

ANEXO 2: Modelos en las Actuaciones Del Proceso Especial de Cobro Coactivo Municipio de Valdivia Antioquia

Dirección Territorial
Antioquia

Estrategia de Asistencia
Técnica Territorial 2024

**Dirección de Fortalecimiento
y Apoyo a la Gestión Estatal.**

Línea temática

Finanzas Públicas.

Asistencia Técnica Territorial

Asistencia técnica del Manual de Cartera y de Cobro Coactivo.

Jorge Iván Bula Escobar

Director Nacional de la ESAP

Luis Jaime Muñoz Agudelo

Director Territorial ESAP Antioquia

Laura Melisa Arroyabe Flórez

Líder Territorial Asistencia Técnica Dirección Territorial Antioquia

Sergio Andrés Saldarriaga García

Profesional Especializado Dirección Territorial Antioquia

Robinson Alexander Saldarriaga Arboleda

Profesional Especializado Dirección Territorial Antioquia

José Enrique Carreño Sáenz

Profesional Universitario Dirección Territorial Antioquia

Medellín, Antioquia

julio de 2024

Sede Nacional - Bogotá - Calle 44 No. 53 - 37 CAN

PBX: (601) 7956110 Ext. 4361/4362

Correo Electrónico: ventanillaunica@esap.edu.co

www.esap.edu.co

MODELO DE PORTADA DE EXPEDIENTE

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

**SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO
EJECUTADO**

C. C. o NIT __ DIRECCIÓN

CUANTÍA____ PERIODO(S) GRAVABLE(S) _____ TÍTULO EJECUTIVO

N. EXPEDIENTE____LIBRO_FOLIO_FECHA RAD._ FECHA DE PRESCRIPCIÓN

**MODELO DE CITACIÓN VÍA PERSUASIVA MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO**

Ciudad y fecha Señor(es)
Nombre o razón social. Dirección.
Ciudad.

CORREO

Por medio de la presente me permito comunicarle(es) que en esta Dependencia se encuentra para el cobro administrativo coactivo la(s) Resolución(es), Liquidación de Impuesto predial, Industria y comercio, etc. número(s) de fecha(s)

mediante la(s) cual(es) (se determinó a su cargo una obligación por valor de (\$_____))

a favor del Tesoro Municipal correspondiente a los períodos gravables de

. En consecuencia, solicito a usted que dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de la presente comunicación, se acerque a esta oficina con el fin de aclarar la situación y si es del caso, efectuar el pago correspondiente, evitando así el inicio del proceso ejecutivo.

NOTA: La cuantía establecida no incluye los intereses de mora; por lo tanto, no debe efectuar ningún pago sin antes haberse presentado a esta oficina.

Cordialmente,

Nombre y firma del funcionario ejecutor

EXPEDIENTE N.º

Dirección:

MODELO DE OFICIO DE INVESTIGACIÓN DE BIENES

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

Ciudad y fecha Señores

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Dirección.

Ciudad.

REFERENCIA: Cobro Administrativo Coactivo del Municipio de _____ **CONTRA:**
(nombre o razón social del ejecutado)

C.C. o NIT:

EXPEDIENTE N.º

Apreciados señores:

Comedidamente, y en ejercicio de las facultades conferidas por el artículo 825-1 del Estatuto Tributario, en armonía con el artículo 59 de la Ley 788 de 2002, solicito a ustedese sirvan informar a este despacho si el ejecutado de la referencia figura registrado como afiliado a esa Entidad.

En caso afirmativo favor indicar la razón social de la empresa donde labora, dirección y sueldo que devenga. Cordialmente,

FUNCIONARIO EJECUTOR

Dirección

NOTA: El mismo texto se utiliza para oficiar a las entidades administradoras de los Fondos de Pensiones y Cesantías.

MODELO DE OFICIO DE INVESTIGACIÓN DE BIENES - VEHÍCULOS
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO
Ciudad y fecha

Señores
SECCIÓN AUTOMOTORES INTRA.
Dirección.
Ciudad.

REFERENCIA: Cobro Administrativo Coactivo del Municipio de ___ **CONTRA:** (nombre o razón social del ejecutado)
C.C. o NIT: _____ EXPEDIENTE N°

Apreciados señores:

Para asuntos relacionados con el ejecutivo de la referencia, y en ejercicio de las facultades conferidas por el artículo 825-1 del Estatuto Tributario en armonía con el artículo 59 de la Ley 788 de 2002, comedidamente solicito a ustedes certificar con destino a esta oficina si el ejecutado de la referencia figura con matrícula en el registro terrestre automotor, como propietario de vehículo alguno.

En caso afirmativo, favor suministrarnos los datos para su correspondiente identificación, como: placas, marca, modelo, tipo, color, etc. Cordialmente,

FUNCIONARIO EJECUTOR
Dirección

MODELO DE OFICIO DE INVESTIGACIÓN DE DIRECCIÓN

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

Ciudad y fecha Señor

COORDINADOR R.U.T.

División Recaudación

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, DIAN (Dirección)

Santafé de Bogotá, D.C.

REFERENCIA: Cobro Administrativo Coactivo del Municipio de __ CONTRA: (nombre o razón social del ejecutado)

C.C. o NIT: _____ EXPEDIENTE N°

Para las diligencias ejecutivas que adelanta este despacho contra el ejecutado de la referencia, y en ejercicio de las facultades conferidas por el artículo 825-1 del Estatuto Tributario, en armonía con el artículo 59 de la Ley 788 de 2002, atentamente solicito a usted informar con carácter urgente a esta oficina:

___ Número de identificación tributaria (NIT,) o c.c.

Última dirección registrada en R.U.T.

Cordialmente,

Funcionario Ejecutor DIRECCIÓN - FAX

MODELO DE OFICIO DE INVESTIGACIÓN DE BIENES

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

Ciudad y fecha Señor(es) División Legal

CÁMARA DE COMERCIO

Dirección.

Ciudad.

REFERENCIA: Cobro Administrativo Coactivo del Municipio de __ CONTRA: (nombre o razón social del ejecutado)

C.C. o NIT: _____ EXPEDIENTE N.º

Para las diligencias ejecutivas que adelanta este despacho contra el ejecutado de la referencia y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 825-1 del Estatuto Tributario, atentamente solicito a usted enviar con carácter urgente a esta oficina:

- Certificado de constitución, existencia y representación legal de la sociedad
 - Copia del acta de liquidación de la sociedad.
 - Nombre y dirección de los establecimientos de comercio en los cuales aparezca como propietario.
 - Tipo de participación del ejecutado (si es persona natural) en la sociedad. Indique el número de acciones que posee, su valor o el porcentaje de participación si se trata de una sociedad limitada, junto con el capital suscrito y el capital pagado.
 - Copia del registro mercantil.
- (Marcar con X el documento o documentos solicitados).

Cordialmente,

Funcionario Ejecutor
DIRECCIÓN- FAX.

MODELO DE OFICIO DE INVESTIGACIÓN DE BIENESINMUEBLES EN EL IGAC
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO
Ciudad y fecha

Señor(es)

INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

Catastro Nacional Carrera 30 # 48-51 Bogotá, D. C.

