

Remitente

Destinatario

Secretaría de Hacienda

GOBERNACION DE ANTIOQUIA

PIENSA EN GRANDE



Medellín, 06/12/2019

Señor  
**HERNANDO CALDERON SALAZAR**  
C.C. 16.246.850  
Dirección Calle 70 C N° 94 D 40  
Teléfono: 3122297336  
Medellín- Antioquia

**Asunto:** Respuesta a petición con radicado N° 2019010421356 del 30 de octubre de 2019.

Cordial Saludo

En respuesta a su petición relacionada con el vehículo de placa **RIC969**, 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, encontramos que los términos que motivan su solicitud se encuentran resueltos, y nuestra base de datos actualizada conforme a la información certificada por el Organismo de Tránsito competente.

De igual manera es importante mencionar que mediante información aportada por el Ministerio de Transporte, el día catorce (14) de agosto de 2019, se procedió a realizar la novedad de **REVALÚO** para la vigencia **2019** tal como lo expresa dicho documento con radicado 20194110388841, en la base de datos de Vehículos Antioquia, garantizando que las certificaciones posteriores, den cuenta de la realidad jurídica y tributaria del automotor.

De igual manera, si usted considera que hubo pagos que no correspondían, referentes al impuesto sobre vehículos; le informamos, que podrá ampararse en el artículo 600 del Estatuto de Rentas del Departamento de Antioquia, mediante el cual se reglamenta el caso de las devoluciones de tributos "por concepto de saldos a favor, pagos en exceso o de lo no debido".

**ARTICULO 600. DEVOLUCIÓN DE TRIBUTOS** *Los contribuyentes, responsables, agentes de retención o declarantes podrán solicitar la devolución y/o compensación de los dineros que tenga a su favor, por concepto de saldos a favor, pagos en exceso o de lo no debido.*

La secretaría de Hacienda – Dirección de Rentas o el Tesorero General, según el caso, deberán tramitar la solicitud de devolución oportunamente a los contribuyentes, responsables, agentes de retención o declarantes, de los saldos a favor, pagos en exceso





o de lo no debido, con el fin que la Tesorería Departamental efectúe el pago, siguiendo el procedimiento establecido en los siguientes artículos.

A su vez, el artículo 601 del estatuto en comento, el cual establece los requisitos para la solicitud anteriormente mencionada, reza lo siguiente:

**ARTÍCULO 601. REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN Y/O COMPENSACIÓN DE TRIBUTOS.** *Los contribuyentes, responsables, agentes de retención o declarantes, deben presentar la solicitud de devolución y/o compensación de tributos en el formato diseñado para tal efecto por la Autoridad Tributaria Departamental. El formulario debe estar completamente diligenciado, y se anexarán los requisitos en él señalados.*

Para esto y conforme al artículo 600, 601 y siguientes de la Ordenanza 29 de abril de 2017, **completará el formulario que adjunto enviamos** y que se explica por sí solo, junto con los requisitos en él señalados y las disposiciones que se reglamente para este proceso.

También, si así lo desea y considera necesario, podrá solicitar información para diligenciar su solicitud acercándose al Centro Administrativo la Alpujarra, Gobernación de Antioquia primer piso, taquilla 13 (Vehículos) para ser atendido, o en la página web: [www.vehiculosantioquia.com](http://www.vehiculosantioquia.com)

Cordialmente,

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

Proyectó: Vanessa Mejía Jaramillo 04/12/2019





GOBERNACION DE ANTIOQUIA  
REPUBLICA DE COLOMBIA

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN Y/O COMPENSACIÓN  
IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS**

Código: FO-M8-  
P1-019

Versión: 02

Fecha de  
aprobación:  
28/03/2014

INFORMACIÓN GENERAL  
DEL DECLARANTE Y/O  
SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		CÉDULA
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN		MUNICIPIO
TELÉFONO	PLACA	CORREO ELECTRONICO
FORMA DE PAGO: CHEQUE : _____ TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA * _____		
* Adjuntar Certificación expedida por la entidad bancaria, que esté autorizada por la Superintendencia Financiera, donde conste número y titular de la cuenta a la cual se debe realizar la transferencia de los fondos, con fecha de expedición no mayor a un mes. El titular de la cuenta deberá ser el solicitante o el autorizado expresamente para recibir.		

