

Pereira, Octubre 24 de 2017

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **50021-2017**

Fecha: 25/10/2017 14:21:48

Recibido por: JOSE F. OCHOA TAGUIBAG

Destino: OFICINA SUBSECRETARIA DE ASUNTOS TRIBUTARIOS

Anexos: 1

Señores
INDUSTRIA Y COMERCIO
ATN. ASUNTOS TRIBUTARIOS
Ciudad

Cordial saludo,

De la manera más atenta estamos solicitando nos sea abonado los pagos realizados bimestralmente desde el año 2015 a la deuda que se genero al ser reclasificados al régimen simplificado especial. Al no recibir notificación de dicha reclasificación los pagos los realizamos en los plazos estipulados para la presentación bimestral.

Quedamos a la espera de una respuesta favorable al respecto.

Cordialmente,


101328220e
MARIA CATALINA HERNANDEZ
CC. 24.932.389
CODIGO INTERNO 00754
CALLE 32 No. 6 - 14
Tel: 3148025282

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 5594453

Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	3	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código - M X V
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía							
COLOMBIA-RISARALDA- PEREIRA							

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ DE GONZALEZ MARIA CATALINA	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC#. 24.932.389 Perelra	FEMENINO

Datos de la defunción		
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía		
CLINICA RISARALDA COLOMBIA-RISARALDA- PEREIRA		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2 0 0 5 Mes N O V Día 0 7 5:00 AM		A1839974
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia	
= = = = =	Año = = = Mes = = = Día = = =	
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario	
Autorización judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>	Dr. NESTOR ORLANDO YEPES RM:1120	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
AGUIRRE RESTREPO UBIER LEANDRO <i>Leandro Aguirre</i>	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC#. 18.615.299	

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
= = = = =	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
= = = = =	= = = = =

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
= = = = =	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
= = = = =	= = = = =

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 0 5 Mes N O V Día 0 8	<i>Hernando Ramirez Guevara</i>
HERNANDO RAMIREZ GUEVARA	

ESPACIO PARA NOTAS	



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	26 de octubre de 2017	Número de radicado:	50021
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	MARIA CATALINA HERNANDEZ		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	1
Anexos digitales:			
Destino:	MARIA LUCERO PATIÑO MORENO - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

