



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA  
 MUNICIPIO DE SESQUILÉ  
 NIT. 899999415-2  
 SECRETARIA DE HACIENDA



Código: HFC120-22  
 Versión 01  
 Fecha de aprobación  
 26 de marzo de 2021  
 Página 1 de 71

**CITACIÓN A NOTIFICACIÓN DEL MANDAMIENTO DE PAGO**

19-oct.-22

15:02:05

120 -

ALCALDIA DE SESQUILE

Remitente: SECRETARIA DE HACIENDA

Dependencia: SECRETARIA DE HACIENDA

Asunto: CITACION MANDAMIENTO DE PAGO - COMPARENDOS

Número de Respuesta: 4235

Folios:

Señor(a)  
**ENYERBER FARD FUENTES GARCIA**  
**SESQUILE VEREDA CHALECHE**


REFERENCIA. Proceso No **CSCC 2021-0115**

**CONTRA. ENYERBER FARD FUENTES GARCIA**  
**IDENTIFICACIÓN. C.C 1098793969**  
**EXPEDIENTE. 2021-0131**

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@sesquilé-cundinamarca.gov.com](mailto:sec.hacienda@sesquilé-cundinamarca.gov.com) c.c [apoyocoactivo.hacienda@gmail.com](mailto:apoyocoactivo.hacienda@gmail.com)

Cordialmente,

  
**JAME ADRIÁN RODRÍGUEZ BERNAL**  
 Secretario de Hacienda

CONSTANCIA DE ENTREGA DE LA CITACIÓN A NOTIFICACIÓN PERSONAL	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	
D	D
M	M
A	A
A	A
<b>I. Datos de quien recibe la citación</b>	
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	Firma
<b>II. Datos de quien entrega la citación</b>	
Nombre completo	
Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿cuál?	Número de documento
Cargo/ contrato	Firma

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

Archivo: 4900/ Procesos /4906/Cobro coactivo