



**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
 Cecilia De la Fuente de Lleras  
**Regional Huila**  
**Grupo Jurídico**



41 - 20000

Neiva,

Señor  
**AQUIMIN SANCHEZ MUÑOS**  
 Vereda la Cabaña  
 Saladoblanco - Huila

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
 Al contestar cite No. : S-2017-480806-  
 4100  
 Fecha: 2017-09-07 14:24:07  
 Enviar a: AQUIMIN SANCHEZ MUÑOS  
 No. Folios: 1

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva  
 Demandado **AQUIMIN SANCHEZ MUÑOS**  
 C.C.: 12.168.888  
 Radicado: 207 - 2017

Sírvase comparecer a este despacho, ubicado en la Calle 21 No. 1E- 40 de la ciudad de Neiva en horario de 8:00 a.m. a 12:00 a.m. y de 1:00 p.m. a 5:00 p.m. de lunes a viernes, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes, contados a partir de la entrega de la presente notificación o certificación postal con el fin de hacerle saber de la Resolución N° 529 del 01 de Agosto de 2017, por la cual se libra Mandamiento de Pago en su contra, **AQUIMIN SANCHEZ MUÑOS**.

Cualquier inquietud comunicarse al número telefónico 8604700 ext. 838020.

Cordialmente,

**NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ**  
 Funcionario Ejecutor  
 Regional Huila

Elaboró: Gladys. Pastrana



República de Colombia  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
 Cecilia De la Fuente de Lleras  
**Regional Huila**  
**Grupo Jurídico**



472  
 Servicios Postales Nacionales S.A.  
 NIT 900.062917-9  
 DG 25 G 95 A 55  
 Línea Nat: 01 8000 111 210

**REMITENTE**  
 Nombre/ Razón Social  
 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF -  
 Neiva R  
 Dirección: CLL 21 N° 1E - 40  
 BARRIO SAN VICENTE DE PAUL

Ciudad: NEIVA\_HUILA  
 Departamento: HUILA  
 Código Postal: 410010078  
 Envío: RN820973166CO

**DESTINATARIO**  
 Nombre/ Razón Social:  
 AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ

Dirección: VEREDA LA CABAÑA  
 Ciudad: SALADOBLANCO  
 Departamento: HUILA  
 Código Postal: 418028  
 Fecha Admisión:  
 07/09/2017 18:10:18  
 Min. Transporte Lic de carga 080200 del 20/05/2014

1 - 20000


Neiva,  
 Señor  
**AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ**  
 Vereda la Cabaña  
 Saladoblanco - Huila

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
 Al contestar cite No. : S-2017-480806-4100  
 Fecha: 2017-09-07 14:24:07  
 Enviar a: AQUIMIN SANCHEZ MUÑOS  
 No. Folios: 1

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva  
 Demandado: **AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ**  
 C.C.: 12.168.888  
 Radicado: 207 - 2017

Sírvase comparecer a este despacho, ubicado en la Calle 21 No. 1E- 40 de la ciudad de Neiva en horario de 8:00 a.m. a 12:00 a.m. y de 1:00 p.m. a 5:00 p.m. de lunes a viernes, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes, contados a partir de la entrega de la presente notificación o certificación postal con el fin de hacerle saber de la Resolución N° 529 del 01 de Agosto de 2017, por la cual se libra Mandamiento de Pago en su contra, **AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ**.

Cualquier inquietud comunicarse al número telefónico 8604700 ext. 838020.

Cordialmente,  
  
**NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ**  
 Funcionario Ejecutor  
 Regional Huila

Elaboró: Gladys. Pastrana

Calle 21 No.1E-40 – Teléfono: 8604700  
 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080  
 www.icbf.gov.co



<b>472</b> Motivos de Devolución		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Desconocido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Existe Número
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reclamado	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reside	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Cerrado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Contactado	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fallecido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Apartado Clausurado	
Fecha 1: DIA MES AÑO R D	Fecha 2: 07 10 12 R D	Nombre del distribuidor:	
Nombre del distribuidor:		C.C.	
C.C.		Centro de Distribución:	
Observaciones:		Observaciones:	



República de Colombia  
 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
 Cecilia De la Fuente de Lleras  
 Regional Huila  
 Grupo Jurídico



41 - 20000

Neiva,

Señor  
 AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ  
 Vereda la Cabaña  
 Saladoblanco - Huila

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
 Al contestar cite No. : S-2017-537158-  
 4100

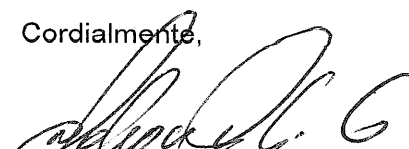
Fecha: 2017-10-03 15:01:06  
 Enviar a: AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ  
 No. Folios: 1

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva  
 Demandado AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ  
 C.C.: 12.168.888  
 Radicado: 207 - 2017

Teniendo en cuenta las disposiciones establecidas por la ley 1066 de 2006 y una vez verificada la falta de notificación personal de las Resoluciones No 529 del 01 de Agosto de 2017, por la cual se libra Mandamiento de pago a favor del ICBF Regional Huila, envío copia de las mismas, en la que se entiende notificada al recibo de la presente comunicación según el Artículo 826 del estatuto Tributario.

