



BIENESTAR

**RESOLUCION NÚMERO. 000035**

**Quince (15) de diciembre del dos mil dieciséis (2016)**

**POR LA CUAL SE LIBRA UN MANDAMIENTO DE PAGO** dentro del Proceso administrativo de Cobro Coactivo, en contra de JUAN FERNANDO ALVAREZ TORRES identificado con Cedula de Ciudadanía No.72.007.516"

**RADICADO No.1327-2016**

EL funcionario Ejecutor del proceso de cobro administrativo coactivo, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - Regional Atlántico, en ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales en especial las conferidas por La Ley 1066 de 2006, Artículo 99 Ley 1437 de Enero 18 de 2011, Artículo 837 del Estatuto Tributario, Resolución No. 0384 del 11 de Febrero de 2008 proferida por la Dirección General del I.C.B.F, Artículo y la Resolución No.0001670 del 13 de octubre de 2016 proferida por la Dirección Regional Atlántico del ICBF, por medio de la cual se asignan funciones de Ejecutor a un servidor público y

**CONSIDERANDO**

Que el artículo 99 de la Ley 1437 de enero 18 de 2011, 488 del C.P.C, y el título VIII del Estatuto tributario, consagran las obligaciones a favor del Estado que prestan mérito ejecutivo y facultan la ejecución de créditos a favor de las entidades públicas por medio de la Oficina Administrativa Coactiva.

Que el artículo 5 de la Ley 1066 de 2006, otorga la facultad de adelantar el cobro coactivo administrativo a los organismos del orden nacional, para el efectivo recaudo del erario público, conforme al procedimiento establecido en el Estatuto Tributario.

Que mediante Diligencia Realizada para Conocimiento del Resultado del Dictamen de fecha 5 de junio de 2013 proferida por el Defensor de Familia de Centro Zonal Sur Occidente dentro del proceso de Estudio Genético de Paternidad No.12615868, a **JUAN FERNANDO ALVAREZ TORRES**, identificados con cedula de ciudadanía No.72.007.516, en cuantía de: **SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/L. (\$666.600.00.)**, por concepto de reembolso gasto prueba de ADN, de acuerdo a los establecido en el artículo 99 de la Ley 1437 de Enero 18 de 2011 y el artículo 422 del Código General del Proceso.

Que de acuerdo a Certificación expedida por el grupo financiero del ICBF Regional Atlántico, se declara que la deuda capital actual está en la suma de **SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE. (\$666.600.00.)**, por capital, más el interés del 12% anual y gastos que generen el proceso.

Que la Diligencia Realizada para Conocimiento del Resultado del Dictamen de fecha 5 de junio de 2013 proferida por el Defensor de Familia de Centro Zonal Sur Occidente



**RESOLUCION NÚMERO. 000035**

**Quince (15) de diciembre del dos mil dieciséis (2016)**

**"POR LA CUAL SE LIBRA UN MANDAMIENTO DE PAGO** dentro del Proceso administrativo de Cobro Coactivo, en contra de JUAN FERNANDO ALVAREZ TORRES identificado con Cedula de Ciudadanía No.72.007.516"

**RADICADO No.1327-2016**

dentro del proceso de Estudio Genético de Paternidad No.12615868, se encuentra debidamente notificada y ejecutoriada, constituyendo en mora al deudor y ordenándole el pago de una obligación a favor del ICBF, convirtiéndose en título ejecutivo susceptible del proceso Administrativo de Cobro Coactivo, art. 5 de la Ley 1066/06 y del Título VIII del Estatuto tributario.

Que la Diligencia Realizada para Conocimiento del Resultado del Dictamen de fecha 5 de junio de 2013 proferida por el Defensor de Familia de Centro Zonal Sur Occidente dentro del proceso de Estudio Genético de Paternidad No.12615868, presta mérito ejecutivo ya que contiene una obligación clara, expresa y actualmente exigible, según lo preceptuado en el artículo 488 del Código de Procedimiento Civil, la suma a que se refieren es líquida de acuerdo con lo establecido en el artículo 491 del Código de Procedimiento Civil; por lo cual, es procedente librar mandamiento de pago, para que mediante los trámites del proceso administrativo de cobro coactivo contenido en el Título VIII, del Estatuto tributario, se obtenga el pago total de lo adeudado.

Que con el auto de fecha Quince (15) de diciembre de 2016, este Grupo avocó el conocimiento del cobro de las deudas a que se han hecho referencia.

