

**472** Servicios Postales Nacionales S.A.  
 NIT: 900.062.917-9  
 Línea Nal. CT: 1500 111 210

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF  
 Nueva R  
 Dirección: CCL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE PAUL  
 Ciudad: NEIVA, HUILA

Departamento: HUILA

Código Postal: 4015  
 Envío: RN831436543CO

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social: JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACI  
 Dirección: CCL 17 A SUR 21 A 18  
 Ciudad: NEIVA, HUILA

Departamento: HUILA

Código Postal: 410006201

Fecha Admisión: 26/09/2017 20:34:30

Via: Transporte de carga 000201 del 20/05/2011  
 Via: Transporte de personas 00087 del 09/09/2011

**472**

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

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO-NEIVA  
 Orden de servicio: 8488122  
 Fecha Admisión: 26/09/2017 20:34:30  
 Fecha Aprox Entrega: 27/09/2017

**Remitente**  
 Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Neiva Regional  
 HUILA  
 Dirección: CCL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE PAUL  
 Referencia: NIT/C.C.T. I:89999239  
 Ciudad: NEIVA, HUILA  
 Teléfono: 8604700  
 Depto: HUILA  
 Código Postal: 4015000  
 Código Operativo: 4015000

**Destinatario**  
 Nombre/ Razón Social: JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACI  
 Dirección: CCL 17 A SUR 21 A 18  
 HUILA  
 Tel: 8604700  
 Ciudad: NEIVA, HUILA  
 Depto: HUILA  
 Código Postal: 410006201  
 Código Operativo: 4015470

Valores	
Peso Fisico(g/s):	200
Peso Volumetrico(g/s):	0
Peso Facturado(g/s):	200
Valor Declarado:	\$0
Valor Flete:	\$5.200
Costo de manejo:	\$0
Valor Total:	\$5.200

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE No Rehusado	<input type="checkbox"/> NI No contactado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
<input type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> DS Desconocido	
<input type="checkbox"/> DE Dirección errada	

Observaciones del cliente: *Conforme a p. 1 p. 10 p. 11 p. 12 p. 13 p. 14 p. 15 p. 16 p. 17 p. 18 p. 19 p. 20 p. 21 p. 22 p. 23 p. 24 p. 25 p. 26 p. 27 p. 28 p. 29 p. 30 p. 31 p. 32 p. 33 p. 34 p. 35 p. 36 p. 37 p. 38 p. 39 p. 40 p. 41 p. 42 p. 43 p. 44 p. 45 p. 46 p. 47 p. 48 p. 49 p. 50 p. 51 p. 52 p. 53 p. 54 p. 55 p. 56 p. 57 p. 58 p. 59 p. 60 p. 61 p. 62 p. 63 p. 64 p. 65 p. 66 p. 67 p. 68 p. 69 p. 70 p. 71 p. 72 p. 73 p. 74 p. 75 p. 76 p. 77 p. 78 p. 79 p. 80 p. 81 p. 82 p. 83 p. 84 p. 85 p. 86 p. 87 p. 88 p. 89 p. 90 p. 91 p. 92 p. 93 p. 94 p. 95 p. 96 p. 97 p. 98 p. 99 p. 100*

Fecha de entrega: 26/09/2017  
 Hora: 10:35  
 Distribuidor: Juan Ricardo Rojas  
 C.C. 1009

4015 470  
 4015 000

Principal Bogotá DC, Calle de Bogotá # 25 B-55 Bogotá / www.472.com.co/lineas\_nacionales/00000/2017/Via transporte de carga 000201 del 20/05/2011 Via transporte de personas 00087 del 09/09/2011



DAVIVIENDA

## A QUIÉN INTERESE

NEIVA, HUILA,  
COLOMBIA,  
A quién interese

08/09/2017

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **GINNEIRY YASMIN USME OLMOS** con Cédula de Ciudadanía número **52778134**

Posee en el banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550076900803908
Saldo a la fecha	\$4.459,00 Pesos
Fecha de apertura	02/05/2016

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



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



41 – 20000

Neiva,

Señor  
**JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACI**  
 Calle 17 A sur No 21 A-18  
 Neiva- Huila

