

Resolución N° 96
Ibagué, 29 de Junio de Dos Mil Dieciséis (2016)

“POR MEDIO DE LA CUAL SE LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO”

Referencia: Proceso de cobro por Jurisdicción Coactiva N° 007-2016
Demandado: **NORBERTO QUITIAN PEDRAZA, C.C N° 93.337.650**

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 títulos que prestan mérito ejecutivo a favor de la administración.

- Que mediante Auto N° 154 del 29 de Junio 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 JUZGADO PROMISCOUO DE HONDA TOLIMA. Investigación de Paternidad proferida por él; bajo el Radicado N° **73001-31-10-006-2006-00062-00** de 22 de Enero de 2010, Promovido por SANDRA PATRICIA JIMENEZ, contra el señor, **NORBERTO QUITIAN PEDRAZA**, por valor de **TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$350.000.00)**, por concepto de gastos sufragados por el ICBF en el examen de ADN.
- La Sentencia de Familia del JUZGADO PROMISCOUO DE HONDA TOLIMA; bajo el Radicado N° **73001-31-10-006-2006-00062-00** de 22 De Enero de 2010, fue Notificada a través de Notificación por Edicto el 14 de Enero del 2010. Cobrando ejecutoria en los términos del artículo 323 del C.P.C, El 22 de Enero del 2010, por lo tanto la referida presta mérito ejecutivo por cuanto en ella consta una obligación clara, expresa y exigible, en contra del señor **NORBERTO QUITIAN PEDRAZA, C.C N° 93.337.650**, 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, **NORBERTO QUITIAN PEDRAZA**, C.C N° **93.337.650**, por la obligación contenida en La Sentencia del JUZGADO PROMISCOUO DE HONDA TOLIMA. Investigación de Paternidad proferida por él; bajo el Radicado N° **73001-31-10-006-2006-00062-00** de 22 de Enero de 2010; por valor de **TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$350.000.00)**.

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. convenio 11176, 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 (29) días del mes de Junio del 2016.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE



ISABEL CRISTINA FLOREZ GALEANO
Funcionaria Ejecutora

73/20000/

Ibagué,

**SEÑOR:
NORBERTO QUITIAN PEDRAZA
CARRERA 6 No 16-50
MARIQUITA TOLIMA**

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras
Al contestar cite No. : S-2016-
317524-7300
Fecha: 2016-06-30 14:52:41
Enviar a: NORBERTO QUITIAN
PEDRAZA
No. Folios: 1

REF: Proceso Ejecutivo por el Despacho de Cobro Administrativo Coactivo del ICBF Regional Tolima contra, **NORBERTO QUITIAN PEDRAZA, C.C N° 93.337.650.**

NOTIFICACION PERSONAL

Atentamente, me permito solicitar de su comparecencia a este despacho ubicado en la CARRERA 5 No 43 -23 Oficina Cobro Coactivo del ICBF Regional Tolima, de esta Ciudad, a fin de que se Notifique de la resolución que libra **MANDAMIENTO DE PAGO** dentro del proceso de la referencia, en aras de dar cumplimiento a la notificación personal establecido en el artículo 826 del Estatuto Tributario, conforme a lo anterior usted dispone del termino de 10 días para presentarse ante este despacho en aras de notificarse.

Cordialmente,



ISABEL CRISTINA FLOREZ GALEANO.
Funcionaria Ejecutora.

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL



RN598106333CO

Centro Operativo : PO.IBAGUE
 Orden de servicio: 5862716

Fecha Pre-Admisión: 01/07/2016 12:10:53

4013
850

Remitente
Destinatario
Valores

Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Regional Tolima

Dirección: AVENIDA CARRERA 5 NO. 43 - 23 FRENTE NIT/C.C/T.I: 899999239
 Referencia: 317524 Teléfono: 2643831 Código Postal:
 Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA Código Operativo: 4444000

Nombre/ Razón Social: NORBERTO QUITAN PEDRAZA
 Dirección: CRA 6 No 16-50
 Tel: Código Postal: 732020519 Código Operativo: 4013850
 Ciudad: MARIQUITA Depto: TOLIMA

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 :
 Observaciones del cliente : ISABEL CRISTINA FLOREZ

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado
<input checked="" type="checkbox"/>	No existe	N1	N2	No contactado
NS	No reside	FA		Fallecido
NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado
DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: 01/07/2016

Distribuidor: Miguel Ángel Ramírez

C.C.

Gestión de entrega: C.C. 1.114.200.642
 1er 2do

4444

000

POIBAGUE

SUR



44440004013850RN598106333CO

05 Jul 2016

73/20000/

Ibagué,

**SEÑOR:
NORBERTO QUITIAN PEDRAZA
CALLE 14 NO 7-72
MARIQUITA TOLIMA**



de Bienestar Familiar
Regional Tolima
Unidad de Correspondencia

109555

Indicación _____ 05 SEP 2016

Fecha _____ 11/3/2016

No. _____

NOTIFICACION POR CORREO

REF: Proceso Ejecutivo por el Despacho de Cobro Administrativo Coactivo del ICBF Regional Tolima contra, **NORBERTO QUITIAN PEDRAZA**, C.C N° 93.337.650.

Atentamente me permito hacer llegar copia de la **RESOLUCIÓN No 96 DE FECHA 29 DE JUNIO DEL 2016**, 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.

Proyecto, Luz Montaña.

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo : PO.IBAGUE
 Orden de servicio: 6258205

Fecha Pre-Admisión: 08/09/2016 12:37:40



RN632685100CO

4013
850

Remilente	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		<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>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> N</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> 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></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input 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 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																																
Destinatario	Nombre/ Razón Social: NORBERTO QUITAN PEDRAZA		Firma nombre y/o sello de quien recibe:																														
	Dirección: CALLE 14 No 7-72		C.C. _____ Tel: _____ Hora: _____																														
Valores	Tel: _____		Fecha de entrega: dd/mm/aaaa																														
	Ciudad: MARIQUITA		<p><i>Miguel Angel Ramirez</i></p> <p>C.C. _____</p> <p>C.C. 1-111-200-642</p> <p>07 SEP 2016</p>																														
	Código Postal: 732020090		Gestión de entrega: _____																														
Código Operativo: 4013850		<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1er</td> <td>dd/mm/aaaa</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>dd/mm/aaaa</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1er	dd/mm/aaaa	<input type="checkbox"/>	dd/mm/aaaa																										
<input type="checkbox"/> 1er	dd/mm/aaaa	<input type="checkbox"/>	dd/mm/aaaa																														
Peso Físico(grs): 200		Dice Contener:																															
Peso Volumétrico(grs): 0		Observaciones del cliente: ISABEL CRISTINA FLOREZ GALEANO																															
Peso Facturado(grs): 200																																	
Valor Declarado: \$0																																	
Valor Flete: \$6.500																																	
Costo de manejo: \$0																																	
Valor Total: \$6.500																																	

4444
000
PO.IBAGUE
SUR



44440004013850RN632685100CO