

Resolución N° 111
Ibagué, 06 de Julio de Dos Mil Quince (2015)

Referencia: Proceso de cobro por Jurisdicción Coactiva N° 014-2015
Demandado: CHRISTIAN CAMILO ZABALA SALAVARRIETA, C.C N° 1.104.702.028

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° 113 del 06 de Julio del 2015, 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 PROMISCOUO DE FAMILIA de Líbano -Tolima bajo radicado bajo el radicado 2013-00102 DE 6 De Mayo DE 2015, Promovido por **CHRISTIAN CAMILO ZABALA SALAVARRIETA**, contra el señor, **RAFAEL ANTONIO ORJUELA AVILA Y MONICA ALEXANDRA GARZON GAITAN**, por valor de **CUATROSCIENTOS 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 JUZGADO PROMISCOUO DE FAMILIA DE LÍBANO ; bajo el radicado 2013-00102 DE 6 De Mayo DE 2015, fue Notificada a través de Notificación por Edicto el 12 de Mayo del 2015. Cobrando ejecutoria en los términos del artículo 323 del C.P.C, El 20 de Mayo 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, **CHRISTIAN CAMILO ZABALA SALAVARRIETA C.C N° 1.104.702.028**, 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, **CHRISTIAN CAMILO ZABALA SALAVARRIETA C.C N° 1.104.702.028**, por la obligación contenida en La Sentencia del **JUZGADO PROMISCOUO DE FAMILIA DE LÍBANO** ; bajo el radicado 2013-00102 DE 6 De Mayo DE 2015; por valor de **CUATROSCIENTOS 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 las cuentas corrientes del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR N°.06601-004107-8 del Banco Agrario- Cta 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 (06) días del mes de Julio del 2015.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE



ISABEL CRISTINA FLOREZ GALEANO
Funcionaria Ejecutora

Proyecto y elaboro: Higuera R
Sustanciador



73/20000/

2015 JUL -8 P 3:33

0148691

Ibagué,

SEÑOR:
CRISTIAN CAMILO ZABALA SALAVARRIETA
Carrera 7 B Sur N° 25 Casa 3 Barrio La Esperanza
Lérida -Tolima

REF: Proceso Ejecutivo por el Despacho de Cobro Administrativo Coactivo del ICBF Regional Tolima contra; **CRISTIAN CAMILO ZABALA SALAVARRIETA** identificado con C.C N° **1.104.702.028**

NOTIFICACION POR CORREO

Cordial Saludo,

Atentamente me permito hacer llegar copia de la **RESOLUCIÓN No 111 DE FECHA 06 DE JULIO DEL 2015**, 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 3187156057 - 3123909730 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**.

Anexo mandamiento de pago.

Cordialmente,

ISABEL CRISTINA FLOREZ GALEANO.
Funcionaria Ejecutora.

Proyecto y elaboro: Higuera R.

1488P

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo : PO.IBAGUE

Fecha Pre-Admisión: 09/07/2015 11:54:08

Orden de servicio: 3939863



RN395252257C0

4010
850

Remitente	Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Regional Tolima		Causal Devoluciones:	
	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
Destinatario	Referencia: 14869 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
Valores	Nombre/ Razón Social: CRISTIAN CAMILO ZABALA		<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
	Dirección: CRA 7 B SUR No 25 casa 3 barrio la esperanza		<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> EM Fuerza Mayor
Tel: Código Postal: Código Operativo: 4010850		Firma nombre y/o sello de quien recibe:		
Ciudad: LERIDA Depto: TOLIMA		C.C. Tel: Hora: 3:15		
Peso Físico(grams): 20	Dice Contener:		Fecha de entrega: 10/07/15	
Peso Volumétrico(grams): 0	Observaciones del cliente : ISABEL CRISTINA FLOREZ		Distribuidor: <i>Isabel C. Florez</i>	
Peso Facturado(grams): 20			C.C. 93.119.1350	
Valor Declarado: \$0	Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input checked="" type="checkbox"/> 2do			
Valor Flete: \$6.200				
Costo de manejo: \$0				
Valor Total: \$6.200				

4444
000
PO.IBAGUE
SUR



44440004010850RN395252257C0





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-2016-330199-7300
Fecha: ~~2016-07-08 11:52:04~~
Enviar a: CRISTIAN CAMILO ZABALA
No. Folios: 2

73/20000/

Ibagué,

SEÑOR:
CHRISTIAN CAMILO ZABALA SALAVARRIETA
MANZANA B CASA 4 BARRIO VILLA GLACIAL
MARIQUITA TOLIMA

NOTIFICACION POR CORREO

REF: Proceso Ejecutivo por el Despacho de Cobro Administrativo Coactivo del ICBF Regional Tolima contra, **CHRISTIAN CAMILO ZABALA SALAVARRIETA**, identificado con C.C N° 1.104.702.028.