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
 Al contestar cite No. : S-2017-520911-  
 4100  
 Fecha: 2017-09-26 10:54:05  
 Enviar a: JUAN GABRIEL ESCOBAR  
 PARRACI  
 No. Folios: 1

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF  
 Demandado: **JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACI**  
 NIT/ C.C: 7.717.186  
 Radicado: 1434

Sírvase comparecer a este despacho, ubicado en la Calle 21 N° 1E-40 piso 1 de la ciudad de Neiva en horario de 8:00 A.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° 653 del 20 de Septiembre de 2017**, en la cual se dicta **SENTENCIA** y se ordena seguir adelante con la ejecución en su contra.

Cualquier inquietud comunicarse al numero telefonico 8604700 ext. 838020.

Cordialmente,

**NAPOLEON ORTIZ GUTIERREZ**  
 Abogado Ejecutor ICBF  
 Regional Huila

472	Motivos de Devolución	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Desconocido	1	<input type="checkbox"/>	No Existe Número
		1	<input type="checkbox"/>	Rehusado	1	<input type="checkbox"/>	No Reclamado
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cerrado	1	<input type="checkbox"/>	No Contactado
	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dirección Errada	1	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado
	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No Reside	1	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor

Fecha 1:	27	09	2007	R	D	Fecha 2:	28	09	2007	R	D
Nombre del distribuidor:	Juan Ricardo Rojas										
C.C.	C.C. 1.075.221.267										
Centro de Distribución:	C.C. 1.075.221.267										
Observaciones:	Maria Eugenia Sarden... dice q no conoce casa ni p... esta creencia me ta me ta										





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



41-20000

Neiva,

Señor  
 JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACIN  
 Calle 17 A sur No 21 A -18  
 Neiva - Huila

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
 Al contestar cite No. : S-2017-580497-  
 4100  
 Fecha: 2017-10-24 13:51:24  
 Enviar a: JUAN GABRIEL ESCOBAR  
 ESTUPIÑAN  
 No. Folios: 1

Referencia: Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF  
 Demandado: JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACIN  
 NIT/CC: 7.717.186  
 Radicado: 1434

Respetado Señor:

El Funcionario Ejecutor de la Oficina de Cobro Coactivo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Huila, **NOTIFICA POR CORREO CERTIFICADO** a JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACIN, identificado con C.C No. 7.717.186 del contenido de la Resolución **No 653** de fecha 20 de Septiembre de 2017. Por medio del cual se Ordena Seguir Adelante con la Ejecución del Proceso, en contra del demandado, dentro del proceso de referencia adelantado por este despacho.

