



NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO  
SECRETARIA DE HACIENDA Y GESTION FINANCIERA  
MACROPROCESO: GESTION ESTRATEGICA DE LA COMUNICACION  
PROCESO: GESTION DE LA COMUNICACION ORGANIZACIONAL



**NOTIFICACION POR AVISO  
(Artículo 568 E.T.)**

**SECRETARIA DE HACIENDA Y GESTION FINANCIERA  
TESORERIA MUNICIPAL – COBRO COACTIVO**

Por medio del cual se procede a notificar de conformidad con el artículo 568 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 58 del Decreto Ley 019 de 2012 (11/11/2014)

**Acto:** OFICIO No.180-009847 del 28-10-2014, Guía No. CAJ1111034697, de fecha devolución el 31-10-2014 de la empresa SERIVENTREGA.

**Peticionario:** LUIS ANGEL KUSGÜEN BRIJALDO, identificado con la ciudadanía No. 88295 de Bogotá

**Recursos:** No procede recurso reposición de conformidad con el artículo 834 T.I.

Se deja constancia que por la dificultad para surtir la notificación personal, dado que fue devuelto, por cuanto la dirección indicada por el peticionario "Calle 25 No. 22 90" No existe, tal como consta en la guía CAJ1111034697, de fecha devolución el 31-10-2014 de la empresa SERIVENTREGA.

Se publica el presente aviso en la página Web de la Alcaldía de Sogamoso ( [www.sogamoso-boyaca.gov.co](http://www.sogamoso-boyaca.gov.co) en el link notificaciones impuestos ) y se fija en un lugar visible de la Secretaría de Hacienda y G.F. por el término de cinco (5) días, quedando surtida la notificación al finalizar el día siguiente de dicho término, al cual se le anexa copia de la providencia a notificar.

  
DORÁ LIZCANO RAMIREZ  
Secretaria de la Tesorería Municipal

**SOGAMOSO CIUDAD COMPETITIVA**

Plaza Seis de Septiembre edificio administrativo. PBX: 7 702040-41 Ext 222 Fax: 7702040 Ext. 120  
[www.sogamoso-boyaca.gov.co](http://www.sogamoso-boyaca.gov.co) ( [hacienda@sogamoso-boyaca.gov.co](mailto:hacienda@sogamoso-boyaca.gov.co) )  
"SUAMOX ciudad del sol"



MUNICIPIO DE SOGAMOSO  
SECRETARIA DE HACIENDA Y GESTION FINANCIERA  
MACROPROCESO: GESTION ESTRATEGICA DE LA COMUNICACION  
PROCESO: GESTION DE LA COMUNICACION ORGANIZACIONAL



NIT: 891.855.130-1  
180-

009 8 4 7 - 2

12.9 OCT 2014

Sogamoso, 28 de octubre de 2014

SEÑOR  
**LUIS ANGEL KUSGÜEN BRIJALDO**  
Calle 25 22 90  
Cel. 3102624373  
PAIPA (BOY.)

Cordial saludo

En atención a la petición radicada en la administración municipal con el número 20141600104922 el 24 de octubre de 2014, me permito indicarle que se puso en conocimiento de los herederos de los señores AVELLA BOLIBAR DIMAS y SALAMANCA RIVEROS GONZALO, en razón a los principios de publicidad, debido proceso y del ejercicio del derecho a la defensa de los terceros de conformidad con el artículo 37 de la Ley 1437 de 2011, que a la letra dice: "*Deber de comunicar las actuaciones administrativas a terceros. Cuando en una actuación administrativa de contenido particular y concreto la autoridad advierta que terceras personas puedan resultar directamente afectadas por la decisión, les comunicará la existencia de la actuación, el objeto de la misma y el nombre del peticionario, si lo hubiere, para que puedan constituirse como parte y hacer valer sus derechos. [...]*".

Una vez se pronuncien los herederos, se dará respuesta a su petición.

Atentamente,

EDITH CELY GUTIERREZ  
Secretaria de Hacienda y G.F.