REFERENCIA: Cobro Administrativo Coactivo del Municipio de __ CONTRA: (nombre o razón social del ejecutado)

C.C. o NIT: _____ EXPEDIENTE N.º

De conformidad con las facultades conferidas por el artículo 825-1 del Estatuto Tributario, en armonía con el artículo 59 de la Ley 788 de 2002, comedidamente solicito a usted informar si el ejecutado de la referencia aparece inscrito como propietario de bienes inmuebles. En caso afirmativo favor informar la dirección, e indicar la clase, matrícula inmobiliaria, ubicación, notaría, fecha y lugar.

Cordialmente,

Funcionario Ejecutor DIRECCIÓN, FAX

MODELO DE AUTO DE ARCHIVO POR PAGO EN LA VÍA PERSUASIVA MUNICIPIO (DEPARTAMENTO)
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA)
UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO AUTO DE ARCHIVO
Ciudad y fecha (En letras)

La División de Cobro de la Tesorería Municipal inició el cobro de las obligaciones pendientes a favor del (Municipio) y a cargo de (nombre o razón social y Cédula o NIT del deudor) por valor de \$_____ (Números y letras) documentos que constituyen título ejecutivo cobrable por el procedimiento administrativo coactivo, de conformidad con el artículo 828 del estatuto tributario, en armonía con el artículo 59 de la Ley 788 de 2002.

Esta Oficina, mediante oficio N° _____ de (fecha) _____ le comunicó al acreedor sobre la mencionada obligación.

El deudor acreditó el valor total de la obligación incluidos los intereses (anotar valor en números y letras) _____ mediante recibo (s) de pago expedido(s) por _____ de fecha _____ radicado(s) con el N° _____ según consta en el (los) folios _____ del expediente.

Por lo expuesto, este Despacho,
RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Archivar las presentes diligencias de cobro persuasivo por la cancelación total de la obligación.

ARTÍCULO SEGUNDO. Desanótase del libro radicador.

Dado en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____ NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

(NOMBRE Y FIRMA)

Funcionario Ejecutor

Cobro persuasivo del Municipio (Departamento) de _____ CONTRA: (nombre o razón social del ejecutado)

C.C. o NIT: _____ EXPEDIENTE N° _____

REQUISITOS PARA SOLICITUD DE FACILIDADES DE PAGO

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

Solicitud por escrito que contenga la siguiente información:

Nombre completo o razón social del deudor.

Identificación del deudor. (Cédula o NIT)

Nombre completo e identificación del solicitante o (Representante legal) cuando el deudor sea persona Jurídica.

Dirección, teléfono y domicilio del deudor y representante.

Clase de obligación a su cargo, con indicación del acto administrativo y/o documento que dio origen a la obligación, informando el número, fecha y entidad que expidió el Acto.

Cuantía de la deuda, manifestando su voluntad para que el Acuerdo de pago, cubija los intereses causados y los que se causen durante el plazo.

Período cuando sea del caso.

Plazo solicitado hasta 3 (tres) años y periodicidad (6, 9, 12 meses, etc.).

Garantía ofrecida:

Personal. (Codeudor con Finca Raíz)

Libranza.

Bancaria.

De Compañía de Seguros (Póliza de cumplimiento).

REAL: Hipotecaria, Prendaria.

Embargo y Secuestro de Bienes.

Breve explicación de los motivos por los cuales solicita el plazo.

Anexos:

Certificado de Existencia y representación Legal del deudor, cuando se trate de persona Jurídica.

Relación de bienes del deudor.

Fotocopia autenticada de la última declaración de renta y/o certificado de Ingresos y Patrimonio cuando el deudor no sea declarante.

Documento escrito donde el garante se comprometa de forma solidaria a respaldar la obligación durante el término de la vigencia del Acuerdo y tres (3) meses más,

indicando la cuantía por la cual se compromete, más los intereses causados y los que se causen durante el plazo, suscribiendo el documento con firma autenticada en Notaría.

Certificado de Tradición y libertad del o los inmuebles que posea, no mayor de tres (3) meses de expedido, y avalúo de los demás bienes que lo respalden.

Si el garante es comerciante o socio de sociedad, o sociedad, debe anexar certificado de la Cámara de Comercio donde conste su calidad de comerciante, los establecimientos de comercio que posea, el monto de los aportes en la sociedad, la facultad para avalar a socios o terceros, según el caso, no mayor de tres (3) meses de expedido.

Si el garante es una sociedad y en el certificado de la Cámara de Comercio no obra constancia o autorización para avalar a socios o a terceros, deberá anexar, además, Acta de la Junta de Socios que lo autorice, con no más de tres (3) meses de expedida.

Relación de bienes del garante.

Los demás que se consideren necesarios.

10. MODELO DE RESOLUCIÓN QUE CONCEDE PLAZO PARA PAGO

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE _____

SECRETARÍA DE HACIENDA UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO RESOLUCIÓN No. _____

(FECHA: _____)

Por medio de la cual se concede un plazo a _____ C.C. (NIT) .

para la cancelación de una deuda por concepto de

a favor del MUNICIPIO DE _____,

El (funcionario competente) Municipal de _____, en uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por _____ y

C O N S I D E R A N D O

Que _____ remitió a este Despacho para su cobro por el procedimiento administrativo coactivo la Resolución No. _____ de

y Resolución confirmatoria No. _____ de _____ mediante las cuales sancionó con multa por valor de \$ _____ a la sociedad _____ identificada con C.C.

Que el Representante Legal de la firma citada en respuesta al oficio No. _____ de

enviado por este Despacho para comunicarle la obligación pagó la suma de \$ _____, según consta en recibo expedido por _____ de fecha

, con No. _____ (folio _____ y solicita acogerse a un plazo para el pago de las obligaciones insolutas, según memorial de fecha _____ visto a folios del expediente.

Que para respaldar las obligaciones sobre las cuales solicita el plazo, presenta PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. _____ expedida por _____ C.C..

, el _____ con vigencia desde el _____ y hasta el _____ por valor de \$ _____ (folios _____ a _____) AFIANZADO:

Que el interesado solicita dieciocho (18) meses de plazo para cancelar el saldo insoluto de la obligación y cumplió con los requisitos exigidos por este Despacho para hacerse acreedor al beneficio solicitado.

Por lo expuesto, el Tesorero Municipal (Secretario de Hacienda o quien tenga la competencia para conceder plazos para pago)

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR LA GARANTÍA ofrecida por la sociedad C.C. _____ consistente en PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. ____ de fecha _____, expedida por la COMPAÑÍA ASEGURADORA NIT ____ por valor de ____ (EN LETRAS) (\$ _____). otorgada a favor de _____, con vigencia desde el _____ y hasta el _____.

ARTÍCULO SEGUNDO: CONCEDER a la sociedad _NIT _____, un plazo de dieciocho (18) meses contados a partir del _____, para cancelar el saldo insoluto de la obligación a su cargo (en letras) (\$ _____) m/cte. por concepto de multa impuesta por _____, según Resolución No. de _____ y Resolución Confirmatoria No. _____ de _____.

