



# ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

ALCALDIA  
SAN JOSÉ DE CÚCUTA  
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL

Para los fines del Artículo 311 ETM fijado en un espacio visible al público

FUJADO Hora: 8:00 a.m. DESFUJADO Hora: 5:00 p.m.

Fecha: 11 DIC 2019 26 DIC 2019

*[Firma]*

Documentación

**SÍ**  
se puede  
progresar

Cúcuta, miércoles, 04 de diciembre de 2019

Señor(a):

**SALAMANCA MURILLO GERMAN  
A 7 1 26 38 BR LA INSULA**

SAN JOSE DE CUCUTA

### Asunto: REQUERIMIENTO IMPUESTO PREDIAL Y SU SOBRETASA

PROCESO: PROCESO ADMINISTRATIVO COACTIVO  
 IMPUESTO: PREDIAL Y SOBRETASA  
 DEUDOR SOLIDARIO: SALAMANCA MURILLO GERMAN  
 CODIGO PREDIAL: 011001450014000  
 MANDAMIENTO: MPIC 955524

### 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,

*[Firma]*

 Bogotá Av. 28 No. 34-31 PBX: 744 0704 01-8000-180704		 Bogotá Av. 28 No. 34-31 PBX: 744 0704 01-8000-180704		 * 5 7 0 3 6 8 4 1 6 6 *	
<b>REMITENTE</b> ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA CLL 11 5 49 CENTRO CP:540010		<b>DESTINATARIO</b> SALAMANCA MURILLO GERMAN AV 7 1 - 26 - 38 BR LA INSULA		<b>DESCRIPCIÓN DEL PREDIO</b> INMUEBLE: CASA 1 PISOS: 1 FACHADA: BLANCA PUERTA: MADERA	
<b>DESCRIPCIÓN:</b> CARTA-COPIA		<b>VALOR DEL SERVICIO:</b> \$633.50 Recibo Cadeirme		<b>OPERADOR:</b> HACIENDA (ML) CARTA-COPIA	
<b>CAUSAL DE DEVOLUCIÓN:</b> <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 checked="" type="checkbox"/> DESOCUPADO <input type="checkbox"/> CERRADO <input type="checkbox"/> ZONA DE RIESGO <input type="checkbox"/> INTENTO DE ENTREGA 1 <input type="checkbox"/> INTENTO DE ENTREGA 2		<b>FECHA ADMISIÓN:</b> 1:2019-12-10 <b>HORA ADMISIÓN:</b> 14:41:14		<b>PRIMER AVISO DE INTENTO DE ENTREGA</b> CODELIVERY S.A.S Bogotá Av. 28 No. 34-31 PBX: 744 0704 01-8000-180704	
<b>OP: 133537</b> <b>5703684166</b>		<b>SEGUNDO AVISO DE INTENTO DE ENTREGA</b> CODELIVERY S.A.S Bogotá Av. 28 No. 34-31 PBX: 744 0704 01-8000-180704		<b>OP: 133537</b> <b>5703684166</b>	

