



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Bogotá
Grupo Jurídico – Cobro Coactivo



El futuro
es de todos

El futuro
es de todos

11-34200-40-6

Bogotá, D. C.,

Señor(a):

**UNION MEDICO ODONTOLOGICA INTEGRAL SOCIEDAD POR ACCIONES
SIMPLIFICADA - UMOI S.A.S**
CALLE 110 NO. 15 A - 44
Ciudad

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras

Al contestar cite No. : S-2019-203956-1100

Fecha: 2019-04-05 10:11:35

Enviar a: UNION MEDICO ODONTOLOGICA
INTE.

CORREO CERTIFICADO

Ref: Proceso de Cobro Coactivo No. **3768/2013**, adelantado en contra de **UNION MEDICO ODONTOLOGICA INTEGRAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - UMOI S.A.S**, identificado/a con Cédula de Ciudadanía / NIT No. **830.012.012**

La presente comunicación tiene como fin, notificarle el Auto de fecha **02 DE ABRIL DE 2019**, mediante el cual se **APROBÓ** la **LIQUIDACIÓN DE LA OBLIGACIÓN** dentro del proceso de la Referencia.

Así mismo, se advierte que contra este Auto no procede Recurso alguno.


Lo anterior de acuerdo con el Artículo 35 de la Resolución No. 384 del 11 de febrero de 2008.

Sin otro particular,


GRACIA EMILIA USTARIZ BELEÑO
Funcionaria Ejecutora


Anexo: DOS (2) Folios - Auto que Aprueba la liquidación de la Obligación

Revisó y Proyectó: Grey Milena Mosquera Martínez

 ICBFColombia

www.icbf.gov.co

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

Avenida Cra. 50 No. 26-51
PBX: 437 76 30 - 3241900

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

AUTO DE FECHA 02 DE ABRIL DE 2019

“POR MEDIO DEL CUAL SE APRUEBA LA LIQUIDACIÓN DENTRO DEL PROCESO ADMINISTRATIVO DE COBRO COACTIVO No. 3768/2013, ADELANTADO EN CONTRA DE UNION MEDICO ODONTOLOGICA INTEGRAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - UMOI S.A.S, IDENTIFICADO/A CON NIT. No. 830.012.012”

La Funcionaria Ejecutora de la Oficina Administrativa de Cobro Coactivo, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de la Regional Bogotá, en ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las conferidas por la **Resolución No. 0384** del 11 de febrero de 2008, emanada de la Dirección General del ICBF, por medio de la cual se adopta el Reglamento Interno de Recaudo de Cartera en el ICBF, la **Ley 1066 de 2006**, el artículo **826** del **Estatuto Tributario** y la **Resolución 5140 del 10 de octubre de 2016**, proferida por la Dirección Regional del ICBF, por medio de la cual se asignan funciones de Ejecutor a un servidor público y,

CONSIDERANDO

Que mediante **AUTO DE FECHA 19 DE AGOSTO DE 2015**, se realizó liquidación de la obligación respecto de la **Resolución de Determinación de Deuda No. 0471 DE FECHA 18 DE ABRIL DE 2012**, del cual se corrió traslado a **UNION MEDICO ODONTOLOGICA INTEGRAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - UMOI S.A.S**, identificado/a con **NIT. No. 830.012.012**, de conformidad con lo establecido en el Artículo 521 del C.P.C.

Que **UNION MEDICO ODONTOLOGICA INTEGRAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - UMOI S.A.S**, identificado/a con **NIT. No. 830.012.012**, **NO** ha realizado el pago total de la obligación, en el curso del proceso de cobro coactivo que nos ocupa.

Revisó y Proyectó: Grey Milena Mosquera Martínez

102



11-34200-40-6

Que a corte 13 de agosto de 2015, UNION MEDICO ODONTOLOGICA INTEGRAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - UMOI S.A.S, identificado/a con NIT. No. 830.012.012 debe un valor total de capital de CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$5.780.997,00) M/CTE, de intereses moratorios con corte al 13 de agosto de 2015 debe la suma de DOCE MILLONES NOVECIENTOS MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/CTE (\$12.900.806,00) M/CTE, y por costas procesales un valor de DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$200.000,00) M/CTE, para un gran total de DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS M/CTE (\$18.881.803,00) M/CTE.

VALOR TOTAL A CAPITAL a corte 13 de agosto de 2015	5.780.997,00
VALOR TOTAL DE INTERESES MORATORIOS a corte 13 de agosto de 2015	12.900.806,00
VALOR TOTAL A COSTAS a corte 13 de agosto de 2015	200.000,00
GRAN TOTAL a corte 13 de agosto de 2015	18.881.803,00

Que se corrió traslado del AUTO DE FECHA 19 DE AGOSTO DE 2015, POR MEDIO DEL CUAL SE REALIZA LA LIQUIDACION dentro del proceso administrativo de cobro coactivo No. 3768/2013, adelantado en contra de UNION MEDICO ODONTOLOGICA INTEGRAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - UMOI S.A.S, identificado/a con NIT. No. 830.012.012, el cual dentro del término establecido no se presentaron objeciones con la respectiva liquidación.