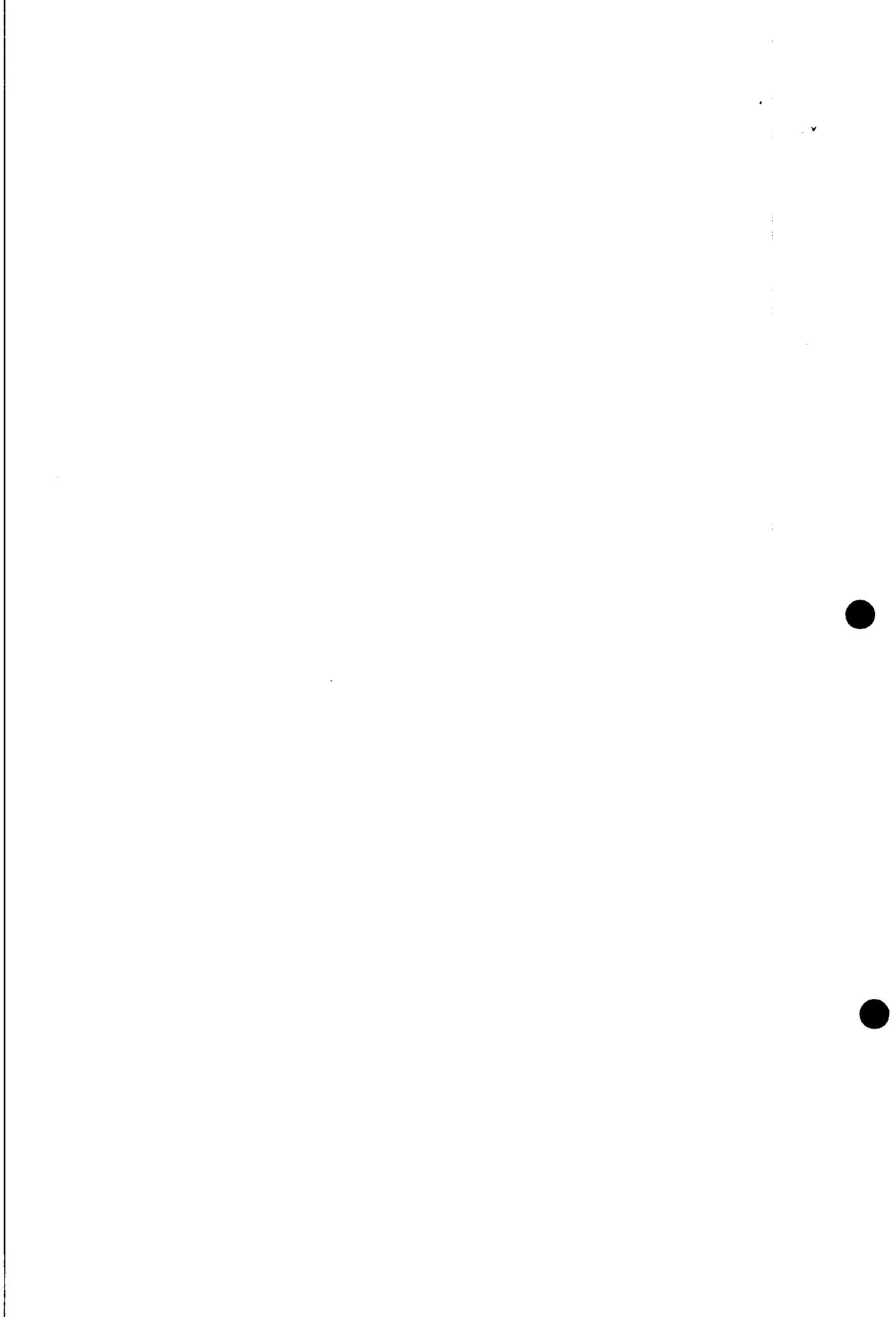
Atentamente me permito hacer llegar copia de la **RESOLUCIÓN No 111 DE FECHA 06 DE JULIO DEL 2015**, por el medio de la cual se orden librar **MANDAMIENTO DE PAGO** dentro del proceso de la referencia, a efectos de dar cumplimiento con el mandato legal de la notificación de dicha resolución, lo anterior 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.



472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL



Centro Operativo : PO.IBAGUE
Orden de servicio: 5908018

Fecha Pre-Admisión: 11/07/2016 12:50:46

RN601889142C0

4013
850

Valores	Remitente	Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Regional Tolima		Causal Devoluciones:																																					
	Destinatario	Dirección: AVENIDA CARRERA 5 NO. 43 - 23 FRENTE NIT/C.C/T.I: 899999239		<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td colspan="2">Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> N</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td colspan="2">No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td colspan="3">Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td colspan="3">Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td colspan="3">Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> Dirección errada</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado		<input checked="" type="checkbox"/> N	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado		<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido			<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado			<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor					<input type="checkbox"/> Dirección errada			
	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																																				
<input checked="" type="checkbox"/> N	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado																																					
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido																																						
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado																																						
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor																																						
		<input type="checkbox"/> Dirección errada																																							
Referencia: 330199 Teléfono: 2643831 Código Postal: Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA Código Operativo: 4444000		Firma nombre y/o sello de quien recibe:																																							
Nombre/ Razón Social: CHRISTIAN CAMILO ZABALA SALAVARRIETA Dirección: MANZANA B CASA 4 BARRIO VILLA GLACIAL Tel: Código Postal: Código Operativo: 4013850 Ciudad: MARIQUITA Depto: TOLIMA		C.C. Tel: Hora:																																							
Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$6.500 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$6.500		Dice Contener:		Fecha de entrega: 11/07/2016 <i>Miguel Angel Ramirez</i> C.C.																																					
		Observaciones del cliente: ISABEL CRISTINA FLOREZ		Gestión de entrega: 111.200.642 1er 2do																																					

4444
PO.IBAGUE
SUR
000



12 JUL 2016

44440004013850RN601889142C0

