



## RESOLUCION No. 13

Ibagué, Primero (01) de Febrero dos mil dieciséis (2016)

**REFERENCIA:** Proceso de Cobro por Jurisdicción Coactiva  
**DEMANDADO: CARLOS ALBERTO GALINDO RIVERA**  
**CC / NIT: 93.405.757**

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 836 del Estatuto Tributario, y, Resolución 2934 de 2009 de la Dirección General del ICBF, y

### CONSIDERANDO

Que la Jurisdicción Coactiva de la Regional Tolima del ICBF, libro mandamiento de pago contra el ejecutado: : **CARLOS ALBERTO GALINDO RIVERA**, identificado con CC/NIT: **93.405.757**, mediante Resolución No. 283 del 2 de Junio de 2009, se libró Mandamiento de pago por valor de **CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$ 450.000.00)**, obligación contenida en el fallo de sentencia proferido por el Juzgado Sexto de Familia de Ibagué Tolima, con Rad 2011-00177-00 del 20 de Abril de 2012, más los intereses moratorios causados hasta la fecha del pago total de la obligación.

Que a la fecha, la obligación objeto de cobro no ha sido pagada.

Que el mandamiento de pago quedo debidamente ejecutoriado y al no hallarse causal de nulidad que pueda invalidar lo actuado, es del caso dar aplicación a lo establecido en el artículo 836 del estatuto tributario, en consecuencia, vencido el termino para proponer excepciones y en silencio de la parte demandada, se ordenara seguir adelante la ejecución, así como el embargo y secuestro de los bienes identificados del deudor.

En mérito de lo expuesto,

### RESUELVE

**PRIMERO: ORDENESE SEGUIR ADELANTE LA EJECUCION**, del señor **CARLOS ALBERTO GALINDO RIVERA**, Identificado con CC / NIT **93.405.757**, en los términos del mandamiento de pago debidamente ejecutoriado.

**SEGUNDO: CONDENAR**, al ejecutado al pago de los gastos procesales, conforme lo establece el artículo 836-1 del Estatuto Tributario.



**TERCERO: ORDENESE** practicar por secretaria la liquidación del crédito y de las costas del proceso a que haya lugar.

**CUARTO: ADVERTIR**, al deudor que de conformidad con lo establecido en el artículo 836 del Estatuto Tributario, contra la presente decisión no procede recurso alguno.

Dado en la Ciudad de Ibagué, a los (01) de Febrero dos mil dieciséis (2016)

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

**ISABEL CRISTINA FLOREZ GALEANO**  
Funcionaria Ejecutora

Proyecto: Isabel



República de Colombia  
 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

REGIONAL TOLIMA

Grupo Jurídico- Cobro Coactivo



ICBF Cecilia de La Fuente de Lleras  
 Al contestar cite No. : S-2016-040940-7300

Fecha: 2016-02-01 16:06:35

Enviar a: CARLOS ALBERTO GALINDO

No. Folios: 2

73-20000

Señor

**CARLOS ALBERTO GALINDO RIVERA**

Calle 17 A No 16-20 Barrio Ancón

Ibagué- Tolima

**NOTIFICACION POR CORREO**

REF: Proceso Ejecutivo por el Despacho de cobro administrativo coactivo del ICBF Regional – Tolima contra: **CARLOS ALBERTO GALINDO RIVERA**, identificado con CC / NIT: **93.405.757**

Atentamente, me permito hacer llegar copia de la Resolución No. 13 de (01) de Febrero dos mil dieciséis (2016), por medio del cual se **ordena seguir adelante la investigación 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 13 de 01/02/2016

**472****SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9****CORREO CERTIFICADO NACIONAL**Centro Operativo : **PO.IBAGUE**Fecha Pre-Admisión: **03/02/2016 14:57:24**Orden de servicio: **5032057****RN517485465CO**

