



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DE HACIENDA



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202441310410044411

Fecha: 2024-11-05

TRD: 4131.041.13.1.953.004441

Rad. Padre: 202441730102171672

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114

Apoderado

ALIANZA FIDUCIARIA S.A

Nit No. 830.053.812

AVENIDA 6 A Bis No. 35 N 100 oficina 212 CENTRO EMPRESARIAL CHIPICHAPE;

CARRERA 2 NO. OESTE -130; CALLE 29 NORTE NO. 68-22.

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

notificacion@cbolivar.com

La ciudad.

Asunto: Respuesta de fondo.

Cordial saludo.

De acuerdo a su solicitud con radicado Orfeo No. 202441730102171672 del 15 de octubre de 2024, me permito remitir la Resolución No. 4131.041.21.1.1353 del 31 de octubre de 2024, mediante la cual se resuelve una solicitud de Devolución y/o compensación del contribuyente Alianza Fiduciaria S. A, identificado 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.

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



SC-CER652615

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