

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.052.917.9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO.NEIVA
Orden de servicio: 6938699
Fecha Admisión: 27/12/2016 19:18:15
Fecha Aprox Entrega: 28/12/2016

RN690961751CO



4015
520

Remitente
Nombre/Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Neiva Regional
Hulla
Dirección: CL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE NIT/C.CIT.1899999239
Referencia: Teléfono: 8604700 Código Postal: 410010078
Ciudad: NEIVA, HULLA Depto.: HULLA Código Operativo: 4015510

Causa Devoluciones:
RE Rehusado
NE No existe
NS No reside
NR No reclamado
DE Desconocido
DI Dirección errata
Cerrado
No contactado
Fallido
Aparado Clausurado
Fuera Mayor

Destinatario
Nombre/Razón Social: MANUEL HERMIDA PLAZA
Dirección: CL 89 2 C 46 DARIO ECHANDIA
Tel:
Ciudad: NEIVA, HULLA
Código Postal: 41001127 Depto.: HULLA
Código Operativo: 4015520

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
C.C. Tel: Hora:

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

Dice Contener:
Observaciones del cliente:
Fecha de entrega: 28/12/16 29/12/16
Distribuidor:
C.C. Tel: 1100 291218

4015
510

PO.NEIVA
SUR

Cartas Studies
Bancos Garza
C.C. 172.451

4015
510

Principal Bogotá D.C. - Carrera 149 # 45-45 Bogotá / www.472.com.co - Call Center: 011 4720100 - 4720100 - 4720100 - 4720100 - 4720100 - 4720100 - 4720100 - 4720100 - 4720100 - 4720100

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
 vía R
 Dirección: CLL 21 N° 1E - 40
 BARRIO SAN VICENTE DE PAUL

Destino: NEIVA, HUILA
 Destinatario: HUILA
 Código Postal: 410010078
 Número de Radicación: RN690961751CO

DESTINATARIO
 Razón Social:
 HERMIDA PLAZA

Dirección: CLL 89 2 C 46 DARIO
 A

Ciudad: NEIVA, HUILA

Destino: HUILA

Código Postal: 410001127

Horario de Radicación: 19:18:15
 Fecha de Emisión: 20/11/2016
 Hora de Emisión: 00:05:44



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



41 - 20000

Neiva,

Señor
MANUEL HERMIDA PLAZA
 Calle 89 No 2C-46 Barrio Dario Echandia
 Neiva - Huila

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras
 Al contestar cite No. : S-2016-694725-4100
 Fecha: 2016-12-27 11:05:22
 Enviar a: MANUEL HERMIDA PLAZA
 No. Folios: 1

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF
 Demandado: **MANUEL HERMIDA PLAZA**
 NIT/ C.C: 83239051
 Radicado: 1414

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° 416 del 15 de noviembre de 2016**, en la cual se dicta **SENTENCIA** y se ordena seguir adelante con la ejecución en su contra.

Cualquier inquietud comunicarse al número telefónico 8604700 ext. 838020.

Cordialmente,

NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ
 Abogado Ejecutor ICBF
 Regional Huila

Elaboró: Luis C. Peña

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

Estamos cambiando el mundo

472	Motivos de Devolución	1 2	Desconocido	1 2	No Existe Número
		1 2	Rehusado	1 2	No Reclamado
1 2	Dirección Errada	1 2	Cerrado	1 2	No Contactado
1 2	No Reside	1 2	Fallecido	1 2	Apartado Clausurado
		1 2	Fuerza Mayor		

Fecha 1:	28/12/16	R	D	Fecha 2:	29/12/16	R	D
Nombre del distribuidor:				Nombre del distribuidor:	Puente Negro		
C.F. Centro de Distribución:				Centro de Distribución:	Coava Crema		
Observaciones:	<p><i>Handwritten notes in blue ink:</i> 28/12/16 29/12/16 2017/12/01</p>			Observaciones:			