**DEVOLUCIÓN POR :**

PAGO DOBLE	<input type="checkbox"/>	PLACA ERRADA	<input type="checkbox"/>
PAGO EN EXCESO	<input type="checkbox"/>	PAGO DE LO NO DEBIDO	<input type="checkbox"/>
COMPENSACIÓN	<input type="checkbox"/>	REAJUSTE	<input type="checkbox"/>
OTROS*	<input type="checkbox"/>	VALOR	<input type="checkbox"/>

DESCRIBA EL MOTIVO DE SU DEVOLUCIÓN EN FORMA CLARA Y PRECISA:

**LA SOLICITUD DE COMPENSACIÓN O TRASLADOS DE SALDOS A FAVOR**

COMPENSACIÓN

VIGENCIA	VALOR
VIGENCIA A TRANSFERIR	VALOR

JUSTIFICACIÓN

CITE EL NUMERO DE DECLARACIÓN QUE GENERO EL VALOR SOLICITADO:	FECHA
OBSERVACIONES	

FIRMA

BAJO MI RESPONSABILIDAD CERTIFICO LA VERACIDAD DE LOS DATOS CONSIGNADOS

	FIRMA	_____
CONTRIBUYENTE	<input type="checkbox"/>	NOMBRE C.C No. _____
REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>	NOMBRE C.C No. _____
APODERADO y/o LIQUIDADOR	<input type="checkbox"/>	NOMBRE C.C / T.P _____

DILIGENCIE TODOS LOS CAMPOS Y ANEXE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN (VER AL RESPALDO)

## PROCEDIMIENTO PARA PRESENTAR SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Toda devolución en dinero, será autorizada o negada directamente a la persona natural o jurídica declarante del Impuesto Sobre Vehículos Automotores. La Dirección de Rentas efectuará las investigaciones previas y fiscalizará las declaraciones privadas que considere necesario y que no estén en firme, para confirmar la procedencia de los pagos solicitados en devolución.

La devolución y/o compensación se autorizará mediante Resolución expedida por la Dirección de Rentas del Departamento de Antioquia y cancelada mediante cheque o transferencia electrónica; se notificará a la dirección informada en el formulario "SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN Y/O COMPENSACIÓN".

Sin el cumplimiento de todos los requisitos que a continuación se indican, la solicitud de devolución y/o compensación será INADMITIDA O RECHAZADA de acuerdo con lo establecido en los artículos 560, 561, 566, 567 y 568 de la Ordenanza 62 de 2014 - Estatuto de Rentas Departamentales -

### REQUISITOS GENERALES

1. Diligenciar completamente el formato de "SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN Y/O COMPENSACIÓN IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES" en original y copia, el cual debe ser firmado y presentado por la persona natural o jurídica (Representante Legal) responsable del pago, de acuerdo con la información contenida en el documento sometido a registro.

2. Adjuntar certificado de existencia y representación legal o certificado especial según el caso, con 30 días máximo de expedición (personas jurídicas).

3. Adjuntar fotocopia ampliada de la cédula de ciudadanía del propietario (persona natural) o del Representante Legal (persona jurídica). En caso de ser abogado apoderado fotocopia de la cédula de ciudadanía y fotocopia de la Tarjeta Profesional que acredita su calidad. Adjuntar poder original (vigencia de 30 días).

4. La solicitud de devolución, deberá presentarse personalmente o por interpuesta persona, con exhibición del documento de identidad del signatario y en caso de apoderado especial, de la correspondiente tarjeta profesional. El signatario que esté en lugar distinto podrá presentarlos ante cualquier autoridad local quien dejará constancia de su presentación personal. Artículo 350 Ordenanza 62 de 2014 Estatuto de Rentas Departamentales.

5. Fotocopia de la licencia de tránsito o certificado de tradición del vehículo.

6. Formulario(s) original(es) de declaración y pago del impuesto correspondiente a la(s) vigencia(s) solicitada(s). En caso de no tener el Formulario original, podrá adjuntar declaración extrajudicial donde manifieste que el signatario fue quien realizó el pago del impuesto.

### REQUISITOS ESPECIALES

Para los siguientes casos, además de los requisitos anteriores deberá anexar los documentos que a continuación se detallan:

**PLACA ERRADA:** Anexar ambos pagos, tanto de la placa errada y el de la placa correcta, siempre y cuando en ambas declaraciones figure como declarante quien haga la solicitud.

**PAGO EN EXCESO:** En caso de haber solicitado reavalúo al Ministerio de Transporte, anexar el oficio con respuesta.

**PAGO DE LO NO DEBIDO:** En caso de haber trasladado la cuenta del vehículo para otra ciudad y no haber completado los trámites, se requiere carta de organismo de tránsito de destino del automotor, donde se especifique el motivo por el cual no se pudo terminar el trámite.

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN Y PAGO DONDE FIGURE COMO DECLARANTE OTRA PERSONA:** Anexar carta de autorización de esa persona con copia de la cédula de ciudadanía.