Por lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Librar mandamiento de pago por vía ejecutiva a favor del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF), REGIONAL ATLANTICO y en contra de: JUAN FERNANDO ALVAREZ TORRES, con cedula de ciudadanía No.72.007.516, por la suma de: **SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/L (\$666.600.00)**, más los intereses moratorios a la tasa de 12% anual, que se causen hasta cuando se realice el pago total de la obligación y los costas procesales a que haya lugar, por concepto reembolso ADN, contenida en la Diligencia Realizada para Conocimiento del Resultado del Dictamen de fecha 5 de junio de 2013 proferida por el Defensor de Familia de Centro Zonal Sur Occidente dentro del proceso de Estudio Genético de Paternidad No.12615868.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Ordenar que el pago se efectúe dentro de los Quince (15) días hábiles siguientes a la notificación de la presente providencia, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 830 del Estatuto Tributario.



BIENESTAR

**RESOLUCION NÚMERO. 000035**

**Quince (15) de diciembre del dos mil dieciséis (2016)**

**“POR LA CUAL SE LIBRA UN MANDAMIENTO DE PAGO** dentro del Proceso administrativo de Cobro Coactivo, en contra de JUAN FERNANDO ALVAREZ TORRES identificado con Cedula de Ciudadanía No.72.007.516“

**RADICADO No.1327-2016**

**ARTICULO TERCERO:** *Notificar personalmente del contenido de la presente decisión al deudor, informándole que contra la misma podrá proponer por escrito ante quien dictó el mandamiento, las excepciones contenidas en el artículo 831 del estatuto tributario, dentro de los quince (15) días siguientes a la notificación. De no ser posible la notificación personal dentro del término señalado, ésta se surtirá por correo certificado.*

**ARTÍCULO CUARTO:** **Advertir** a la parte ejecutada que de acuerdo al contenido del artículo 565 del Código de Procedimiento Civil, es su deber denunciar los bienes que garanticen el pago de la obligación contenida en esta resolución.

**ARTÍCULO QUINTO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

(Dado en Barranquilla, a los quince (15) días del mes de diciembre de 2016)

  
**ISABEL MARIA SALAZAR ARIZA**

Funcionaria Ejecutora

Proyecto Fabián Suarez/Profesional Universitario *FABIÁN SUAREZ C.*  
Elaboro: Humberto Salcedo/Técnico *Humberto Salcedo*  
Reviso: Isabel María Salazar Ariza/Funcionaria Ejecutora





Entregando lo mejor de los colombianos



Certificación de entrega

**Servicios Postales Nacionales S.A.**

**Certifica:**

Que el envío descrito en la guía cumplida abajo relacionada, fue entregado efectivamente en la dirección señalada.

Nota: En caso de devolución la presente certificación solo aplica para validar la entrega a remitente.

<b>SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9</b>		CORREO CERTIFICADO NACIONAL		 RN755497133CO																															
Centro Operativo: <b>PO.BARRANQUILLA</b>		Fecha Pre-Aducción: <b>10/05/2017 14:57:13</b>																																	
Orden de servicio: <b>7639355</b>																																			
<b>8888 000</b>	<b>Remitente</b>	Nombre/ Razón Social: <b>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - SEDE REGIONAL ATLANTICO</b> Dirección: <b>Camera 46 No. 61- 15 Esquina</b> NIT/C.C.T.I: <b>899999239</b> Referencia: <b></b> Teléfono: <b>3883488</b> Código Postal: <b></b> Ciudad: <b>BARRANQUILLA</b> Depto: <b>ATLANTICO</b> Código Operativo: <b>8888000</b>		<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td>C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td>N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td>FA</td> <td>Faltado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td>AC</td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DS</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td>FM</td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	N2	No contactado	<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	FA	Faltado	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	AC	Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DS	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	FM	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	Dirección errada			
	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	C2	Cerrado																														
	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	N2	No contactado																														
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	FA	Faltado																															
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	AC	Apartado Clausurado																															
<input type="checkbox"/> DS	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	FM	Fuerza Mayor																															
<input type="checkbox"/>	Dirección errada																																		
<b>Destinatario</b>	Nombre/ Razón Social: <b>JUAN ALVAREZ</b> Dirección: <b>CALLE 2 16B 25</b> Tel: <b></b> Código Postal: <b></b> Código Operativo: <b>8888000</b> Ciudad: <b>BARRANQUILLA</b> Depto: <b>ATLANTICO</b>		Firma nombre y/o sello de quien recibe: <b>61e445 Cantillo</b> C.C. <b>2254287</b> Hora: <b>11:00</b>																																
<b>Valores</b>	Peso Físico(grams): <b>200</b> Peso Volumétrico(grams): <b>0</b> Peso Facturado(grams): <b>200</b> Valor Declarado: <b>\$0</b> Valor Flete: <b>\$5.200</b> Costo de manejo: <b>\$0</b> Valor Total: <b>\$5.200</b>		Fecha de entrega: <b>12/5/17</b> Distribuidor: <b></b> C.C.: <b></b> Gestión de entrega: <b>1er</b> <b>2do</b>																																
		 88880008888000RN755497133CO		(aw) + 2254287																															