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



41 - 20000

Neiva,

Señor
MANUEL HERMIDA PLAZA
Calle 89 No 2C-46 Barrio Dario Echandia
Neiva - Huila

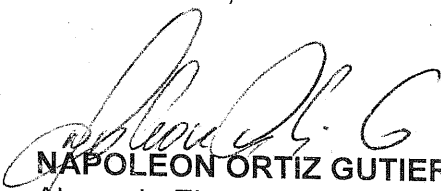
ICBF Cecilia de La Fuente de Lleras
Al contestar cite No. : S-2017-548885-4100
Fecha: 2017-10-09 11:38:32
Enviar a: MANUEL HERMIDA PLAZA
No. Folios: 1

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF
Demandado: **MANUEL HERMIDA PLAZA**
NIT/ C.C: 83239051
Radicado: 1414

Teniendo en cuenta las disposiciones establecidas por la ley 1066 de 2006, envió copia de la Resolución No **416** del 15 de noviembre de 2016, por la cual se dicta Sentencia en su contra por el no pago de reembolso de la prueba de ADN practicada dentro del proceso de investigación de paternidad, envió copia de la misma, en la que se entiende notificado al recibo de la presente comunicación según el artículo 826 del Estatuto Tributario

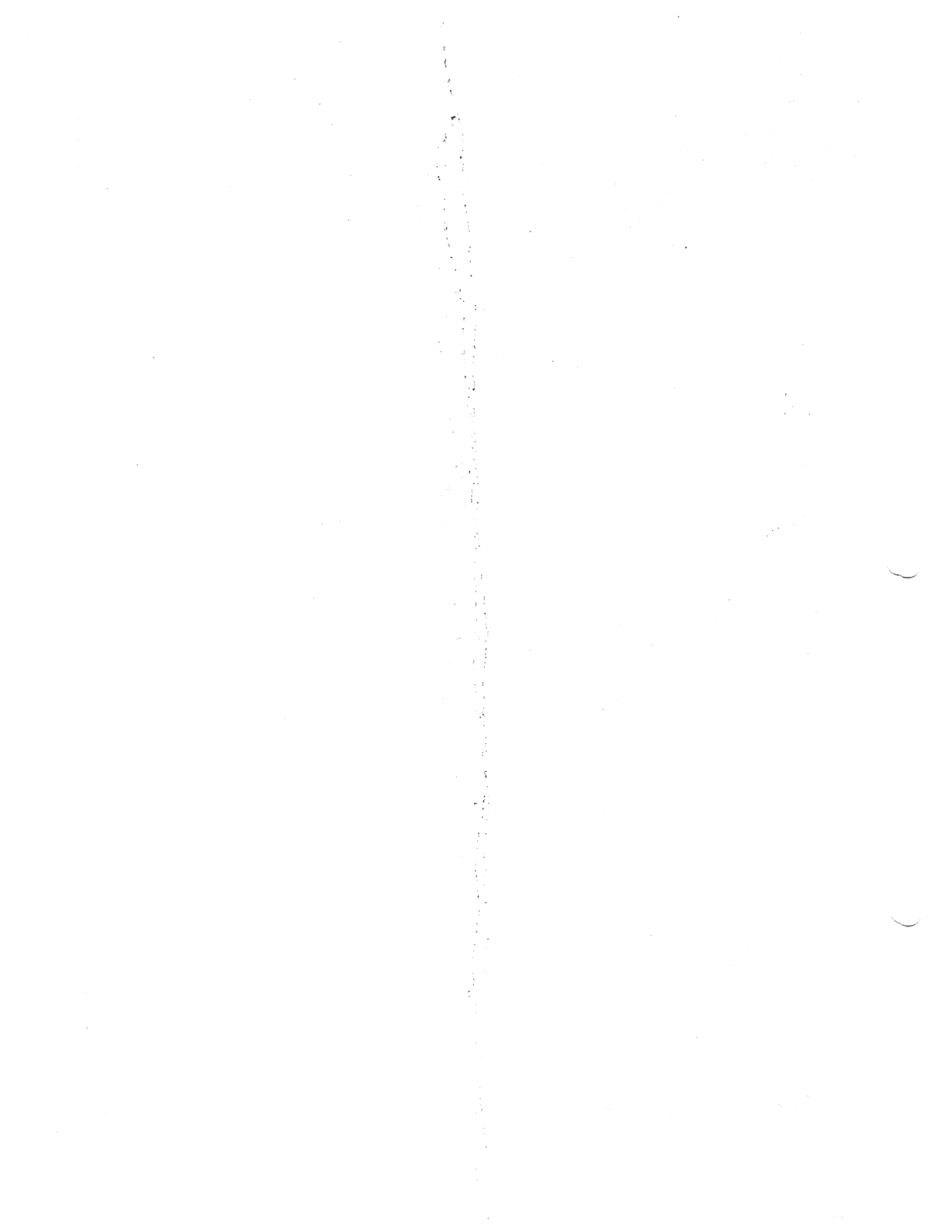
Cualquier inquietud comunicarse al número telefónico 8604700 ext. 838020.

