

Devoluciones

4115080582
 SICR:
 32.17

Principal: Registro UIC: Cadeneta Digital 75.6 # 56.56 Bogotá / www.477.com.co Línea Nacional: 0 800 0 700 / Rol: Operador: 570 4722005. Mkt: Transporte, Inc. de camp: 100700 del 20 de mayo de 2010/Mkt: Rol: Mensajería Prepaga DIBEST del 8 de septiembre del 2010

472
4009
850
SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT: 900.062.917-9
 CORREO CERTIFICADO NACIONAL
 Control Operativo: PO.NEIVA
 Orden de servicio: 8708800
 Fecha Admisión: 31/10/2017 20:32:17
 Fecha Aprox Entrega: 10/11/2017

| Remitente | | Destinatario | | Valores | |
|---|--|--|--|--|--|
| Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Neiva Regional Dirección: CLL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE Referencia: NITC.CIT.13999929239 Ciudad: NEIVA, HUILA Depto.: HUILA Teléfono: 8604700 Código Postal: 410010078 Código Operativo: 4015510 | | Nombre/ Razón Social: LEIDY JOHANNA VELASQUEZ MORA Dirección: CLL 5 3 27 EL EDEN Ciudad: LA PLATA, HUILA Tel: Código Postal: 415060582 Depto.: HUILA Código Operativo: 4009850 | | Peso Fisico(g/s): 200 Peso Volumetrico(g/s): 10 Peso Facturado(g/s): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$6.500 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$6.500 | |
| Observaciones del cliente: Hizo consigno dice que no vive ahí | | Dice Contener: DEG 1 PASO 1030 que tiene el cart contador W2 1396530 | | Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> Tel <input type="checkbox"/> | |
| Causa Devoluciones: <input checked="" type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NR No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> DE Dirección errada | | Cerrado <input type="checkbox"/> C1 C2 No contactado <input type="checkbox"/> F1 F2 Fallecido <input type="checkbox"/> AC Aprobado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor | | Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: 249 Fecha de entrega: 11-19 | |
| Distribuidor: ANA MELISA OCHOA ANDRÉS MORALES | | C.C.: CC 3638 231 | | PO.NEIVA 4015 SUR 510 | |





**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL
ACEVEDO
NIT. 813.000.488-1**



4. Proponer programas y planes que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de los niños, niñas y familias beneficiarias y/o el mejoramiento en la prestación del servicio
5. Velar por la garantía de los derechos de los usuarios de programa y de las familias
6. Respalidar e impulsar los planes propuestos por la Junta Directiva y los Comités de apoyo para el desarrollo del objeto de la Asociación

CAPITULO V DE LA JUNTA DIRECTIVA

ARTÍCULO VIGÉSIMO: DEFINICIÓN Y CONFORMACIÓN. La Junta Directiva es el órgano de dirección de LA ASOCIACION integrado por las personas elegidas por la Asamblea General o por los Delegados de las unidades de servicio, es la encargada de liderar, representar y dirigir la administración de LA ASOCIACION. La Junta Directiva es elegida para un periodo de dos (2) años, y está conformada por siete (5) miembros.

La Junta Directiva estará integrado por:

Un presidente.

Un secretario

Un fiscal.

Un tesorero.

Un Vocal

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



Servicio Medial 800 909 200
Código Postal 41-20000
Envío: RN 0513
DESTINATARIO
Nombre/ Razón Social LEIDY JOHANA
Dirección: CLL 5
Código Postal 41-20000
Fecha Adm: 11/10/2017 20
No. Expediente: 134-2017

41-20000

Neiva,

Señora
LEIDY JOHANA VELASQUEZ MORA
Calle 5 No 3-27 barrio el Eden
La Plata Huila

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras
Al contestar cite No. : S-2017-594858-4100

Fecha: 2017-10-31 09:14:27
Enviar a: LEIDY JOHANA VELASQUEZ
CORREO CERTIFICADO
No. Folios: 1

Referencia: Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF
Demandado: LEIDY JOHANA VELASQUEZ MORA
NIT/CC: 1.075.251.942
Radicado: 134-2017

Respetado Señor:

El Funcionario Ejecutor de la Oficina de Cobro Coactivo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Huila, **NOTIFICA POR CORREO CERTIFICADO** a LEIDY JOHANA VELASQUEZ MORA, identificado con C.C No. 1.075.251.942 del contenido de la Resolución **No 708** de fecha 29 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.

