



11-34200-40-6

Bogotá, D. C.,

Señor/a:
HENDRY MORALES MEDINA
CARRERA 93 A NO. 54 D - 44
Ciudad

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras
Al contestar cite No.: S-2019-175267-1100
Fecha: 2019-03-28 09:51:02
Enviar a: HENDRY MORALES MEDINA
No. Folios: 3
CORREO CERTIFICADO

Ref.: Proceso de Cobro Coactivo No. 4087/2017, adelantado en contra de **HENDRY MORALES MEDINA**, identificado/a con la Cédula de Ciudadanía No. 80.004.297.

La presente comunicación tiene como fin, de correrle traslado del **AUTO DE FECHA 19 DE MARZO DE 2019** por medio del cual se realizó la liquidación, de acuerdo a la obligación proferida por el **JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C. DE FECHA 10 DE JULIO DE 2014**, por concepto del costo de la prueba de ADN que trata el artículo 6° parágrafo 3° de la ley 721 de 2001, de conformidad con lo establecido en el artículo 446 del código General del Proceso, dentro del Proceso de Cobro Coactivo de la Referencia que cursa en este Despacho, para tal efecto se envía copia íntegra de la liquidación.

Se advierte que el ejecutado/a cuenta con el término de **TRES (3) días** contados a partir del recibo de la presente para que formule objeciones que considere pertinentes de conformidad con lo establecido en la citada norma.

Sin otro particular,


GRACIA EMILIA USTARIZ BELEÑO
Funcionaria Ejecutora

Anexo: DOS (2) Folios – Auto que realiza la Liquidación de la Obligación

Revisó y Proyectó: Grey Milena Mosquera Martínez 7

AUTO DE FECHA 19 DE MARZO DE 2019

POR MEDIO DEL CUAL SE REALIZA LA LIQUIDACIÓN DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO DE COBRO COACTIVO No. 4087/2017 ADELANTADO EN CONTRA DE HENDRY MORALES MEDINA, IDENTIFICADO/A CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 80.004.297.

La Funcionaria Ejecutora de la Oficina Administrativa de Cobro Coactivo, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de la Regional Bogotá, en ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las conferidas por la Resolución No. 0384 del 11 de febrero de 2008, emanada de la Dirección General del ICBF, por medio de la cual se adopta el Reglamento Interno de Recaudo de Cartera en el ICBF, la **Ley 1066 de 2006**, el Artículo 446 del Código General del Proceso y la **Resolución 5140 del 10 de Octubre de 2016**, proferida por la Dirección Regional del ICBF, por medio de la cual se asignan funciones de Ejecutor a un servidor público y,

CONSIDERANDO

Que de acuerdo con lo dispuesto en la **Resolución No. 031 DE FECHA 14 DE FEBRERO DE 2018**, por medio del cual este Despacho Ordeno Seguir Adelante con la Ejecución del Proceso Ejecutivo de Cobro Coactivo **No. 4087/2017**, adelantado en contra de **HENDRY MORALES MEDINA**, identificado/a con Cédula de Ciudadanía **No. 80.004.297**, este despacho realizará la liquidación de acuerdo a la obligación proferida por el **JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C. DE FECHA 10 DE JULIO DE 2014**, por concepto del costo total de la práctica de la Prueba Genética de **ADN**, conforme a lo indicado en el parágrafo 3 del artículo 6 de la Ley 721 de 2001, la cual constituye el Título Ejecutivo base de esta Ejecución, de conformidad con lo establecido en el artículo 446 del Código General del Proceso, se hace necesario Liquidar también los gastos en que incurrió la administración para hacer esta Obligación.

Revisó y Proyectó: Grey Milena Mosquera Martínez

7



11-34200-40-6

TÍTULO:

INVESTIGACION DE PATERNIDAD PROFERIDA POR JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C. DE FECHA 10 DE JULIO DE 2014

VALOR DE PRUEBA DE ADN:

SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$634.600,00) M/CTE.

VALOR A LIQUIDAR:

SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$634.600,00) M/CTE.

Periodo de Liquidación:

1. Liquidación del crédito

La Funcionaria Ejecutora de la Oficina Administrativa de Cobro Coactivo del ICBF – Regional Bogotá, con base en la información antes registrada y las fórmulas de determinación del interés moratorio: Capital x (No. de días) x (a un interés de 12% anual, de acuerdo a lo establecido en el artículo 9 de la Ley 68 de 1923, procede a elaborar la liquidación como sigue:

1. CAPITAL E INTERESES

Valor del Capital	(\$634.600,00)
Valor de intereses moratorios con Corte al 14 de marzo de 2019	(\$353.472,00)
TOTAL	(\$988.072,00)

