

472

4015  
045

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9  
CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo : PO-NEIVA  
Orden de servicio: 10710542  
Fecha Pre-Adminstr: 18/10/2018 17:27:25

Remitente  
Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Neiva Regional  
Hulla  
Dirección: CLL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE NITC, C.T. I:899999239  
Referencia: 617000 Teléfono: 8604700  
Ciudad: NEIVA\_HULLA Depto: HULLA  
Código Postal: 410010078  
Código Operativo: 4015510

Destinatario  
Nombre/ Razón Social: JUAN MANUEL GONZALEZ SILVA  
Dirección: VEREDA TAMBILO  
Tel:  
Ciudad: PALEMO\_HULLA  
Código Postal: Depto: HULLA  
Código Operativo: 4015045

Valores  
Peso Físico(grs): 200  
Peso Volumétrico(grs): 0  
Peso Facturado(grs): 200  
Valor Declarado: \$0  
Costo de manejo: \$0  
Valor Total: \$6.500



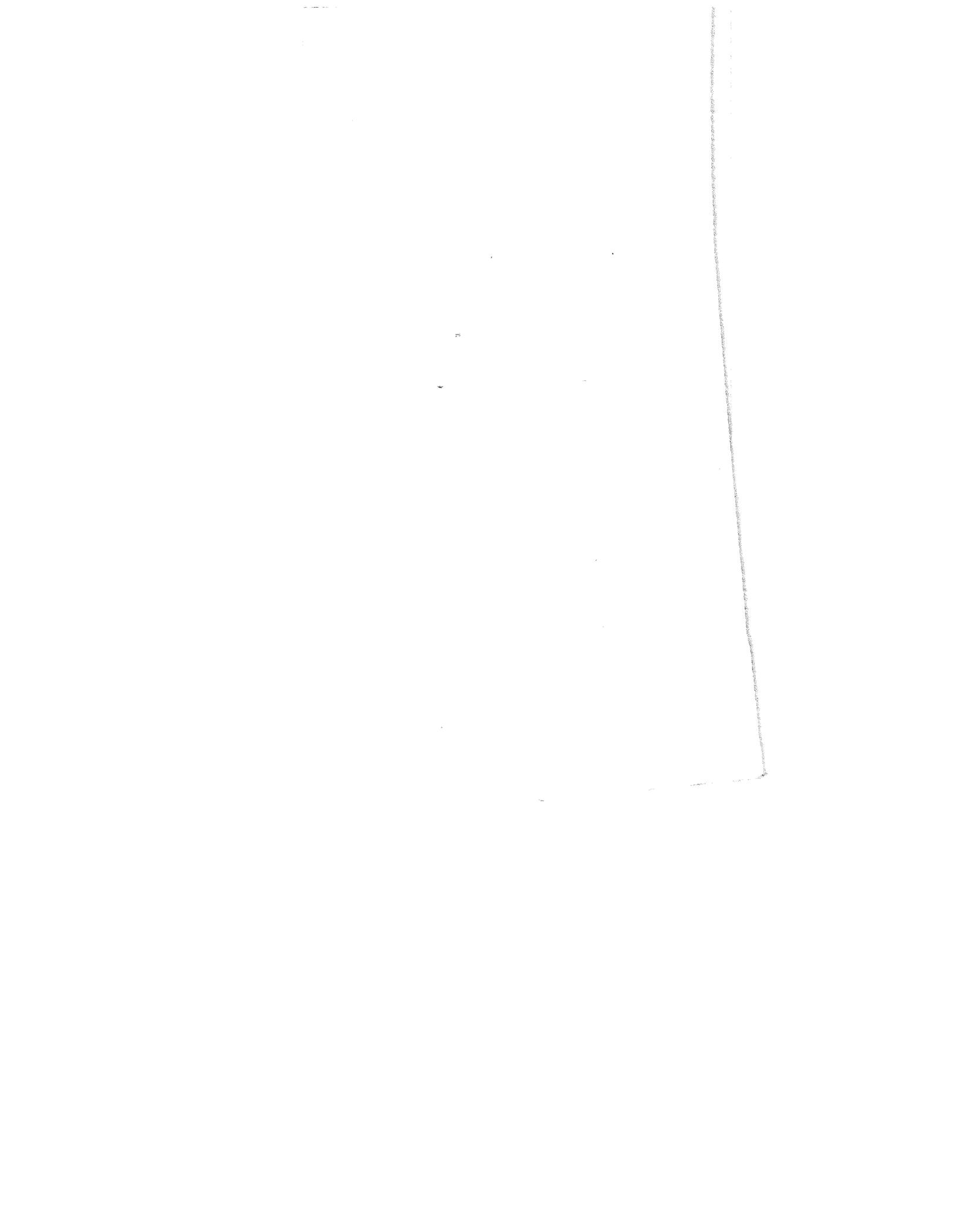
Causas Devoluciones:

