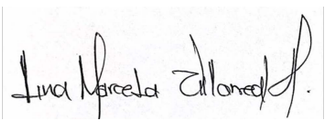
SECRETARIA COMÚN - SECRETARIA GENERAL
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

CONTENIDO DE LA NOTIFICACIÓN	
TIPO DE PROCESO	PROCESO DE COBRO COACTIVO
IDENTIFICACIÓN PROCESO	CF-028-2021
PERSONAS A NOTIFICAR	HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO identificado con NIT 890.702.190.
TIPO DE AUTO	"AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE BRINDA IMPULSO PROCESAL AL PROCESO DE COBRO COACTIVO CF-028-2021"
FECHA DEL AUTO	23 DE OCTUBRE DE 2026
RECURSOS QUE PROCEDEN	CONTRA LA PRESENTE DECISIÓN NO PROCEDE RECURSO ALGUNO.

Se fija el presente **ESTADO** en un lugar público y visible de la Cartelera de la Secretaría Común – Secretaria General de la Contraloría Departamental del Tolima a las 7:00 a. m, del día 26 de octubre de 2026.



LINA MARCELA VILLARREAL HEREDIA
Secretaria General (E)

NOTA DE DESFIJACION DEL ESTADO

El presente **ESTADO** permaneció fijado en un lugar público y visible de la Secretaría Común – Secretaría General de la Contraloría Departamental del Tolima, desde la hora y fecha fijada hasta el mismo día 26 de octubre de 2026 a las 6:00 p. m.

LINA MARCELA VILLARREAL HEREDIA
Secretaria General (E)

Elaboró: Fernanda Moreno/Contratista

Ibagué, 23 de octubre de 2026

"AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE BRINDA IMPULSO PROCESAL AL PROCESO DE COBRO COACTIVO CF-028-2021"

En uso de las facultades establecidas en el artículo 5 de la Ley 1066 de 2006 y la Resolución 332 del 10 de julio de 2019, expedida por la Contraloría Departamental del Tolima.

CONSIDERANDO:

Que mediante auto de fecha 17 de marzo de 2021 se avocó conocimiento del proceso de cobro coactivo **CF-028-2021,** respecto de la obligación a cargo de: **HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO** identificado con **NIT 890.702.190.**

Que el 12 de octubre de 2021 se expidió mandamiento de pago por la obligación contenida en **RESOLUCION NUMERO 329,** de fecha 10 de julio de 2019, por un valor del título de **OCHO MILLONES VEINTIDÓS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS ($8.022.168,00) M/CTE.**

Que la liquidación aportada con corte al 5 de octubre de 2026 registra capital por **NOVECIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS DOS PESOS ($903.602,00) M/CTE,** intereses moratorios al corte por **TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTIÚN PESOS CON NOVENTA Y TRES CENTAVOS ($331.621,93) M/CTE** e intereses acumulados de pagos anteriores por **DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS ($253.738,00) M/CTE,** para un total de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON NOVENTA Y TRES CENTAVOS ($1.488.961,93) M/CTE.**

Que el 17 de febrero de 2022 se suscribió un acuerdo de pago, mediante el cual el deudor se comprometió a cancelar la obligación en **VEINTICUATRO (24)** cuotas mensuales, cada una por valor de **CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON DIECINUEVE CENTAVOS ($419.844,19) M/CTE.** Posteriormente, mediante oficio del 2 de octubre de 2025, radicado **CDT-RS-2025-00004645**, se informó un saldo pendiente de **UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISÉIS PESOS ($1.379.626,00) M/CTE**, discriminado en capital, intereses del acuerdo e intereses moratorios.

Que en mérito de las anteriores consideraciones, el Contralor Auxiliar de la Contraloría Departamental del Tolima, en uso de sus atribuciones legales y reglamentarias,

RESUELVE

PRIMERO: IMPULSAR el proceso de cobro coactivo **N° CF-028-2021,** a cargo de **HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO** identificado con **NIT 890.702.190,** respecto del capital registrado en la liquidación por **NOVECIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS DOS PESOS ($903.602,00) M/CTE,** más los intereses incluidos en ella y los que se causen con posterioridad al corte hasta el pago, conforme al artículo 826 del Estatuto Tributario y la Resolución 728 del 24 de diciembre de 2025.

SEGUNDO: PONER EN CONOCIMIENTO desde la Contraloría Auxiliar a **HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO** identificado con **NIT 890.702.190** el saldo registrado en la liquidación del proceso **CF-028-2021,** que con corte al 5 de octubre de 2026 asciende a **UN MILLÓN CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON NOVENTA Y TRES CENTAVOS ($1.488.961,93) M/CTE.**

TERCERO: REQUERIR desde la Contraloría Auxiliar a **HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO** identificado con **NIT 890.702.190** para que proceda con el pago de su obligación, en la cuenta de la **CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA,** por tratarse de cuota de fiscalización.

CUARTO: NOTIFICAR Por Secretaría General de la Contraloría Departamental del Tolima, procédase a la notificación de la presente providencia, por **ESTADO,** de conformidad con el artículo 295 del Código General del Proceso, contra el cual no procede recurso en sede administrativa.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

JUAN PABLO SALAZAR ACHURI

Contralor Auxiliar

Proyectó: María Isabel Rodríguez Rivera.
Abogada - Contratista Contraloría Auxiliar.