ARTÍCULO TERCERO: AUTORIZAR el pago de la suma citada en el artículo anterior en dieciocho (18) cuotas cuyas fechas de vencimiento y valor se discriminan e imputan en la fecha indicada a continuación:

CUOTA	VENCIMIENTO	CAPITAL	INTERESES	TOTAL
1		\$	\$	\$
2		\$	\$	\$
3		\$	\$	\$
4		\$	\$	\$
5		\$	\$	\$
6		\$	\$	\$
7		\$	\$	\$
8		\$	\$	\$
9		\$	\$	\$
10		\$	\$	\$
11		\$	\$	\$
12		\$	\$	\$
13		\$	\$	\$
14		\$	\$	\$
15		\$	\$	\$
16		\$	\$	\$
17		\$	\$	\$
18		\$	\$	\$
<hr/>				
TOTAL		\$	\$	\$

ARTÍCULO CUARTO: El pago deberá efectuarse en (Banco xxxx, Tesorería, etc.) a más tardar en la fecha de vencimiento y acreditarlo en la secretaría de la oficina competente para adelantar el cobro coactivo dentro de los cinco (5) días siguientes.

ARTÍCULO QUINTO: Si el interesado no paga oportunamente las cuotas fijadas en la presente resolución o incumpliere el pago de cualquiera otra obligación tributaria surgida con posterioridad a la notificación de la presente resolución, UNILATERALMENTE se declarará sin vigencia el plazo concedido y se hará efectiva la garantía hasta la concurrencia del saldo adecuado.

ARTÍCULO SEXTO: Notificar la presente resolución al Representante Legal de la firma y al del garante SEGUROS, personalmente o por correo en el Estatuto Tributario Nacional.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

(Firma y cargo funcionario con competencia para otorgar el plazo)(Alcalde, Tesorero, Sec. Hda. o quien corresponda.)

EXPEDIENTE No.

11. MODELO DE RESOLUCIÓN QUE DECLARA SIN VIGENCIA UNAFACILIDAD DE PAGO

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

RESOLUCIÓN No. _____ (FECHA: _____)

POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARA SIN VIGENCIA UN PLAZO PARA PAGO CONCEDIDO A LA FIRMA __NIT__ Y SE ORDENA HACER EFECTIVA LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO OTORGADA POR SEGUROS _____ NIT__.

EL____. (funcionario competente) en uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por____y

C O N S I D E R A N D O

Que mediante Resolución No. _____ de _____ se concedió plazo para el pago a la firma _____ NIT__ por concepto de _____ adeudados al _____ por el período comprendido desde el mes de _____ y el mes de _____, en cuantía de \$ _____.

Que se autorizó el pago de la citada obligación en dieciocho (18) cuotas iguales así:

CUOTA VENCIMIENTO CAPITAL INTERESES TOTAL

CUOTA VENCIMIENTO	CAPITAL	INTERESES	TOTAL
1 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
7 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
8 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
9 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
10 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
11 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
12 _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

13	\$	\$	\$
14	\$	\$	\$
15	\$	\$	\$
16	\$	\$	\$
17	\$	\$	\$
18	\$	\$	\$
<hr/>			
TOTAL	\$	\$	\$

Que el artículo 5° de la Resolución No. ____ de ____ estipuló: “Si el interesado no paga oportunamente las cuotas fijadas en la presente resolución o incumpliere el pago de cualquiera otra obligación tributaria surgida con posterioridad a la notificación de la presente resolución, unilateralmente se declarará sin vigencia el plazo concedido y se hará efectiva la garantía hasta la concurrencia del saldo adecuado”.

Que para garantizar el pago de las obligaciones aquí señaladas la firma _____ NIT ____ presentó Póliza de Cumplimiento No. ____ del ____, con vigencia desde el ____ y hasta el ____, expedida por Seguros _____ NIT ____, así como certificado sobre pago de la prima visto a folio _____ del expediente.

Que analizados los documentos que conforman el expediente, se observa que el interesado únicamente ha acreditado el pago de las dos primeras cuotas (folios y __ del expediente), la segunda de ella pagada en forma extemporánea el ____, encontrándose en mora de cancelar las cuotas correspondientes a y ____ quedando plenamente demostrado el incumplimiento del acuerdo por parte de la firma _____, por lo cual procede revocar el plazo concedido y ordenar la efectividad de la garantía. Por lo expuesto, el Tesorero Municipal (O QUIEN TENGA LA COMPETENCIA PARA OTORGAR EL PLAZO)

Resuelve:

ARTÍCULO PRIMERO: DECLARAR SIN VIGENCIA el plazo para pago concedido en la Resolución No. ____ de ____ a la firma ____ NIT. ____, por concepto de ____ adeudados al correspondiente al período comprendido de a ____ por incumplimiento del plazo por parte del obligado.

ARTÍCULO SEGUNDO: ORDENAR hacer efectiva la garantía PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. ____ otorgada por SEGUROS ____ NIT. ____, hasta la concurrencia del saldo adeudado incluidos los intereses de mora. Fecha de expedición de la póliza: _____.

ARTÍCULO TERCERO: Notificar la presente resolución al Representante Legal de la firma _____ y al del garante SEGUROS__, personalmente o por correo advirtiéndoles que contra la misma procede el recurso de Reposición ante este Despacho dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

(FIRMA DEL FUNCIONARIO COMPETENTE PARA OTORGAR Y REVOCAR EL PLAZO)
(Alcalde, Tesorero, Sec. Hda. o quien corresponda.) Expediente N°

MODELO DE MANDAMIENTO DE PAGO

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO **MANDAMIENTO DE PAGO No.**

(Ciudad y fecha)

Obra al Despacho para su cobro por jurisdicción coactiva la Resolución _____ (declaración, Liquidación oficial, etc.) N° ____ de fecha _____, en la cual consta una obligación clara, expresa y actualmente exigible, a favor del Municipio (Departamento) de _____ y en contra de _____ identificado con NIT. _____, por concepto de impuesto de industria y comercio y su complementario de avisos y tableros, correspondiente al periodo fiscal _____ en cuantía de _____ (letras y números), documento que presta mérito ejecutivo de conformidad con el artículo 828 del Estatuto Tributario, sumas que no han sido pagadas por el contribuyente, por lo cual cabe iniciar el procedimiento de cobro administrativo coactivo contenido en los artículos 823 y siguientes del Estatuto Tributario para obtener su pago.

El suscrito funcionario es competente para conocer del procedimiento, según lo dispuesto en la Resolución de delegación N° expedida por el señor Alcalde, conforme el artículo 91 literal d) numeral 6 de la Ley 136 de 1994 y el artículo 59 de la Ley 788 de 1997.

RESUELVE:

PRIMERO: Librar orden de pago por la vía administrativa coactiva a favor del Municipio de _____ y a cargo de _____ con NIT. _____ por la suma de \$...

), por los conceptos y periodos señalados en la parte motiva, 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 867-1 del Estatuto Tributario, más las costas del presente proceso.

SEGUNDO: Notificar este mandamiento de pago personalmente al ejecutado, su apoderado o representante legal, previa citación por correo certificado dirigida a (dirección del ejecutado) para que comparezca dentro de los diez (10) días siguientes a la misma. De no comparecer en el término fijado, notificar por correo conforme lo dispuesto en el artículo 826, concordante con el Artículo 565 del Estatuto Tributario.

TERCERO: Advertir al deudor(es) que dispone(n) de quince (15) días después de notificada esta providencia, para cancelar la(s) deuda(s) o proponer las excepciones legales que estime(n) pertinentes, conforme al Artículo 831 del Estatuto Tributario.

CUARTO. Líbrense los oficios correspondientes.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Nombre y firma del funcionario Ejecutor

**MODELO DE CITACIÓN PARA NOTIFICAR MANDAMIENTO DE PAGO
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE**

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

Santafé de Bogotá, D. C. Señor:

Representante LegalXXXXXXXXXX S. A.

