ALCALDIA
SAN JOSÉ DE CÚCUTA
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIP
Para los fines del Artículo 311 ETM fijado en un lug
visible al público
FIJADO
Hora: 8:00 a.m.
Fecha: 24 DIC 2019
DESFIJADO
Hora: 5:00 p.m
Fecha: 13 ENE 2020
Firma Funcionario Coordinación
SÍ
se puede
progresar

ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

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

Señor(a):

MORA GELVEZ SARA-EDILMA
C 14 11 51 AP 303B CD VILLA DANIEL

SAN JOSE DE CUCUTA

Asunto:
REQUERIMIENTO IMPUESTO PREDIAL Y SU SOBRETASA

PROCESO: **PROCESO ADMINISTRATIVO COACTIVO**
IMPUESTO: **PREDIAL Y SOBRETASA**
DEUDOR SOLIDARIO: **MORA GELVEZ SARA-EDILMA**
CODIGO PREDIAL: **010701780069901**
MANDAMIENTO: **MPIC 955016**

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 citarlo 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,

COLDELIVERY S.A.S
Bogotá: Av. 28 No. 34-31
PBX: 744 0704
01-8000-180704

Nit 830141717-8

* 5 7 0 3 6 9 0 4 6 6 *

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

DESTINATARIO
MORA GELVEZ SARA EDILMA Tel:0
CLL 14 11 51 AP 303B CD VILLA DANIEL
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
CP:540010

Descripción: CARTA-COPIA

O. PRODUCCION: 133587
MPIC 955016
FECHA ADMISION: 2019-12-19
HORA ADMISION: 14:28:29
PESO EN GRAMOS
DICE CONTENER
VALOR DEL SERVICIO: $633.50
OPERADOR: HACIENDA (ML)
Recibi Conforme: CARTA-COPIA
Nombre C.C. o Sello
FECHA Y HORA: 23-12-19

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
REHUSADO
SE TRASLADO
DESOCUPADO
CERRADO
ZONA DE RIESGO
INTENTO DE ENTREGA 1
INTENTO DE ENTREGA 2

DESCRIPCION DEL PREDIO

INMUEBLE	PISOS	FACHADA	PUERTA
CASA	1	BLANCA	MADERA
EDIFICIO	2	VERDE	METAL
NEGOCIO	3	LADRILLO	VIDRIO
CONJUNTO	4	AMARILLO	ALUMINIO
OTRO	+4	OTRO	OTRO

Lic. Min. Com. 002890 R. Postal 0378 www.coldelivery.com.co PRUEBA DE ENTREGA

OP: 133587
5703690466

SEGUNDO AVISO DE INTENTO DE ENTREGA

PRIMER AVISO DE INTENTO DE ENTREGA