



El empleo  
es de todos

Mintrabajo

Bogotá, D.C., 12 de julio de 2019

28

	<b>MINTRABAJO</b>	<b>No. Radicado</b>	08SE2019120500000027157
		<b>Fecha</b>	2019-07-12 02:02:07 pm
<b>Remitente</b>	<b>Sede</b>	CENTRALES DT	
	<b>Depen</b>	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE COBRO COACTIVO	
<b>Destinatario</b>	FUNDACION PRIMERO LO NUESTRO		
<b>Anexos</b>	0	<b>Folios</b>	1
COR08SE2019120500000027157			

**NOTIFICACIÓN POR CORREO**  
Art. 566 y 826 del Estatuto Tributario

Señor  
**FUNDACION PRIMERO LO NUESTRO**  
Calle 23 No. 8-32 OFC. 01  
Montería, Córdoba.

<b>PROVIDENCIA QUE SE NOTIFICA:</b>	AUTO MANDAMIENTO DE PAGO
<b>FECHA DE LA PROVIDENCIA:</b>	10 de mayo de 2019
<b>SE ANEXA:</b>	COPIA DEL AUTO PARA SU NOTIFICACION
<b>ACCIONANTE:</b>	NACION-MINISTERIO DEL TRABAJO
<b>NUMERO DE EXPEDIENTE:</b>	2-8-2019
<b>CIUDAD:</b>	Bogotá D.C.
<b>DIRECCION:</b>	Carrera 14 No. 99-33 Piso 11
<b>QUIEN CONOCE DEL PROCESO:</b>	OFICINA ASESORA JURIDICA - GUPO COBRO COACTIVO

SE ADVIERTE QUE LA NOTIFICACIÓN DE AUTO DE MANDAMIENTO DE PAGO SE CONSIDERA SURTIDA CON EL RECIBO DE LA PRESENTE COMUNICACIÓN EN EL LUGAR DE DESTINO.

Atentamente,

**ZULMA VIVIANA TORRES ARIZA**  
Abogado  
Grupo de Cobro Coactivo

Con Trabajo Decente el futuro es de todos



@mintrabajocol



@MinTrabajoCol

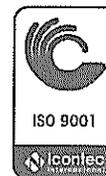


@MintrabajoCol

**Sede Administrativa**  
**Dirección:** Carrera 14 No. 99-33  
Pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 3779999

**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](http://www.mintrabajo.gov.co)



AC

**MINISTERIO DEL TRABAJO  
OFICINA ASESORA JURIDICA  
GRUPO COBRO COACTIVO  
AUTO**

El Abogado de la Oficina Asesora Jurídica en uso de las facultades conferidas en el artículo 112 de la Ley 6 de 1992, los artículos 1, 2 y 3 del Decreto 2174 de 1992, y el artículo 5 de la Ley 1066 de 2006 y

**CONSIDERANDO**

Que mediante la Resolución No. 238 de fecha 21 de Agosto de 2018, expedida por la Dirección Territorial CORDOBA del Ministerio del Trabajo, se sancionó a FUNDACION PRIMERO LO NUESTTRO con domicilio en CALLE 23 No. 8-32 OFC.01 de MONTERIA, con constancia de ejecutoria de fecha 08 de Octubre de 2018.

Que el citado acto administrativo ordenó el pago de la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS (\$2,343,726.00) MCTE, con destino al FONDO DE RIESGOS LABORALES, la cual debe ser consignada en la Cuenta Corriente Exenta No.309-01396-9 del Banco BBVA a nombre de EFP MINPROTECCION - FONDO RIESGOS PROFESIONALES 2011 y que hasta la fecha no ha sido cancelada.

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 99 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, este acto administrativo contiene una obligación clara, expresa y actualmente exigible y consecuentemente, presta mérito ejecutivo por Cobro coactivo.

Que los créditos a favor de la Nación que no se cancelen en la fecha que se hacen exigibles, causaran un interés del 12% anual de conformidad con lo establecido en el artículo 9° de la Ley 68 de 1923 y las normas que lo modifiquen adicionen o aclaren.

Que por lo anterior y de conformidad con lo previsto en el Capítulo II Título VIII, artículos 823 al 849-41 y demás normas concordantes del Estatuto Tributario Nacional,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Librar Mandamiento de Pago por la Vía Ejecutiva en contra de FUNDACION PRIMERO LO NUESTTRO en calidad de EMPLEADOR identificado con la cédula de ciudadanía y/o Nit No. 900617426, y a favor del FONDO DE RIESGOS LABORALES, administrado por EFP MINPROTECCION - FONDO RIESGOS PROFESIONALES 2011, por la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS (\$2,343,726.00) MCTE, mas los intereses causados a partir de 08 de Octubre de 2018, fecha de ejecutoria de la citada resolución, hasta cuando se efectúe el pago total, monto que debe ser consignado en la Cuenta Corriente Exenta No.309-01396-9 del Banco BBVA a nombre de EFP MINPROTECCION - FONDO RIESGOS PROFESIONALES 2011 mas las costas si a ello hubiere lugar.

**PARÁGRAFO:** El valor correspondiente al pago de costas procesales debe ser consignado a nombre de la DIRECCION DEL TESORO NACIONAL - OTRAS TASAS MULTAS Y CONTRIBUCIONES NO ESPECIFICADAS, en la cuenta No. 61011110 del Banco de la Republica Código portafolio 334, previa su liquidación.

**ARTICULO SEGUNDO:** Notificar el presente mandamiento de pago según lo preceptuado en los artículos 566, 567, 568 y 826 del Estatuto Tributario Nacional, advirtiendo que contra éste no procede recurso alguno, conforme con lo establecido en el artículo 833-1 de dicho estatuto.

**ARTICULO TERCERO:** De conformidad con el artículo 830 del Estatuto Tributario Nacional, el pago total de la obligación incluidos los intereses deberá efectuarse dentro de los QUINCE (15) días siguientes a la notificación del mandamiento de pago.

Dentro del mismo término, podrá proponer mediante escrito las EXCEPCIONES contempladas en el artículo 831 del Estatuto Tributario Nacional, ante la misma Dirección Territorial.

Dado en Bogotá D.C., 10 de Mayo de 2019

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

**JORGE HUMBERTO RUIZ VICTORIA**  
**COORDINADOR GRUPO COBRO COACTIVO**

**MINISTERIO DEL TRABAJO**

En la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_  
 de \_\_\_\_\_ se presenta el Señor(a) \_\_\_\_\_  
 Identificado(a) con C.C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 en Calidad de \_\_\_\_\_

con el fin de notificarse personalmente del mandamiento de pago de fecha \_\_\_\_\_ en el proceso No. \_\_\_\_\_ y se hace entrega de la respectiva copia.

EL NOTIFICADO: \_\_\_\_\_

EL NOTIFICADOR  
 NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

472	Motivos de Devolución	<input checked="" type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
		<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
		<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
	<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
	<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	
Fecha 1:	22-05-19	R	D
Fecha 2:		DIA	MES AÑO R D
Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:		
C.C.	C.C.		
Centro de Distribución:	Centro de Distribución:		
Observaciones:	Observaciones:		
	No contactado por desconocido		
	NO contactado por desconocido		