



MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTIÓN TRIBUTARIA
PROCESO: GESTIÓN TRIBUTARIA

S.G.C.

NIT: 891.855.130-1

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------|------------------|------------|
| CÓDIGO MGT-01-13-F-03 | EMPLAZAMIENTO POR NO DECLARAR | FECHA 2010/12 | VERSIÓN: 1 |
|--------------------------|-------------------------------|------------------|------------|

Emplazamiento por no declarar numero **2014166**
Impuesto de industria, comercio y complementario de avisos

| | | | |
|----------------|--------------------------|-----------|----------------------------------------|
| Expediente No. | 2014166 | FECHA | Miércoles 29 de Octubre de 2014. |
| FIRMA | SIXTA OBED BARRERA PEREZ | DIRECCIÓN | CARRERA 16 No. 13 - 26 Apartamento 301 |
| NIT: | 24.182.599 | TELEFONO | 313 803 1834 |

19

El Jefe del área de Impuestos de la Secretaría de Hacienda y Gestión Financiera de Sogamoso, en uso de las facultades legales conferidas en los artículos 642, 643, 684, 684-1, 686, 688, 715, 716, 717 y 718 del Estatuto Tributario Nacional:

CONSIDERANDO

Que revisados los archivos que se llevan en esta Secretaría y por cruces de información adelantados con terceros se estableció, que la firma SIXTA OBED BARRERA PEREZ, identificado(a) con la Cédula de ciudadanía y/o NIT 24.182.599, no ha cumplido con la obligación establecida en la Ley como generador del impuesto y que tiene por objeto la liquidación y pago del impuesto de Industria, Comercio y complementario de Avisos y Tableros dentro de los plazos establecidos por la Administración Municipal.

Que el contribuyente SIXTA OBED BARRERA PEREZ con Cédula de ciudadanía y/o NIT 24.182.599 no ha cumplido con la obligación de declarar y pagar el impuesto de Industria, Comercio y complementario de Avisos y Tableros por los años gravables 2012 y 2013.

Por lo antes expuesto la Unidad Financiera de la Secretaría de Hacienda y Gestión Financiera

LE EMPLAZA

Para que en el término perentorio de un (1) mes, contado a partir de la fecha de notificación del presente acto, proceda a presentar la(s) declaración(es) de Industria y Comercio y su complementario de Avisos y Tableros omitidas teniendo en cuenta lo contenido en los artículos 642, 643, 715 y 716, 717 y 718 del Estatuto Tributario Nacional.

Las respuestas a este emplazamiento, se debe realizar en el Área de Impuestos de la Secretaría de Hacienda y gestión Financiera ubicada en el Centro Administrativo Municipal Plaza Seis de Septiembre primer piso "Alcaldía Municipal", aportando copia del presente emplazamiento.


ESTHER VICTORIA CHAVEZ ALARCON
Profesional Universitario

Proyecto: Lizeth Milena C.
Profesional Universitario.

SOGAMOSO CIUDAD COMPETITIVA

Plaza Seis de Septiembre Edificio Administrativo. PBX: Tel. 7702040 extensión 221-222
www.sogamoso-boyaca.gov.co - hacienda@sogamoso-boyaca.gov.co
"SUAMOX, Ciudad del Sol"

1



SERVIENTREGA S.A. N.I.T. 860.512.330-3

1111034786

CAJ1111034786

CONSTANCIA DE DEVOLUCIÓN DE COMUNICACIONES Y AVISOS JUDICIALES

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| CIUDAD: SOGAMOSO - BOYACA | | FECHA DE DEVOLUCIÓN: 11/6/2014 9:04:00 AM | NO. GUIA: 1111034786 |
| REMITENTE | | DESTINATARIO | |
| MUNICIPIO DE SOGAMOSO PLAZA SEIS DE SEPTIEMBRE EDIFICIO ADMINISTRATIVO | | SIXTA OBED BARRERA PEREZ / CARRERA 16 N. 13 - 26 AP 301 | |
| CONSECUTIVO LOGISTICA DE REVERSA: 1108938768 | | Nombre del colaborador que entrega CESAR GERMAN HERNANDEZ ARIAS | |
| <input type="checkbox"/> | Dijo ser la persona a notificar pero se negó a recibir. | Cargo AUXILIAR CONTROL DE VEHICULOS | |
| <input type="checkbox"/> | La Dirección no existe. | Nombre del colaborador que recibe | |
| <input type="checkbox"/> | La Dirección esta Incompleta. | Cargo | |
| <input type="checkbox"/> | Nadie atendió al coraborador de Servientrega, por lo cual no hay certeza de que la persona a notificar vive o labora allí. | Documento de identidad <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Inmueble Desocupado. | No. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | La persona a notificar no vive ni labora allí. | Lider del proceso Nombre: LUIS RAFAEL TORRES ARIAS | |
| Anexos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X | | Firma: | |
| Otros: NO LO CONOCEN. | | | |

MECE 9406 I-001 F-256