Principal Bogotá D.C. Colombia Ciudad 75 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com Línea Nacional 01 8000 111 210 / tel. contacto: (57) 4772005. No. Transporte: Lic. de carga 000700 del 20 de mayo de 2014/Mv. No. Mensajero: L. 90667 del 9 septiembre del 2011. El usuario debe expresar su intención que hace conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web 472.com en sus datos personales para probar la entrega del envío. Para que se realice reclamo: convalidar en 472.com Para consultar la Política de Incentivos: www.472.com

La información aquí contenida es auténtica e inmodificable.

➤ Código Postal: 110911  
 Diag. 25 G # 95A - 55, Bogotá D.C.  
 Línea Bogotá: (57-1) 472 2005  
 Línea Nacional: 01 8000 111 210  
 www.472.com.co



BIENESTAR

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



08-20000

Barranquilla

Señor(a):  
**JUAN FERNANDO ALVAREZ TORRES**  
Calle 2 No. 16B-25  
Barrio Prado Mar  
Barranquilla - Atlántico

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR  
S-2017-419387-0080  
Nº 7... HORA 8:25  
FECHA 10 AGO 2017  
Firma: *Juan Fernando Alvarez Torres*

**Ref. Notificación por Correo: Mandamiento de Pago: Resolución  
No.000035 de diciembre 15 de 2016.  
Radicado No.1327-2016**

Me permito informarle que mediante oficio No.S2017-238332-0800 de mayo 10 de 2017 se le cito para que comparecencia a esta entidad con el propósito de notificarle el contenido del asunto de la referencia.

Ante su no comparecencia y en virtud de lo establecido en el estatuto tributario, le advertimos que dispone de quince (15) días siguientes a la notificación de esta providencia, para cancelar la deuda o presentar las excepciones legales establecidas en el artículo 830 del Estatuto Tributario, las cuales deben ser presentadas personalmente ante el Grupo Jurídico-Cobro Administrativo Coactivo del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR con sede en la Carrera 46 #61-15 Segundo Piso.

Atentamente,

  
**ISABEL MARIA SALAZAR ARIZA**  
Funcionaria Ejecutora

Anexo: Copia del mandamiento de pago del respectivo proceso, en dos (2) Folio(s).

Aprobó: Isabel Maria Salazar Ariza/Funcionaria Ejecutora  
Reviso: Fabián Suarez/Abogado Contratista *FABIAN SUAREZ*  
Proyecto: Humberto Salcedo/Técnico

Carrera 46 No. 61- 15 Barranquilla  
Teléfono: 3683468  
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080  
www.icbf.gov.co

*Estamos cambiando el mundo*



# Trazabilidad Web

N° Guia

Buscar

Para visualizar la guía de version 1 ; sigue las [instrucciones de ayuda para habilitarlas](#)

1 of 1 Find | Next



## Guía No. RN805377263CO

Fecha de Envío:

Tipo de Servicio: CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Cantidad: 1      Peso: 200.00      Valor: 5200.00      Orden de servicio: 8187676

### Datos del Remitente:

Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - SEDE REGIONAL ATLANTICO      Ciudad: BARRANQUILLA      Departamento: ATLANTICO  
Dirección: "Carrera 46 No. 61- 15 Esquina Barrio Boston - Barranquilla"      Teléfono: 3683468

### Datos del Destinatario:

Nombre: JUAN ALVAREZ      Ciudad: BARRANQUILLA      Departamento: ATLANTICO  
Dirección: CALLE 1 16B 25      Teléfono:  
Carta asociada:      Código envío paquete:      Quien Recibe:  
Envío Ida/Regreso Asociado:

Fecha	Centro Operativo	Evento	Observaciones
11/08/2017 07:20 PM	PO.BARRANQUILLA	Envío no admitido	