



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
DE HACIENDA



**Al contestar por favor cite estos datos:**  
Radicado No.: **202441310410035841**  
Fecha: **2024-09-09**  
TRD: **4131.041.13.1.953.003584**  
Rad. Padre: **202441730101835582**

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA

C.C No. 19.395.114

Apoderado

ALIANZA FIDUCIARIA S.A.

Nit.830.053.812

AVENIDA 6 A BIS No. 35N -100 OF 212 CENTRO EMPRESARIAL CHIPICHAPE CALI

notificaciones@gha.com.co ; notificacionesjudiciales@alianza.com.co

La Ciudad

Asunto: Respuesta de fondo.

Cordial saludo.

De acuerdo a su solicitud con radicado Orfeo No. 202441730101835582 del 28 de agosto de 2024, me permito remitir la Resolución No. 4131.041.21.1.1100 del 11 de septiembre de 2024, mediante la cual se resuelve una solicitud de Devolución y/o compensación de la señora Alianza Fiduciaria S. A, identificada con Nit No. 830.053.812.

Con lo anterior se deja surtida de fondo su solicitud.

Atentamente,

AUGUSTO ENRIQUE LÓPEZ

Profesional universitario subproceso determinación

Subdirección de Impuestos y Rentas

Elaboro: Angela Saavedra Bravo-Contratista.

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas de Gestión y Control Integrados le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:

[http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas\\_ciudadano/view\\_encuesta\\_satisfaccion.php](http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php)



SC-CER652615

Centro Administrativo Municipal CAM Plataforma 1  
Teléfono: 8962979 / 889017www.cali.gov.co