

AUTO No. 038 de 2019

(20 de febrero de 2019)

*"Por medio del cual se aprueba la liquidación del crédito de una obligación"*

**Referencia:** proceso administrativo de cobro coactivo No. 2012-064  
**Demandado:** GONZALO DE JESÚS MACIAS GARCÍA  
**C.C. / NIT:** 4.216.686

**LA FUNCIONARIA EJECUTORA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR  
FAMILIAR - REGIONAL BOYACÁ,**

en uso de las facultades conferidas por el artículo 5 de la Ley 1066 de 2006, artículo 446 de la ley 1564 de 2012, artículo 35 de la Resolución No. 384 del 11 de febrero de 2008, Resolución No. 2934 del 2009 y Resolución No. 2278 del 11 de octubre de 2017 mediante la cual se designa como funcionario ejecutor de la Regional Boyacá a un servidor público y,

**CONSIDERANDO**

Que mediante auto No. 256 de 27 de noviembre de 2018, se liquidó el crédito de la obligación a cargo del señor GONZALO DE JESÚS MACIAS GARCÍA identificado con cédula de ciudadanía No. 4.216.686 por la suma de UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$1.147.466) M/CTE. +

Que el citado auto se notificó por aviso en la página web del ICBF al deudor el día 17 de diciembre de 2018.

Que el día 20 de diciembre de 2018 venció el término para objetar la liquidación del crédito de conformidad con el artículo 446 del Código General del Proceso. En consecuencia, y atendiendo que la misma se encuentra ajustada a derecho, se imparte su aprobación.

En mérito de lo expuesto,

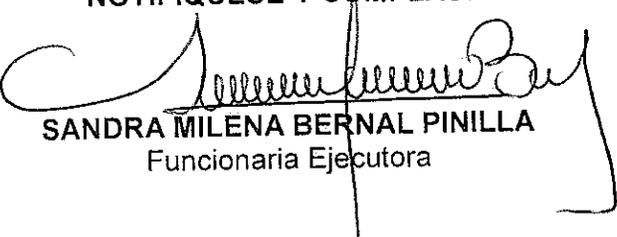
**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** APROBAR, en su integridad, la liquidación del crédito realizada mediante auto No. 256 de 27 de noviembre de 2018, por la suma de UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$1.147.466) M/CTE.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** NOTIFICAR el presente auto de conformidad con el artículo 565 del Estatuto Tributario.

**ARTÍCULO TERCERO:** Contra el presente auto no procede recurso alguno conforme lo establece el artículo 833-1 del Estatuto Tributario.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

  
**SANDRA MILENA BERNAL PINILLA**  
Funcionaria Ejecutora

Aprobó: Sandra B.  
Revisó: Sandra B.  
Proyectó: Sandra B.

472

**REMITENTE**

Nombre/ Razon Social  
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - SEDE REGIONAL  
Direccion: Carrera 6 No. 73-98 Tunja

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**Cecilia De la Fuente de Lleras**  
**Regional Boyacá**  
**Grupo Jurídico**



Ciudad: TUNJA

Departamento: BOYACA

Código Postal:

Envío: RA08338016900

0000

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razon Social  
GONZALO DE JESUS MACIAS GARCIA

Direccion: KRA 2 12 BARRIO VALDEZ TAVERA

Ciudad: SOGAMOSO BOYACA

Departamento: BOYACA

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:  
26/02/2019 16:37:00

ija  
or  
**GONZALO DE JESÚS MACIAS GARCÍA**  
rera 21 No. 7-12 Barrio Valdez Tavera  
gamoso - Boyacá

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
Al contestar cite No. : S-2019-106027-1500  
Fecha: 2019-02-26 13:40:10  
Enviar a: GONZALO DE JESUS MACIAS GARCIA  
No. Folios: 1

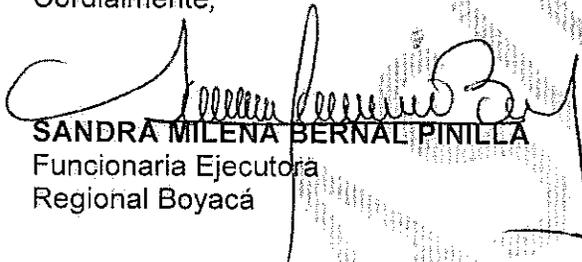
**Ref.: proceso de cobro coactivo No. 2012-064**

Cordial saludo,

De manera, remito auto No. 038 de 20 de febrero de 2019, por medio del cual se aprobó la liquidación del crédito de una obligación dentro del proceso administrativo de cobro coactivo No. 2012-064 adelantado en su contra.

Se advierte que contra el citado auto no procede recurso alguno.

Cordialmente,

  
**SANDRA MILENA BERNAL PINILLA**  
Funcionaria Ejecutora  
Regional Boyacá

Se anexa lo anunciado en un (01) folio

Aprobó: Sandra Milena Bernal Pinilla  
Revisó: Sandra Milena Bernal Pinilla  
Proyecto: Sandra Milena Bernal Pinilla

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

 ICBFColombia

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

Tunja, carrera 6 No. 73-98  
Teléfono: 7473716

Línea gratuita nacional ICBF  
01 8000 91 8080

**472** Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Desconocido	<input checked="" 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"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor			

1  2 Discusión Errada  
 1  2 No Reside

Fecha 1: DIA MES AÑO  1  2 Fecha 2: DIA MES AÑO R D

Nombre del distribuidor: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_  
 Centro de Distribución: \_\_\_\_\_  
 Observaciones: \_\_\_\_\_