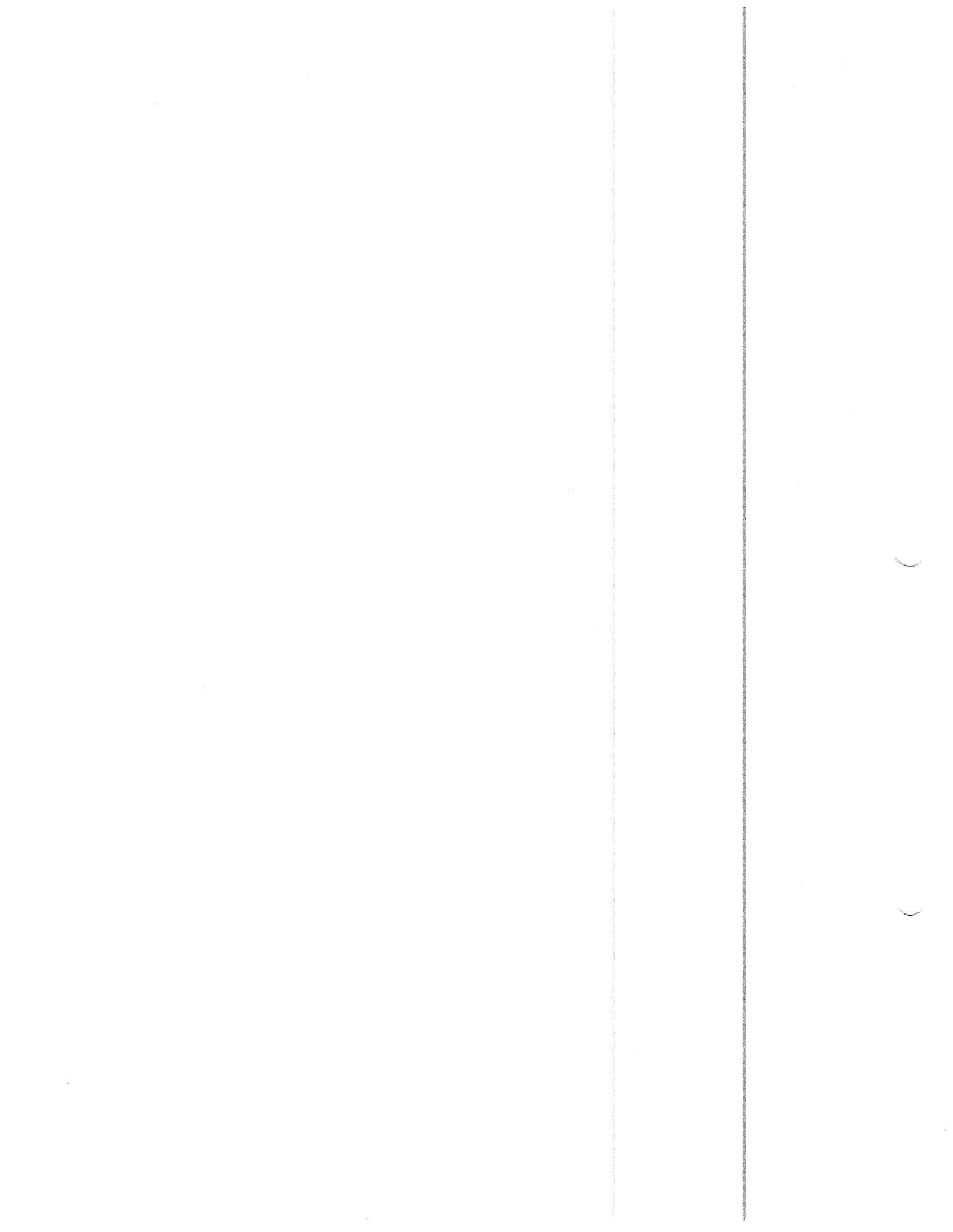
Al notificado se le envía la citada Resolución en un (1) folio, lo anterior conforme a lo dispuesto en el artículo 836 del Estatuto Tributario

Cordialmente,

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

Anexo: 1 folio

Elaborado: Gladys Pastrana  
 Revisó: Napoleon Ortiz



472  
 Servicios Postales Nacionales S.A.  
 NIT 900.092917-9  
 DG 25 G 95 A 55  
 Línea Nat: 01 8000 111 210

**REMITENTE**

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

Ciudad: NEIVA\_HUILA

Departamento: HUILA

Código Postal: 410010078

Envío: RN847477979CO

0000

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social  
 JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACIN

Dirección: CLL 17 A SUR 21 A 18

Ciudad: NEIVA\_HUILA

Departamento: HUILA

Código Postal: 410006201

Fecha Admisión:

24/10/2017 19:57:34

Nota: Transporte Lc de cargo 060200 del 20/05/2017  
 Nota: Ces Mensajería Express 00567 del 05/08/2018

a,

o r

N GABRIEL ESCOBAR PARRACIN

e 17 A sur No 21 A -18

'a - Huila

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



ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
 Al contestar cite No. : S-2017-580497-4100

Fecha: 2017-10-24 13:51:24

Enviar a: JUAN GABRIEL ESCOBAR  
 ESTUPIÑAN

No. Folios: 1

Referencia: Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF  
 Demandado: JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACIN  
 NIT/CC: 7.717.186  
 Radicado: 1434

Respetado Señor:

El Funcionario Ejecutor de la Oficina de Cobro Coactivo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Huila, **NOTIFICA POR CORREO CERTIFICADO** a JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACIN, identificado con C.C No. 7.717.186 del contenido de la Resolución **No 653** de fecha 20 de Septiembre de 2017. Por medio del cual se Ordena Seguir Adelante con la Ejecución del Proceso, en contra del demandado, dentro del proceso de referencia adelantado por este despacho.