Cualquier inquietud comunicarse al numero telefónico 8604700 ext. 838020.

Cordialmente,

  
 NAPOLEON ORTIZ GUTIERREZ  
 Funcionario Ejecutor  
 Regional Huila

Anexo: un(1) Folio

Revisó: Napoleon.Ortiz *al*  
 Elaboró: Gladys.Pastrana Cobro Coactivo



**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9**

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

**472**

**4016**  
**035**

Centro Operativo: PO.NEIVA  
Orden de servicio: 8365422

Fecha Admisión: 07/09/2017 18:10:18  
Fecha Aprox Entrega: 15/09/2017

Causa Devoluciones:

RN820973166CO

Remitente  
Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Neiva Regional  
Hulla  
Dirección: CLL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE  
Referencia: Teléfono: 8604700  
Ciudad: NEIVA\_HULLA Depo: HULLA  
Código Postal: 410010078  
Código Operativo: 4015510

Destinatario  
Nombre/ Razón Social: AQUIMIN SANCHEZ MUNOZ  
Dirección: VEREDA LA CABAÑA  
Tel: Código Postal: 418028  
Ciudad: SALADOBLANCO Depo: HULLA Código Operativo: 4016035

Valores  
Peso Físico (g/s): 200  
Peso Volumétrico (g/s): 0  
Peso Declarado: \$0  
Valor Flete: \$6.500  
Costo de manejo: \$0  
Valor Total: \$6.500

Dice Contener: 480806

Observaciones del cliente:

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
C.C. Hora:  
Fecha de entrega:  
Distribuido:  
C.C. Gestión de entrega:  
Tel:

Rehusado  No existe  No reclamado  No reclamado  Desconocido  Dirección errada   
Cerrado  No contactado  Faltado  Aparentado Clausurado  Fuerza Mayor



Preventas: Bogotá D.C. / Teléfono: Bogotá 755 6 7 951 555 Bogotá / www.72.com.co/linea/Neiva/018000 020 / Tel. central: 67N 4722035 Niv. Transporte: Lic. de carga 1000700 del 20 de mayo de 2010/M. Tel. Res. Mensajería Express: 01897 del 9 septiembre del 2010

PO.NEIVA 4015  
SUR 510

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

MINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIA OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR COT OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$112,000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$112,000	1	\$100	\$0	\$112,000	\$112,000	0	\$0	\$0	\$112,000	\$0	\$42,000	\$112,000
SANITAS	13	\$1,276,500	\$0	0	\$0	0	\$0	\$1,276,500	1	\$1,100	\$0	\$1,277,600	\$1,277,600	0	\$0	\$0	\$1,277,600	\$0	\$478,700	\$1,277,600
AMPENSAR-EP	5	\$535,000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$535,000	1	\$500	\$0	\$535,500	\$535,500	0	\$0	\$0	\$535,500	\$0	\$200,600	\$535,500
COOMEVA EP	2	\$209,000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$209,000	1	\$200	\$0	\$209,200	\$209,200	0	\$0	\$0	\$209,200	\$0	\$78,400	\$209,200
AMISANAR	2	\$154,400	\$0	0	\$0	0	\$0	\$154,400	1	\$200	\$0	\$154,600	\$154,600	0	\$0	\$0	\$154,600	\$0	\$57,900	\$154,600
NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$336,700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$336,700	1	\$300	\$0	\$337,000	\$337,000	0	\$0	\$0	\$337,000	\$0	\$126,300	\$337,000
MEDIMAS EP	3	\$268,000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$268,000	1	\$300	\$0	\$268,300	\$268,300	0	\$0	\$0	\$268,300	\$0	\$100,500	\$268,300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

MINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIA	SALDO A FAVOR PERÍOD ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
LIBERTY	32	\$2,293,900	0	\$0	\$0	\$2,293,900	1	\$1,900	\$2,295,800	0	\$0	\$22,958	\$2,295,800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COLSUBSIDIO	28	N/A	\$2,580,800	1	\$2,200	\$2,583,000
MFAMILIAR DEL HUILA	4	N/A	\$372,000	1	\$400	\$372,400
SENA	0	01	\$0	1	\$0	\$0
ICBF	0	01	\$0	1	\$0	\$0
ESAP	0	N/A	\$0	1	\$0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	1	\$0	\$0





