

**MANDAMIENTO DE PAGO No. 1004173**

San José de Cúcuta, martes, 09 de julio de 2019

De acuerdo con la Resolución de Liquidación Oficial No1004173 de fecha miércoles, 24 de agosto de 2016, debidamente ejecutoriada según Constancia de Ejecutoria de Obligación Tributaria del Impuesto Predial Unificado, sobretasas y Contribución de Valorización expedida el lunes, 01 de enero de 2001 por el Subsecretario de Despacho Área Gestión de Rentas e Impuestos de la Secretaría de Despacho Área Dirección de Hacienda, el (los) contribuyente (s) LEMOS TERRIN ROSA-IVONNE, propietario (s) del Predio con registro catastral No 010803610005002 ubicado en A 23A 3N 55 MZ 27 LO 5 BR PALMERAS del Municipio de San José de Cúcuta, le debe(n) al Municipio de San José de Cúcuta, NIT 890.501.434-2, la suma de: Doscientos tres mil trescientos PESOS (\$203,300.00) por concepto del Impuesto Predial Unificado, Sobretasas y Contribución de Valorización, con los intereses causados hasta el 27/09/2016 12:00:00 a.m., más los que se causen hasta el momento de su pago, de conformidad con los artículos 375 y 377 del Acuerdo 040 de 2010.

Dicha obligación dineraria es clara, expresa y exigible, por lo que es procedente librar Mandamiento de Pago, de conformidad con el artículo 576 del Acuerdo 040 de 2010, para que mediante el procedimiento administrativo de cobro coactivo, artículo 573 del Acuerdo 040 de 2010, se obtenga su pago.

El Subsecretario de Despacho Área de Cobro Coactivo es competente para conocer del proceso y para ejercer la jurisdicción coactiva, y está facultado para hacer efectivas las obligaciones exigibles en favor del Municipio de San José de Cúcuta, según lo dispuesto en los artículos 1°, 573° y 574° del Acuerdo 040 de 2010.

Por lo antes expuesto, este Despacho

**RESUELVE**

**PRIMERO:** Librar Orden de Pago a favor del Municipio de San José de Cúcuta, NIT 890.501.434-2 y a cargo del (los) Contribuyente (s) LEMOS TERRIN ROSA-IVONNE, propietario(s) o poseedor(es) del Inmueble de la referencia catastral No. 010803610005002 por la suma de: Doscientos tres mil trescientos PESOS (\$203,300) por concepto del Impuesto Predial Unificado, sobretasas y Contribución de Valorización, con los intereses causados hasta el 2012, más los que se causen hasta el momento de su pago, de conformidad con los artículos 375 y 377 del Acuerdo 040 de 2010.

**SEGUNDO:** Advertir a el (los) Propietario (s) LEMOS TERRIN ROSA-IVONNE, que dispone (n) de quince (15) días, después de notificada esta providencia para cancelar la deuda; artículo 562° del acuerdo 040 de 2010, o proponer las excepciones, artículo 583° del acuerdo 040 de 2010.

**TERCERO:** Ordenese Citar a el (los) LEMOS TERRIN ROSA-IVONNE, Propietario(s) del predio No. 010803610005002 ubicado en A 23A 3N 55 MZ 27 LO 5 BR PALMERAS para que comparezca en un término de diez (10) días. Si vencido el término no comparece, el mandamiento ejecutivo se notificará por correo.

**CUARTO:** Liberese los oficios correspondientes.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

*[Firma manuscrita]*

**ALCALDÍA SAN JOSÉ DE CÚCUTA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL**  
 Para los fines del artículo 311 ETM fijado en un lugar visible al público.  
**FIJADO** Hora: 8:00 a.m.  
**DESFIJADO** Hora: 5:00 p.m.  
 Fecha: **13 DE DIC 2019** Fecha: **16 ENE 2020**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ELIVERY</b><br/>                 Av 28 No. 34-31 L-1<br/>                 744 0704<br/>                 01-8000-180704</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>COLDELIVERY</b><br/>                 Bogotá Av 28 No 34-31<br/>                 PBX 744 0704<br/>                 01-8000-180704</p> | <p><b>SEGUNDO AVISO DE INTENTO DE ENTREGA</b><br/>                 COLDELIVERY S.A.S.<br/>                 Bogotá: Av 28 No 34-31<br/>                 PBX 744 0704<br/>                 01-8000-180704</p> | <p><b>PRIMER AVISO DE INTENTO DE ENTREGA</b><br/>                 COLDELIVERY S.A.S.<br/>                 Bogotá: Av 28 No 34-31<br/>                 PBX 744 0704<br/>                 01-8000-180704</p> |
| <p>ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA<br/>                 CLL 11 5 49 CENTRO CP-540010<br/>                 LEMOS TERRIN ROSA IVONNE Tel.0<br/>                 A 23A 3N 55 MZ 27 LO 5 BR PALMERAS<br/>                 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER<br/>                 CP:540010</p>                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                            |
| <p>FECHA ADMISION: 13/07/2019<br/>                 HORA: 15:31:03<br/>                 PESO EN GRAMOS: 1204<br/>                 VALOR DEL SERVICIO: OPERADOR</p>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                            |
| <p>FECHA Y HORA: 12-1-2020</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                            |
| <p>DESCRIPCION DEL PREDIO:<br/>                 INMUEBLE PISOS FACHADA PUERTA<br/>                 CASA 2 VERDE ALBA<br/>                 EDIFICIO 3 LADRILLO<br/>                 RESGAGO 4 ALMARRILLO<br/>                 ESQUINADO 4<br/>                 OTRO 4+1</p>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                            |
| <p>CAUSAL DE DEVOLUCION:<br/>                 [ ] POR MALA<br/>                 [ ] SIN INCOMPLETA<br/>                 [ ] NO RESIDE<br/>                 [ ] PERJURADO<br/>                 [ ] SE TRASLADO<br/>                 [ ] DESOCCUPADO<br/>                 [ ] CERRADO<br/>                 [ ] ZONA DE RIESGO<br/>                 [ ] INTENTO DE ENTREGA 1<br/>                 [ ] INTENTO DE ENTREGA 2</p> |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                            |
| <p>OP: 133500<br/>                 5703679727</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                            |