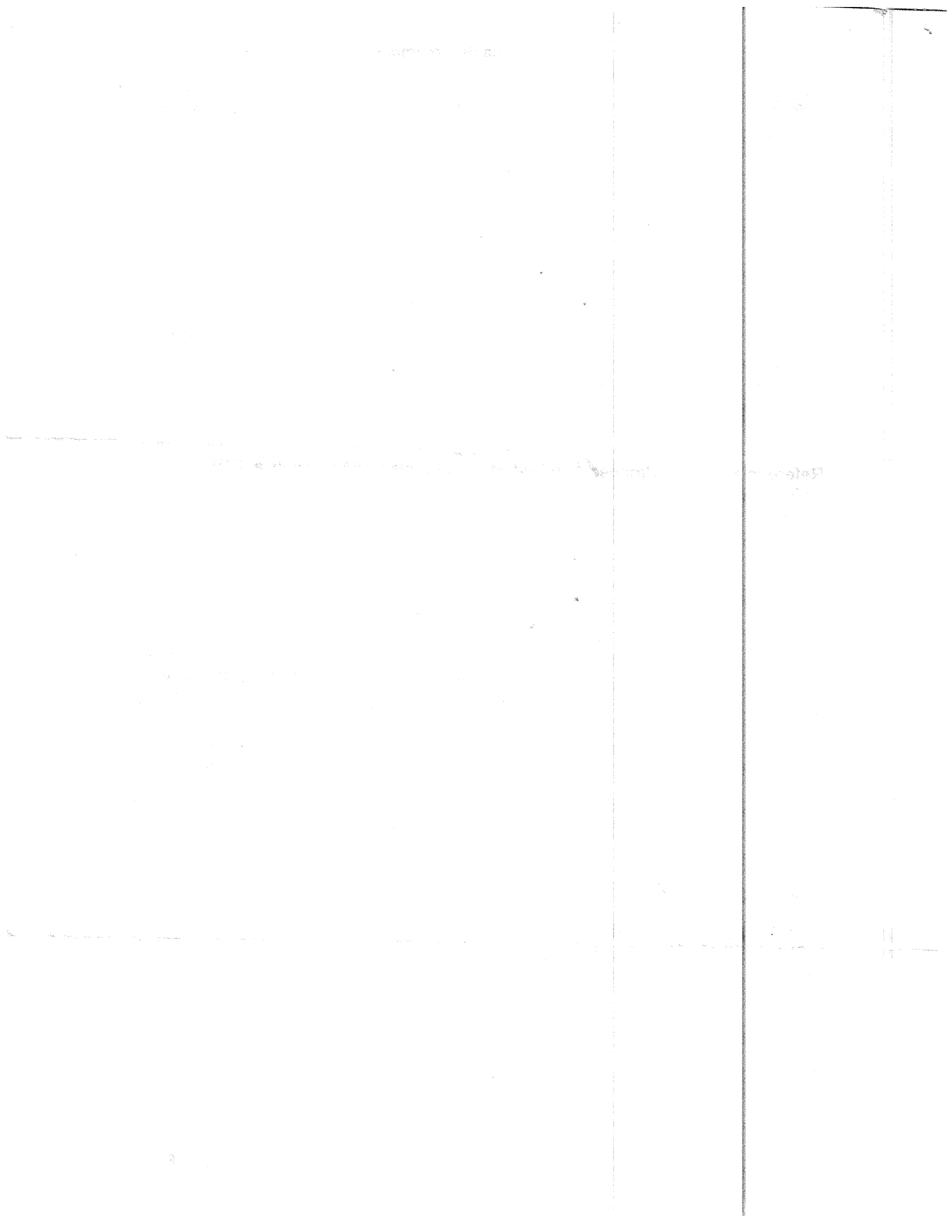
Al notificado se le envía la citada Resolución en un (1) folio, lo anterior conforme a lo dispuesto en el artículo 836 del Estatuto Tributario

Cordialmente,

NAPOLEON ORTIZ GUTIERREZ
Funcionario Ejecutor ICBF
Regional Huila

Anexo: 1 folio

Elaborado: Gladys Pastrana
Revisó: Napoleon Ortiz





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



RESOLUCION No. 708

Neiva, veintinueve (29) días del mes de Septiembre de 2017

(SENTENCIA)

Referencia: Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva
Demandado: LEIDY JOHANA VELASQUEZ MORA
C.C./NIT: 1.075.251.942
No.: 134-2017

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 marzo 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 Jurisdicción Coactiva del ICBF Regional Huila, Libro Resolución de Mandamiento de Pago de Fecha 3 de mayo de 2017, en contra del señor **LEIDY JOHANA VELASQUEZ MORA**, Identificado con **CC No. 1.075.251.942**, por la suma de **CUATROSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/Cte (\$492.660) M/CTE.**, por concepto del reembolso de la prueba de ADN, más intereses moratorios que se causen hasta el momento del pago, como se observa en el expediente.

Que en cumplimiento de las disposiciones de la ley 1066 de 2006, el mandamiento de pago se notificó el día 21 de septiembre de 2017 a través de Pagina Web, y que vencido el término legal no procedieron al pago de la obligación ni interpusieron excepciones contra el Mandamiento de Pago, quedando por ende en firme y ejecutoriada la Resolución No **286**, de fecha 3 de mayo de 2017.

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

En mérito de lo expuesto este despacho,

RESUELVE

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 secretaria 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.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la Ciudad de Neiva, a los 29 días del mes de Septiembre de 2017


NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ
Funcionario Ejecutor
ICBF Regional Huila

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|--|--------------|---|---------------------|----------|-----|-----|-----|---|---|
| 472 | Motivos de Devolución | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Desconocido | <input 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 | | | | | | |
| | Dirección Errada | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Fuerza Mayor | | | | | | | | |
| | No Reside | <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | | | | | | | | |
| Fecha 1: | DA | MS | 17 | X | D | Fecha 2: | DIA | MES | ANO | R | D |
| Nombre del distribuidor: | ANA HILDA BENAYDES MURILLO | | | | | | | | | | |
| C.C. | CC 36.387.231 | | | | | | | | | | |
| Centro de Distribución: | La Plata | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | Hilda Congreso dice que no vive ahí | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | Neg + pijo, rojo puerta metal, cafe contador: 102 839 6530 | | | | | | | | | | |

