
	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA MUNICIPIO DE SESQUILÉ NIT. 899999415-2 SECRETARIA DE HACIENDA	
	CITACIÓN A NOTIFICACIÓN DEL MANDAMIENTO DE PAGO	
		Código: HFC120 -22 Versión 01 Fecha de aprobación 26 de marzo de 2021 Página 1 de 1

120 –

19-oct.-22

15:00:52

ALCALDIA DE SESQUILE

Remitente: SECRETARIA DE HACIENDA

Dependencia: SECRETARIA DE HACIENDA

Asunto: CITACION MANDAMIENTO DE PAGO - COMPARENDOS

Número de Respuesta: 4234

Folios:

Señor(a)
WILSON FABIAN SUAREZ FORERO
SUESCA TRES ESQUINAS

REFERENCIA. Proceso No **CSCC 2021-0114**

CONTRA. WILSON FABIAN SUAREZ FORERO
IDENTIFICACIÓN. C.C 80350194
EXPEDIENTE. 2021-0130

Sírvase comparecer ante la Secretaría de Hacienda, dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de la presente comunicación, para efectos de notificación personal del Mandamiento de pago librado dentro del proceso de la referencia. Se advierte que de no comparecer dentro del término fijado, el mandamiento ejecutivo se notificará por correo, conforme a lo señalado en el artículo 826 del Estatuto Tributario Nacional – ETN, concordante con el artículo 565 ibídem.

Por este motivo, le solicito presentarse a la Secretaría de Hacienda, ubicada en la carrera 6 No. 5-19 del municipio de Sesquilé o comunicarse al teléfono: 3103245494, o a los correos electrónicos sec.hacienda@sesquile-cundinamarca.gov.com c.c apoyocoactivo.hacienda@gmail.com

Cordialmente,


JAIME ADRIÁN RODRÍGUEZ BERNAL
 Secretario de Hacienda

CONSTANCIA DE ENTREGA DE LA CITACIÓN A NOTIFICACIÓN PERSONAL									
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">D</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">D</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">A</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">A</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">A</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">A</td> </tr> </table>		D	D	M	M	A	A	A	A
D	D	M	M	A	A	A	A		
I. Datos de quien recibe la citación									
Nombre completo									
Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿cuál?	Número de documento								
Calidad en que actúa	Teléfono								
Correo electrónico autorizado	<u>Firma</u>								
II. Datos de quien entrega la citación									
Nombre completo									
Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿cuál?	Número de documento								
Cargo/ contrato	<u>Firma</u>								

Proyectó: Martha Ligia Sarmiento/Contratista de Apoyo *MS*
 Revisó: Marcela Muñoz/Profesional Universitario
 Revisó: Jorge Hernán Suárez Bernal/Asesor Jurídico Externo

Archivo: 4900/ Procesos /4906/Cobro coactivo