



**RESOLUCIÓN NÚMERO. 000138**

**De Diciembre 26 de 2017**

**“Por medio de la cual se ordena seguir adelante con la ejecución”**

**Proceso de cobro por Jurisdicción Coactiva No.1333-2016**

**Demandado: FRAIS GABRIEL ORTIZ VELASQUEZ**

**C.C No.1.143.134.884**

EL Funcionario Ejecutor del Proceso de Cobro Administrativo Coactivo, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - Regional Atlántico, en ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales en especial las conferidas por La Ley 1066 de 2006, Artículo 99 Ley 1437 de Enero 18 de 2011, Artículo 837 del Estatuto Tributario, Resolución No. 0384 del 11 de Febrero de 2008 proferida por la Dirección General del I.C.B.F y la Resolución No.0001682 del 24 de noviembre de 2017 proferida por la Dirección Regional Atlántico del ICBF, por medio de la cual se asignan funciones de Ejecutor a un servidor público y

**CONSIDERANDO**

Que mediante resolución No.000041 de diciembre 15 de 2016 debidamente ejecutoriada se libró mandamiento de pago a favor del ICBF Regional Atlántico y en contra de **FRAIS GABRIEL ORTIZ VELASQUEZ** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No.1.143.134.884, por la suma de **CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/L (\$492.660,00)**, correspondientes a la obligación contenida en la Diligencia Realizada para Conocimiento del Resultado del Dictamen de fecha 25 de junio de 2015 proferida por el Defensor de Familia de Centro Zonal Sur Occidente dentro del proceso de Estudio Genético de Paternidad No.12625031, más los intereses moratorios que se causen hasta la cancelación total de la obligación.

Que el mandamiento de pago antes mencionado fue notificado el día 6 de Octubre de 2017, de conformidad con lo señalado en los Arts.565 y 826 E.T.

Que a la fecha la obligación objeto de cobro no ha sido pagada, ni se ha suscrito acuerdo de pago con la parte demandada.

Que se encuentra vencido el término establecido en el artículo 830 del Estatuto Tributario para presentar excepciones y al no hallarse causal de nulidad que pueda invalidar lo actuado, es del caso dar aplicación a lo establecido en el artículo 836 del Estatuto Tributario,  
En virtud de lo anterior,



**RESOLUCIÓN NÚMERO. 000138**

**De Diciembre 26 de 2017**

**“Por medio de la cual se ordena seguir adelante con la ejecución”**

**Proceso de cobro por Jurisdicción Coactiva No.1333-2016**

**Demandado: FRAIS GABRIEL ORTIZ VELASQUEZ.**

**C.C No.1.143.134.884**

**RESUELVE**

**PRIMERO:** Ordénese seguir adelante la ejecución contra **FRAIS GABRIEL ORTIZ VELASQUEZ**, identificado(a) con C.C. **No.1.143.134.884**, por las razones expuestas en la parte motiva del acto.

**SEGUNDO:** Practíquese la liquidación del crédito y Condénese al ejecutado al pago de los gastos procesales, conforme lo establece el artículo 836 - 1 del E.T.

**TERCERO:** Ordénese hacer efectivos a favor del ICBF los títulos judiciales que se hayan constituido dentro del proceso y los que posteriormente llegaren a constituirse.

**CUARTO:** Ordénese el embargo, secuestro, avalúo y remate de los bienes identificados al deudor o de los que posteriormente lleguen a serlo.

**QUINTO:** Notificar la presente resolución por correo de conformidad con lo dispuesto en el Art.565 y 566 del Estatuto Tributario.

**SEXTO:** Advertir al deudor que de conformidad con lo establecido en el artículo 836 del Estatuto Tributario, contra la presente decisión no procede recurso alguno

**SEPTIMO:** Informar al ejecutado que puede presentar la liquidación del crédito dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta decisión.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

(Dado en Barranquilla, a los veintiseis (26) días del mes de diciembre de 2017)

**RENNY MARTINEZ CONSUEGRA**

*Funcionario Ejecutor*

Aprobó: Renny Martinez Consuegra/Funcionario Ejecutor

Revisó: Fabian Suarez/Profesional Universitario

Proyectó: Humberto Salcedo/Técnico Contratista



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



08-20000

Barranquilla,

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ATLÁNTICO  
RECEPCIÓN Y CORRESPONDENCIA  
RAD N° 2018 2506560800  
07 MAYO 2018 11:00  
Para atención de:  
Firma *[Firma]*

“ENVIAR POR CORREO CERTIFICADO”

Señor(a):  
**FRAIS GABRIEL ORTIZ VELASQUEZ**  
CALLE 71 16-75 Villa Estadio  
Soledad – Atlántico

**Ref. Notificación Por Correo de Orden de Seguir Adelante la Ejecución.**

Por medio del presente me permito notificarle la resolución No.000138 de diciembre 26 de 2017, proferida por el funcionaria Ejecutora del ICBF Regional Atlántico, mediante la cual se ordena seguir adelante con la ejecución dentro del proceso de cobro administrativo coactivo radicado bajo el No.1333-2016, en contra de **FRAIS GABRIEL ORTIZ VELASQUEZ**, decisión contra la cual no procede recurso alguno, según lo establecido en el artículo 836 del Estatuto tributario

Así mismo se le informa, que de conformidad con el artículo 521 del C.P.C. el ejecutado puede presentar la liquidación del crédito dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de la decisión de seguir adelante con la ejecución y si no la presenta, o si ésta no coincide con la del ICBF, el Funcionario ejecutor adoptará una definitiva mediante auto motivado en el que se dejará constancia de las razones por las que se aparta de la misma, si es del caso.

