

Secretaría de Hacienda

Medellín, 10/12/2019

Señor:

**GABRIEL JAIME RIOS TORO**  
 C.C. 70.782.388  
 Calle 38 Sur # 46ª 16 Apto 204  
 Barrio Calle del Banco  
 Sabaneta- Antioquia

**Asunto:** Respuesta a petición con radicado N° 2019010465568 del 02 de diciembre de 2019

Cordial Saludo

En respuesta a su petición, relacionada con el vehículo de placa **KDJ832**, la Dirección de Rentas del Departamento de Antioquia le informa que después de hacer revisión frente a la situación que usted expresa en su comunicación, se trasladó la información al operador encargado y se realizó la respectiva actualización de **CONDONACIÓN Y CANCELACIÓN DE MATRICULA**, de conformidad con el número de certificado 1148753, expedido el día 16 de enero de 2015, emitido por la Agencia de Seguridad Vial de Antioquia- Sede Operativa Guarne quedando así, consignada en la base de datos del Impuesto Sobre Vehículos Automotores, garantizando así que las certificaciones posteriores den cuenta de la realidad jurídica y tributaria del automotor.

Finalmente, en aras de dar solución a la petición se traslada la información al **Área de Tesorería – Cobro Coactivo**, toda vez que es el área competente para resolverlo.

Cordialmente,

**PAULA ANDREA MUÑOZ VELASQUEZ**  
 Profesional Universitaria  
 Dirección de Rentas

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyecto:	JHULLIANA GUERRA SERNA		03/12/2019



**Remitente**  
 Nombre/Razón Social: GOBERNACION DE ANTIOQUIA  
 Dirección: Calle 42 B No. 52 106 piso 12  
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: 050015237  
 Envío: RA218382345CO

**Destinatario**  
 Nombre/Razón Social: GABRIEL JAIME RIOS TORO  
 Dirección: CL 38 SUR 46A 16 APTO 204  
 Ciudad: SABANETA, ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: 050015237  
 Fecha admisión: 11/12/2019 09:23:18

**472**

**3333 000**

**CUMAYOS**

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL  
 Centro Operativo: PO.MEDELLIN  
 Orden de servicio: 12956255  
 Fecha Pre-Admisión: 11/12/2019 09:23:18



RA218382345CO

<b>Valores</b>	<b>Remitente</b>	Nombre/ Razón Social: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - GOBERNACION DE ANTIOQUIA - Dirección: Calle 42 B No. 52 106 piso 12 Referencia: 855384 Teléfono: 3838111 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA	NIT/C.C/T.I.: 890900286 Código Postal: 050015237 Código Operativo: 3333458	<b>Causal Devoluciones:</b> <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> DE Dirección errada <input type="checkbox"/> C1 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
	<b>Destinatario</b>	Nombre/ Razón Social: GABRIEL JAIME RIOS TORO Dirección: CL 38 SUR 46A 16 APTO 204 Tel: Ciudad: SABANETA, ANTIOQUIA	Código Postal: Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000	
		Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$5.200 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$5.200	Dice Contener:  Observaciones del cliente: <b>en Sabaneta</b>	Firma nombre y/o sello de quien recibe:  Fecha de entrega: Distribuidor: C.C. <b>12 DIC 2019</b> Gestión de entrega: C.C. 1.017.180.120



3333458333000RA218382345CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 C # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 8210 / Tel contacto (57) 4722000. Min. Transporte. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010/Min. Ec. Res. Mensajero Empresa 001667 de 9 septiembre del 2011. El usuario deja expresa constancia que ha conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioscliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

**3333 458**

**PO.MEDELLIN NOR-OCCIDENTE**

**472**

Motivos de Devolución:  Desconocido  Reclamo Cerrado  No Reside  Dirección Errada  No Reclamado  No Contactado  Fallecido  Apartado Clausurado

Fecha 1: DIA MES AÑO  
 Fecha 2: DIA MES AÑO

Nombre del distribuidor: **G. Olmos**  
 C.C. **1017.180.120**

Centro de Distribución:  
 Observaciones: **en Sabaneta**