



MANDAMIENTO DE PAGO

Proceso Administrativo Coactivo No. 0014- 2015

Sogamoso, 25 de Junio de 2015

Obra al Despacho para su cobro por jurisdicción administrativa coactiva de conformidad con los artículos 825 y 826 Parágrafo del Estatuto Tributario Nacional, la liquidación oficial por concepto de IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO Y OTROS: RESOLUCIÓN N° 2118 de fecha 13 DE DICIEMBRE DE 2013, del inmueble identificado con código catastral N°010104260018000, ubicado en la dirección K 26 7B 06 IN, por lo tanto se hace exigible la suma de CUATROCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS(\$403.685,00)M/CTE, por las vigencias fiscales de los años 2008 AL 2013, más los intereses que se causen desde cuando se hizo exigible la obligación y hasta el momento del pago, por las vigencias fiscales y en contra de la señora CORREDOR ANA CRISTINA, quien se identifica con cédula de ciudadanía y/o NIT N°46373970, liquidación oficial que presta mérito ejecutivo de conformidad con lo dispuesto en el artículo 828 del Estatuto Tributario y en la que consta una obligación clara, expresa y actualmente exigible.

La obligación que no ha sido cancelada por el contribuyente, se le iniciará el proceso administrativo de cobro coactivo contenido con el artículo 823 y los demás normas concordantes en el Estatuto Tributario.

La ley 1430 de 2010, le da carácter real al impuesto predial unificado, por lo cual la administración municipal puede hacer efectivo el pago del tributo con el mismo predio, sin consideración a quien sea su propietario, tal como lo señala el artículo 60, que al tenor reza: *"El impuesto predial unificado es un gravamen real que recae sobre los bienes raíces, podrá hacerse efectivo con el respectivo predio independientemente de quien sea su propietario, de tal suerte que el respectivo municipio podrá perseguir el inmueble sea quien fuere el que lo posea, y a cualquier título que lo haya adquirido"*.

El suscrito funcionario es competente para conocer del proceso coactivo, según lo dispuesto en el artículo 91 Literal d) numeral 6 de la Ley 136 de 1994; artículo 66 de la Ley 383 de 1997 y Resolución 171 de 2002 expedida por el Alcalde.

En mérito de lo expuesto;

SOGAMOSO CIUDAD COMPETITIVA

Plaza Seis de Septiembre edificio administrativo. PBX: 7 702040-41 Ext 222 Fax: 7702040 Ext. 120

www.sogamoso-boyaca.gov.co - hacienda@sogamoso-boyaca.gov.co

"SUAMOX, Ciudad del Sol"

Código Postal: 152210



MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTIÓN ESTRATÉGICA DE LA COMUNICACION
PROCESO: GESTION DE LA COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

NIT: 891.855.130-1

RESUELVE

PRIMERO. Librar orden de pago por la vía administrativa coactiva a favor del municipio de Sogamoso – Tesorería Municipal y a cargo de la señora **CORREDOR ANA CRISTINA**, identificado con la cédula de ciudadanía, No.46373970, por las vigencias fiscales de los años **2008 AL 2013**, por el valor de CUATROCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (**\$403.685,00**)M/CTE, por el concepto y periodos señalados en la parte motiva, más los intereses que se causen desde cuando se hizo exigible cada obligación y hasta el momento del pago, a favor del municipio de Sogamoso, respectivamente, conforme con los artículos 634,635 y 867 numeral 1 del Estatuto Tributario, más las costas del presente proceso.

SEGUNDO. Notificar el presente mandamiento de pago, personalmente a los representantes legales de las ejecutadas, o a sus apoderados previa citación para que comparezca dentro de los diez (10) días siguientes a la misma. De no comparecer en el término fijado, notificar por correo certificado, conforme lo dispuesto con el artículo 826 concordante con el artículo 565 del Estatuto Tributario.


TERCERO. Advertir al ejecutado(s), que dispone de quince (15) días después de notificada esta providencia, para cancelar la deuda o proponer las excepciones legales que estime pertinentes, conforme al artículo 831 del Estatuto Tributario.

CUARTO. Advertir a las ejecutadas que contra el presente mandamiento de pago no procede ningún recurso, tal como lo dispone el artículo 833-1 del Estatuto Tributario Nacional.