Al notificado se le envía la citada Resolución en un (1) folio, lo anterior conforme a lo dispuesto en el artículo 836 del Estatuto Tributario

Cordialmente,

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

Anexo: 1 folio

Elaborado: Gladys Pastrana  
 Revisó: Napoleon Ortiz

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

Estamos cambiando el mundo

http://siga:8052/

24/10/2017

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL



Centro Operativo: PO.NEIVA  
Orden de servicio: 8663313

Fecha Admisión: 24/10/2017 19:57:34  
Fecha Aprox Entrega: 25/10/2017

RN847477979CO

4015  
470

Remitente  
Destinatario  
Valores

**Nombre/ Razón Social:** INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Neiva Regional  
Hulla  
**Dirección:** CLL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE NIT/C.C.T.I:899999239  
**Referencia:** Teléfono:8604700 Código Postal:410010078  
**Ciudad:**NEIVA\_HUILA **Depto:**HUILA **Código Operativo:**4015510

**Nombre/ Razón Social:** JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACIN

**Dirección:** CLL 17 A SUR 21 A 18 **Código Postal:**41006201 **Código Operativo:**4015470  
**Tel:** **Depto:**HUILA

**Peso Físico(grams):**200  
**Peso Volumétrico(grams):**0  
**Peso Facturado(grams):**200  
**Valor Declarado:**\$0  
**Valor Flete:**\$5.200  
**Costo de manejo:**\$0  
**Valor Total:**\$5.200

**Dice Contener:** *Arma eugenera Sandoval dice q no*  
**Observaciones del cliente:** *caso fiscal no 8-34 y más*

**Causal Devoluciones:**

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> C1	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DS	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> DE	Dirección errada		

**Firma nombre y/o sello de quien recibe:**

**C.C.:** **Tel:** **Hora:** 11:15  
**Fecha de entrega:** 24-10-17  
**Distribuidor:** Juan Ricardo Rojas  
**C.C.:** C.C. 1.075.221.267

**Gestión de entrega:**  2do



40155104015470RN847477979CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min.TC. Res. Mensajería Expressa 00687 de 9 septiembre del 2011

4015  
470

PO.NEIVA  
SUR

»» Aviso de Llegada

4199219

DI TR SECTOR

472

Primera Gestión

CIUDAD DIA MES AÑO HORA a.m. p.m.

»» Remitente: *Bienestar familiar*

»» 4-72 se permite informar que el envío con número de guía: *RN 847477979CO* está en nuestras instalaciones y dado que no fue posible su entrega, se procederá como se indica a continuación:

Se hará nuevo intento de entrega *24/10/2017*

Segunda Gestión

CIUDAD DIA MES AÑO HORA a.m. p.m.

»» Nombre del Distribuidor:

Podrá reclamar su envío durante un tiempo de 30 días calendario a partir de la fecha de la segunda gestión en la siguiente dirección:

El envío será devuelto al Remitente

El envío se almacenará en la unidad de rezagos de 4-72\*

»» Para cualquier información adicional acerca de su envío, favor comunicarse con nosotros a la línea de atención al cliente en Bogotá (57-1) 419 9299 o a nivel nacional 018000 111 210 para información del envío\*

F-2077

\* Ver condiciones al respaldo

IN-OP-DI-001-FR-001 Versión 2

ENVIO

»» Aviso de Llegada

4199219

DI TR SECTOR

472

Primera Gestión

CIUDAD DIA MES AÑO HORA a.m. p.m.

»» Remitente: *Bienestar familiar*

»» 4-72 se permite informar que el envío con número de guía: *RN 847477979CO* está en nuestras instalaciones y dado que no fue posible su entrega, se procederá como se indica a continuación:

Se hará nuevo intento de entrega *24/10/2017*

Segunda Gestión

CIUDAD DIA MES AÑO HORA a.m. p.m.