Si el vehículo fue adquirido a través del Contrato de Leasing o está a nombre de entidad financiera, debe anexar además de los requisitos esenciales, carta de autorización para adelantar trámites y/o recibir la devolución.

**TÉRMINO PARA RESOLVER LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN Y/O COMPENSACIÓN:** Según el artículo 564 de la Ordenanza 62 de 2014 - Estatuto de Rentas Departamentales- la Dirección de Rentas del Departamento de Antioquia cuenta con el término de cincuenta (50) días hábiles para resolver la solicitud de devolución presentada de manera oportuna y en debida forma.

# Avico de Llegada

# 4-72

5434902

## Primera Gestión

CIUDAD: PRZ 112 194 HORA: 2:40 a.m.

### Remitente:

Dpto Antioquia

4-72 se permite informar que el envío con número de guía:

RA2183825490

está en nuestras instalaciones y dado que no fue posible su entrega, se procederá como se indica a continuación:

Se hará nuevo intento de entrega 113 112 114

## Segunda Gestión

CIUDAD: 112 114 HORA: 9:20 a.m.

### Nombre del Distribuidor:

Sebastian M

Podrá reclamar su envío durante un tiempo de 30 días calendario a partir de la fecha de la segunda gestión en la siguiente dirección

El envío será devuelto al Remitente

El envío se almacenará en la unidad de rezagos de 4-72\*

Para cualquier información adicional acerca de su envío, favor comunicarse con nosotros a la línea de atención al cliente en Bogotá (57-1)419 9299 o a nivel nacional 018000 111 210 para información del envío\*

F-2077

\* Ver condiciones al respaldo

IN-OP-DI-001-FR-001 Versión 2

ENVIO

4-72	Motivos de Devolución	Desconocido	No Existe Número
	Refusado	No Reclamado	No Contactado
SEBASTIÁN TABORDA M		SEBASTIÁN TABORDA M	
Fecha 1:	DIAS	MESES	AÑOS
2019	DIC.	12	
Nombre del distribuidor:	SEBASTIÁN TABORDA M		
C.C.:	2019 DIC. 13		
Centro de Distribución:	phla		
Observaciones:	C.C. 1233892850		

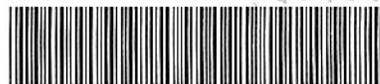
Remitente: **HERNANDO CALDERON SALAZAR**  
 Dirección: **CL 70C 94D 40**  
 Ciudad: **MEDELLIN ANTIOQUIA**  
 Departamento: **ANTIOQUIA**  
 Código postal: **050041246**  
 Fecha admisión: **11/12/2019 09:23:18**

**4-72**  
**3333**  
**501**  
**CUMAYOS**

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL  
 Centro Operativo: **PO.MEDELLIN**

Fecha Pre-Admisión: **11/12/2019 09:23:18**



**RA2183825490**

Orden de servicio: **12956255**

Nombre/ Razón Social: **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - GOBERNACION DE ANTIOQUIA -**  
 Dirección: **Calle 42 B No. 52 106 piso 12** NIT/C.C.T.: **890900286**  
 Referencia: **850269** Teléfono: **3838111** Código Postal: **050015237**  
 Ciudad: **MEDELLIN\_ANTIOQUIA** Depto: **ANTIOQUIA** Código Operativo: **3333458**

<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> C	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> ANI	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada		

Nombre/ Razón Social: **HERNANDO CALDERON SALAZAR**  
 Dirección: **CL 70C 94D 40**  
 Tel: **3333501** Código Postal: **050041246** Código Operativo: **3333501**  
 Ciudad: **MEDELLIN\_ANTIOQUIA** Depto: **ANTIOQUIA**

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
 C.C. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Peso Físico(grams): **200**  
 Peso Volumétrico(grams): **200**  
 Valor Declarado: **\$0**  
 Valor Flete: **\$5.200**  
 Costo de manejo: **\$0**  
 Valor Total: **\$5.200**

Dice Contener: phla  
 Observaciones del cliente: fb/m.a

Fecha de entrega: **2019 DIC. 13**  
 Distribuidor: **SEBASTIÁN TABORDA M.**  
 C.C. **2019 DIC. 13**  
 Gestión de entrega: **1er**  **2do**

**C.C. 1233892850** **C.C. 1233892850**

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 85 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 018000 111 210 / tel. contacto: (57) 4722000. Men. Transporte, Lc. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Men. RC. Res. Mensajería Expresa 000367 de 9 septiembre del 2011. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 4-72. Instará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co