



**Regional Tolima**  
**Grupo Jurídico - Cobro Administrativo Coactivo**

**Resolución N° 055**  
Ibagué, 28 de febrero de Dos Mil Catorce (2014)

**Referencia:** Proceso de cobro por Jurisdicción Coactiva N° 261  
**Demandado:** LUIS ALBERTO ROA PAEZ C.C. N° 93.236.602

La funcionaria ejecutora 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 títulos que prestan mérito ejecutivo a favor de la administración.

Que mediante Auto N° 066 del 28 de febrero del 2014, 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 Ibagué-Tolima; bajo el radicado 73001-31-10-001-2013-00295-00 del 12 de diciembre del 2013, Promovido por **JOHANA KATHERINE ZAMBRANO SANABRIA**; por medio de la cual se declaró deudor del ICBF al señor, **LUIS ALBERTO ROA PAEZ**, por valor de **CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$450.000.00)**, por concepto de gastos sufragados por el ICBF en el examen de ADN.

La Sentencia de Familia proferida por el JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA de Ibagué-Tolima; fue Notificada a través de Notificación por Edicto el 14 de enero del 2014 Cobrando ejecutoria en los términos del artículo 323 del C.P.C, el 20 de enero del 2014 por lo tanto la referida presta mérito ejecutivo por cuanto en ella consta una obligación clara, expresa y exigible, en contra del señor **LUIS ALBERTO ROA PAEZ** 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, **LUIS ALBERTO ROA PAEZ**, por la obligación contenida en La Sentencia del JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA de Ibagué-Tolima; bajo el radicado 73001-31-10-001-2013-00295-00 del 12 de diciembre del 2013, por valor de **CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$450.000.00)**.

**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 la cuenta corriente del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR N°.06601-004107-8 del Banco Agrario** 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 (28) días del mes de febrero del 2014.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

  
**ISABEL CRISTINA FLOREZ GALEANO**  
Funcionaria Ejecutora

Proyecto: Diana Montiel



73/20000/



I.C.B.F.  
 S.R -Tolima

Salida 07/03/2014 09:58:36  
 201407900001439



Ibagué,

Señor  
**LUIS ALBERTO ROA PAEZ**  
 Carrera 13 número 16-93 barrio Ancón  
 Ibagué

**REF:** Proceso Ejecutivo por el Despacho de Cobro Administrativo Coactivo del ICBF Regional Tolima contra; **LUIS ALBERTO ROA PAEZ C.C. N° 93.236.602**

**NOTIFICACION POR CORREO**

Cordial Saludo,  
 Atentamente me permito hacer llegar copia de la **RESOLUCIÓN NO 055 DE FECHA DE 28 DE FEBRERO DEL 2014** 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 ASI EVITAR LAS SANCIONES que la ley establece para las personas que tiene obligaciones pendientes con el Estado. Podrá comunicarse al número 312.495.65.45 a nombre de DIANA MONTIEL 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.

Cordialmente,

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

Proyecto: Diana Montiel





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 cursado a través de nuestra red, hacia la dirección señalada.

Fecha: 07/03/2014 21:21:05

**472** CORREO CERTIFICADO NACIONAL

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.082017-8 DG 25 G 95 A 55

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - CORREO Y CONTRATOS EXTERNOS - ICBF Ibaguè Regional Tolima

Dirección: Carrera 5 No. 43 - 23

Referencia:

CIUDAD: IBAGUE

Departamento: TOLIMA

NIT/C.C.T.I: 899999239

Teléfono: 2843831

Código postal: 730006

O.S.: 1514825

Fecha Aprox Entrega: 08/03/2014

Centro Operativo Admisión: PO.IBAGUE

Centro Operativo Registro: PO.IBAGUE

RN146233636CO

MOTIVOS DE NO ENTREGA

NE	DR	C1	N1	NS
RE	FA	C2	N2	
AP	DE	NR	FM	

Primero intento de entrega

FECHA: dd/mm/aaaa

HORA: hh:mm:ss:ppm

Segundo intento de entrega

FECHA: dd/mm/aaaa

HORA: hh:mm:ss:ppm

OBSERVACIONES DE DISTRIBUCIÓN:

DATOS DE ENTREGA:

Fecha y sello de quien recibe  R

Nombre completo de quien recibe

Johan J. Peña

Código postal de quien recibe

730006

FECHA: dd/mm/aaaa

HORA: hh:mm:ss:ppm

8-03-17 10:40

Nombre completo del destinatario

Johan J. Toledo

C.C. 93.405.153

Valor	Peso (grs)	Peso Volumétrico (grs)	Valor Declarado
\$5.000	20,00	0,00	\$0

OBSERVACIONES DE ADMISIÓN / DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO:

DESTINATARIO

CÓDIGO OPERATIVO: 4444

Nombre/ Razón Social: LUIS ALBERTO ROA PAEZ

Dirección: CARRERA 13 N: 16 - 88 BARRIO ANCON

CIUDAD: IBAGUE

Departamento: TOLIMA

Teléfono:

Código postal:

La información aquí contenida es auténtica e inmodificable.

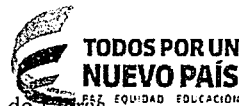
Código Postal: 110911  
Diag. 25G # 95A - 55, Bogotá D.C.

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  
 OFICINA ASESORA JURIDICA



ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
 Al contestar cite No. : S-2016-315063-7300  
 Fecha: 2016-06-29 15:07:44  
 Enviar a: LUIS ALBERTO ROA  
 No. Folios: 2

73/20000/

Ibagué,

**SEÑOR:**  
**LUIS ALBERTO ROA PAEZ**  
**CARRERA 13 No 16-93 BARRIO ANCON**  
**IBAGUE TOLIMA**

**NOTIFICACION POR CORREO**

**REF:** Proceso Ejecutivo por el Despacho de Cobro Administrativo Coactivo del ICBF Regional Tolima contra, **LUIS ALBERTO ROA PAEZ**, identificado con **C.C N° 93.236.602**.

Atentamente me permito hacer llegar copia de la **RESOLUCIÓN No 055 DE FECHA 28 DE FEBRERO DEL 2014**, por el medio de la cual se orden 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.

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.



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo : PO.IBAGUE  
Orden de servicio: 5855068

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



RN597383145CO

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: 315063	Teléfono: 2643831	Código Postal:	<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado	
	Ciudad: IBAGUE	Depto: TOLIMA	Código Operativo: 4444000	<input type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido	
	Nombre/ Razón Social: LUIS ALBERTO ROA PAEZ			<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado	
<b>Valores</b>	Dirección: CRA 13 No 16-93 barrio ancon			<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	
	Tel:			Firma nombre y/o sello de quien recibe:		
	Código Postal:			C.C. Tel: Hora: 3:30		
	Depto: TOLIMA			Fecha de entrega: 30/06/2016		
	Código Operativo: 4444000			Distribuidor: ANDRÉS LEAL		
Peso Físico(grams): 200	Dice Contener:			C.C. C.C. 1.110.544.891		
Peso Volumétrico(grams): 0	Observaciones del cliente : ISABEL CRISTINA FLOREZ			Gestión de entrega:		
Peso Facturado(grams): 200				<input type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do		
Valor Declarado: \$0						
Valor Flete: \$5.200						
Costo de manejo: \$0						
Valor Total: \$5.200				6298		

4444  
000  
PO.IBAGUE  
SUR



44440004444000RN597383145CO