Que una vez agotado el trámite establecido y en firme la liquidación, la Funcionaria Ejecutora del ICBF – Regional Bogotá,

RESUELVE

Revisó y Proyectó: Grey Milena Mosquera Martínez





11-34200-40-6

PRIMERO: APROBAR la liquidación de la obligación contenida en la **Resolución de Determinación de Deuda No. 0471 DE FECHA 18 DE ABRIL DE 2012**, elaborada por este Despacho mediante **AUTO DE FECHA 19 DE AGOSTO DE 2015**, dentro del proceso de cobro coactivo No. **3768/2013**, adelantado en contra de **UNION MEDICO ODONTOLOGICA INTEGRAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - UMOI S.A.S**, identificado/a con NIT. No. **830.012.012**, de conformidad con lo establecido en la parte motiva de la presente providencia.

SEGUNDO: Hacer efectivos los Títulos de Depósito Judicial que llegaren con posterioridad a este auto, hasta cubrir el valor total de la obligación contenida en la **Resolución de Determinación de Deuda No. 0471 DE FECHA 18 DE ABRIL DE 2012**, más los intereses causados hasta la cancelación absoluta y los costos originados a la administración por el cobro efectuado.

TERCERO: NOTIFICAR al Ejecutado, **UNION MEDICO ODONTOLOGICA INTEGRAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - UMOI S.A.S**, identificado/a con NIT. No. **830.012.012**, advirtiéndole que contra la presente no procede recurso alguno.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE



GRACIA EMILIA USTARIZ BELEÑO
Funcionaria Ejecutora

Revisó y Proyectó: Grey Milenia Mosquera Martinez

472

Remitenente

Nombre / Razón Social:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Escuela
Dirección: AV. CRA 50 Nº 28-51
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código Postal: 11321000
Envío: RA106054092CO

DESTINATARIO
Nombre / Razón Social:
UNION MEDICO ODONTologica
JUNTA DE ASESORIA SOCIOECONOMICA POR
Dirección: CL 110 No 15 A 44
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código Postal:
Fecha de Admisión:
10/04/2019 13:12:55

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT: 900.062.917-9
CORREO CERTIFICADO NACIONAL
Código de Admisión: 10/04/2019 13:12:55

Orden de servicio: 1182531
Correo Operativo: UAC CENTRO

Fecha de Admisión: 10/04/2019 13:12:55

111 000

Remitenente
Nombre / Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Bogotá
Dirección: AV. CRA 50 Nº 28-51
Referencia: 2018-009846-1100
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Nombre / Razón Social: UNION MEDICO ODONTologica INTEGRAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIVPLIFICADA - UNO/SAS
Dirección: CL 110 No 15 A 44

Tel:
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Código Postal: 11321000

Destinatario
Nombre / Razón Social: UNO/SAS
Dirección: CL 110 No 15 A 44
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Valor
Peso Facturador (ps): 200
Valor Declarado (ps): 200
Valor Faltante (ps): 200
Costo de manejo (SD)
Valor Total (SD): 200

Observaciones del cliente: 20002

RE	Retenido	<input type="checkbox"/>	NI	No existe	<input type="checkbox"/>	CI	Cancelado	<input type="checkbox"/>
NS	No reside	<input type="checkbox"/>	FA	Faltante	<input type="checkbox"/>	AC	Acreditado	<input type="checkbox"/>
DE	Desconocido	<input type="checkbox"/>	FM	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	FM	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>
DE	Desconocido	<input type="checkbox"/>	FM	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	FM	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>

RA106054092CO

UAC.CENTRO CENTRO A **1111 595**

203956



11115951110908A106054092CO

Fecha de Emisión: 10/04/2019 13:12:55
Fecha de Admisión: 10/04/2019 13:12:55
Número de Seguimiento: RA106054092CO
Dirección de Destino: BOGOTÁ D.C. CL 110 No 15 A 44
Código Postal: 11321000
Teléfono: 011 11115951

472		Motivos de Devolución		Desconocido		No Existe Número	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dirección Errada		Rehusado		Cerrado		No Reclamado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No Resale		Fallecido		Fuerza Mayor		No Contactado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha 1:		Fecha 2:		DIA		MES	
NOV 19		R		AÑO		R D	
Nombre del distribuidor:				Nombre del distribuidor:			
Eduardo Pertuz				C.C.			
7014R 364				Centro de Distribución:			
C.C.:				Observaciones:			
Centro de Distribución: MITE				Kro 15			
Observaciones: Posa de				e Kro 16			