Revisó y Proyectó: Grey Milena Mosquera Martínez



11-34200-40-6

2. LIQUIDACIÓN DE COSTAS

Valor publicación Aviso:	\$ (50.000,00)
Valor Honorarios Curador:	\$ 0,00
Valor Honorarios Secuestre:	\$ 0,00
Valor Honorarios Peritos:	\$ 0,00
Gastos de Correspondencia	(\$50.000,00)
Valor investigación de Bienes	(0,00)
TOTAL:	(\$100.000,00)

3. RESUMEN:

Total, liquidación de la obligación:	(\$ 988.072,00)
Total, liquidación costas procesales:	\$ (100.000,00)
GRAN TOTAL	\$ (1.088.072 ,00)

Valor Total de la Liquidación:

UN MILLÓN OCHENTA Y OCHO MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$1.088.072,00) M/CTE, a favor del ICBF – Regional Bogotá, por concepto de la obligación proferida por el JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C. DE FECHA 10 DE JULIO DE 2014.

Por lo anteriormente expuesto, la Funcionaria Ejecutora del ICBF – Regional Bogotá.

Revisó y Proyectó: Grey Milena Mosquera Martínez



ICBFColombia

www.icbf.gov.co



@ICBFColombia



@icbfcolombiaoficial

Avenida Cra. 50 No. 26-51
PBX: 437 76 30 - 3241900

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

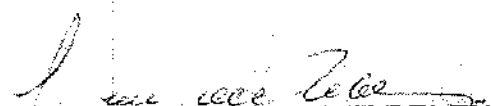


11-34200-40-6

RESUELVE

PRIMERO: CORRER Traslado de la Presente Liquidación a **HENDRY MORALES MEDINA**, identificado/a con Cédula de Ciudadanía No. **80.004.297**, para que dentro del término de **Tres (3) días**, de conformidad con lo establecido en el Artículo 110 del Código General del Proceso, formule las objeciones y acompañe las pruebas que estime necesarias.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE


GRACIA EMILIA USTARIZ BELEÑO
Funcionaria Ejecutora

Revisó y Proyectó: Grey Milena Mosquera Martínez 3



ICBF

www.icbf.gov.co



@ICBF



icbf_bogota

Avenida Cra. 50 No. 26-51
PBX: 437 76 30 - 3241900

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

472
Servicios Postales
Nacional S.A.
Calle 25 de Agosto
Linea Fax 01 5000 111 210

REMITENTE
Nombre: Razon Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Familia
Dirección: AV. CRA 50 Nº 26-51
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código Postal: 11321000
Envío: RA 100106145CO

472
SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 9000 082 917-9
CORREO CERTIFICADO NACIONAL
Centro Operativo: UAC CENTRO
Código Postal: 11581161
Fecha de Emisión: 29/03/2019 10:12:28

Destinatario		Remite	
Nombre: Razon Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Bogota	NIT/COT: 1889998238	Nombre: Razon Social: HENRIKY MORALES MEDINA	Código Operativo: 1111895
Dirección: AV. CRA 50 Nº 26-51	Teléfono: 3241900	Dirección: KR 93 A 64 D 44	Código Postal: 1111000
Referencia: 32915-173287-1100	Ciudad: BOGOTÁ D.C.	Tel:	Código Operativo: 1111000
Peso Fisico (grs): 200	Peso Volumetrico (grs): 10	Código Postal: BOGOTÁ D.C.	Observaciones del cliente: 20002
Peso Facturado (grs): 200	Valor Declarado: \$0	Dice Contener:	
Valor Flete: \$5.200	Costo de envío: \$0		
Valor Total: \$5.200			
Cancelación de Devoluciones:		Cerrado:	
<input checked="" type="checkbox"/> Retirado	<input checked="" type="checkbox"/> No existe	<input checked="" type="checkbox"/> No contactado	<input checked="" type="checkbox"/> Fallido
<input checked="" type="checkbox"/> No reside	<input checked="" type="checkbox"/> No reclamado	<input checked="" type="checkbox"/> Agotado	<input checked="" type="checkbox"/> Chulavado
<input checked="" type="checkbox"/> No reconocido	<input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada	<input checked="" type="checkbox"/> Fianza Mayor	
Firma nombre y/o sello de quien recibe:			
C.C.	Tel:	Hora:	
Fecha de entrega:			
Distribuidor:			
C.C.			
Gestión de Entrega: ABR 2019		C.C. 1.022.345.030	

RA100106145CO

UAC.CENTRO
CENTRO A
1111
595

472 Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desconocido	Rechusado	Cerrado	Fallicado	Fuerza Mayor	No Existe Numero		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
No Reclamado	No Contestado	Apartado Clausurado					

Fecha 1: No Resiste Dirección Errores

Fecha 2: Fuerza Mayor

Nombre del distribuidor: *W. J. MBR 2010*

Nombre del distribuidor: *Guzman*

C.C. Distribuidor: *1022345024*

Centro de Distribución: *San Juan*

Observaciones: *No hay # 29 938*