Calle X No. 48-50 Ciudad.

CORREO

REFERENCIA: Proceso Administrativo Coactivo del Municipio (Departamento) de

CONTRA:

C.C. o NIT_____. Expediente No.

Sírvase comparecer ante este Despacho, (dirección del Despacho) en horas hábiles de oficina, dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de la presente comunicación, para efectos de la notificación personal del Mandamiento de Pago librado dentro del proceso de la referencia.

Se le advierte que de no comparecer dentro del término fijado, el mandamiento se le notificará por correo conforme lo dispuesto en el artículo 826, concordante con el Artículo 565 del Estatuto Tributario.

NOTA: Para efectos de la notificación personal deberá acreditar la calidad con que actúa. (Representante Legal, apoderado).

Cordialmente,

Funcionario Ejecutor

MODELO ACTA DE NOTIFICACIÓN MANDAMIENTO DE PAGO
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

ACTA DE NOTIFICACIÓN DEL MANDAMIENTO DE PAGO

En (ciudad) _____, a los _____ (fecha en letras) se presentó al Despacho el señor _____ identificado con c.c. No. _____ de _____ y Tarjeta Profesional de Abogado No. _____ expedida por el _____ quien actúa en (nombre propio, representante legal, apoderado judicial,) de c.c. o NIT _____ calidad que acredita con (certificado de la Cámara de Comercio, certificado de la Superintendencia Bancaria, poder debidamente otorgado, etc.), con el fin de recibir la notificación enunciada en el oficio No. _____ de fecha _____. Con base en lo dispuesto en el artículo 826 del Estatuto Tributario se procede a notificarle el MANDAMIENTO DE PAGO dictado en estas diligencias, fechado el día _____ visto a folio _____, por el cual se ordena pagar a favor del Municipio (Departamento) de _____ la suma de _____ por concepto de _____

más los intereses de ley -si los hubiere- desde cuando la obligación se hizo exigible y hasta cuando se realice el pago y las costas del proceso. Se le hace entrega de una copia del Mandamiento. Se advierte al notificado que puede denunciar bienes de su propiedad para garantizar el pago de la obligación. El notificado manifestó:

Se informa al (los) notificado (s) que cuenta (n) con quince (15) días para pagar o para proponer por escrito excepciones, los cuales se contarán a partir del día siguiente a la notificación del mandamiento de pago de conformidad con lo previsto en el artículo 830 del Estatuto Tributario. No siendo otro el objeto de la presente diligencia, se da por terminada y en consecuencia se firma por los que en ella intervinieron.

EL NOTIFICADO EL SECRETARIO (o funcionario
C.C. _____ notificador)

**MODELO DE RESOLUCIÓN DE EMBARGO MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA)
UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO
RESOLUCIÓN DE EMBARGO N°**

“por la cual se ordena el embargo de bienes por el no pagode obligaciones tributarias”

El Tesorero Municipal, en ejercicio de sus competencias establecidas en el Estatuto Tributario Municipal y por delegación efectuada mediante la resolución <Número de resolución de delegación> del <Fecha>.

CONSIDERANDO:

PRIMERO: Que de acuerdo con el artículo xx del Estatuto Tributario Municipal, son responsables directos del pago del tributo los sujetos respecto de quienes se realice elhecho generador de la obligación tributaria sustancial.

SEGUNDO: Que en los archivos de la Secretaría de Hacienda, Tesorería Municipal, aparece que los contribuyentes citados a continuación son deudores del impuesto de (Industria, Comercio y Avisos)

RAZÓN SOCIAL	NIT	VIGENCIAS	CUANTÍA DEUDA	TÍTULO EJECUTIVO

TERCERO: Que a pesar de haberse solicitado el pago de las obligaciones tributarias este no se ha obtenido, por lo cual se hace necesario ordenar el embargo, previo o posterior al mandamiento de pago según sea el caso.

RESUELVE:

PRIMERO: Decretar el embargo de: la Razón Social, las sumas de dinero (ya se en salarios, honorarios o depósitos en cuentas de ahorro o corrientes, certificados de depósito o títulos representativos de valores en entidades financieras o compañías de seguros en todo el país) y de los derechos o créditos, que se encuentren a nombre de los contribuyentes que se relacionan a continuación, hasta por las sumas aquí establecidas.

RAZÓN SOCIAL	NIT	MONTO EMBARGAR	A Identificación de la cuenta, títulos, acciones, etc.
			N° cuenta y entidad (ejemplo)

SEGUNDO: Decretar el embargo de los bienes muebles y enseres

RAZÓN SOCIAL	NIT	MONTO EMBARGAR	A Dirección de ubicación de los bienes

TERCERO: Decretar el embargo de los siguientes vehículos automotores

RAZÓN SOCIAL	NIT	MONTO EMBARGAR	PLACA

TERCERO: Decretar el embargo del inmueble

RAZÓN SOCIAL	NIT	MONTO EMBARGAR	Identificación del bien inmueble
			Matrícula Inmobiliaria Dirección

CUARTO: Líbrese los oficios correspondientes y sus respectivos registros en las oficinas competentes.

QUINTO: Contra el presente acto no procede recurso alguno, de conformidad con lo establecido en el artículo 833-1 del Estatuto Tributario Nacional.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

< Nombre Funcionario Competente >

MODELO DE COMUNICADO DEL EMBARGO DE CUENTAS CORRIENTES

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

Ciudad y fecha Señores

(Banco o Corporación) Dirección.

Ciudad

REFERENCIA: Proceso Administrativo Coactivo del Municipio (Departamento) de

CONTRA: _____ .NIT o C.C. ____.

Expediente No.

Comedidamente les comunico que dentro del proceso de cobro que este despacho adelanta contra el contribuyente de la referencia, se ordenó el EMBARGO hasta el límite de (indicar en letras y números el valor) de los siguientes bienes:

De los depósitos de dinero que tenga en cuenta de ahorros y/o corriente de que sea titular en la oficina principal y en las sucursales y agencias de su entidad en todo el país.

Esta medida comprende también los dineros que llegaren a depositarse a cualquier título, lo mismo que los rendimientos que ellos produzcan, conforme lo dispuesto por el artículo 681 numeral 11 del C.P.C.

De los depósitos de dinero que tenga por razón de bonos, certificados nominativos, unidades de fondos mutuos, títulos similares, efectos públicos nominativos y títulos valores a la orden, en cuyo caso deberá registrarse el embargo en los libros correspondientes, comunicar tal hecho a esta División y seguir el procedimiento indicado por el artículo 681 numeral 6 del Código de Procedimiento Civil y artículo 839-1 del Estatuto Tributario.

Los dineros embargados deberán consignarse a más tardar el día hábil siguiente al recibo de esta comunicación en la cuenta de Depósitos judiciales del Banco Popular a órdenes de la Tesorería del Municipio (Dpto.), cuenta No. y comunicar dicha circunstancia a esta Dependencia dentro de los tres (3) días siguientes. Dentro del mismo término deberá comunicarse la imposibilidad de practicar la medida por inexistencia de depósitos.

Así mismo, informar a más tardar tres (3) días después del recibo de la presente, la existencia de cajillas de seguridad a nombre de alguno o algunos de los contribuyentes relacionados.