RE Retenido  
 NE No existe  
 NS No reside  
 DE Desconocido  
 DI Dirección errada  
 C1 C1  
 C2 C2  
 N1 N1  
 N2 N2  
 FA Fallo de  
 AC Aparato  
 FM Fuerza Mayor  
Cerrado No controlado  
Aparato Clausurado  
Fuerza Mayor

Fecha de entrega: Tel: Hora:  
Distribuidor: Florencia Forero  
C.C. 260  
Gestión de entrega: Ter

4015  
510  
PO-NEIVA  
SUR

Principal Bogotá D.C., Calle del Bogotano 26 B # 95, A55 Bogotá / www.472.com.co línea telefónica 018000 4720 / Tel. central: 570472000. Mail: help@472.com.co. Lic. de correo 0107001 del 20 de mayo de 2010/MIN. T.C. Resolución 00538 del 10 de septiembre del 2010.  
El usuario de la empresa contratante que autorizó el envío del correo certificado debe ser el mismo que el que aparece en el contrato de servicio. En caso de cambio de usuario, se debe actualizar el contrato de servicio. El usuario de la empresa contratante que autorizó el envío del correo certificado debe ser el mismo que el que aparece en el contrato de servicio. En caso de cambio de usuario, se debe actualizar el contrato de servicio. El usuario de la empresa contratante que autorizó el envío del correo certificado debe ser el mismo que el que aparece en el contrato de servicio. En caso de cambio de usuario, se debe actualizar el contrato de servicio.



472 Nacionales S.A.  
NIT 900.062917-6  
DG 25 G 95 A 55  
Linea Nat: 01 800 111 210

**REMITENTE**  
Nombre/ Razón Social  
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF -  
Neiva R  
Direccion: CAL 21 N° 1E - 40  
BARRIO SAN VICENTE DE PAUL  
Ciudad: NEIVA\_HUILA  
Departamento: HUILA  
Código Postal: 4100107P  
Envío: RA0282391610 000



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



**DESTINATARIO**  
Nombre/ Razón Social  
JUAN MANUEL  
Dirección

Neiva,  
Señor  
**JUAN MANUEL GONZALEZ SILVA**  
Vereda Tambillo  
Palermo-Huila

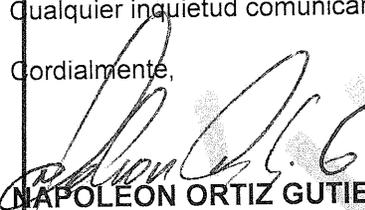
ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
Al contestar cite No. : S-2018-617000-4100  
Fecha: 2018-10-18 16:55:11  
Enviar a: JUAN MANUEL GONZALEZ SILVA  
No. Folios: 1

Referencia: Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF  
Demandado: **JUAN MANUEL GONZALEZ VILLA**  
C.C/NIT: 83.235.982  
Radicado: 1013

Teniendo en cuenta las disposiciones establecidas por la ley 1066 de 2006 y una vez verificada la falta de notificación personal de la Resolución N° 242 del 17 de OCTUBRE de 2018, por la cual se archiva un proceso y se declara extinguida la obligación, envío copia de la misma, en la que se entiende notificado al recibo de la presente comunicación según el Artículo 826 del Estatuto Tributario.

Cualquier inquietud comunicarse al número telefónico 8604700 ext. 838020

Cordialmente,

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

ANEXO UN (1) FOLIO.

