



**AUTO**

**“Por el cual se liquida una obligación y sus costas”**

Neiva, 15 de Noviembre de 2016

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva  
Demandado: **MARIA INES TRUJILLO PRUAÑOS**  
C.C./NIT.: 52.537.344  
Radicado: 1068

El funcionario ejecutor del Grupo Jurídico del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, en ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las conferidas en la Resolución N° 3344 del 09 de Diciembre de 2013 emanada de la Dirección Regional del ICBF Huila.

Dentro del Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva de la referencia, se hace necesario efectuar la liquidación del crédito y los intereses, la cual se realiza a continuación con corte a 15 de noviembre de 2016.

**CAPITAL: CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$450.000.00) M/CTE** deuda a cargo de la señora **MARIA INES TRUJILLO PRUAÑOS**, identificada con **C.C. 52.537.344**, Según la diligencia de notificación de fecha 26 de Julio de 2011, en donde el defensor de familia, le informó que debía reembolsar el total del costo de la prueba de ADN, en virtud a lo estipulado en el parágrafo 3 del artículo 6 de la Ley 721 del 2001, la cual hace parte integral del presente documento.

Año y No. del proceso	VALOR	Diligencia de notificación	ABONO A RESOLUCION EN LA ETAPA PERSUASIVA	ABONO A RESOLUCIÓN EN COACTIVA	INTERESES	SALDO A CAPITAL
2012 – 1068	\$450.000	26 de Julio de 2011	\$0	\$0	\$189.000	\$450.000
TOTAL	\$450.000		\$0	\$0	\$189.000	\$450.000

Al valor anterior se agregarán los intereses y la actualización a que hubiere lugar, calculados de conformidad con las normas legales en el momento en que se produzca el pago.



**INTERESES:** La tasa de interés moratorio para los procesos de ADN será equivalente a la tasa efectiva del 12% anual,

VALOR TOTAL ADEUDADO	\$450.000.00
INTERESES A LA FECHA	\$189.000.00
COSTAS	\$ 96.000.00
TOTAL A PAGAR (15/11/2016)	<b>\$735.000.00</b>

**SON: SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS (\$735.000.00) M/CTE.**

Fijar en la suma de **\$735.000.00**, que por concepto del capital y los intereses que debe pagar el ejecutado a favor del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL HUILA** en el Banco Davivienda de Colombia, cuenta N° 28709938-6 a nombre del ICBF Regional Huila y posteriormente enviar el recibo de consignación escaneado al correo [luis.pena@icbf.gov.co](mailto:luis.pena@icbf.gov.co).

Correr traslado de esta liquidación al ejecutado por el término de tres (3) días para que formule las objeciones si a bien lo tiene.

NOTIFIQUESE,

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

Elaboró: L.C. Peña

<b>472</b> Motivos de Devolución	1 2 Desconocido	1 2 No Existe Número
	1 2 Rehusado	1 2 No Reclamado
	1 2 Cerrado	1 2 No Contactado
	1 2 Fallecido	1 2 Apartado Clausurado
	1 2 Fuerza Mayor	
1 2 Dirección Errada		
1 2 No Reside		
Fecha 1: DIA MES AÑO R D	Fecha 2: DIA MES AÑO R D	
Nombre del distribuidor: <i>Se frater</i>	Nombre del distribuidor:	
C.C.	C.C.	
Centro de Distribución:	Centro de Distribución:	
Observaciones: <b>SILVIO COMETA OSORIO</b>	Observaciones:	

*13 DIC 2016*





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



41 - 20000

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
Al contestar cite No. : S-2016-644797-4100  
Fecha: 2016-12-05 08:30:18  
Enviar a: MARIA INES TRUJILLO PRUAÑOS  
No. Folios: 1

Neiva,

Señora  
**MARIA INES TRUJILLO PRUAÑOS**  
Carrera 1A No. 21 - 51  
Neiva - Huila


Asunto: Notificación liquidación de la obligación y sus costas

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta las disposiciones del **MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE COBRO ADMINISTRATIVO COACTIVO DEL ICBF**, envío a usted copia autentica de el AUTO de fecha 15 de Noviembre de 2016, "Por el cual se liquida la obligación y sus costas"; del proceso N° 1068 que cursa en este despacho, indicando que corre traslado por tres (3) días a partir de la fecha de su recibo, para que formulen las objeciones que a bien tenga y aporte las pruebas que estime necesarias.

Cualquier inquietud con gusto será atendida al número 8604700 ext. 838020

Cordialmente,

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

Anexo: 1 folio

Elaboró: L.C. Peña



El contenido de este certificado es responsabilidad del emisor. No se garantiza la exactitud de los datos suministrados por el remitente. El presente certificado es válido para el transporte de correo certificado por vía aérea. Para mayor información consulte el sitio web de la Empresa Colombiana de Correos y Telecomunicaciones S.A. - ECPQ.

**472**  
Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9  
CORREO CERTIFICADO NACIONAL  
Centro Operativo: PO NEIVA 6842304  
Fecha de Admisión: 09/12/2016 16:36:17

**REMITENTE**  
Nombre/Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - CZ Neiva  
Dirección: CULL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE NIT/C. 077.1899599239  
Referencia: Teléfono: 0804700 Código Postal: 410010078  
Ciudad: NEIVA, HUILA Depto: HUILA Código Operativo: 4015510

**DESTINATARIO**  
Nombre/Razón Social: MARIA INES TRUJILLO PRUJAROS  
Dirección: CARRERA 1A N° 21 - 51  
Tel: Código Postal: 410010077  
Ciudad: NEIVA, HUILA Depto: HUILA

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

**VALORES**  
Dica Contenedor: *Se fletea con 200 grs - 200 grs*  
Categorías del cliente: *170 W-9N*

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

**VALORES**  
Dica Contenedor: *Se fletea con 200 grs - 200 grs*  
Categorías del cliente: *170 W-9N*

**VALORES**  
Dica Contenedor: *Se fletea con 200 grs - 200 grs*  
Categorías del cliente: *170 W-9N*

**VALORES**  
Dica Contenedor: *Se fletea con 200 grs - 200 grs*  
Categorías del cliente: *170 W-9N*



RN682968894CO

**Causal Devoluciones:**  
 RE Rechusado  
 NE No existe  
 NR No reclamado  
 DE Descompondo  
 D Dirección errada  
 C1 C2  
 N1 N2  
 FA  
 AC  
 FM  
Cerrado No contactado  
Fallido Apartado Clasurado  
Fuerza Mayor

**Firma nombre y/o sello de quien recibe:**  
*[Signature]*  
C.C. Tel: Hora: *13:00*

**Fecha de entrega:** *09/12/2016*  
**Distribuidor:** *PO NEIVA*  
C.C. *4015*

**Categorías de entrega:**  
 T01  Z00 *APERTURA*  
**Estimado de envío:**  
*Silvio Carretero Osorio*  
*C.C. 83.220.596*



4815510401310R682968894CO