Se reitera la solicitud de informar sobre los hechos anteriores, sea cual fuere el sentido de la respuesta, a más tardar tres (3) días después de recibido el presente documento,

so pena de las sanciones previstas en el Estatuto Tributario Artículo 838-1, Parágrafo3, y demás normas concordantes.

Cordialmente,

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO EJECUTOR

17. MODELO DE RESOLUCIÓN DE EMBARGO DE BIENES INMUEBLES

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO **RESOLUCIÓN DE EMBARGO N°**

Ciudad y fecha (en letras.)

El suscrito Tesorero del Municipio de en ejercicio de la competencia establecida en la Resolución de delegación N°. expedida por el señor Alcalde, en armonía con lo dispuesto en el artículo 91 literal d) numeral 6 de la Ley 136 de 1994 y,

CONSIDERANDO

Que contra el contribuyente identificado con C.C. (NIT) se inició proceso de cobro administrativo coactivo por las obligaciones contenidas en los siguientes títulos:

CONCEPTO	TÍTULO	NÚMERO	FECHA	PERIODO	CUANTÍA
----------	--------	--------	-------	---------	---------

Impuesto - sanciones

Los cuales prestan mérito ejecutivo al tenor del artículo 828 del Estatuto Tributario.

Que no se obtuvo el pago de las obligaciones, por lo que, de acuerdo con el artículo 837 ibídem, este Despacho,

RESUELVE

PRIMERO. ORDENAR el embargo del bien inmueble ubicado en.....

..... (Dirección)..... de propiedad de

. C.C. registrado en el folio de matrícula inmobiliaria No de la Oficina

de Registro de Instrumentos Públicos y Privados de

(También se pueden dar los demás identificadores prediales del inmueble como son cédula catastral, código dirección, código del sector, nomenclatura y los identificadores físicos como son los linderos).

SEGUNDO. COMUNICAR por oficio a la oficina correspondiente.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

Nombre y Firma funcionario competente. Expediente N°

**MODELO DE COMUNICADO DE EMBARGO DE BIENES INMUEBLES
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO**

Ciudad y fecha Señor
REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

Dirección.

Ciudad

REFERENCIA: Proceso Administrativo Coactivo del Municipio (Departamento) de

CONTRA: _____.

C.C. o NIT _____ Expediente No.

Mediante el presente comunico a usted, que este Despacho por Resolución No

..... de fecha _____ ordenó el embargo del inmueble identificado

con matrícula inmobiliaria No ubicado en

..... el cual figura como de propiedad del contribuyente de la referencia.

Por lo anterior solicito a usted se sirva registrar la medida y enviar copia del certificado donde conste tal inscripción; en caso de no figurar el inmueble en cabeza del citado contribuyente, favor abstenerse de registrar la medida y hacérselo saber.

Si ya existiere otro embargo registrado, se inscribirá esta medida y se comunicará al juzgado que haya ordenado el embargo inicial y a este Despacho.

El incumplimiento de lo ordenado en la providencia citada, dará lugar a responsabilidad solidaria con el contribuyente por el pago de la obligación. (Artículo 839-1 Parágrafo 3o del Estatuto Tributario).

Para lo de su competencia, adjunto remito copia de la Resolución mencionada.

Cordialmente,

Nombre y Firma del Funcionario.

**MODELO DE RESOLUCIÓN DE EMBARGO DE VEHÍCULO MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA)**

UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

RESOLUCIÓN DE EMBARGO N°

Ciudad y fecha (en letras)

El suscrito Tesorero (O FUNCIONARIO COMPETENTE) del Municipio de _____ en
ejercicio de la competencia establecida en la Resolución de delegación N°. _____ expedida
por el señor Alcalde, en armonía con lo dispuesto en el artículo 91 literal d) numeral 6 de la Ley
136 de 1994 y,

CONSIDERANDO

Que contra el contribuyente identificado con C.C. (NIT) se inició
proceso de cobro por las obligaciones contenidas en los siguientes títulos **CONCEPTO**

TÍTULO	NÚMERO	FECHA	PERIODO	CUANTÍA
--------	--------	-------	---------	---------

Impuesto- sanciones

Los cuales prestan mérito ejecutivo al tenor del artículo 828 del Estatuto Tributario.

Que no se obtuvo el pago de las obligaciones, por lo que, de acuerdo con el artículo 837 del
Estatuto Tributario, este Despacho,

RESUELVE

PRIMERO. ORDENAR el embargo del vehículo de placa N° _____ marca

modelo _____ color _____ de propiedad de

con cédula de ciudadanía N° _____ expedida en

SEGUNDO. LIBRAR los oficios necesarios para dar cumplimiento a esta providencia.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Nombre y firma del funcionario competente

MODELO DE COMUNICADO DE EMBARGO DE VEHÍCULO
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

Ciudad y fecha Señores

SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE

Dirección.

Ciudad.

REFERENCIA: Proceso Administrativo Coactivo del Municipio (Departamento) de

CONTRA: _____

C.C. _____ Expediente No.

Mediante el presente comunico a usted, que este Despacho por Resolución No

..... de fecha ordenó el EMBARGO

del vehículo Placa No..... Marca.....

Modelo..... Color..... el cual figura como de propiedad del

contribuyente de la referencia.

Por lo anterior, solicito a ustedes se sirvan tomar nota de la medida y proceder a su registro, remitiendo a este despacho certificado donde aparezca tal inscripción. En caso de no figurar el

vehículo en cabeza del contribuyente favor abstenerse de registrar la medida y hacérselo saber.

Si ya existiere otro embargo registrado, se inscribirá esta medida y se comunicará al juzgado que haya ordenado el embargo inicial y a este Despacho.

El incumplimiento de lo ordenado en la providencia citada dará lugar a responsabilidad solidaria con el contribuyente por el pago de la obligación. (Artículo 839-1 Parágrafo 3°. del Estatuto Tributario)

Para lo de su competencia, remito copia de la Resolución mencionada. Cordialmente,

Nombre y Firma del Funcionario.

MODELO DE RESOLUCIÓN DE EMBARGO DE APORTES

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO RESOLUCIÓN DE EMBARGO N°

Ciudad y fecha (en letras)

El suscrito Tesorero (o funcionario competente) del Municipio de en ejercicio de la competencia establecida en la Resolución de delegación N°. expedida por el señor Alcalde, en armonía con lo dispuesto en el artículo 91 literal d) numeral 6 de la Ley 136 de 1994 y,

CONSIDERANDO

Que contra el contribuyente identificado con C.C. (NIT) se inició proceso de cobro por las obligaciones contenidas en los siguientes títulos **CONCEPTO**

TÍTULO	NÚMERO	FECHA	PERIODO	CUANTÍA
--------	--------	-------	---------	---------

Impuesto - sanciones

Los cuales prestan mérito ejecutivo al tenor del artículo 828 del Estatuto Tributario.

Que no se obtuvo el pago de las obligaciones, por lo que, de acuerdo con el artículo 837 ibídem, este Despacho,

RESUELVE

PRIMERO. ORDENAR el embargo de las cuotas o partes de interés social que el contribuyente C.C. posee en la Sociedad identificada con matrícula mercantil N°.....

