



GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO

DECLARACIÓN JURADA SOBRE FACTURACIÓN Y APORTES POR REGULACIÓN A LA SUNASS

Código: GAF-ARF-FM006

Versión: 001

Fecha de vigencia: 24/09/2020

Página 1 de 4



Superintendencia Nacional de Servicios de Saneamiento

USO EXCLUSIVO - EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO

DECLARACION JURADA SOBRE FACTURACION Y APORTES POR REGULACION A LA SUNASS - LEY Nº 27332

NRO DE ORDEN

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA PRESTADORA

AÑO		2
MES		3

RUC Nº		4
--------	--	---

AUTOLIQUIDACION DE PAGO POR REALIZAR EN LA FECHA:

MONTO FACTURADO	APORTE POR REGULACION S/.	INTERESES S/.	TOTAL A PAGAR S/.
5	6	7	8

OBSERVACIONES:

9

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	10
CHEQUE Nº		11
CTA. CTE. SUNASS Nº		12
BANCO EN EL QUE SE DEPOSITA		13
FECHA		14

DATOS DEL RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS Y NOMBRES		15
CARGO		16
FIRMA Y SELLO		

USO BANCO	CODIGO DE BANCO
-----------	-----------------

SELLO Y FIRMA DEL BANCO

REFRENDO



Superintendencia Nacional de Servicios de Saneamiento

RUC Nº

4

NRO DE ORDEN

TOTAL A PAGAR S/		R
------------------	--	---

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	10
CHEQUE Nº		11
CTA. CTE. SUNASS Nº		12
BANCO EN EL QUE SE DEPOSITA		13
FECHA		14

USO BANCO	CODIGO DE BANCO
-----------	-----------------

SELLO Y FIRMA DEL BANCO

REFRENDO

SUNASS

BANCO



GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS
FINANCIEROS

FORMATO

**DECLARACIÓN JURADA SOBE FACTURACIÓN Y APORTES POR
REGULACIÓN A LA SUNASS**

Código: GAF-ARF-FM006

Versión: 001

Fecha de vigencia: 24/09/2020

Página 2 de 4

IMPORTANTE

Señores BANCO, el segmento del presente documento correspondiente a la SUNASS, sírvanse remitirlo a nuestra casilla en el Banco, o a la siguiente dirección:



GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS
FINANCIEROS

FORMATO

DECLARACIÓN JURADA SOBRE FACTURACIÓN Y APORTES POR
REGULACIÓN A LA SUNASS

Código: GAF-ARF-FM006

Versión: 001

Fecha de vigencia: 24/09/2020

Página 3 de 4



USO EXCLUSIVO - EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO

DECLARACION JURADA SOBRE FACTURACION Y APORTES POR REGULACION
A LA SUNASS - LEY Nº 27332

NRO DE ORDEN

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA PRESTADORA

AÑO		2
MES		3

RUC Nº

AUTOLIQUIDACION DE PAGO POR REALIZAR EN LA FECHA:

MONTO FACTURADO	APORTE POR REGULACION S/.	INTERESES S/.	TOTAL A PAGAR S/.
5	6	7	8

OBSERVACIONES:

9

FORMA DE PAGO		10
CHEQUE N°		11
CTA. CTE. SUNASS N°		12
BANCO EN EL QUE SE DEPOSITA		13
FECHA		14

DATOS DEL RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS Y NOMBRES		15
CARGO		16
FIRMA Y SELLO		

USO
BANCO

CODIGO DE BANCO

SELLO Y FIRMA DEL BANCO

REFRENDO



APORTANDO AL DESARROLLO DEL SECTOR SANEAMIENTO
LOGRAREMOS MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA
POBLACIÓN

INSTRUCCIONES

I GENERALES

1 El presente formulario se utilizará para la Declaración de la facturación mensual de las Empresas Prestadoras de Servicios de Saneamiento, la autoliquidación de la obligación y el pago del Aporte por Regulación a la SUNASS Ley N° 27332

Este formulario deberá presentarse en original y copia. Su distribución será la siguiente:

- 2
- Original para la SUNASS (donde está adherido el talón para el banco)
 - Copia para la Empresa Prestadora de Servicios de Saneamiento.

II MOTIVOS QUE GENERAN EL RECHAZO DE LA DECLARACIÓN/PAGO

- 1 Falta o alteración del número de la Declaración/pago (casilla 1), el cual está preimpreso.
- 2 Carecer de la especificación del período al que corresponde el aporte legal (casillas 2 y 3).
- 3 Presentación al Banco de copias fotostáticas de la Declaración/pago.

III ESPECIFICAS

Casilla 2 y 3	Consignar en números el año y el mes del período al que corresponde la declaración/pago.	Casilla 9	Anotar las precisiones que sean necesarias sobre los montos consignados en las casillas 5, 6, 7 y 8.
Casilla 4	Anotar el número correspondiente al RUC de la empresa.	Casilla 10	Marcar con aspa ("X") si la forma de pago es en efectivo.
Casilla 5	Registrar el monto total de la Facturación mensual de la Empresa Prestadora, deducido el Impuesto General a las Ventas y el Impuesto de Promoción Municipal.	Casilla 11	Consignar el número de cheque con el que se realiza el pago.
Casilla 6	Anotar el monto del pago a realizar en la fecha por concepto de Aporte por Regulación aplicando el % establecido por la SUNASS, sobre el importe que figura en la casilla 5. *	Casilla 12	Anotar el número de cuenta corriente bancaria de la SUNASS en la que se efectúa el depósito
Casilla 7	Consignar el monto de interés que debe pagarse por deudas a la SUNASS que se cancelan con posterioridad a la fecha de vencimiento. *	Casilla 13	Indicar el nombre del Banco en el que se realiza el depósito.
Casilla 8	Consignar la suma de las casillas 6 y 7. Monto que efectivamente se va a cancelar, sea en efectivo o en cheque.	Casilla 14	Anotar la fecha en que se hace efectivo el depósito.
		Casilla 15 y	Consignar los apellidos, nombres y cargo del responsable o representante legal de la empresa, con su respectiva Firma y Sello.
		Casilla 17	Tipo de deuda: Regular, Convenio de Fraccionamiento o Deuda Concursal

* Dichos montos serán expresados en números enteros debiendo redondear la fracción según lo establecido en la Resolución de Consejo Directivo N° 011-2002-SUNASS-CD