



NOTIFICACIÓN POR AVISO

Código: FO-GF-01-010

Versión: 01

Fecha Modificación: 03/03/2020

UR 0416

Manizales, quince (15) de diciembre de 2022

Señor

OMAR RICARDO MENDEZ MARTÍNEZ

C.C. 3.840.096

Dirección: Carrera 15B # 12 - 45

Municipio: Nariño, Pasto

La Profesional Especializada- Proceso De Determinación y Liquidación De La Unidad De Rentas, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 565 y 568 del estatuto tributario y los artículos 67, 68 y 69 de la Ley 1437 de 2011, se permite NOTIFICAR, mediante el presente AVISO el siguiente acto administrativo:

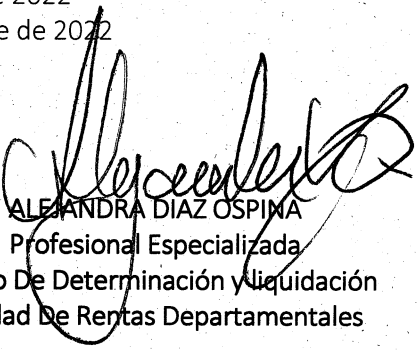
Acto Administrativo	Acta de Aprehensión, Reconocimiento, Avalúo y Decomiso No. 2022/17900-001 del veintidós (22) de marzo de 2022.
Proferido Por	La Secretaría de Hacienda- Unidad de Rentas
Los Recursos Que Legalmente Proceden	Reconsideración
Dependencia Ante La Cual Se Interpone El Recurso	Secretaría de Hacienda- Unidad de Rentas- oficina de Determinación y Liquidación. El recurso debe ser radicado en la Oficina de Atención al Ciudadano ubicada en la carrera 21 entre calles 22 y 23 Palacio Amarillo, Manizales- Caldas. Correo electrónico: atencionalciudadano@gobernaciondecaldas.gov.co
Plazo De Interposición Del Recurso	Dos (02) meses, la notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al retiro del aviso.
Fecha De Notificación:	La notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del aviso en el lugar de destino
Anexo:	Copia Acta de Aprehensión, Reconocimiento, Avalúo y Decomiso No. 2022/17900-001 del veintidós (22) de marzo de 2022.

El presente aviso, con copia íntegra del acto administrativo se publicará en la página electrónica y en lugar de acceso al público de la Unidad de Rentas por el término de cinco (5) días hábiles.

Fecha de fijación: 16 de diciembre de 2022

Fecha de desfijación: 22 de diciembre de 2022

Cordial saludo,


ALEJANDRA DÍAZ OSPINA
Profesional Especializada
Grupo De Determinación y Liquidación
Unidad De Rentas Departamentales

Proyectó: Daniel Galeano
Cargo: Abogado Contratista
Área: Unidad de Rentas

En _____ a los _____ () días del mes de _____ del año _____ siendo las _____ (a.m.) (p.m.), se da inicio a la diligencia de inspección y verificación del cumplimiento del impuesto al consumo de licores, vinos, aperitivos y similares; impuesto al consumo de cigarrillos y tabaco elaborado; impuesto al consumo de cervezas, sifones y refajos. La misma fue ordenada mediante comisión por el Jefe de la Unidad de Rentas del Departamento de Caldas, conforme a lo establecido por la Ordenanza 816 de 2017, modificatoria de la Ordenanza 710 de 2013.

INFORMACIÓN GENERAL

ACTA DE APREHENSIÓN Nro.:2022/17900001 UBICACIÓN: Km 10 vía al Magdalena, Subestación Maltería FECHA: 22/03/2022 HORA: 00:31 a.m.
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO ENCARGADO DE LA DILIGENCIA: Jaime Alberto Valencia Ramos C.C. DEL FUNCIONARIO ENCARGADO: 16.054.189
 CARGO: Secretario de Hacienda TIPO DE OPERATIVO: En Establecimiento ___ En Carretera ___ Otro ___

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: NIT: TIPO: Comercial ___ Bodega y/o Depósito ___ Otro ___
 DIRECCIÓN: DIRECCION PARA NOTIFICACION: TEL: CIUDAD:
 NOMBRE DEL PROPIETARIO: C.C. DEL PROPIETARIO:
 NOMBRE DEL REP. LEGAL O ADMINISTRADOR: C.C. DEL REP. O ADMÓN.:

INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE O TENEDOR DE LA MERCANCÍA, CONDUCTOR Y/O VEHÍCULO

NOMBRE DEL RESPONSABLE O TENEDOR DE LA MERCANCÍA: Omar Ricardo Mendez Martínez C.C. DEL RESPONSABLE O TENEDOR: 3.840.006
 DIRECCIÓN: Cra 15B # 12-45 TEL: 320746246 DEPARTAMENTO: Nariño CIUDAD: Pasto
 NOMBRE DEL CONDUCTOR: Omar Ricardo Mendez Martínez C.C. DEL CONDUCTOR: 3.840.006
 DIRECCIÓN: Cra 15B # 12-45 TEL: 320746246 DEPARTAMENTO: Nariño CIUDAD: Pasto
 PLACA: CMY 113 MARCA: Renault AFILIADO EMPRESA TRANSPORTE: SI ___ NO EMPRESA:
 CORREOS ELECTRÓNICOS PARA NOTIFICACIÓN: 1. 2.

ELEMENTOS APREHENDIDOS

N°	CLASE	ORIGEN	DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCÍA	UND. MEDIDA	CAPACIDAD	* ALCOHOL	CANTIDAD	ESTADO	VALOR UND	CAUSAL O MOTIVO
1	CI	IMP	Cigarrillo Silver Elephant	Cj X 20			3500		\$3.100	No demuestra ingreso legal al Dpto de Caldas
2	CI	IMP	Cigarrillo Ibiza	Cj X 20			2000		\$3.100	No demuestra ingreso legal al Dpto de Caldas
3	CI	IMP	Cigarrillo Pumba	Cj X 20			2000		\$3.100	No demuestra ingreso legal al Dpto de Caldas
4										
5										
6										
7										
8										

OBSERVACIONES: Procedimiento adelantado el 14 de Marzo de 2022 en el Sector Maltería, puesto de Control Nariño. Se pone en conocimiento de Rentas Departamentales de Caldas el 15 de Marzo de 2022, se entrega documentación el 17 de Marzo de 2022. Mercancía se deja a disposición de DIAN-POLFA. Valor total de avalúo de los productos: \$23.750.000 (Veintitrés millones doscientos cincuenta mil pesos Moneda Corriente)

DILIGENCIA CON APOYO DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES: DIAN-POLFA ___ PONAL ___ POLICÍA DE CARRETERAS ___ SECRETARÍA DE SALUD ___ FISCALÍA ___ CONTINUA EN OTRA PÁGINA: SI ___ NO ___ PAG 1 DE ___

FIRMA DEL RESPONSABLE O TENEDOR: NOMBRE RESPONSABLE O TENEDOR: C.C. RESPONSABLE O TENEDOR: Reconozco y acepto el contenido del presente documento y autorizo su envío al correo electrónico registrado para notificaciones.
 FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DILIGENCIA: NOMBRE FUNCIONARIO: Jaime Alberto Valencia Ramos C.C. FUNCIONARIO: 16.054.189 CARGO: Secretario de Hacienda
 FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE APOYA LA DILIGENCIA: NOMBRE FUNCIONARIO QUE APOYA: C.C. FUNCIONARIO QUE APOYA: CARGO:

ELEMENTOS APREHENDIDOS

N°	CLASE	ORIGEN	DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCÍA	UND. MEDIDA	CAPACIDAD	* ALCOHOL	CANTIDAD	ESTADO	VALOR UND	CAUSAL O MOTIVO
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

OBSERVACIONES:

DILIGENCIA CON APOYO DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES: DIAN _____, POLFA _____, PONAL _____, SUIN _____, POLICÍA DE CARRETERAS _____, SECRETARÍA DE SALUD _____, FISCALÍA _____

CONTINUA EN OTRA PÁGINA: SI ___ NO ___ PAG 2 DE ____

 FIRMA DEL RESPONSABLE O TENEDOR:
 NOMBRE RESPONSABLE O TENEDOR:
 C.C. RESPONSABLE O TENEDOR:
 Reconozco y acepto el contenido del presente documento y autorizo su envío al correo electrónico registrado para notificaciones.

 FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DILIGENCIA
 NOMBRE FUNCIONARIO: *Jose Alberto Palma*
 C.C. FUNCIONARIO: *16.007.137*
 CARGO: *Secretario de Hacienda*

 FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE APOYA LA DILIGENCIA
 NOMBRE FUNCIONARIO QUE APOYA:
 C.C. FUNCIONARIO QUE APOYA:
 CARGO: