

**Resolución N° 007**  
**Ibagué, 15 de Enero de Dos Mil Dieciséis (2016)**

**Referencia:** Proceso de cobro por Jurisdicción Coactiva N° 003-2016  
**Demandado:** JOSE WILLIAN VARGAS HERRERA, C.C N° 1.110.447.209

El funcionario ejecutor de la Regional Tolima del ICBF, en uso de las facultades conferidas por el artículo 5° de la Ley 1066 de 2006, artículo 68 y siguientes del C.C.A, artículo 837 del Estatuto Tributario y Resolución 2934 del 2009 de la Dirección General del ICBF, y

**CONSIDERANDO**

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 5° de la Ley 1066 de 2006 las entidades públicas del orden nacional, que tienen a su cargo el recaudo de rentas o caudales públicos del nivel nacional, tienen jurisdicción coactiva para hacer efectivas las obligaciones a su favor. Así mismo, los artículos 68 del Código Contencioso Administrativo y 828 del Estatuto Tributario establecen los fímulos que prestan mérito ejecutivo a favor de la administración.

- Que mediante Auto N° 002 del 15 de Enero del 2016, este despacho avocó conocimiento de la documentación remitida por el Grupo de Jurídica del ICBF, con el fin de hacer efectiva la obligación contenida en la Sentencia de Investigación de Paternidad proferida por el JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE IBAGUE; bajo el Radicado N° 73-001-31-10-001-2015-00019-00 De 30 Julio DE 2015, Promovido por **SANDRA LILIANA PRIETO AGUDELO**, contra el señor, **JOSE WILLIAN VARGAS HERRERA**, por valor de **CUATROSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$492.660.00)** Por concepto de gastos sufragados por el ICBF en el examen de ADN.
- La Sentencia de Familia del JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE IBAGUE; bajo el Radicado N° 73-001-31-10-001-2015-00019-00 De 30 Julio DE 2015, fue Notificada a través de Notificación por Edicto el 05 de Agosto del 2015. Cobrando ejecutoria en los términos del artículo 323 del C.P.C, El 14 de Agosto del 2015, por lo tanto la referida presta mérito ejecutivo por cuanto en ella consta una obligación clara, expresa y exigible, en contra del señor **JOSE WILLIAN VARGAS HERRERA, C.C N° 1.110.447.209**, de conformidad con lo establecido en el artículo 68 numeral 1 del Código Contencioso Administrativo y 828 del Estatuto Tributario.

En mérito de lo expuesto,



**RESUELVE:**

**PRIMERO: LIBRAR MANDAMIENTO DE PAGO** a favor del ICBF y en contra del señor, **JOSE WILLIAN VARGAS HERRERA, C.C N° 1.110.447.209**, por la obligación contenida en La Sentencia del JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE IBAGUE; bajo el Radicado N° 73-001-31-10-001-2015-00019-00 De 30 Julio DE 2015; por valor de **CUATROSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$492.660.00)**.

**SEGUNDO: ADVERTIR** al deudor que el pago deberá efectuarlo dentro de los quince (15) días siguientes a la notificación del mandamiento de pago, para lo cual deberá consignar en las cuentas corrientes del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR N°.06601-004107-8 del Banco Agrario- Cta. convenio 11176 - Corriente Banco De Occidente N° 303-01115-9**, señalando el número del proceso.

**TERCERO: NOTIFICAR** al demandado en la forma establecida en el artículo 826 del Estatuto Tributario.

**CUARTO: ADVERTIR** al demandado que contra la presente Resolución no proceden recursos, según lo dispuesto en el artículo 833-1 del Estatuto Tributario, pero podrá formular excepciones dentro de los quince (15) días siguientes a su notificación, de acuerdo con el artículo 830 del mismo Estatuto.

**QUINTO: ADVERTIR** de igual forma al demandado que de conformidad con lo establecido en el artículo 565 del Código de Procedimiento Civil, es su deber denunciar bienes que garanticen el pago de la obligación contenida en el presente Auto.

Dado en la ciudad de Ibagué, a los (16) días del mes de Enero del 2016.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**



**ISABEL CRISTINA FLOREZ GALEANO**  
Funcionaria Ejecutora

Proyecto: Higuera R  
Sustanciador



**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
 Cecilia De la Fuente de Lleras  
**OFICINA ASESORA JURIDICA**



ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
 Al contestar cite No. : S-2016-014588-7300  
 Fecha: 2016-01-18 10:33:43  
 Enviar a: JOSE WILLIAM VARGAS HERRERA  
 No. Folios: 3

73/20000/

Ibagué

**SEÑOR:**  
**JOSE WILLIAN VARGAS HERRERA**  
**Mz c Casa 10 Cerros De Granate**  
**Ibagué- Tolima**

**REF:** Proceso Ejecutivo por el Despacho de Cobro Administrativo Coactivo del ICBF Regional Tolima contra, **JOSE WILLIAN VARGAS HERRERA, C.C N° 1.110.447.209.**

**NOTIFICACION POR CORREO**

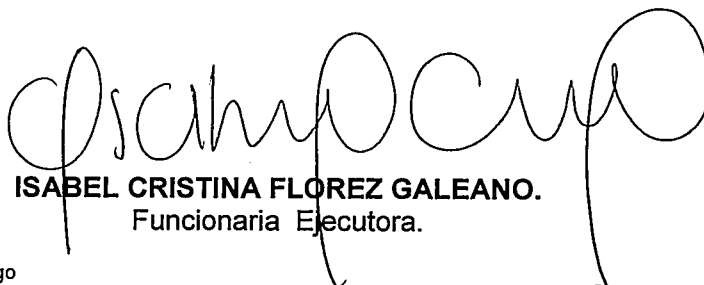
Atentamente me permito hacer llegar copia de la **RESOLUCIÓN No 007 DE FECHA 15 DE ENERO DEL 2016**, por el medio de la cual se orden librar **MANDAMIENTO DE PAGO** dentro del proceso de la referencia, lo anterior debido a que no se pudo realizar la notificación personal y debe procederse de acuerdo a lo establecido en el artículo 566 de E.T. Esto es la notificación por correo.

Se advierte, que el proceso coactivo continuara su trámite hasta su culminación por lo que es necesario que se haga presente en este despacho para cumplir con la obligación a su cargo, el pago de la prueba de ADN y los intereses a que hubieron lugar en el tiempo transcurrido de no pago y así evitar las sanciones que la ley establece para las personas que tiene obligaciones pendientes con el Estado.

Podrá comunicarse al número 3187156057 a nombre de **ISABEL CRISTINA FLOREZ GALEANO** para información frente a este caso en concreto si esta fuera de la ciudad de Ibagué; se podrá concretar el pago, momento estaremos atentos a sus inquietudes.

Para todos los efectos legales, favor dar respuesta a la siguiente dirección **CARRERA 5 No 43 - 23 Oficina Cobro Coactivo del ICBF Regional Tolima**, de esta Ciudad, o al correo electrónico **Isabel.florez@icbf.gov.co**.

Cordialmente,

  
**ISABEL CRISTINA FLOREZ GALEANO.**  
 Funcionaria Ejecutora.

Proyecto y elaboro: Higuera R.  
 Anexo: 2 folios mandamiento de pago



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.

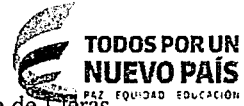
<b>SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900 062.917 9</b> CORREO CERTIFICADO NACIONAL			
Centro Operativo: PO. IBAGUE Orden de entrega: 4945085		Fecha Por Admisión: 18/01/2016 12:59:07 RN509192862CO	
4444 000	Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Regional Tolima Dirección: AVENIDA CARRERA 5 NO. 43 - 23 FRENTE NIT/C.C.T.: 899099239 Referencia: 14588 Teléfono: 2643831 Código Postal: Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA Código Operativo: 4444000		Causas/ Devoluciones <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada
	Nombre/ Razón Social: JOSE WILLIAN VARGAS HERRERA Dirección: IMZ C casa 10 cerros de granate Tel: Código Postal: Código Operativo: 4444000 Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA		<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Falto de <input type="checkbox"/> AC Apertado Cierre de <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Peso Físico(gra): 20 Peso Volumétrico(gra): 0 Peso Facturado(gra): 20 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$5.200 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$5.200		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. 2600288 Fecha de entrega: 18/01/2016 Distribuidor: IBAGUE C.C.	
Dice Contener: Observaciones del cliente: Isabel Cristina flores		Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er día <input checked="" type="checkbox"/> 2do día	
44440004444999RN509192862CO			

La información aquí contenida es auténtica e inmodificable.

➤ Código Postal: 110911  
 Diag. 25G # 95A - 55, Bogotá D.C.  
 Línea Bogotá: (57-1) 472 2005  
 Línea Nacional: 01 8000 111 210  
 www.4-72.com.co



República de Colombia  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
 Cecilia De la Fuente de Lleras  
**REGIONAL TOLIMA**



**Grupo Jurídico- Cobro Coactivo** de La Fuente de Lleras

Al contestar cite No. : S-2016-312366-7300

Fecha: 2016-06-28 15:02:45

Enviar a: JOSE WILLIAM VARGAS

No. Folios: 3

73-20000

Señor  
**JOSE WILLIAM VARGAS HERRERA**  
**MANZANA C CASA 10 BARRIO CERROS DE GRANATE**  
 Ibagué Tolima

**NOTIFICACION POR CORREO**

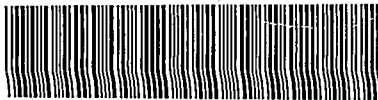
**REF:** Proceso Ejecutivo por el Despacho de cobro administrativo coactivo del ICBF Regional – Tolima contra: **JOSE WILLIAM VARGAS HERRERA**, identificado con CC / NIT: **1.110.447.209**.

Atentamente, me permito hacer llegar copia de la Resolución No. 007 de (15) de Enero de dos mil dieciséis (2016), por medio del cual se **ordena librar MANDAMIENTO DE PAGO** dentro del proceso de la referencia, a efectos de dar cumplimiento con el mandato legal de la notificación de dicha resolución, lo anterior debido a que no se pudo realizar la notificación personal y debe procederse de acuerdo a lo establecido en el artículo 566 del E.T., esto es la notificación por correo.

Cordialmente,

**ISABEL CRISTINA FLOREZ GALEANO**  
 Funcionaria Ejecutora

Resolución No 007 de 15/01/2016

**4-72****SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9****CORREO CERTIFICADO NACIONAL**Centro Operativo : PO.IBAGUE  
Orden de servicio: 5855088

Fecha Pre-Admisión: 30/06/2016 12:53:45

RN597383074C0

**4444  
000**

<b>Remitente</b>	Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Regional Tolima		<b>Causal Devoluciones:</b>	
	Dirección: "AVENIDA CARRERA 5 NO. 43 - 23 FRENTE	NIT/C.C/T.I: 899999239	<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<b>Destinatario</b>	Referencia: 312368	Teléfono: 2643831	Código Postal:	<input type="checkbox"/> NE No existe
	Cludad: IBAGUE	Depto: TOLIMA	Código Operativo: 4444000	<input type="checkbox"/> NS No reside
<b>Valores</b>	Nombre/ Razón Social: JOSE WILLIAM VARGAS HERRERA		<input type="checkbox"/> N1 N2 Cerrado	
	Dirección: MANZANA C CASA 10 BARRIO CERROS DE GRANOTE			<input type="checkbox"/> FA Fallecido
Peso Físico(grs): 200	Dice Contener:	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado		
Peso Volumétrico(grs): 0	Tel:	Código Postal:	Código Operativo:	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Peso Facturado(grs): 200	Cludad: IBAGUE	Depto: TOLIMA	Código Operativo: 4444000	
Valor Declarado: \$0	Observaciones del cliente : ISABEL CRISTINA FLOREZ		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
Valor Flete: \$5.200			C.C. Tel: Hora:	
Costo de manejo: \$0			Fecha de entrega: dd/mm/aaaa	
Valor Total: \$5.200			<b>Wilton García</b>	
				C.C.
				Gestión
				<input type="checkbox"/> 1er 99392958

**4444  
000****PO.IBAGUE  
SUR**

4444000444400RN597383074C0