RESOLUCION No. 529

Neiva, Primero (01) de Agosto de Dos mil diecisiete (2017)

**“Por la cual se libra Mandamiento de Pago a favor del ICBF Regional Huila y en contra de AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ”**

Referencia: Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva  
Demandado: AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ  
C.C./NIT: 12.168.888  
No.: 207-2017

EL Funcionario Ejecutor de la Regional Huila del ICBF, en uso de las facultades conferidas por el artículo 5 de la Ley 1066 de 2006, artículo 68 y siguientes del C.C.A, artículo 837 del Estatuto Tributario, la Resolución 384 de 2008 de la Dirección General del ICBF y la Resolución 3344 del 09 de diciembre de 2013 emanada de la Dirección Regional Huila, y

**CONSIDERANDO**

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 5º de la Ley 1066 de 2006 las entidades públicas del orden nacional, que tienen a su cargo el recaudo de rentas o caudales públicos del nivel nacional, tienen Jurisdicción Coactiva para hacer efectivas las obligaciones a su favor. Así mismo, los artículos 68 del Código Contencioso Administrativo y 828 del Estatuto Tributario establecen los títulos que prestan mérito ejecutivo a favor de la administración.

Que mediante Auto **No. 208 del 1 de Agosto de 2017**, este despacho avocó conocimiento de la documentación remitida por la Coordinación del Grupo Jurídico del ICBF Regional Huila, con el fin de hacer efectiva las obligación contenida en Sentencia Judicial proferida dentro del Proceso de Investigación de Paternidad donde se ordena el reembolso de los gastos en que incurrió el Gobierno Nacional a través del ICBF para asumir los costos de la prueba genética realizada dentro del proceso, de este modo dando cumplimiento a lo indicado en el artículo 6º del Acuerdo No PSAA07-4024 de 2007, por medio de la cual se declaró deudor del ICBF al Señor **AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ**, Identificado con cedula de ciudadanía No. **12.168.888**, por valor de **CUATROSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte (\$450.000) M/CTE**, por concepto del reembolso de la prueba de ADN, más intereses moratorios que se causen hasta el momento del pago, como se observa en el expediente.

Que la coordinadora del Grupo Financiero de la Regional Huila del ICBF, certifico mediante Memorando de fecha **25 de Julio de 2017** no han registrado pago por parte del señor **AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ**, por ende este adeuda al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar la suma de **CUATROSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte (\$450.000) M/cte.**, de capital como se observa en el expediente según la constancia de liquidación expedida por la subdirectora del Restablecimiento de derechos del ICBF Sede Nacional.

Que en los términos del artículo 62 del C.C.A y presta merito ejecutivo por cuanto en ella



consta una obligación clara, expresa y actualmente exigible, en contra del señor **AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ**, de conformidad con lo establecido en el artículo 68 numeral 3 de Código Contencioso Administrativo y 828 del Estatuto Tributario.

En mérito de lo expuesto,

### RESUELVE

**PRIMERO: LIBRAR MANDAMIENTO DE PAGO** a favor del ICBF y en contra del señor **AQUIMIN SANCHEZ MUÑOZ**, identificado (a) con C.C No **12.168.888** por valor de **CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte (\$450.000)M/CTE**, por la obligación contenida en la sentencia proferida dentro del Proceso de Investigación de la Paternidad que se adelantó en contra del aquí demandado. La cual ya se encuentra ejecutoriada, más los intereses moratorios que se causen a la tasa certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, desde su exigibilidad y hasta la fecha de pago total, más las costas procesales a que haya lugar.

**SEGUNDO: ADVERTIR** al deudor que el pago deberá efectuarlo dentro de los quince (15) días siguientes a la notificación del mandamiento de pago, para lo cual deberá consignar en la cuenta del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL HUILA** No. 28709938-6 del Banco Davivienda, remitiendo posteriormente la consignación del pago y señalando el número del proceso.

**TERCERO: NOTIFICAR** al demandado en la forma establecida en el artículo 826 del Estatuto Tributario.

**CUARTO: ADVERTIR** al demandado que contra la presente Resolución no proceden recursos, según lo dispuesto en el artículo 833-1 del Estatuto Tributario, pero podrá formular excepciones dentro de los quince (15) días siguientes a su notificación, de acuerdo con el artículo 830 del mismo Estatuto.

**QUINTO: ADVERTIR** de igual forma al demandado que de conformidad con lo establecido en el artículo 565 del Código de Procedimiento Civil, es su deber denunciar bienes que garanticen el pago de la obligación contenida en la presente Resolución.

### NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en la ciudad de Neiva, a los 1 días del mes de Agosto de 2017

**NAPOLÉON ORTIZ GUTIERREZ**  
Funcionario Ejecutor ICBF  
Regional Huila