



ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

Sí
Si puede
Progresar

Cúcuta, **miércoles, 04 de diciembre de 2019**

Señor(a):

**HOYOS LOAIZA ADRIANA-PATRICIA
C 3N 0AE 20 MZ 1 LO 41 UR LA CIEBA**

SAN JOSE DE CUCUTA

COLOMBIA
SAN JOSE DE CUCUTA
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL

Parágrafo 1 del Artículo 311 ETM fijado en un lugar visible al público

FIJADO Hora: 8:00 a.m. DESFIJADO Hora: 5:00 p.m.

Fecha: **17 DIC 2019** **03 ENE 2020**

Jesid Lopez

Funcionario Documentación

Asunto:

REQUERIMIENTO IMPUESTO PREDIAL Y SU SOBRETASA

PROCESO: **PROCESO ADMINISTRATIVO COACTIVO**

IMPUESTO: **PREDIAL Y SOBRETASA**

DEUDOR SOLIDARIO: **HOYOS LOAIZA ADRIANA-PATRICIA**

CODIGO PREDIAL: **010602870037000**

MANDAMIENTO: **MPIC 949100**

URGENTE

La Subsecretaria 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,

[Handwritten signature]

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| DELIVERY Bogotá, Av. 28 No. 34-31 PBX: 744 0704 01-8000-180704 | | DELIVERY Bogotá, Av. 28 No. 34-31 PBX: 744 0704 01-8000-180704 | | DELIVERY Bogotá, Av. 28 No. 34-31 PBX: 744 0704 01-8000-180704 | |
| DESTINATARIO: HOYOS LOAIZA ADRIANA PATRICIA CLL 3N 0AE 20 MZ 1 LO 41 UR LA CIEBA | | DESTINATARIO: HOYOS LOAIZA ADRIANA PATRICIA CLL 3N 0AE 20 MZ 1 LO 41 UR LA CIEBA | | DESTINATARIO: HOYOS LOAIZA ADRIANA PATRICIA CLL 3N 0AE 20 MZ 1 LO 41 UR LA CIEBA | |
| REMITENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA CLL 11 5 49 CENTRO | | REMITENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA CLL 11 5 49 CENTRO | | REMITENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA CLL 11 5 49 CENTRO | |
| O. PRODUCCION: 133537 MPIC 949100 | | O. PRODUCCION: 133537 MPIC 949100 | | O. PRODUCCION: 133537 MPIC 949100 | |
| FECHA ADMISION: 2019-12-10 HORA ADMISION: 14:41:14 | | FECHA ADMISION: 2019-12-10 HORA ADMISION: 14:41:14 | | FECHA ADMISION: 2019-12-10 HORA ADMISION: 14:41:14 | |
| VALOR DEL SERVICIO: \$633.50 OPERADOR: HACIENDA (ML) CARTA-COPIA | | VALOR DEL SERVICIO: \$633.50 OPERADOR: HACIENDA (ML) CARTA-COPIA | | VALOR DEL SERVICIO: \$633.50 OPERADOR: HACIENDA (ML) CARTA-COPIA | |
| Nombre C.C. o Sello: 92 FECHA Y HORA: 16-12-19 | | Nombre C.C. o Sello: 92 FECHA Y HORA: 16-12-19 | | Nombre C.C. o Sello: 92 FECHA Y HORA: 16-12-19 | |
| Descripción: Fanny Molina CARTA-COPIA | | Descripción: Fanny Molina CARTA-COPIA | | Descripción: Fanny Molina CARTA-COPIA | |
| CAUSAL DE DEVOLUCION: <input type="checkbox"/> DIR. MALA <input type="checkbox"/> DIR. INCOMPLETA <input type="checkbox"/> NO RESIDE <input type="checkbox"/> REHUSADO <input type="checkbox"/> SE TRASLADO <input type="checkbox"/> RESCUPADO <input type="checkbox"/> CERRADO <input type="checkbox"/> ZONA DE RIESGO <input type="checkbox"/> INTENTO DE ENTREGA 1 <input type="checkbox"/> INTENTO DE ENTREGA 2 | | CAUSAL DE DEVOLUCION: <input type="checkbox"/> DIR. MALA <input type="checkbox"/> DIR. INCOMPLETA <input type="checkbox"/> NO RESIDE <input type="checkbox"/> REHUSADO <input type="checkbox"/> SE TRASLADO <input type="checkbox"/> RESCUPADO <input type="checkbox"/> CERRADO <input type="checkbox"/> ZONA DE RIESGO <input type="checkbox"/> INTENTO DE ENTREGA 1 <input type="checkbox"/> INTENTO DE ENTREGA 2 | | CAUSAL DE DEVOLUCION: <input type="checkbox"/> DIR. MALA <input type="checkbox"/> DIR. INCOMPLETA <input type="checkbox"/> NO RESIDE <input type="checkbox"/> REHUSADO <input type="checkbox"/> SE TRASLADO <input type="checkbox"/> RESCUPADO <input type="checkbox"/> CERRADO <input type="checkbox"/> ZONA DE RIESGO <input type="checkbox"/> INTENTO DE ENTREGA 1 <input type="checkbox"/> INTENTO DE ENTREGA 2 | |
| Lic. Min. Com. 002890 R Postal 0378 www.coldelivery.com.co | | Lic. Min. Com. 002890 R Postal 0378 www.coldelivery.com.co | | Lic. Min. Com. 002890 R Postal 0378 www.coldelivery.com.co | |
| OP: 133537 5703684093 | | OP: 133537 5703684093 | | OP: 133537 5703684093 | |

RECEIVED
MAY 10 1984
MAY 10 1984
MAY 10 1984
MAY 10 1984
MAY 10 1984

Signature

MARTHA ELIANA RODRIGUEZ REINOLDA
Secretaria de Despacho
Área Gestión Recaudación de Cuentas

www.municipal.gov.co
Calle 17 N. 5-19 50X 2181314 - Línea Colombia