Atentamente,

*[Firma]*  
**HEROLINDA CERPA MEZA**  
Funcionaria Ejecutora

Anexo: Copia de la Sentencia, un (1) Folio.

Proyecto y Revisó: Fabián Suarez/Profesional Universitario  
Aprobó: Herolinda Cerpa Meza/Funcionaria Ejecutora *[Firma]*

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL



Centro Operativo: PO.BARRANQUILLA  
Orden de servicio: 9773267

Fecha Pre-Admisión: 11/05/2018 14:32:40

RN948950551C0

|                          |   |  |   |                                      |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |                          |                  |  |  |  |             |
|--------------------------|---|--|---|--------------------------------------|----------|----|----|---------|----|-----------|----|----|---------------|----|-----------|----|--|-----------|----|--------------|----|--|---------------------|----|-------------|----|--|--------------|--------------------------|------------------|--|--|--|-------------|
| 8888<br>570              | Remilente   | Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - SEDE REGIONAL ATLANTICO<br>Dirección: Carrera 46 No. 81- 15 Esquina NIT/C.C/T.:899999239<br>Referencia: Teléfono:3683468 Código Postal:<br>Ciudad:BARRANQUILLA Depto:ATLANTICO Código Operativo:8888000 | <b>Causal Devoluciones:</b><br><table border="1"> <tr> <td>RE</td><td>Rehusado</td> <td>C1</td><td>C2</td><td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td><td>No existe</td> <td>N1</td><td>N2</td><td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>NR</td><td>No reside</td> <td>FA</td><td></td><td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>NR</td><td>No reclamado</td> <td>AC</td><td></td><td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>DE</td><td>Desconocido</td> <td>FM</td><td></td><td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>Dirección errada</td> <td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | RE                                   | Rehusado | C1 | C2 | Cerrado | NE | No existe | N1 | N2 | No contactado | NR | No reside | FA |  | Fallecido | NR | No reclamado | AC |  | Apartado Clausurado | DE | Desconocido | FM |  | Fuerza Mayor | <input type="checkbox"/> | Dirección errada |  |  |  | 8888<br>000 |
|                          | RE  | Rehusado   | C1  | C2                                   | Cerrado  |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |                          |                  |  |  |  |             |
| NE                       | No existe   | N1   | N2  | No contactado                        |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |                          |                  |  |  |  |             |
| NR                       | No reside   | FA   |   | Fallecido                            |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |                          |                  |  |  |  |             |
| NR                       | No reclamado  | AC   |   | Apartado Clausurado                  |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |                          |                  |  |  |  |             |
| DE                       | Desconocido   | FM   |   | Fuerza Mayor                         |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |                          |                  |  |  |  |             |
| <input type="checkbox"/> | Dirección errada  |  |   |                                      |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |                          |                  |  |  |  |             |
| Destinatario             | Nombre/ Razón Social: FRAIS ORTIZ VELASQUEZ<br>Dirección: CALLE 71 16 75 VILLA ESTADIO<br>Tel: Código Postal:083010347 Código Operativo:8888570<br>Ciudad:SOLEDAD_ATLANTICO Depto:ATLANTICO | Firma nombre y/o sello de quien recibe:<br><br>C.C. Tel: Hora:   |   |                                      |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |                          |                  |  |  |  |             |
| Valores                  | Peso Físico(grs):200<br>Peso Volumétrico(grs):0<br>Peso Facturado(grs):200<br>Valor Declarado:\$0<br>Valor Flete:\$5.200<br>Costo de manejo:\$0<br>Valor Total:\$5.200                      | Dice Contener:<br><i>Cajalero</i>  | Fecha de entrega: <i>delimitada</i><br>Distribuidor: <i>FEIBER J. BARRAGAN</i><br>C.C.: <i>CF 84 000 000</i><br>Gestión de entrega:<br><input checked="" type="checkbox"/> 1er <i>delimitada</i> <input type="checkbox"/> 2do <i>delimitada</i>   | 8888<br>000<br>BARRANQUILLA<br>NORTE |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |                          |                  |  |  |  |             |
|                          | Observaciones del cliente :   |  | 476<br>MAY 2018   |                                      |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |                          |                  |  |  |  |             |



8888008888570RN948950551C0

Principales Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 B # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 9120 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Min. TIC, Res. Mensajería Expresa 00987 de 9 septiembre del 2018. El usuario debe aceptar el servicio en su momento al recibir el correo certificado en la misma sede. A-77 indica que debe ser usado para regular la entrega del envío. Para obtener más detalles consulte la Tarifa de Tarifas de 4-72 correo. Para recibir la Declaración de Tratamiento www.4-72 correo.