



# ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

**MUNICIPIO 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.  
**DEFIJADO** Hora: 5:00 p.m.  
 Fecha: **24 DIC 2019** **13 ENE 2020**  
*Resid. afora*  
 Funcionario Documentación

Se puede progresar

Cúcuta, miércoles, 04 de diciembre de 2019

Señor(a):

**DIAZ RINCON JOSE-ALBERTO**  
**C 25 8-120 SANTO DOMINGO**

SAN JOSE DE CUCUTA

## Asunto: REQUERIMIENTO IMPUESTO PREDIAL Y SU SOBRETASA

PROCESO: PROCESO ADMINISTRATIVO COACTIVO  
 IMPUESTO: PREDIAL Y SOBRETASA  
 DEUDOR SOLIDARIO: DIAZ RINCON JOSE-ALBERTO  
 CODIGO PREDIAL: 010202630009000  
 MANDAMIENTO: MPIC 1027861

### 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,

**SEGUUNDO AVISO DE INTENTO DE ENTREGA**  
 COLDELIVERY S.A.S.  
 Bogotá: Av. 28 No 34-31  
 PBX: 744 0704  
 01-8000-180704

**PRIMER AVISO DE INTENTO DE ENTREGA**  
 COLDELIVERY S.A.S.  
 Bogotá: Av. 28 No 34-31  
 PBX: 744 0704  
 01-8000-180704

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA  
 CLL 11 5 49 CENTRO CP:540010

DIAZ RINCON JOSE ALBERTO Tel:0  
 CLL 25 8-120 SANTO DOMINGO  
 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER  
 CP:540010

Descripción: CARTA-COPIA

1. AVISO DE INTENTO ENTREGA  
 Fecha de Intento y Hora

2. AVISO DE INTENTO ENTREGA  
 Fecha de Intento y Hora

CAUSAL DE DEVOLUCION  
 DIR. MALA  
 DIR. INCOMPLETA  
 NO RESIDE  
 REUSADO  
 SE TRASLADO  
 DESOCUPADO  
 CERRADO  
 ZONA DE RIESGO  
 INTENTO DE ENTREGA 1  
 INTENTO DE ENTREGA 2

DESCRIPCION DEL PREGIO

INMUEBLE	PISOS	FACHADA	PUERTA
<input checked="" type="checkbox"/> CASA	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> BLANCA	<input type="checkbox"/> MADERA
<input type="checkbox"/> EDIFICIO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> VERDE	<input checked="" type="checkbox"/> METAL
<input type="checkbox"/> NEGOCIO	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> LAGRILLO	<input type="checkbox"/> VIDRIO
<input type="checkbox"/> COJUNTO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> AMARILLO	<input type="checkbox"/> ALUMINIO
<input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> +4	<input checked="" type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> OTRO

OP: 133587  
5703690427

OP: 133587  
5703690427

10000000



MARTHA LILIANA RODRIGUEZ REMOLINA  
Subsecretaria de Desarrollo  
Area Gestión Recuperación de Cartera

www.catastrorregionalbogota.gov.co  
Código Postal: 111340  
Código de Área: 11