



NIT: 891.855.130-1



CODIGO: MGT-01-02-F-01	MANDAMIENTO DE PAGO COBRO COACTIVO	FECHA 2024/06	VERSION: 3
---------------------------	---------------------------------------	------------------	------------

**MANDAMIENTO DE PAGO**

**Proceso Administrativo Coactivo No. 2025-611**

Sogamoso, julio 24 del 2025

Obran al Despacho para su cobro, por medio del Procedimiento Administrativo de cobro por Jurisdicción Coactiva, la Liquidación oficial No. 1926-2024, en la cual obra una obligación clara, expresa y actualmente exigible, a favor del municipio de Sogamoso y en contra de **HEREDEROS DE PEDRO JULIO SARMIENTO VELASCO Y OTROS** identificado(s) con cedula(s) de ciudadanía No. 19207236, por concepto de Impuesto Predial y demás; correspondiente a los periodos fiscales comprendidos entre 2021-2024, del predio identificado con código catastral No. 0102000001190020901010001, en cuantía de **QUINCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDÓS PESOS (\$15155922) M/CTE.**, más los intereses que se causen desde cuando se hizo exigible cada obligación y hasta el momento del pago, los cuales se ajustaran según el decreto nacional que se encuentre vigente; liquidación oficial que presta merito ejecutivo de conformidad con el artículo 422 del Código General del Proceso; sumas que no han sido canceladas por el deudor, razón por la cual es pertinente iniciar el procedimiento de cobro coactivo de conformidad con lo dispuesto en los artículos 823 y siguientes del Estatuto Nacional Tributario Decreto 624 de 1989, para obtener su pago.

La ley 1430 de 2010, le da carácter de 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 a la letra dice: "El impuesto predial unificado es un gravamen real que recaerá sobre bienes raíces, podrá hacerse efectivo con el respectivo predio independientemente de quien su propietario, de tal suerte que el 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 de delegación No. 171 de 2002 expedida por el alcalde.

Por lo expuesto,

**"SOGAMOSO CIUDAD DEL SOL, PUEBLO DE ACERO"**

Edificio Mirador Plaza Entrada carrera 11 No. 15-12

y Atención al usuario Carrera 11 No. 15-10. [www.sogamoso-boyaca.gov.co](http://www.sogamoso-boyaca.gov.co)

contáctenos [@sogamoso-boyaca.gov.co](mailto:@sogamoso-boyaca.gov.co)

Código Postal: 152210



NIT: 891.855.130-1



CODIGO: MGT-01-02-F-01	MANDAMIENTO DE PAGO COBRO COACTIVO	FECHA 2024/06	VERSION: 3
---------------------------	---------------------------------------	------------------	------------

**RESUELVE**

**PRIMERO.** Librar orden de pago por la vía administrativa coactiva a favor del municipio de Sogamoso y en contra de **HEREDEROS DE PEDRO JULIO SARMIENTO VELASCO Y OTROS** identificado(s) con cedula(s) de ciudadanía No. **19207236**, por la suma de **QUINCE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDÓS PESOS (\$15155922) M/CTE.**, por los conceptos y periodos señalados en la parte motiva (**2021-2024**), más los intereses que se causen desde cuando se hizo exigible cada obligación y hasta cuando se cancelen conforme lo disponen 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 al (los) ejecutado(s), previa citación por correo certificado dirigida a la dirección del **CARRERA 10A # 29B - 21 APARTAMENTO 101** de Sogamoso, para que comparezca dentro de los diez (10) días siguientes a la misma. De no comparecer en el término fijado, se notificará por correo certificado, conforme lo dispuesto con el artículo 565 del Estatuto Tributario.

**TERCERO.** Advertir al ejecutado, 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:** Decretar el embargo de los dineros depósitos en cuentas corrientes y/o ahorros y a cualquier título en Bancos, Cooperativas, y Entidades Financieras en todo el país que se encuentren a nombre de **HEREDEROS DE PEDRO JULIO SARMIENTO VELASCO Y OTROS** identificado(s) con cedula(s) de ciudadanía No. **19207236**, respectivamente.

**QUINTO:** La medida cautelar de embargo se limitará a la suma de **TREINTA MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS (\$30311844) M/CTE**, de acuerdo a lo dispuesto en el numeral 10 del artículo 593 del Código General de Proceso.

**SEXTO.** Líbrense los oficios correspondientes.

**NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**

**LUZ DARY CALDERÓN OLMOS**  
Directora de Tesorería.

Proyectó: Abg. GERMAN BLANCO

Por: Natalia Nossa

**"SOGAMOSO CIUDAD DEL SOL, PUEBLO DE ACERO"**

Edificio Mirador Plaza Entrada carrera 11 No. 15 -12  
y Atención al usuario Carrera 11 No. 15-10. [www.sogamoso-boyaca.gov.co](http://www.sogamoso-boyaca.gov.co)  
contáctenos [@sogamoso-boyaca.gov.co](mailto:@sogamoso-boyaca.gov.co)

Código Postal:152210



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



Sogamoso, julio 24 de 2025



No. 202510130053731

Fecha Radicado: 11-NOV-2025 02:4

Destino: HEREDEROS DE PEDRO JULIO SARMIENTO VELASCO Y OTROS

Remitente: SECRETARÍA DE HACIENDA

Anexos: 0. Folios: 1.

