



**AUTO No. 0257**  
(03 de Noviembre de 2015)

Por medio de la cual se Liquidada provisionalmente el crédito dentro del Proceso de Cobro Administrativo Coactivo No. 1428-2015

**EL ABOGADO EJECUTOR DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL SANTANDER**

En uso de las facultades conferidas por el art. 112 de la Ley 6ª del 30 de junio de 1.992, Decreto Reglamentario 2174 del 30 de Diciembre de 1.992, artículos 5º. Ley 1066 de 2006 y 836-1 del Estatuto Tributario, Resoluciones del ICBF Nos. 384 del 11 de febrero de 2008, 003147 del 01/Noviembre/2012 y,

En razón a que dentro del Proceso Administrativo de Cobro Coactivo de la referencia, que se adelanta en contra del demandado **NESTOR RUMUALDO VASQUEZ BLANCO** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **91.110.532**, por concepto del reembolso del costo cubierto por el Estado Colombiano para la realización del examen de genética practicado dentro del proceso de impugnación e investigación de paternidad que adelantó el Juzgado Segundo Promiscuo de Familia de Socorro, se profirió la Resolución No. 0233 del 30/Julio/2015, por medio de la cual se ordenó la ejecución dentro del proceso, providencia que se encuentra debidamente ejecutoriada por lo que se procede a liquidar provisionalmente el crédito, así:

CAPITAL	\$ 450.000
INTERESES DE MORA: 12% anual (Ley de 1923 art. 9º)	250.837
GASTOS ADMINISTRATIVOS	10.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 710.837</b>

Por lo que resulta procedente como en efecto se hará a través del presente proveído 1.) **FIJAR** en la suma de **SETECIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS (\$ 710.837) MONEDA CORRIENTE**, que por concepto de la LIQUIDACIÓN PROVISIONAL del crédito (capital + intereses de mora + gastos administrativos) debe cancelar a favor de la Nación-ICBF Regional Santander, el demandado **NESTOR RUMUALDO VASQUEZ BLANCO** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **.91.110.532**. **SEGUNDO: NOTIFICAR** la presente providencia de conformidad con los artículos 565, y 568 del Estatuto Tributario, advirtiéndole al **DEMANDADO** que el expediente permanecerá a su disposición en este Despacho, para que en el término de tres (3) días, formule las objeciones que considere pertinentes, según lo dispuesto en el art. 446 inc. 2 y artículo 110 del Código General del Proceso, caso en el cual deberá presentar una liquidación alternativa a esta providencia. **TERCERO:** La presente Providencia rige a partir de la fecha de su expedición.

**NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**  
Bucaramanga 03 de Noviembre de 2015

*Dario Mantilla*

**DARIO MANTILLA SANMIGUEL**  
Abogado Ejecutor ICBF Regional Santander

472  
 Servicios Postales  
 Nacionales S.A.  
 NIT 900 062917-9  
 DG 26 G 96 A 66  
 Línea Nat. 01 8000 111 2

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social  
 INSTITUTO COLOMBIANO DE  
 BIENESTAR FAMILIAR - ICBF -  
 REGIONAL  
 Dirección: CARRERA 1N # 16D -  
 ENTRADA BARRIO LA JUVENTUD

Ciudad: BUCARAMANGA

Departamento: SANTANDER

Código Postal:

Envío: RN533277577CO

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
 NESTOR RUMUALDO V. BLANCO

Dirección: CL 12 15 34

Ciudad: SOCDRRD

Departamento: SANTANDER

Código Postal: 68355147

Fecha Admisión:  
 02/03/2016 13:29:55

Min. Transporte Lic. de carga 0000001 del 20/05/16  
 Min. N. de Reg. Mercantil Lic. de Reg. 0000001 del 20/05/16



República de Colombia  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
 Cecilia De la Fuente de Lleras  
**Regional Santander**  
**Grupo Jurídico**  
**Cobro Administrativo Coactivo**



**CORREO CERTIFICADO**

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
 Al contestar cite No. : S-2016-093563-6800  
 Fecha: 2016-03-01 11:34:42  
 Enviar a: NESTOR RUMALDO VASQUEZ BLANCO  
 No. Folios: 1

**RUMUALDO VASQUEZ BLANCO**

12 No. 15-34  
 Bucaramanga - Santander

**Asunto: Notificación Providencia, rad. No. 1428-2015**

Con toda atención, le **NOTIFICO** que mediante Auto No. 0257 del 03/Noviembre/2015 este Despacho ordenó practicar la liquidación provisional del crédito, dentro del Proceso Administrativo de Cobro Coactivo identificado en la referencia, que se adelanta en su contra, la cual se anexa, incluyendo Capital, Intereses de Mora y Gastos Administrativos, que se han generado hasta esa fecha, advirtiéndole que dispone de tres (3) días hábiles para presentar objeciones a dicho acto administrativo según lo dispuesto en el art. 446 inc. 2 y 110 del Código General del Proceso, caso en el cual deberá presentar una liquidación alternativa a esta providencia.

Por lo anteriormente expuesto le reitero el pago de la obligación, con el fin de que cese el cobro coactivo que se adelanta en su contra y en consecuencia ordenar la terminación y archivo definitivo del expediente, así mismo le informo que para conocer el valor total de la obligación a cancelar, podrá comunicarse con este Despacho a los Teléfonos 6 40 15 51- 6 40 27 24 – 6 40 55 88 Extensiones. 780025, 780030 ó dirigirse a esta Regional.

Cordialmente,

**DARIO MANTILLA SANMIGUEL**  
 Abogado Ejecutor – Grupo Jurídico  
 Regional Santander – ICBF

Anexo: 1 Folio

Aprobó: Dario Mantilla Sanmiguel-Abogado Ejecutor-Grupo Jurídico Regional Santander   
 Revisó: Dario Mantilla Sanmiguel- Abogado Ejecutor-Grupo Jurídico Regional Santander  
 Proyectó: Dario Mantilla Sanmiguel- Abogado Ejecutor-Grupo Jurídico Regional Santander

Calle 1N No. 16D-86 Barrio La Juventud  
 Bucaramanga, Colombia Teléfono: 60402724  
 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

*Estamos cambiando el mundo*

RECIBIDO:  
14 MAR 2016

472	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	Rehusado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Reclamado						
		<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	Fallecido	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2	Apartado Clausurado						
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor								
<input checked="" type="checkbox"/> 2	No Reside	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2									
Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	F	D	Fecha 2:	DIA	MES	AÑO	F	D
			2016								
Nombre del distribuidor:						Nombre del distribuidor:					
Edwin Durán											
CC 26.91.112.345						CC					
Centro de Distribución:						Centro de Distribución:					
DISTRIBUIDOR JUNIOR											
Observaciones:						Observaciones:					
											