10/10/2020

10/10/2020

10/10/2020



**RESOLUCION No 242**

**“Por la cual se archiva un proceso y se declara extinguida la obligación”**

Neiva diecisiete (17) de octubre de 2018

Referencia: **PROCESO COBRO ADMINISTRATIVO POR JURISDICCION COACTIVA**  
Deudor: **JUAN MANUEL GONZALEZ SILVA**  
NIT/CC No: **83.235.982**  
Radicado: **1013**

El funcionario Ejecutor del Despacho de Jurisdicción Coactiva de conformidad con las facultades que le confieren el inciso 3º del artículo 116 de la constitución Nacional, el artículo 112 de la ley 6ª de 1992, el Decreto reglamentario 2174 de 1992 y las resoluciones 2514 del 3 de noviembre de 1992, 0323 del 3 de febrero del 2001, 0615 del 4 de abril del 2003, 1205 del 25 de septiembre de 2001 de la Dirección General del ICBF y la Resolución 3344 del 09 de diciembre de 2013 emanada de la Dirección Regional del ICBF Huila.

**CONSIDERANDO**

Que la coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Huila, remitió a la oficina de Jurisdicción Coactiva, los documentos necesarios para dar inicio al proceso de Cobro Coactivo, para lograr reembolso de la prueba de ADN practicada dentro del proceso de Investigación de la paternidad, dentro de la cual el Defensor de Familia ordeno en el Acto Administrativo reembolso de la prueba, dandò cumplimiento al artículo 6 del Acuerdo No PSA-07-4024 del 24 de abril de 2007, proferido por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura.

Que una vez recibida la documentación, el 28 de junio de 2013 se avoco conocimiento del caso y se libró Mandamiento de Pago, mediante Resolución No 89 del 10 de febrero de 2013 por la suma de **CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$450.000) M/cte.**, El cual fue notificado por aviso el día 13 de julio de 2014, correspondiente al no pago de la prueba de ADN.

Que el 12 de marzo de 2015 se dicta sentencia y ordena seguir adelante la ejecución y notificada por aviso el 15 de noviembre de diciembre de 2015.

Con fecha 15 de noviembre de 2016 mediante Auto se liquida el crédito de la obligación

Que al señor **JUAN MANUEL GONZALEZ SILVA**, identificado con cedula de ciudadanía No 83.235.982, con fecha 17 de octubre se presenta en la oficina de cobro coactivo solicitando el valor a liquidar para pago total y realiza pago por valor de **UN MILLON DE PESOS (\$1.000.000) M/cte.** Por concepto de pago de capital intereses y costas procesales.

Que es necesario archivar el expediente por quedar demostrado que la obligación fue cancelada en la totalidad por el ejecutado.

Por lo expuesto este Despacho.



**RESUELVE**

**PRIMERO:** Declarar terminado el proceso y extinguida la obligación por pago de la totalidad de la deuda al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL HUILA**, a cargo de **JUAN MANUEL GONZALEZ SILVA**, identificado con cedula de ciudadanía **No 83.235.982**, adeuda al ICBF Regional Huila, la suma de **UN MILLON DE PESOS (\$1.000.000) M/cte.**, por concepto de reembolso de prueba de ADN e interés causados hasta la fecha.

**SEGUNDO:** Ordenar el levantamiento de las medidas cautelares, líbrense comunicaciones pertinentes.

**TERCERO:** Archivar las presentes diligencias de cobro persuasivo y coactivo por la cancelación total de las obligaciones.

**CUARTO:** Des anótese del libro radicador.

**QUINTO:** Notifíquese la presente actuación al demandado de conformidad al Art 565 de E.T

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

*[Firma manuscrita]*  
**NAPOLEON ORTIZ GUTIERREZ**  
 Abogado Ejecutor ICBF  
 Regional Huila

PÚBLICA

<b>472</b> Motivos de Devolución		<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Fecha 1: <u>19</u> MES <u>11</u> AÑO <u>2019</u> R <u>11</u> D	<input type="checkbox"/> Fecha 2: DIA MES AÑO R D	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	
Nombre del distribuidor: <u>Florencia Jimenez</u>	Nombre del distribuidor:		
C.C.: <u>20927400</u>	C.C.:		
Centro de Distribución:	Centro de Distribución:		
Observaciones: <u>19-11-19</u>	Observaciones:		