**Señor(s):**  
**HEREDEROS DE PEDRO JULIO SARMIENTO VELASCO Y OTROS**  
**Dirección: CARRERA 10A # 29B - 21 APARTAMENTO 101**  
**Sogamoso**

**Ref.: Proceso Administrativo Coactivo del Municipio de Sogamoso No 2025-611**

Por medio de la presente envié copia del mandamiento de pago proferido dentro del proceso de la referencia, por concepto de impuesto predial unificado y otros del predio con código catastral **0102000001190020901010001**, de conformidad con lo establecido en el artículo 565 del estatuto Tributario.


Me permito anexar un (1) folio útil a dos caras

Cordialmente

**LUZ DARY CALDERON OLMOS**  
 Directora de Tesorería.

Proyectó: Abg. GERMAN BLANCO

Por: *Natalia Nossa*



**servientrega**  
Mundo de Soluciones

Este documento que compone el presente envío fue cotejado con el presentado por el interesado o remitente, siendo idénticos. El interesado o remitente exonera de responsabilidad a SERVIENTREGA por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen la guía No. **2 2 6 1 5 5 0 1 0 9**

Tipo	# Folios	# Anexos
<input checked="" type="checkbox"/> Notificaciones	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Citaciones a diligencias varias	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Otros Documentos Legales	_____	_____

Los anexos no son cotejables




**"SOGAMOSO CIUDAD DEL SOL, PUEBLO DE ACERO"**

Edificio Mirador Plaza Entrada carrera 11 No. 15 -12

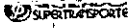
y Atención al usuario Carrera 11 No. 15-10. [www.sogamoso-boyaca.gov.co](http://www.sogamoso-boyaca.gov.co)

contáctenos [@sogamoso-boyaca.gov.co](mailto:@sogamoso-boyaca.gov.co)

Código Postal: 152210

		<b>Constancia de Devolución de COMUNICADO JUDICIAL</b>						<b>15</b>		
NIT 860512330-3		2201101								
<b>Información Envío</b>										
No. de Guía Envío		2261550109		Fecha de Envío		3		12		2025
<b>Remitente</b>	Ciudad		SOGAMOSO			Departamento		BOYACA		
	Nombre		MUNICIPIO DE SOGAMOSO							
	Dirección		CARRERA 11 N 15 - 12			Teléfono		7702040		
<b>Destinatario</b>	Ciudad		SOGAMOSO			Departamento		BOYACA		
	Nombre		HEREDEROS DE PEDRO JULIO SARMIENTO VELASCO							
	Dirección		CARRERA 10A 29B 21 AP101			Teléfono		3106729531		
<b>Información de Devolución del Documento</b>										
En virtud de haber operado, el hecho de que el destinatario no vive o no labora en la dirección indicada, se genera la presente constancia de devolución por la causal de:										
CERRADÓ SEGUNDA VEZ										
<b>Observaciones</b>		NADIE ATENDIO AL COLABORADOR								
<b>Tipo de Documento:</b>		COMUNICADO JUDICIAL				<b>Fecha Devolución</b>				
				16		12		2025		
<b>Información del Documento movilizado</b>										
<b>Nombre Persona / Entidad</b>					<b>No. Referencia Documento</b>					
MUNICIPIO DE SOGAMOSO					COMUNICADO					
<b>SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo el (los) intento(s) de entrega de:</b> COMUNICADO JUDICIAL.					De acuerdo con lo estipulado con el Artículo 2° Numeral 3° del Acuerdo No. 1775 de 2003 de que trata la Ley 794 DE 2003, modificada por el acuerdo 2255 de 2003 y derogada por el literal C). Artículo 626 Ley 1564 de 2012.					
Anexos ( )										
<b>Información de seguimiento Interno</b>										
<b>Nombre Lider:</b> LEIDY RODRIGUEZ		<b>Nombre quien elabora la constancia</b> MARISOL ARIAS CHAVEZ			<b>Fecha y Hora Elaboración Constancia</b>					
<b>Firma:</b> <small>Digitally signed by SERVIENTREGA S.A. Date: 2025.12.16 10:31:30 -05:00 Reason: Servientrega. Location: Colombia</small>					Día Mes Año HH MM			2182333302		
					16 12 2025 10 31			<b>Número de Guía Logística de Reversa</b>		
<b>Mensaje:</b> Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envío Original" en la página <a href="http://www.servientrega.com">www.servientrega.com</a> como constancia de entrega de este documento. Esta certificación está avalada por la ley 527 de 1999 según los artículos 20 y 21 y cuenta con validez legal y jurídica como evidencia digital.										