Cordialmente,


NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ
Abogado Ejecutor ICBF
Regional Huila
Anexo: 1 folio

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

Estamos cambiando el mundo



472 Servicios Postales
 N° 900.062.917-9
 DC 25 G.96 A.55
 Línea Nat. 01 8000 111 210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - NEIVA REGIONAL
 Dirección: C.L. 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE BARRIO SAN VICENTE DE PAUL
 Ciudad: NEIVA_HUILA

Departamento: HUILA
 Código Postal: 410010078
 Envío: RN839093084CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: MANUEL HERMIDA PLAZA
 Dirección: C.L. 89 2 C 48 DARIO ECHANDIA
 Ciudad: NEIVA_HUILA

Departamento: HUILA

Código Postal: 410001127

Fecha Admisión: 09/10/2017 17:11:41
 Mkt. Mensajero Express 01857 del 09/09/2010

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO NEIVA
 Orden de servicio: 8568785
 Fecha Admisión: 09/10/2017 17:11:41
 Fecha Aprox Entrega: 10/10/2017

4015
520

Zona de Alto Riesgo y de Fácil Acceso Peligoso!

Valores	Destinatario	Remitente
Peso Facto(gms): 200 Peso Volumétrico(gms): 0 Peso Facturado(gms): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$5.200 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$5.200	Nombre/ Razón Social: MANUEL HERMIDA PLAZA HUILA Dirección: C.L. 89 2 C 48 DARIO ECHANDIA Tel: Ciudad: NEIVA_HUILA	Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - NEIVA REGIONAL HUILA Dirección: C.L. 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE BARRIO SAN VICENTE DE PAUL Referencia: Teléfono: 8604700 Ciudad: NEIVA_HUILA Depto: HUILA
Dice Contagor: Alto Riesgo	Código Postal: 410001127 Depto: HUILA	Código Postal: 410010078 Código Operativo: 4015510
Observaciones del cliente:	Código Operativo: 4015520	

Control de Calidad



40155104015520RN839093084CO

Principal: Bogotá D.C. Central Bogotá 25 B # 55 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. Correo: 01 8000 111 210 / Mkt. Mensajero Express 01857 del 09/09/2010



RN839093084CO

Causas Devoluciones:

<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> CI	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> NI	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> N2	Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> MA	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> DI	Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: 10/10/17 11:00

Distribuidor: **Barbara Andrés**

Gestión de entrega: **Barbara Andrés**

C.C. Tel: Hora:

4015
510
PO.NEIVA SUR



RESOLUCIÓN No. _____ de _____

"Por la cual se autoriza un desplazamiento a un contratista y se ordena un pago"

LA DIRECCIÓN REGIONAL HUILA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

En uso de la facultad señalada en el Numeral 13 del Artículo 7° de la Resolución 3480 de 2015 y,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar un desplazamiento y ordenar el pago de gastos, descrito de la siguiente manera:

Nombre:	YIBE EDYMERCK DIAZ SALAZAR				
C.C. No.	83.243.142	Fecha de Nacimiento:	21/05/1977	No. Contrato con Fecha	210
Correo electrónico:	Diana.SanchezR@icbf.gov.co		Celular:	3107879203	
Honorarios:	\$ 3.733.000	Lugar:	RIVERA	Duración:	1 DIA
Dependencia:	Grupo financiero				

OBJETO: Asistir a Grupo de Estudio y Trabajo para socializar la actualización de procedimientos de la Gestion Financiera.

