



El empleo
es de todos

Mintrabajo

Bogotá, D.C., 09 de octubre de 2019

NOTIFICACION POR CORREO
Art. 566 y 826 del Estatuto Tributario

	MINTRABAJO	No. Radicado	08SE201912050000041912
		Fecha	2019-10-09 12:03:45 pm
Remitente	Sede	CENTRALES DT	
	Depen	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE COBRO COACTIVO	
Destinatario	MORCAM SAS		
Anexos	0	Folios	1
COR08SE201912050000041912			

Empresa: MORCAM SAS

Dirección: CARRERA 7 No. 20C-15

Ciudad: VALLEDUPAR - CESAR

PROVIDENCIA QUE SE NOTIFICA: AUTO SEGUIR EJECUCION Y CORRE TRASLADO DE LA LIQUIDACION.

FECHA DE LA PROVIDENCIA: 09 de octubre de 2019

SE ANEXA: COPIA DEL AUTO PARA SU NOTIFICACION

ACCIONANTE: NACION-MINISTERIO DEL TRABAJO

NUMERO DE EXPEDIENTE: 2-295-2016

CIUDAD: Bogotá D.C.

DIRECCION: Carrera 14 No. 99-33 Piso 11

QUIEN CONOCE DEL PROCESO: OFICINA ASESORA JURIDICA - GUPO COBRO COACTIVO

SE ADVIERTE QUE LA NOTIFICACION DEL AUTO SEGUIR EJECUCION SE CONSIDERA SURTIDA CON EL RECIBO DE LA PRESENTE COMUNICACION EN EL LUGAR DE DESTINO Y CORRE TERMINO POR TRES DIAS PARA OBJETAR LA LIQUIDACION.

Atentamente,

MANUELA CARDOZO RAMOS
Abogado Grupo Cobro Coactivo

Con Trabajo Decente el futuro es de todos



@mintrabajocol

Sede Administrativa
Dirección: Carrera 14 No. 99-33
Pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13
Teléfonos PBX
(57-1) 5186868



@MinTrabajoCol

Atención Presencial
Sede de Atención al Ciudadano
Bogotá Carrera 7 No. 32-63
Puntos de atención
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2



@MintrabajoCol

Línea nacional gratuita
018000 112518
Celular
120
www.mintrabajo.gov.co





El empleo
es de todos

Mintrabajo

Con Trabajo Decente el futuro es de todos



@mintrabajocol



@MinTrabajoCol



@MintrabajoCol

Sede Administrativa

Dirección: Carrera 14 No. 99-33
Pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13

Teléfonos PBX
(57-1) 5186868

Atención Presencial

Sede de Atención al Ciudadano
Bogotá Carrera 7 No. 32-63

Puntos de atención
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

Línea nacional gratuita

018000 112518

Celular

120

www.mintrabajo.gov.co



MINISTERIO DEL TRABAJO
OFICINA ASESORA JURIDICA
GRUPO COBRO COACTIVO

AUTO

Bogotá D.C., 09 de octubre de 2019

Ref.: Proceso de Cobro Coactivo / Expediente No. 2-295-2016

Encontrándose ejecutoriada la orden de pago contra la entidad y/o empleador denominado MORCAM SAS, Nit y/o CC 900410068, con domicilio en CARRERA 7 20C-15, de la ciudad de VALLEDUPAR-CESAR, por no haberse dado cumplimiento a la obligación allí consignada y que fuera notificada conforme el Estatuto Tributario en la fecha del 14 de marzo de 2017 y no observándose vicio que pueda invalidar lo actuado, el Abogado de Cobro Coactivo, de conformidad con el artículo 936 del Estatuto Tributario Nacional

RESUELVE

Primero. Seguir adelante la ejecución contra la entidad y/o empleador denominado MORCAM SAS, con domicilio en la ciudad VALLEDUPAR-CESAR en los términos de la orden de pago.

Segundo. Practíquese por secretaría la liquidación del crédito y décrete las medidas ejecutivas del caso para garantizarlo.

Tercero. Notifíquese la presente resolución por correo y/o aviso de conformidad con lo dispuesto en los artículos 565, 566, 567 y/o 568 del estatuto tributario.

Cuarto. Contra el presente Auto no procede recurso alguno de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 836 del Estatuto Tributario.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE


OMAYRA MEZA PIEDRAHITA
COORDINADOR - GRUPO COBRO COACTIVO

OFICINA ASESORA JURIDICA

Bogotá D.C., 09 de octubre de 2019

Se procede a elaborar la liquidación del crédito, dentro del proceso de cobro coactivo número 2-295-2016, iniciado con base en la Resolución No. 316 del 13 de octubre de 2015 contra MORCAM SAS y a favor del Fondo de RIESGOS LABORALES, con aplicación de la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Valor de la Multa} \times 12\% \times \text{Días en Mora}}{360}$$

Fecha Ejecutoria: 22 de abril de 2016

Valor de la Multa: \$ 15,464,400.00

Intereses desde: 22 de abril de 2016 hasta: 09 de octubre de 2019

Tasa de Interés (Ley 68 de 1923): 12% Anual

Días Mora: 1265

Intereses: \$6,431,496

Total Deuda: \$21.895.896


MANUELA CARDOZO RAMOS
Abogado Grupo Cobro Coactivo

472

Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/>	Desconocido
<input type="checkbox"/>	Reusado
<input type="checkbox"/>	Cerrado
<input type="checkbox"/>	Falsificado
<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	No Reside
<input type="checkbox"/>	Dirección Errada
<input type="checkbox"/>	Apertado Clausurado
<input type="checkbox"/>	No Reclamado
<input type="checkbox"/>	No Contactado
<input type="checkbox"/>	No Existe Número

Fecha 1: DIA MES AÑO

Fecha 2: DIA MES AÑO

Nombre del distribuidor: **Juan Arango**

C.C. **10101584905**

Centro de Distribución: **Med. bima**

Observaciones: **Med. bima**

Observaciones: **Med. bima**