SEGUNDO. LIBRAR los oficios necesarios para dar cumplimiento a la presente providencia.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Nombre y firma del funcionario

Expediente N°

**MODELO DE COMUNICADO DE EMBARGO DE APORTESA LA CÁMARA DE COMERCIO
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO**

Ciudad y fecha Señores

CÁMARA DE COMERCIO

Dirección.

Ciudad.

REFERENCIA: Proceso Administrativo Coactivo del Municipio (Departamento) de

CONTRA: ____.

C.C. ____ Expediente No.

Mediante la presente comunico a ustedes que este Despacho por Resolución No

..... de fecha _ordenó el EMBARGO de las cuotas o partes de interés social y demás derechos que el contribuyente de la referencia posee en la sociedad..... matrícula mercantil No.

Por lo cual solicitamos a ustedes se sirvan tomar nota del presente comunicado y abstenerse de registrar cualquier transferencia; gravamen o reforma que implique disminución de los derechos del demandado en la sociedad; así mismo, enviar a esta oficina copia del certificado donde aparezca la inscripción.

El incumplimiento de lo ordenado en la providencia citada, dará lugar a responsabilidad solidaria con el contribuyente por el pago de la obligación. (Artículo 839-1 Parágrafo 3º del Estatuto Tributario)

Cordialmente,

Nombre y firma del funcionario ejecutor

**MODELO DE COMUNICADO DE EMBARGO DE APORTESAL REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE**

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

Ciudad y fecha Señor

REPRESENTANTE LEGAL SOCIEDAD

Dirección.

REFERENCIA: Proceso Administrativo Coactivo del Municipio (Departamento) de

CONTRA: _____.

C.C. _____ Expediente No.

Mediante la presente comunico a usted, que este Despacho por Resolución No
de fecha ordenó el EMBARGO de las cuotas o partes de interés social y
demás derechos que el contribuyente de la referencia posee en la sociedad
..... matrícula mercantil.....

Por lo anterior solicito a usted se sirva dar cumplimiento a la medida, procediendo a consignar
los rendimientos que le correspondan al socio embargado, en la cuenta de depósitos judiciales
del Banco Popular a nombre del Departamento de cuenta No.

El incumplimiento de lo ordenado en la providencia citada, dará lugar a responsabilidad solidaria
con el contribuyente por el pago de la obligación. (Artículo 839-1 Parágrafo 3º del Estatuto
Tributario)

Cordialmente,

Nombre y firma del funcionario ejecutor.

**MODELO DE RESOLUCIÓN DE EMBARGO Y SECUESTRO DE BIENES MUEBLES
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO
RESOLUCIÓN DE EMBARGO Y SECUESTRO N°**

Ciudad y fecha

El suscrito Tesorero (o funcionario competente) del Municipio de en ejercicio de la competencia establecida en la Resolución de delegación N°.... expedida por el señor Alcalde, en armonía con lo dispuesto en el artículo 91 literal d) numeral 6 de la Ley 136 de 1994 y artículo 66 de la Ley 383 de 1997 y,

CONSIDERANDO

Que contra el contribuyente identificado con C.C. (NIT) se inició proceso de cobro por las obligaciones contenidas en los siguientes títulos

CONCEPTO	TÍTULO	NÚMERO	FECHA	PERIODO	CUANTÍA
----------	--------	--------	-------	---------	---------

Impuesto- sanciones

Los cuales prestan mérito ejecutivo al tenor del artículo 828 del Estatuto Tributario.

Que no se obtuvo el pago de las obligaciones, por lo que, de acuerdo con el artículo 837 ibídem, este Despacho,

RESUELVE:

PRIMERO. ORDENAR el embargo y secuestro de los bienes muebles de propiedad de C.C. que se encuentren en (Dirección) o en el sitio que se determinen en el momento de la diligencia.

SEGUNDO. FIJAR como fecha para llevar a cabo la diligencia (fecha y hora)

TERCERO. NÓMBRASE como secuestre al señor..... identificado con C. C. de.....

CUARTO. LIBRAR los oficios necesarios para dar cumplimiento a la presente providencia.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Nombre y Firma del Funcionario. Expediente N°

25. MODELO DE RESOLUCIÓN DE EMBARGO DE SALARIOS MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA)

UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO RESOLUCIÓN DE EMBARGO N°

Ciudad y fecha.

El suscrito Tesorero (o funcionario competente) del Municipio de en ejercicio de la competencia establecida en la Resolución de delegación N°.... expedida por el señor Alcalde, en armonía con lo dispuesto en el artículo 91 literal d) numeral 6 de la Ley 136 de 1994 y artículo 66 de la Ley 383 de 1997 y,

CONSIDERANDO

Que contra el contribuyente identificado con C.C. (NIT) se inició

proceso de cobro por las obligaciones contenidas en los siguientes títulos

CONCEPTO	TÍTULO	NÚMERO	FECHA	PERIODO	CUANTÍA
----------	--------	--------	-------	---------	---------

Impuesto- sanciones

Los cuales prestan mérito ejecutivo al tenor del artículo 828 del Estatuto Tributario.

Que no se obtuvo el pago de las obligaciones, por lo que, de acuerdo con el artículo 837 ibídem, este Despacho,

RESUELVE:

PRIMERO. ORDENAR el embargo de la quinta parte de lo que exceda el salario mínimo legal que el contribuyente.....

C.C. devenga en la empresa

SEGUNDO. COMUNICAR al pagador (o patrono) de la entidad a fin de que se sirva dar trámite a la medida ordenada.

TERCERO. LIBRAR los oficios necesarios para dar cumplimiento a la presente providencia.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO

Expediente N°

MODELO DE COMUNICADO DE EMBARGO DE SALARIOS

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

Ciudad y fecha Señor

Pagador o patrono Empresa xx Dirección.

REFERENCIA: Proceso Administrativo Coactivo del Municipio (Departamento) de

CONTRA: _____.

C.C. o NIT _____ Expediente No.

Mediante la presente comunico a usted que este Despacho por Resolución N° de fecha. ordenó el EMBARGO de la quinta parte de lo que exceda del salario mínimo legal que el contribuyente de la referencia devenga en la empresa.

Por lo anterior, solicito a usted se sirva dar cumplimiento a la medida, procediendo a consignar dicha suma en la cuenta de depósitos judiciales del Banco Popular del Municipio de cuenta No hasta la completar la suma de (\$.....)

El incumplimiento de lo ordenado en la providencia citada, dará lugar a responsabilidades solidaria con el contribuyente por el pago de la obligación (Artículo 839-1 Parágrafo 3º del Estatuto Tributario)

Cordialmente,

Nombre y Firma del funcionario Ejecutor.

MODELO DE AUTO DE SECUESTRO DE BIEN INMUEBLE

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

AUTO QUE ORDENA EL SECUESTRO DE BIENE

Ciudad y fecha (en letras)

El suscrito Tesorero (o funcionario competente) del Municipio de. en ejercicio de la competencia establecida en la Resolución de delegación N°.... expedida por el señor Alcalde, en armonía con lo dispuesto en el artículo 91 literal d) numeral 6 de la Ley 136 de 1994 y,

CONSIDERANDO

Que dentro del proceso administrativo coactivo del Municipio contra la sociedad C.C. se ordenó mediante auto No. de el embargo del bien inmueble de su propiedad registrado en el folio de matrícula inmobiliaria No de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos ___de Zona____, ubicado en (dirección) de la ciudad de

Que el embargo se encuentra debidamente registrado según consta en el oficio No. de fecha... de la oficina correspondiente.

Que la sociedad demandada aún no ha cancelado las obligaciones por las que se procede, lo cual permite que se continúe con las diligencias pertinentes, por lo tanto y de acuerdo con lo previsto en el artículo 839-2 del Estatuto Tributario y 682 del C.P.C., este Despacho

DISPONE

PRIMERO. ORDENAR el secuestro del bien (es) inmueble (s) de propiedad de la sociedadNIT el (los) cual (es) se encuentran ubicados en. (dirección) de esta ciudad.

SEGUNDO. FIJAR el día (fecha y hora) para llevar a cabo la diligencia de secuestro. **TERCERO. DESIGNAR** como secuestre de la lista de auxiliares de la justicia al señor

..... identificado con la cédula de ciudadanía N°.....

CUARTO. COMUNÍQUESELE el nombramiento al Secuestre. **CÚMPLASE**

Nombre y Firma funcionario competente Expediente N°

**MODELO DE AUTO QUE DECLARA LA INTERRUPCIÓN DEL PROCESO MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO
AUTO DE INTERRUPCIÓN DEL PROCESO**

Ciudad y fecha (en letras)

Según registro civil de defunción aportado al proceso, obrante a Folio del expediente, el contribuyente falleció el Por lo tanto y atendiendo a lo dispuesto por el Artículo 826 del Estatuto Tributario debe citarse a los herederos para que concurren al proceso.

Se hace necesaria la interrupción de proceso de cobro para surtir el trámite de notificación del mandamiento de pago contra el causante al (los) heredero (s) señor (es).....

En consecuencia,

DISPONE

PRIMERO. Declárase interrumpido el proceso coactivo administrativo contra el contribuyente..... a partir del..... de 20.....

SEGUNDO. Notifíquense los Mandamientos de pago a los herederos, señores conforme al procedimiento indicado por el Artículo

826 del Estatuto Tributario, advirtiéndole que continuará el trámite procesal si no se acredita el pago de las obligaciones.

CÚMPLASE

Nombre y Firma del funcionario ejecutor

**MODELO DE AUTO DE SUSPENSIÓN DEL PROCESO
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO
AUTO DE SUSPENSIÓN
Ciudad y fecha (en letras)**

Mediante comunicación de..... de.....
proferida por se informa que lo que
constituye prejudicialidad. Por lo anterior, atendiendo a lo dispuesto por el Artículo 170 del C.P.C.,
el proceso debe suspenderse.

En mérito de lo expuesto, el suscrito (FUNCIONARIO COMPETENTE) del Municipio de

.....

DISPONE

PRIMERO: Declarar suspendido el proceso coactivo administrativo contra el a partir
del. por razón de la prejudicialidad penal indicada en la parte motiva.

SEGUNDO: Levantar las medidas cautelares dispuestas dentro del presente proceso (esta es
una decisión discrecional, que puede o no adoptarse, según las circunstancias especiales que
rodeen cada caso)

CÚMPLASE

Nombre y Firma del funcionario ejecutor Expediente N°

MODELO DE RESOLUCIÓN QUE DECIDE LAS EXCEPCIONES Y ORDENA SEGUIR ADELANTE CON LA EJECUCIÓN

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

RESOLUCIÓN No.

(Ciudad y fecha)

EL Tesorero del municipio de __ en ejercicio de sus facultades según lo dispuesto en la Resolución de delegación N° __ expedida por el señor Alcalde, conforme al artículo 91 literal d) numeral 6 de la Ley 136 de 1994, procede al estudio de las excepciones presentadas por el señor _____ identificado con la cc (o NIT) dentro del proceso de cobro adelantado contra ____, en respuesta al mandamiento _____ NIT número xxx. de pago

HECHOS

El mandamiento de pago se notificó el día

(Las excepciones se presentaron en fecha __ por fuera del término de quince días contados desde la notificación del mandamiento de pago), o

Las excepciones fueron propuestas por el ejecutado dentro del término legal así: 1.

2.

3.

4.

Que revisados los antecedentes y los documentos probatorios que obran en el expediente se pudo determinar que:

Por tanto

RESUELVE:

PRIMERO: Aceptar la excepción xxxx propuesta contra el mandamiento de pago N° xxxx por el señor xxxx con cc... en relación con el proceso de cobro del impuesto de industria y comercio del año 2002, obligación contenida en la declaración Número xxxx, y

SEGUNDO: Ordénese la terminación del procedimiento de cobro frente a las obligaciones a que se refiere el artículo anterior.

TERCERO. Rechazar las excepciones propuestas al mandamiento de pago xxxx por el señor xxxx con cc... en relación con el proceso de cobro relacionado con el impuesto de industria y comercio del año 2005 contenida en la declaración xxxx. En consecuencia se ordena seguir adelante con la ejecución y con el remate de los bienes embargados y secuestrados.

CUARTO: Contra el artículo tercero de la presente resolución (EL QUE LAS RECHAZA) procede el recurso de reposición, ante el mismo funcionario que la profiere, dentro del mes siguiente a partir de la notificación de esta resolución, el cual de conformidad con el artículo 834 del ETN...

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Nombre y firma del funcionario Ejecutor

31. MODELO DE LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO Y LAS COSTAS
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO
LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO Y DE LAS COSTAS

Ciudad y fecha (en letras)

Dentro del proceso administrativo coactivo de la referencia se profirió la Resolución No. del __, por medio de la cual se ordena seguir adelante la ejecución, providencia que se encuentra ejecutoriada, por lo que se procede a liquidar el crédito y las costas, con corte a __.

LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO:

TÍTULO No.	FECHA CONCEPTO	PERIODO	IMPUESTO	SANCIÓN	TOTAL

SUBTOTAL:

Se agregarán los intereses calculados de conformidad con las normas legales.

Liquidación de costas:

-Transporte diligencia de secuestro

-Honorarios cerrajero diligencia secuestro

-Honorarios secuestro _____ SUBTOTAL: _____ TOTAL: CRÉDITOS + COSTAS =

SON: (El total en letras)

Por lo antes expuesto, el suscrito Tesorero (o funcionario competente) del Municipio de

RESUELVE

PRIMERO: Fijar en la suma de ____ que por concepto del crédito y las costas debe pagar a favor del Municipio de _____ el deudor (o deudores) ____ C.C.

SEGUNDO: Correr traslado de esta liquidación al deudor(es), por el término de tres (3) días, para que formule las objeciones que considere pertinentes, para lo cual el expediente permanecerá a su disposición, en este despacho.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.

Nombre y Firma del funcionario Expediente N°.

32. MODELO DE RESOLUCIÓN DE DESEMBARGO

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO RESOLUCIÓN DE DESEMBARGO

RESOLUCIÓN N° < > del < fecha de expedición >

El Tesorero Municipal de, en uso de sus atribuciones legales conferidas por los artículos ____ del y la Resolución No. ____ del ____ que delega las funciones de cobro

CONSIDERANDO

Que el día ____ el señor ____ CC o NIT ____ en su calidad de ____ solicitó el DESEMBARGO del ____ (descripción del bien)

Que verificada la información se encontró que ...

O

Que ya realizó el pago o acuerdo de pago, etc.

RESUELVE:

PRIMERO: Decretar el Desembargo registrado en (el folio de Matrícula Inmobiliaria No < Número de Matrícula Inmobiliaria > correspondiente al inmueble ubicado en la < Dirección del Inmueble > de esta ciudad.

