



000606-11659

DIRECCION DE FISCALIZACION Y GESTION DE
INGRESOS

Radicado:

11659

Fecha:

22 de mayo de 2018

Asunto:

Respuesta a su petición, queja o reclamo Radicado No. 12053

SEÑOR(A)

Jairo Andres Cardona

DIRECCIÓN CR 59 70 394 APTO 1308

CORREO andres870413@hotmail.com

PEREIRA-RISARALDA

Cordial Saludo,

De manera atenta nos permitimos dar respuesta a su petición, queja o reclamo radicada en nuestra entidad en la fecha 17 de mayo del 2018 y con número 12053.

Según su requerimiento: Reclamo

Descripción: Solicito favor revisar la liquidación realizada al vehículo con placa IGN738 debido a que fue liquidado con el avalúo de la versión Full línea SAIL LTZ 4P MT cuyo avalúo según resolución 5476 del ministerio de transporte es de \$ 24.770.000 y el vehículo IGN738 realmente corresponde a un chevrolet Sail LS 4P MT cuyo avalúo según la citada resolución es de 19.630.000.

Respetuosamente le informamos

Mediante la presente y dando respuesta a su solicitud este despacho procede aplicar actualización de la línea del vehículo automotor de placas No IGN-738, liquidado bajo las siguientes características: MARCA: CHEVROLET, LINEA SAIL LS 4P MT 1398, MODELO: 2016

En merito a lo expuesto, se informa que el valor del impuesto de vehículo a cancelar correspondiente a la vigencia 2018 es de \$294.000 sobre un avalúo comercial de \$19.630.000; fecha límite de pago hasta el 10 de julio de 2018.

Atentamente,

MARIA CATALINA



000606-11659

DIRECCION DE FISCALIZACION Y GESTION DE
INGRESOS

CORREA HERNANDEZ
Director(a) Administrativo(a)
Grado 07.
DIRECCION DE
FISCALIZACION Y
GESTION DE INGRESOS

Elaborado por: Catalina Cabezas Pineda

MANZALES TEL. 871 9603 - CAJ. TEL. 374 2525
PEREIRA TEL. 326 0563 - BOGOTÁ TEL. 402 9780
ARMENIA TEL. 735 5597 - MEDELLÍN TEL. 230 2800

REDEX
NIT: 811.034.171 - 1

GOBERNACION DE RISARALDA PER
Jairo Andres Cardona
CR 59 70 394 APTO 1308
PEREIRA

201113240 grs. 300 \$ 600
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

FECHA ENTREGA: 23-05-18 Hora: 9:00

Código Mensajero: _____
Peso: _____
Valor: _____

NOMBRE: _____
C.C. No.: _____

DIRECCIÓN	PERMANENTE	CLIENTE NO	TRASLADO	DIRECCIÓN	TRASLADO	ORDEN DE PULGA
ERRADA	CERRADO	CONOCIDO	PERSONA	INCOMPLETA	EMPRESA	10 DÍGITOS

Peso (g)