»» Nombre del Distribuidor:

Podrá reclamar su envío durante un tiempo de 30 días calendario a partir de la fecha de la segunda gestión en la siguiente dirección:

El envío será devuelto al Remitente

El envío se almacenará en la unidad de rezagos de 4-72\*

»» Para cualquier información adicional acerca de su envío, favor comunicarse con nosotros a la línea de atención al cliente en Bogotá (57-1) 419 9299 o a nivel nacional 018000 111 210 para información del envío\*

F-2077

\* Ver condiciones al respaldo

IN-OP-DI-001-FR-001 Versión 2

DESTINATARIO SEGUNDA GESTIÓN



**RESOLUCION N° 653 del 20 de Septiembre de 2017**

**(SENTENCIA)**

“Por medio de la cual se dicta sentencia y se ordena seguir adelante con la ejecución”

Referencia: Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva  
Demandado: **JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACIN**  
C.C/NIT: **7.717.186**  
No: **1434**

El Funcionario Ejecutor de Jurisdicción Coactiva del ICBF Regional Huila, en uso de las facultades conferidas por el Art. 112 de la Ley 6ª del 30 de junio de 1.992, D.R. 2174 del 30 de Dic./92, Resoluciones del ICBF Nos. 323 del 23 de Febrero 2001, 615 del 04 Abril 2002, 1261 del 28 de septiembre de 2004, artículo 507 del C. P. C., la Ley 1066 de 2006 y la Resolución N° 3344 del 09 de Diciembre de 2013.

**CONSIDERANDO**

Que la Jurisdicción Coactiva del ICBF Regional Huila, libró Resolución de Mandamiento de Pago No. 145 de fecha 25 de Abril de 2016, en contra de la señora **JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACIN**, identificado con **CC N° 7.717.186**, por la suma de **CUATROSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$475.950.00) M/CTE.**, por concepto del reembolso de la prueba de ADN, más intereses moratorios que se causen hasta el momento de pago, como se observa en el expediente No 1434.

Que en cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1066 de 2006, el Mandamiento de Pago se notificó mediante página web el día 16 de Diciembre de 2016, y que vencido el término legal no procedió al pago total de la obligación ni interpuso excepciones contra el Mandamiento de Pago, quedando por ende en firme y ejecutoriada la Resolución de fecha 25 de Abril de 2016, el día 10 de enero de 2017 a última hora hábil.

Que no encontrando causal de nulidad que pueda invalidar lo actuado, es del caso dar aplicación a lo establecido en el artículo 829 y 836 del E. T.

**RESUELVE:**

**PRIMERO:** Ordénese seguir adelante con la ejecución, en contra de **JUAN GABRIEL ESCOBAR PARRACIN**, identificado con **CC N° 7.717.186**, en los términos del Mandamiento de Pago.



**SEGUNDO:** Ordénese el avalúo y remate de los bienes embargados y secuestrados si los hubiere y de los que con posterioridad se llegaren a embargar y secuestrar, con el objeto de hacer efectiva la acreencia del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

**TERCERO:** Ordénese continuar con la investigación de bienes del demandado.

**CUARTO:** Ordénese condenar en costas al ejecutado.

**QUINTO:** Ordénese practicar por Secretaría la liquidación del crédito, incluyendo los intereses moratorios legales y las costas del proceso.

**SEXTO:** Ordénese hacer efectivos a favor del ICBF los Títulos Judiciales que se hayan constituido dentro del proceso y los que con posterioridad se llegaren a constituir.

**SEPTIMO:** Contra la presente Resolución no proceden recursos.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

*[Handwritten Signature]*  
**NAPOLEON ORTIZ GUTIERREZ**  
 Abogado Ejecutor  
 ICBF Regional Huila

	Observaciones: <i>Hay en el proceso de embargo la casa física y el piso 2</i>		Centro de Distribución: <i>Centro de Distribución</i>		
	C.C. <i>1.075.221.967</i>		Nombre del distribuidor: <i>Juan Ricardo Rojas</i>		
Fecha 1: <i>26/02/2019</i>		Fecha 2: <i>27/02/2019</i>		D	
Motivos de Devolución		Dirección Errada		No Reside	
<input checked="" type="checkbox"/> Desconocido		<input type="checkbox"/> Fallo		<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	
<input type="checkbox"/> No Existe Número		<input type="checkbox"/> Cerrado		<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	
<input type="checkbox"/> Rehusado		<input type="checkbox"/> No Contactado		<input type="checkbox"/> No Reclamado	