



NOTIFICACIÓN POR AVISO

Código: FO-GF-01-010

Versión: 01

Fecha Modificación: 03/03/2020

UR 0419

Manizales, quince (15) de diciembre de 2022

Señor

JOSÉ RUBIEL RAMÍREZ PINEDA

C.C. 93.415.674

Dirección: Carrera 35 # 100 - 47

Municipio: Manizales, Caldas

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:

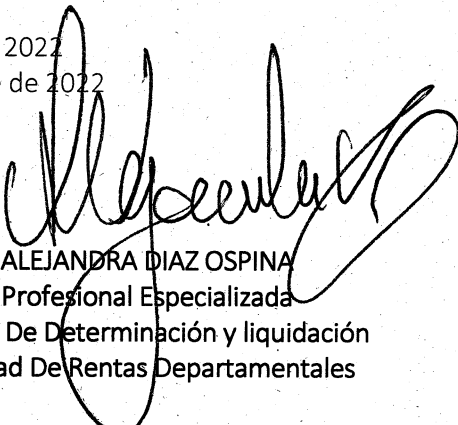
Acto Administrativo	Acta de Aprehesión, Reconocimiento, Avalúo y Decomiso No. 2021/17900-003 del cuatro (04) de septiembre de 2021.
Proferido Por	La Secretaría de Hacienda- Unidad de Rentas
Los Recursos Que Legalmente Proceden	Reconsideración
Dependencia Ante La Cual Se Interpone El Recurso	Secretaría 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@gobiernaciondecaldas.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 Aprehesión, Reconocimiento, Avalúo y Decomiso No. 2021/17900-003 del cuatro (04) de septiembre de 2021.

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 DIAZ OSPINA
Profesional Especializada
Grupo De Determinación y liquidación
Unidad De Rentas Departamentales

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

ACTA DE APREHENSION Nro.:2021/1790003										
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 APREHENSION Nro.:2021/1790003			UBICACIÓN: _____				FECHA: _____		HORA: _____	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO ENCARGADO DE LA DILIGENCIA: Jaime Alberto Valencia Romas						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: Cca 30A #50A-09 B. Eucalipto			DIRECCION PARA NOTIFICACION: Cca 30A #50A-09 B. Eucalipto			TEL: 310 675 96 79		CIUDAD: Manizales		
NOMBRE DEL PROPIETARIO: Jose Rubiel Ramirez Pineda						C.C. DEL PROPIETARIO: 93.415.674				
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: Jose Rubiel Ramirez Pineda						C.C. DEL RESPONSABLE O TENEDOR: 93.415.674				
DIRECCIÓN: Cca 30A #50A-09 Barrio Eucalipto				TEL: 310 675 86 79		DEPARTAMENTO: Caldas CI				
NOMBRE DEL CONDUCTOR:						C.C. DEL CONDUCTOR:				
DIRECCIÓN:						TEL:		DEPARTAMENTO: CI		
PLACA:		MARCA:		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	CIG	IMP	cigarrillo win	CJx20			10150	Bueno	\$ 2.800	No demuestra el ingreso legal
2	CIG	IMP	cigarrillo Montecal	CJx20			55670	Bueno	\$ 2.800	No demuestra el ingreso legal
3	CIG	IMP	cigarrillo Marshal	CJx20			16000	Bueno	\$ 2.800	No demuestra el ingreso legal
4	CIG	IMP	cigarrillo Elegance American Blend	CJx20			5130	Bueno	\$ 2.800	No demuestra el ingreso legal
5	CIG	IMP	cigarrillo Elegance Lights	CJx20			15590	Bueno	\$ 2.800	No demuestra el ingreso legal
6										
7										
8										
OBSERVACIONES: Procedimiento de mayor cuantía ajustado al artículo 24 de la Ley 1762 de 2015 y el Avaluo total corres por \$ 287.112.000 Doscientos ochenta y siete millones, ciento doce mil pesos m/cte										
DILIGENCIA CON APOYO DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES: DIAN-POLFA _____ PONAL _____ POLICÍA DE CARRETERAS _____ SECRETARÍA DE SALUD _____ FISCALÍA _____									CONTINUA EN OTRA PÁGINA: SI_ NO_	
FIRMA DEL RESPONSABLE O TENEDOR: NOMBRE RESPONSABLE O TENEDOR: C.C. RESPONSABLE O TENEDOR:			FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DILIGENCIA NOMBRE FUNCIONARIO: C.C. FUNCIONARIO: 16.054.189 CARGO: Sec. Hacienda				FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE APOYA LA DILIGENCIA NOMBRE FUNCIONARIO QUE APOYA: C.C. FUNCIONARIO QUE APOYA: CARGO:			
Reconozco y acepto el contenido del presente documento y autorizo su envío al correo electrónico registrado para notificaciones.										

ELEMENTOS APREHENDIDOS

CLASE	ORIGEN	DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCÍA	UND. MEDIDA	CAPACIDAD	* ALCOHOL	CANTIDAD	ESTADO	VALOR UND	CAUSAL O MOTIVO

EXCEPCIONES:

EMITIDA CON APOYO DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES: DIAN ____ POLFA ____ PONAL ____ SIJIN ____ POLICÍA DE CARRETERAS ____ SECRETARÍA DE SALUD ____ FISCALÍA ____

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

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

[Firma]
 FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DILIGENCIA
 NOMBRE FUNCIONARIO:
 C.C. FUNCIONARIO: 16.054.189
 CARGO: S/C. Hacimora

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