEDIENTE DE LA REFERENCIA, A TRAVES DEL CUAL SU REPRESENTADA SOLICITA FRACCIONAMIENTO AL AMPA RO DEL ARTICULO 36, CODIGO TRIBUTARIO, PARA SU DEUDA CONTENIDA EN LA LIQUIDACION DE COBRANZA No.118-2011-008019. DE LAS COORDINACIO NES EFECTUADAS CON LA EJECUTORIA COACTIVA CENTRALIZADA, SE DESPREN DE QUE POR LA CITADA DEUDA, SE REGISTRA MEDIDA CAUTELAR DE EMBARGO EN FORMA DE RETENCION. DE LA REVISION EFECTUADA EN EL MODULO DE LIQUIDACION DE COBRANZA, SE APRECIA QUE SU DEUDA TIENE EXPEDIENTE COACTIVO; POR LO QUE EN CASO DE CONTINUAR CON SU PRETENSION DE FRACCIONAR LA DEUDA, SE LE SOLICITA QUE, EN VIRTUD A LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION DE SUPERINTENDENCIA No. 199-2004-SUNAT "REGLAMENTO DE APLAZAMIENTO Y/ O FRACCIONAMIENTO DE LA DEUDA TRIBUTARIA", LAS AREAS DE FRACCIONAMIENTO DE LAS INTENDENCIAS DE ADUANA E IFGRA DE BEN EXIGIR QUE LAS MEDIDAS CAUTELARES, TRABADAS CON ANTERIORIDAD A LA APROBACION DEL APLAZAMIENTO Y/O FRACCIONAMIENTO, SEAN SUSTI TUIDAS POR CARTA FIANZA A FIN DE PODER OTORGAR EL FRACCIONAMIENTO SOLICITADO POR LO QUE SE LE SOLICITA QUE ADJUNTE EL CITADO DOCU MENTO. EN TAL SENTIDO, SE LE OTORGA UN PLAZO DE CINCO (05) DIAS U TILES, PARA LA SUBSANACION DE LO OBSERVADO EN EL EXPEDIENTE DE LA REFERENCIA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SU EXPEDIENTE SERA ARCHIVADO

**NOMBRE : ..... Callao, 16 de Julio de 2013**

**Doc. Id : .....**

**FIRMA : .....**

**FECHA : .....**

**VINCULO: .....**

**ELABORADO POR : VALDIVIA CAMACHO BETTY .**



ACUSE DE RECIBO ☐ ACUSE DE LA NOTIFICACIÓN ☒

**SUNAT**

|    |                                                                                     |    |      |    |       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|-------|
| 02 | ACUSE DE RECIBO - ACUSE DE LA NOTIFICACIÓN<br>NOTIFICACIÓN<br>N° : 6067-2013-3D0410 | 03 | LOTE | 04 | FOLIO |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|-------|

**DESTINATARIO :**  
N° O. RUC : 80134883  
NOMBRE O RAZON SOCIAL : HERRERA ESPINOZA, MARTIN MANUEL  
DOMICILIO DOMICILIO FISC/ : MIGUEL GRAU 247-A 3ER PSJ. PIEDRA LIZA  
DISTRITO : 150128-RIMAC  
REFERENCIA :

LA MARITIMA DEL CALLAO

**31 JUL 2013**

**RECIBIDO**

Reg. N° HERRERA ESPINOZA, MARTIN MANUEL  
MIGUEL GRAU 247-A 3ER PSJ. PIEDRA LIZA -  
80134883 -1344840012

RIMAC LIMA

010-0134454 - 000012 1

POR LA PRESENTE DEJO CONSTANCIA: Que recibo conforme el documento cuyo número y destinatario figuran en la cabecera de la presente

|    |                                                    |    |                   |    |                                              |    |                                                                             |
|----|----------------------------------------------------|----|-------------------|----|----------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|
| 05 | Nombre y Apellido del Receptor                     | 06 | Doc. de Identidad | 07 | Vinculación del Receptor con el destinatario | 08 | Teléfono                                                                    |
|    |                                                    | N° |                   |    |                                              |    |                                                                             |
| 09 | FECHA DE NOTIFICACIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>25 07 2013 | 10 | HORA<br>18:00     | 11 | NO EXHIBIÓ DOCUMENTO DE IDENTIDAD            | 12 | NOTIFICADO POR CONSTANCIA ADMINISTRATIVA (Art. 104 inc.c Código Tributario) |
|    |                                                    |    |                   | 13 | FIRMA                                        |    |                                                                             |

| 14 Detalle de la Visita             |                       |                                             |                               |       |     |      |      |    |      |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|-------|-----|------|------|----|------|
| Por encargo de la SUNAT, certifico: |                       |                                             |                               |       |     |      |      |    |      |
| Visita                              | 22. Domicilio Cerrado | 23. Negativa de Recepción por persona capaz | 24. Ausencia de Persona Capaz | FECHA |     |      | HORA |    | C.I. |
|                                     |                       |                                             |                               | DIA   | MES | AÑO  |      |    |      |
| 1ra.                                |                       |                                             |                               | 25    | 07  | 2013 | 18   | 00 | 55   |
| 2da.                                |                       |                                             |                               | 26    | 07  | 2013 | 09   | 40 | 33   |
| 3ra.                                |                       |                                             |                               |       |     |      |      |    |      |

| 15 Datos del Notificador o Mensajero |        |                              |                        |               |
|--------------------------------------|--------|------------------------------|------------------------|---------------|
| Visita                               | Código | N° de Documento de Identidad | Nombre y Apellido      | Firma         |
| 1ra.                                 | 5093   |                              | GERSON SILVA DELGADO   | GERSON SILVA. |
| 2da.                                 |        |                              | DNI 45231325           |               |
| 3ra.                                 |        |                              | NOTIFICADOR MOTORIZADO |               |

| 16 NOTIFICACIÓN POR CEDULÓN                                                                                                                                                                  |  | N° de Visita | N° de Cedulón | 17 DETALLE DE LA NEGATIVA A LA RECEPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| De conformidad con el inciso f) del artículo 104° del Código Tributario se ha procedido a fijar el cedulón en el domicilio fiscal dejándose los documentos en sobre cerrado, bajo la puerta. |  |              |               | La persona capaz encontrada en el domicilio fiscal:<br><input type="checkbox"/> Rechazó la recepción del documento<br><input type="checkbox"/> Recibió el documento y se negó a suscribir el acuse de recibo<br><input type="checkbox"/> Recibió el documento y se negó a identificarse |  |

*Zona Inmóvil y peligrosa*

| 18 IMPOSIBILIDAD DE NOTIFICAR POR CEDULÓN                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> No se pudo fijar el cedulón.<br><input type="checkbox"/> No se pudo dejar los documentos |  |