SEGUNDO: Remitir copia de la presente providencia a la oficina de Registro de Instrumentos Públicos de ____ para lo pertinente.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

Nombre y Firma

MODELO DE POSESIÓN DE PERITO AVALUADOR Y TÉRMINO PARA RENDIR DICTAMEN

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

En la ciudad de....., a los..... días del mes de

de 20 se presentó a este Despacho el señor.....

identificado con la C. de C. No de perteneciente a la lista de auxiliares

de la justicia (o de la Administración Municipal) con el fin de tomar posesión del cargo

de perito evaluador, designado mediante providencia de fecha. Acto seguido, el

compareciente manifiesta que cumplirá fielmente con los deberes del cargo y que no concurre en

él ninguna causal que le impida ejercerlo.

El Perito El Ejecutor

Expediente N°

MODELO DEL AUTO QUE DA TRASLADO DEL AVALÚO

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

**SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO AUTO DE
TRASLADO DE AVALÚO**

Ciudad y fecha, (en letras)

Atendiendo a lo dispuesto por el Parágrafo del Artículo 838 del ESTATUTO TRIBUTARIO, este Despacho da traslado al ejecutado (s) del avalúo de los bienes embargados y secuestrados dentro de este proceso, avaluados en la suma de

(\$.....) según peritazgo rendido el día..... de 20.... por el Dr.

Se fijan en la suma de. (\$) los honorarios del perito evaluador.

Notifíquese al ejecutado conforme al procedimiento indicado por el Artículo 565 del Estatuto Tributario, a quien se le advierte que, dentro del término de los diez (10) días siguientes a la notificación de esta providencia podrá pedir las aclaraciones, complementaciones o formular las objeciones que estime pertinentes, circunstancia esta última que dará lugar a un nuevo avalúo, caso en el cual deberá pagar los honorarios del perito que designe la Administración. Para los efectos aquí indicados se entregará al ejecutado copia del peritazgo y de esta providencia.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.

Nombre y Firma del funcionario EXPEDIENTE N°

Nota: Cuando sea el ejecutor quien haga directamente el avalúo, en la parte motiva del auto expresará las medidas, apreciaciones y conclusiones; es decir, dará a conocer las consideraciones que lo llevaron a evaluar el bien o bienes en determinada suma.

**MODELO DE AUTO QUE APRUEBA EL AVALÚO
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO
AUTO APROBATORIO DEL AVALÚO**

Ciudad y fecha (en letras)

Procede el Despacho a fijar el avalúo del bien alinderado como se indica en el folio ,
embargado y secuestrado dentro de este proceso.

Para dicho efecto se acogió en su integridad el peritazgo rendido el día de
200... por el Dr. visible a folios el que se tiene como
parte integrante de este providencia, previas las siguientes

CONSIDERACIONES

Que de dicho peritazgo se corrió traslado al ejecutado, quien dentro del término legal no hizo
ningún tipo de manifestación en relación con el mismo;

Que al estudiar el expediente, el Despacho encuentra que involucra todos los aspectos que permiten
establecer el valor del bien, y sus apreciaciones y conclusiones se ajustan a la realidad;

En consecuencia,

RESUELVE

PRIMERO: Acoger en su integridad el experticio hecho por el Dr.
..... , presentado el al que se refiere la parte motiva de esta
providencia.

SEGUNDO: Fijar el avalúo del bien (s) en la suma de.....
..... PESOS (\$.

CÚMPLASE.

Nombre y firma funcionario competente

36. MODELO DE AUTO DE ARCHIVO

MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

Ciudad y fecha (en letras)

Se desprende del estudio del presente expediente, que la obligación que dio origen a la gestión de cobro contra el contribuyente de la referencia se encuentra cancelada en su totalidad, por lo que ha desaparecido la causa para proseguir con la misma.

Por lo anterior, este Despacho

RESUELVE

Dar por terminadas las actuaciones que se vienen adelantando contra el Contribuyente..... identificado con por las siguientes obligaciones:

PERIODO CONCEPTO CUANTÍA IMPUESTOS -SANCIONES

Decretar el desembargo de (capturar información).

Endosar a favor del contribuyente los títulos de depósito judicial (capturar información).

Líbrense los oficios a que haya lugar.

Archívese el expediente

CÚMPLASE,

Nombre y Firma funcionario ejecutor Expediente N°_.

**MODELO DE AUTO DE TERMINACIÓN Y ARCHIVO
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE
SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO
AUTO**

Ciudad y fecha (en letras)

Se desprende del estudio del presente expediente, que la obligación que dio origen al proceso administrativo coactivo, contra el contribuyente de la referencia, se encuentra cancelada en su totalidad, según copia de los recibos de pago (o títulos o resoluciones de compensación) que obran al folio del expediente, por lo que ha desaparecido la causa para proseguir con el proceso. Por lo anterior y para dar cumplimiento a lo estatuido en el Artículo 833 del Estatuto Tributario, este Despacho

RESUELVE:

PRIMERO. Declarar terminado el presente proceso administrativo coactivo, contra el contribuyente. identificado con _____ por las siguientes obligaciones:

PERIODO	CONCEPTO	CUANTÍA IMPUESTOS -SANCIONES
---------	----------	------------------------------

SEGUNDO. Decretar el desembargo de

TERCERO. Endosar a favor del contribuyente los títulos de depósito judicial

CUARTO. Ordénase al secuestre rendir cuentas de su gestión, dentro de los diez días siguientes.

QUINTO. Líbrense los oficios a que haya lugar.

SEXTO. Cumplido lo anterior, archívese el expediente previa desanotación en los libros respectivos.

SÉPTIMO. Notifíquese al contribuyente de conformidad con lo establecido en el artículo 565 del ESTATUTO TRIBUTARIO advirtiéndole que contra la presente no procede recurso alguno.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.

Nombre y Firma funcionario ejecutor. N°. Expediente

**MODELO DE FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE AUXILIARES DEL MUNICIPIO Y/O DEPARTAMENTO
MUNICIPIO (DEPARTAMENTO) DE**

SECRETARÍA DE HACIENDA (TESORERÍA) UNIDAD (DIVISIÓN) DE COBRO

Solicitud de inscripción para conformar la lista de auxiliares de la Administración Municipal para los procesos administrativos de cobro coactivo.

Nombre y apellidos o razón social ____ Número de identificación o NIT _____ Dirección de residencia u oficina de la sociedad, sucursal o agencia

Ciudad Teléfono

PARA PERSONAS NATURALES

Estado civil: __ Sexo: _____ Fecha de nacimiento y lugar: _____

Estudios realizados: _____ Título obtenido: _____ Centros docentes que los otorgaron:

Certificado Judicial No. _____

Fecha:

PARA PERSONAS JURÍDICAS

Escritura de constitución No.

Fecha_Notaría

Certificado de existencia y representación No. _____ NIT _____ Cámara de Comercio de ____ Fecha de expedición

Si la inscripción se realiza para ser secuestre, indique el lugar de guarda de los bienes.

Dirección _____ Teléfono _____ Firma

C.C

Se deben anexar los siguientes documentos:

Pasado judicial vigente.

Certificado de antecedentes disciplinarios con la expedición no mayor de tres meses.

Certificado de existencia y representación legal, expedido por la autoridad competente.