BO-1CCM-CMI-F-2

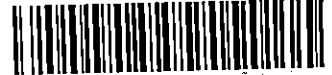


Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,  
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:  
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

Quién Entrega:

DG-6-CL-IDM-F-68 V4

Fecha: 3 / 12 / 2025 11 : 42  
Fecha Prog. Entrega: 3 / 12 / 2025



GUIA No. 2261550109

16

CÓDIGO SER: SER105767 / SER90175  
CARRERA 11 N 15 - 12

REMITENTE

MUNICIPIO DE SOGAMOSO.  
Teléfono: 7702040 D.I./NIT: 891855130 Cod. Postal: 152210  
Cd.: SOGAMOSO Dpto.: BOYACA  
País: COLOMBIA email: ALCALDIA@SOGAMOSO-BOYACA.GOV.CO

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA				No. NOTIFICACION
1	2	3	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIA / MES / AÑO / HORA	DIA / MES / AÑO / HORA	DIA / MES / AÑO / HORA	DIA / MES / AÑO / HORA	DIA / MES / AÑO / HORA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desconocido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rehusado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No residó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No reclamado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dirección errada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro (indicar cual)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

GUIA No. 2261550109



FECHA Y HORA DE ENTREGA  
DIA / MES / AÑO / HORA

Grado de Consanguinidad

Observaciones en la entrega:

DESTINATARIO	<b>SOX</b>	AVISOS JUDICIALES		PZ: 1
	<b>73</b>	CIUDAD:	SOGAMOSO	
	<b>SD1</b>	BOYACA	F.P.:	CRÉDITO
		NORMAL	M.T.:	TERRESTRE

CARRERA 10A 29B 21 AP101

Nombre: HEREDEROS DE PEDRO JULIO SARMIENTO VELASCO  
Teléfono: 3106729531 D.I./NIT: 19207236  
País: COLOMBIA Cód. Postal: 152210234  
email: Dato no suministrado por el cliente

Dice Contener: Documentos

Obs. para Entrega: MANDAMIENTO DE PAGO 611-2025  
Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL: 0 / 0 / 0  
Vr. Flete: \$ 9,900.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1  
Vr. Sobreflete: \$ 0.00 No. Remisión:  
Vr. Total: \$ 9,900.00 No. Sobreporte:

No Ref2: No. Factura:  
Quién Recibe: No. Ref1:

GESTIÓN JUDICIAL

SERVIENTE

DG-6-CL-IDM-F-68 V4



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: 7 700 380 ext 110045.

Fecha: 16 / 12 / 2025 10 : 31  
Fecha Prog. Entrega: / /



GUIA No. 2182333302

17

CÓDIGO SER: 0 /

ADMINISTRACION DE INFORMACION  
AV.6 N° 51 - 174 BG 6

REMITENTE

Teléfono: Dpto.: BOYACA  
Ciudad: TUNJA email: 860512330-3  
País: COLOMBIA D.I./NIT:

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA				No. NOTIFICACION
1	2	3	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIA / MES / AÑO / HORA	DIA / MES / AÑO / HORA	DIA / MES / AÑO / HORA	DIA / MES / AÑO / HORA	DIA / MES / AÑO / HORA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desconocido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rehusado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No residó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No reclamado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dirección errada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro (indicar cual)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

GUIA No. 2182333302



FECHA Y HORA DE ENTREGA  
DIA / MES / AÑO / HORA

Grado de Consanguinidad

**SECRETARÍA DE HACIENDA**  
**SOGAMOSO**  
17 DIC 2025  
**Omaira Montaña**  
C.C. 46 356 168  
Asesora Administrativa  
**ADMINISTRATIVO**

DESTINATARIO	<b>SOX</b>	AVISOS JUDICIALES		PZ: 1
	<b>73</b>	CIUDAD:	SOGAMOSO	
	<b>SD1</b>	BOYACA	F.P.:	CRÉDITO
		NORMAL	M.T.:	TERRESTRE

CARRERA 11 N 15 - 12

Nombre: MUNICIPIO DE SOGAMOSO  
Teléfono: 7702040 D.I./NIT: 891855130  
País: COLOMBIA Cód. Postal:  
email:

Dice Contener: 2261550109

Obs. para Entrega:

Vr. Declarado: \$ 0.00 VOL: 0 / 0 / 0  
Vr. Flete: \$ 0.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 0  
Vr. Sobreflete: \$ 0.00 No. Remisión:  
Vr. Total: \$ 0.00 No. Sobreporte:

Quién Entrega:

PRUEBA DE ENTREGA

DG-6-CL-IDM-F-68 V2