Librense los oficios correspondientes.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE


CARMEN C. ARAQUE TIBADUZZA
Tesorera Municipal


Proyectó Nury J. Chaparro Botia.
Abogada Contratista, Secretaria de Hacienda y G. F.

SOGAMOSO CIUDAD COMPETITIVA

Plaza Seis de Septiembre edificio administrativo. PBX: 7 702040-41 Ext 222 Fax: 7702040 Ext. 120

www.sogamoso-boyaca.gov.co - hacienda@sogamoso-boyaca.gov.co

"SUAMOX, Ciudad del Sol"

Código Postal:152210

24



SERVIENTREGA S.A NIT. 860.512.330-3 Principal Bogotá D.C.
 Colombia Avenida Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
 www.servientrega.com. 7 700 200 Fax: 7 700 330 ext 110045

Fecha: 4 / 8 / 2015 15 : 16



Fecha Prog. Entrega: / /

GUIA No. 248072119

REMITENTE
 Nombre: ADMINISTRACION DE INFORMACION
 Dirección: TUNJA
 Teléfono: D.I./NIT: 860512330-3
 Ciudad: TUNJA Dpto.: BOYACA
 País: COLOMBIA email:

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA			No. NOTIFICACION
1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

DESTINATARIO
SOX 73
AVISOS JUDICIALES PZ: 1
CIUDAD: SOGAMOSO
BOYACA CREDITO
NORMAL TERRESTRE

PLAZA SEIS DE SEPTIEMBRE EDIFICIO ADMINISTRATIVO

Nombre:
 Teléfono: 7702040 D.I./NIT:
 País: COLOMBIA Cód. Postal:
 email:

Dice Contenedor: 1116350806
 Obs. para Entrega:

Vr. Declarado: VOL: 0 / 0 / 0
 Vr. Flete: Peso (vol): 0 Peso (kg): 0
 Vr. Sobreflete: No. Remisión:
 Vr. Total: No. Sobreporte:

Quien Entrega: DG-6-CL-DEM-F-58 V2

RECIBI A CONFORMIDAD NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.

*Recebo J.P.P.
 No. 556-118*



FECHA Y HORA DE ENTREGA
 / /

Observaciones en la entrega:



Grado de Consanguinidad

DESTINATARIO
 GESTION JUDICIAL



Servientrega S.A. NIT. 860.512.330-3 Principal Bogotá D.C.
 Colombia Avenida Calle 6 No. 34 A - 11. Atención al usuario:
 www.servientrega.com. 7 700 200 FAX: 7 700 330 ext. 110045
 Lic. Min. Transporte Nº 865 de Marzo 3/2001. Lic. AERTEC. Nº 175 Sept. 7/2010

FECHA: 31/07/2015
 FECHA PROGRAMADA DE ENTREGA



GUIA CREDITO No.

COGEO DESTINO: *Sogamoso (Boyaca)*

Nombre: MUNICIPIO DE SOGAMOSO
 Dirección: OFICINA MUNICIPIO DE SOGAMOSO
 Ciudad: SOGAMOSO País:
 Dpto: BOYACA D.I./NIT: 86051301/1
 e-mail: Tel/cel:

Nombre: *CONCEPCIÓN ANA CRISTINA*
 Dirección: *K 26 No. 70-06 INT.*
 e-mail:
 Cód Postal: D.I./NIT:
 Tel/cel: País:

VOL: 1
 PESO(kg):
 PESO(vol):
 PIEZAS: 1
 No. Sobreporte:
 No. Remisión:
 No. Factura:
 No. Bolsa Seguridad:

Vr. Declarado: Vr. Flete: 7702040 Vr. Sobreflete: Vr. Total: Tar: 25

Dice contenedor: *EXP. 0014-2015* Observaciones para la entrega: Observaciones en la entrega:

Quien entrega: *JUDICIAL*

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			FECHA Y HORA DE INTENTO DE ENTREGA			FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE
1	2	3	1	2	3	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RECIBI A CONFORMIDAD NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.
 248072119
 FECHA Y HORA DE ENTREGA
 / /

Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirse al portal web: www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.

COD. CDSSER:

73SER00175/73SER00175

Quien recibe:

1116350806

ORIGINANTE

VERIFICAR EN EL SITIO WEB DE SERVIENTREGA