



MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTIÓN TRIBUTARIA
PROCESO: GESTION 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 **2014138**
Impuesto de industria, comercio y complementario de avisos

| | | | |
|----------------|----------------|-----------|---|
| Expediente No. | 2014138 | FECHA | Sogamoso, lunes 22 de septiembre de 2014. |
| FIRMA | J. BERNAL E.U. | DIRECCIÓN | CRA 12 No. 10-48 |
| NIT: | 900178987 | CIUDAD | Sogamoso |

9008586
22 SEP 2014

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 el contribuyente **J. BERNAL E.U.**, Identificado (a) con la Cédula de ciudadanía y/o NIT 900178987, con domicilio en la de esta ciudad, 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 y Comercio y su complementario de Avisos y Tableros dentro de los plazos establecidos por la Administración Municipal.

Que el contribuyente, no ha cumplido con la obligación de declarar y pagar el impuesto de Industria y Comercio y su complementario de Avisos y Tableros por el año gravable 2010, 2011, 2012 y 2013.

Por lo antes expuesto la Área de Impuestos 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, la debe realizar ante la Funcionaria Lizeth Cabezas, profesional universitario del 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 el presente emplazamiento.

EDITH CELY GUTIÉRREZ
Secretaría de Hacienda y gestión financiera

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"



CAJ1106252146

SERVIENTREGA S.A. N.I.T. 880.512.330-3

1106252146

CONSTANCIA DE DEVOLUCIÓN DE COMUNICACIONES Y AVISOS JUDICIALES

| | | | | | |
|--|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD: SOGAMOSO - BOYACA | | FECHA DE DEVOLUCIÓN: 10/1/2014 9:10:00 AM | | NO. GUIA: 1106252146 | |
| REMITENTE | | | DESTINATARIO | | |
| MUNICIPIO DE SOGAMOSO PLAZA SEIS DE SEPTIEMBRE EDIFICIO ADMINISTRATIVO | | | J. BERNAL E.U. / CRA 12 N. 10 - 48 | | |
| CONSECUTIVO LOGISTICA DE REVERSA: 1107192078 | | | Nombre del colaborador que entrega CESAR GERMAN HERNANDEZ ARIAS | | |
| Dijo ser la persona a notificar pero se negó a recibir. | | | Cargo AUXILIAR CONTROL DE VEHICULOS | | |
| La Dirección no existe. | | | Nombre del colaborador que recibe | | |
| La Dirección esta Incompleta. | | | Cargo | | |
| 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"/> | | |
| 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