<b>Remite</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 checked="" type="checkbox"/> RE Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<b>Destinatario</b>	Referencia: 40940	Teléfono: 2643831	Código Postal:	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
	Ciudad: BAGUE	Depto: TOLIMA	Código Operativo: 4444000	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
<b>Valores</b>	Nombre/ Razón Social: CARLOS ALBERTO GALINDO RIVERA		<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
	Dirección: CALLE 17 A No 16-20 barrio ancon		<input checked="" type="checkbox"/> DS Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
	Tel:	Código Postal: 730001215	Código Operativo: 4444590	<input type="checkbox"/> Dirección errada
	Ciudad: BAGUE	Depto: TOLIMA		
	Peso Físico(grams): 20	Dice Contener:	Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
	Peso Volumétrico(grams): 0		C.C. Tel: Hora:	
	Peso Facturado(grams): 20		Fecha de entrega: <i>03/02/16</i>	
	Valor Declarado: \$0		Distribuidor: <i>Farid J. Gil</i>	
	Valor Flete: \$5.200	Observaciones del cliente: isabel cristina florez	C.C. <b>14.138.471</b>	
	Costo de manejo: \$0		Gestión de entrega:	
	Valor Total: \$5.200		<input type="checkbox"/> 1er <i>4-2-16</i> <input type="checkbox"/> 2do <i>5-2-16</i>	

*5067-els*

**4444 590**

*Cs crema 1150*

*cd 17 H6 L20*

**4444 000**

**PO.IBAGUE SUR**

**44440004444590RN517485465CO**



República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
REGIONAL TOLIMA  
Grupo Jurídico- Cobro Coactivo



73-20000

Señor  
**CARLOS ALBERTO GALINDO RIVERA**  
Calle 17 A No 16-20 Barrio Ancón  
Ibagué- Tolima

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras  
Al contestar cite No. : S-2016-  
312584-7300  
Fecha: 2016-06-28 15:42:39  
Enviar a: CARLOS ALBERTO  
GALINDO RIVERA  
No. Folios: 3

**NOTIFICACION POR CORREO**

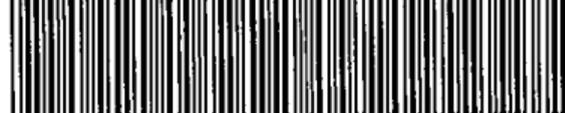
REF: Proceso Ejecutivo por el Despacho de cobro administrativo coactivo del ICBF Regional – Tolima contra: **CARLOS ALBERTO GALINDO RIVERA**, identificado con CC / NIT: **93.405.757**

Atentamente, me permito hacer llegar copia de la Resolución No. 13 de (01) de Febrero dos mil dieciséis (2016), por medio del cual se **ordena seguir adelante la investigación 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 13 de 01/02/2016

**472****SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9****CORREO CERTIFICADO NACIONAL**Centro Operativo : PO.IBAGUE  
Orden de servicio: 5851502Fecha Admisión: 29/06/2016 22:02:46  
Fecha Aprox Entrega: 30/06/2016**RN597032798CO****4444 590**

<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: 312584 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
			<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
<b>Valores</b>	Peso Físico(grs): 200		<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
	Peso Volumétrico(grs): 0		<input type="checkbox"/> Dirección errada	
Peso Facturado(grs): 200		Firma nombre y/o sello de quien recibe:		
Valor Declarado: \$0		C.C. Tel: Hora: 10:00		
Valor Flete: \$5.200		Fecha de entrega: 30/06/2016		
Costo de manejo: \$0		Distribuidor: <b>ANDRÉS LEAL</b>		
Valor Total: \$5.200		C.C. <b>C.C. 1110544 BXX</b>		
Dice Contener:		Gestión de entrega:		
Observaciones del cliente:		<input checked="" type="checkbox"/> 1er 30/06/2016 <input type="checkbox"/> 2do 06/07/2016		

**4444 000**  
**PO.IBAGUE SUR****44440004444590RN597032798CO**