

# ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA



domingo, 04 de diciembre de 2019

MARTINEZ BLANCA-MERCEDE  
2 26) BR BOGOTA  
CUCUTA

Asunto:  
REQUERIMIENTO IMPUESTO PREDIAL Y SU SOBRETASA

PROCESO ADMINISTRATIVO COACTIVO

IMPUESTO PREDIAL Y SOBRETASA

DEUDOR SOLIDARIO: SEPULVEDA MARTINEZ BLANCA-MERCEDE  
CODIGO PREDIAL: 010108070001000  
MANDAMIENTO: MPIC 1024735

URGENTE

La Subsecretaría del Área Gestión de Recuperación de Cartera de la Secretaría de Hacienda Municipal ubicada en la calle 11 No 5-49 Palacio Municipal, primer piso oficina 109, se permite citar lo con el fin de notificarle el mandamiento de pago por la obligación que se relaciona a continuación:

Revisada la base de datos de su expediente que reposa en esta secretaría, se observa deuda a la fecha por concepto de Impuesto Predial y sus Complementarios

Por lo anterior, se requiere que en el término improrrogable de diez (10) días siguientes al recibo de esta comunicación se presente en horario hábil de lunes a viernes con el fin de realizar la notificación de dicho acto administrativo y/o proceder a realizar el acuerdo de pago o pago total de la obligación y así evitar la continuación del trámite procesal como es el embargo de cuentas bancarias y bienes.

Atentamente,

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ REMOLINA  
Subsecretaría de Despacho  
Área Gestión Recuperación de Cartera

ALCALDÍA SAN JOSÉ DE CÚCUTA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL	
Para los fines del Artículo 311 ETM fijado en un lugar visible al público	
ELIJO	DESFIJADO
Hora: 8:00 a m	Hora: 5:00 p m
Fecha: 19 MAR 2020	Fecha: 03 ABR 2020
Firma Funcionario Documentación	

Dirección Palacio Municipal: Calle 11 N 5-49 PBX: 5784949 Cúcuta -Colombia  
www.cucuta-nortedesantander.gov.com

472	Motivos de Devolución	Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/>	No Existe Numero
		Refusado	<input type="checkbox"/>	No Reclamado
		Cerrado	<input type="checkbox"/>	No Contactado
	Dirección Errada	Fallido	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado
	No Reside	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	
Fecha 1	DIAS	MESES	AÑO	Fecha 2
Nombre del distribuidor		Nombre del distribuidor		
C.C.		C.C.		
Centro de Distribución		Centro de Distribución		
Observaciones		Observaciones		