Primera NEREYDA CR  
Profesional Universitario

SOGAMOSO CIUDAD COMPETITIVA

Plaza Seis de Septiembre edificio administrativo. PBX: 7 702040-41 Ext 222 Fax: 7702040 Ext. 120  
[www.sogamoso-boyaca.gov.co](http://www.sogamoso-boyaca.gov.co) - ([hacienda@sogamoso-boyaca.gov.co](mailto:hacienda@sogamoso-boyaca.gov.co))

SUAMOX ciudad del sol" Código Postal: 152210  
Código Postal: 152210



**\*CAJ1111034697\***

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

1111034697

**CONSTANCIA DE DEVOLUCIÓN DE COMUNICACIONES Y AVISOS JUDICIALES**

CIUDAD: SOGAMOSO - BOYACA		FECHA DE DEVOLUCIÓN: 10/31/2014 8:01:00 AM		NO. GUIA: 1111034697	
REMITENTE			DESTINATARIO		
MUNICIPIO DE SOGAMOSO PLAZA SEIS DE SEPTIEMBRE EDIFICIO ADMINISTRATIVO			LUIS ANGEL KUSGUEN BRIJALDO / CALLE 25 22 90		
CONSECUTIVO LOGISTICA DE REVERSA: 1108938703			Nombre del colaborador que entrega <b>CESAR GERMAN HERNANDEZ ARIAS</b>		
<input type="checkbox"/> Dijo ser la persona a notificar pero se negó a recibir. <input checked="" type="checkbox"/> La Dirección no existe. <input type="checkbox"/> La Dirección esta Incompleta. <input type="checkbox"/> Nadie atendió al corabrador de Servientrega, por lo cual no hay certeza de que la persona a notificar viva o labora allí. <input type="checkbox"/> Inmueble Desocupado. <input type="checkbox"/> La persona a notificar no vive ni labora allí.			Cargos <b>AUXILIAR CONTROL DE VEHICULOS</b>		
Anexos			Nombre del colaborador que recibe		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X			Cargos		
			Documento de identidad    CC    CE    NIT		
			No.		
			Lider del proceso		
			Nombre: <b>LUIS RAFAEL TORRES ARIAS</b>		
			Firma:		
Otros: SE FUE A DIRECCION ERRADA.					

MECE 9406 I-001 F-256

		FECHA: 31/10/2014 HORA: 08:01:00 AM SERVICIO: DEVOLUCION DE AVISOS JUDICIALES		* 1 1 0 8 9 3 8 7 0 3 *	
Servientrega S.A. N.I.T. 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: 7 700 380 ext. 110045 Lic. Min. Transporte N° 805 de Mayo 9/2001. Lic. MINIC N° 1776 Sept. 7/2010					
Nombre: <b>SOGAMOSO BOYACA</b> Dirección: <b>ADMINISTRACION DE INFORMACION</b> Ciudad: <b>TUNJA</b> Dpto: <b>TUNJA</b> País: <b>BOYACA</b>		Nombre: <b>EDIFICIO ADMINISTRATIVO PLAZA SEIS DE SEPTIEMBRE</b> Dirección: <b>EDIFICIO ADMINISTRATIVO PLAZA SEIS DE SEPTIEMBRE</b> Cód. Postal: <b>D.I./NIT:</b>		VOL: 01 PESOS: 0.00 PESOS: 1 <b>DEVOLUCION</b> <b>PIEZAS:</b> No. Sobreporte: 1 No. Remisión: No. Fatura: No. Balsa Seguridad:	
DICE CONTENER: <b>1111034697 (caja) (cho) (fatura)</b>		Observaciones para la entrega:		Observaciones en la entrega:	
CAUSAL DEVOLUCION DEL ENVIO <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Retenido <input type="checkbox"/> No recibido <input type="checkbox"/> No reclamado <input type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> Otros (Inventario operativa Cerrado)		FECHA Y HORA DE INTENTO DE ENTREGA: FECHA DEVOLUCION A REMITENTE:		FIRMA, SELLO DEL REMITENTE:  RECIBI A CONFORMIDAD: NOMBRE LEGIBLE DE QUIEN RECIBE, SELLO Y D.I.: <b>Quiacinda ROTO</b> FECHA Y HORA DE ENTREGA: <b>31/10/2014 08:01:00 AM</b>	
Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirse al portal web: www.servientrega.com o a la línea telefónica: 011 7700200					
COD. CDSER:		Quién recibe:		1108938703	