	No. de Días	Valor Desplazamiento Diario	Valor Total
Pernoctados			\$ 0
No Pernoctados	1	\$ 55.088	\$ 55.088
Pernoctados Otros			\$ 0
No Pernoctados Otros			\$ 0
TOTAL GASTOS DE VIAJE			<u>\$ 55.088</u>
Gastos de Transporte			\$ 0
Gastos de Terminales			\$ 12.000
Otros Gastos			\$ 0
TOTAL GASTOS DE TRANSPORTE, TERMINALES Y OTROS			<u>\$ 12.000</u>
TOTAL GASTOS DE VIAJE, TRANSPORTE, TERMINALES Y OTROS			<u><u>\$ 67.088</u></u>

PARAGRAFO: El pago del presente desplazamiento se hará con cargo al rubro A-2-0-4-11-2, Certificado de Disponibilidad Presupuestal No _____ del _____ de _____ de 2017

TIPO DE CUENTA

ENTIDAD

NUMERO DE CUENTA

ARTÍCULO SEGUNDO: De conformidad con el artículo 22 de la Resolución No. 6868 del 14 de julio de 2016, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de la comisión o desplazamiento, el comisionado o contratista deberá legalizar el pago de los viáticos o gastos de viaje ante la Coordinación del Grupo Financiero en la Dirección General o ante el área Financiera correspondiente en las Direcciones Regionales.

ARTÍCULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en (ciudad), a los _____

FANNY TOVAR
Directora Regional (E)

Elaborado por: Juan E.V.
Revisado por: Miryan R.
Visto Bueno.



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



41 - 20000

Neiva,

Señor

MANUEL HERMIDA PLAZA

Calle 89 No 2C-46 Barrio Dario Echandia
 Neiva - Huila

ICBF Cecilia de La Fuente de Lleras

Al contestar cite No. : S-2017-548885-
 4100

Fecha: 2017-10-09 11:38:32

Enviar a: MANUEL HERMIDA PLAZA

No. Folios: 1

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF
 Demandado: **MANUEL HERMIDA PLAZA**
 NIT/ C.C: 83239051
 Radicado: 1414

Teniendo en cuenta las disposiciones establecidas por la ley 1066 de 2006, envié copia de la Resolución No **416** del 15 de noviembre de 2016, por la cual se dicta Sentencia en su contra por el no pago de reembolso de la prueba de ADN practicada dentro del proceso de investigación de paternidad, envié 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,


NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ

Abogado Ejecutor ICBF
 Regional Huila

Anexo: 1 folio

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

Estamos cambiando el mundo





RESOLUCION N° 416 del 15 de Noviembre de 2016

(SENTENCIA)

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

Referencia: Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva
Demandado: **MANUEL HERMIDA PLAZA**
C.C/NIT: 83239051
No: 1414

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. 125 de fecha 25 de Abril de 2016, en contra del señor **MANUEL HERMIDA PLAZA** identificado con **CC N° 83239051**, por la suma de **DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/Cte (\$275.950) 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 1414.

Que en cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1066 de 2006, el Mandamiento de Pago se notificó mediante **AVISO EN PRENSA** el día 16 de octubre 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 9 de noviembre 2016 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 **MANUEL HERMIDA PLAZA** identificado con **CC N° 83239051**, 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


NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ
Abogado Ejecutor
ICBF Regional Huila

Elaboró: Luis C. Peña

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

47	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> No Existe	<input type="checkbox"/> Desección	<input type="checkbox"/> No Existe Plazo
		<input type="checkbox"/> Refusado	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Retomado
		<input type="checkbox"/> Fallo	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> No Contactado
		<input type="checkbox"/> No Resolvió	<input type="checkbox"/> Aparado Clausurado	
	Fecha 1: 10/10/17		Fecha 2: DIA MES AÑO	
	Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:	
	Centro de Distribución:		Centro de Distribución:	
	Observaciones:		Observaciones:	

Carlos Rendón
Carlos Rendón
C.C. *Nido Riesgo*
C.C. *122.051*