

4006  
045

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

**Fecha Pre-Admisión:** 26/11/2020 16:21:32

## Causal Devoluciones:

RA290796532C0



|  |              |  |    |                     |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |    |         |    |              |    |    |                     |  |             |    |    |              |
|--|--------------|--|----|---------------------|----------|----|----|---------|----|-----------|----|----|---------------|----|-----------|----|----|---------|----|--------------|----|----|---------------------|--|-------------|----|----|--------------|
| <b>Nombre/ Razón Social:</b> INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILAR - ICBF - Neiva Regional<br><b>Dirección:</b> C/LL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE PAUL<br><b>Referencia:</b> NIT/C:CTL899999239 |              | <b>Remitente:</b><br>Ciudad: NEIVA - HUILA<br>Teléfono: 3804700<br>Depto: HUILA<br>Código Postal: 10010078<br>Código Operativo: 4015510  |    |                     |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |    |         |    |              |    |    |                     |  |             |    |    |              |
| <b>Destinatario:</b><br>Nombre/ Razón Social: ALICIA DIAZ MURILLO<br>Dirección: VEREDA SAN FRANCISCO<br>Tel:<br>Ciudad: TARCUI - HUILA<br>Código Postal: 16007<br>Depto: HUILA<br>Código Operativo: 408045 |              | <b>Valores:</b><br>Paso Fisco (cgr): 200<br>Paso Voluntario (cgr): 0<br>Paso Facturado (cgr): 200<br>Valor Declarado: \$0<br>Valor Flete: \$7.300<br>Costo de manejo: \$0<br>Valor Total: \$7.300  |    |                     |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |    |         |    |              |    |    |                     |  |             |    |    |              |
| <b>Dice Contener:</b><br>Observaciones del cliente:  |              | <b>Causal Devoluciones:</b><br><table border="1"> <tr> <td>RE</td> <td>Refusado</td> <td>CI</td> <td>C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td> <td>No existe</td> <td>NI</td> <td>N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>NS</td> <td>No reside</td> <td>MA</td> <td>MC</td> <td>Fallido</td> </tr> <tr> <td>DE</td> <td>No reclamado</td> <td>FA</td> <td>MA</td> <td>Apuntado Clausurado</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Desconocido</td> <td>FA</td> <td>MA</td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> </table> |    | RE                  | Refusado | CI | C2 | Cerrado | NE | No existe | NI | N2 | No contactado | NS | No reside | MA | MC | Fallido | DE | No reclamado | FA | MA | Apuntado Clausurado |  | Desconocido | FA | MA | Fuerza Mayor |
| RE   | Refusado     | CI   | C2 | Cerrado             |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |    |         |    |              |    |    |                     |  |             |    |    |              |
| NE   | No existe    | NI   | N2 | No contactado       |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |    |         |    |              |    |    |                     |  |             |    |    |              |
| NS   | No reside    | MA   | MC | Fallido             |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |    |         |    |              |    |    |                     |  |             |    |    |              |
| DE   | No reclamado | FA   | MA | Apuntado Clausurado |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |    |         |    |              |    |    |                     |  |             |    |    |              |
|  | Desconocido  | FA   | MA | Fuerza Mayor        |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |    |         |    |              |    |    |                     |  |             |    |    |              |
| <b>Firma nombre y/o sello de quien recibe:</b>   |              | <b>Fecha de entrega:</b> 2005/09/25<br><b>Distribuido:</b> <i>[Firma]</i><br><b>C.C.</b> 260578-012<br><b>Gestión de entrega:</b> <i>[Firma]</i><br><b>Tel:</b> 3804700<br><b>Hora:</b> 14:00<br><b>260</b> <i>[Firma]</i>   |    |                     |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |    |         |    |              |    |    |                     |  |             |    |    |              |
| <b>PO. NEIVA SUR</b>   |              | <b>4015 510</b>  |    |                     |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |    |         |    |              |    |    |                     |  |             |    |    |              |

40155104006045RA290796532CC

[illegible]



472

Destinatario

Remite: Rada Social  
Dirección: CL 21 N° 12-45 BARRIO SAN VICENTE  
Ciudad: NEIVA  
Departamento: HUILA  
Código postal: 410010078  
Envío: RA29079653200

Remite: Rada Social  
Dirección: CL 21 N° 12-45 BARRIO SAN VICENTE  
Ciudad: NEIVA  
Departamento: HUILA  
Código postal: 410010078  
Envío: RA29079653200

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
DIRECCION REGIONAL HUILA  
Grupo Juridico ( Huila)  
Clasificado



El futuro  
es de todos

Gobierno  
de Colombia

Al contestar cite este número



Radicado No:  
202047200000137781

Neiva, 2020-11-25

Señor

ALICIA DIAZ MURILLO

VEREDA SAN FRANCISCO MUNICIPIO DE TARQUI

Tarqui - Huila

ASUNTO. NOTIFICACION LIQUIDACION CREDITO

Referencia: Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF  
Demandado: ALICIA DIAZ MURILLO  
NIT/CC: 1.117.519.100  
Radicado: 23-2020

Atentamente me permito remitir anexo a este documento el contenido del Auto de Fecha 19 de noviembre de 2020, por medio del cual se liquida el crédito de la obligación contenida dentro del proceso de cobro Administrativo Coactivo de la referencia en contra del señor **ALICIA DIAZ MURILLO**, identificado con la C.C No 1.117.519.100, adelantado por esta oficina a fin de notificarle por correo certificado el enunciado acto administrativo de conformidad con lo establecido en el artículo 836 y 836-1 del Estatuto Tributario

Al notificado se le informa que contra el presente Auto NO procede recurso y que este despacho dará traslado al ejecutado por el término de tres (3) días para que formule objeciones y aporte las pruebas que estime necesarias. Vencido el término anterior se aprobará la liquidación inicial o la que resulte luego de resolver las objeciones.

Cordialmente,

  
NAPOLEON ORTIZ GUTIERREZ

Funcionario Ejecutor ICBF  
Regional Huila

Anexo: 1 folio

Revisó: Napoleon Ortiz G

Elaborado: Gladys Pastrana U /técnico Administrativo



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
**DIRECCION REGIONAL HUILA**  
Grupo Juridico ( Huila)  
Clasificado



El futuro  
es de todos

Gobierno  
de Colombia

Al contestar cite este número



Radicado No:  
202047200000137781

Neiva, 2020-11-25

Señor

**ALICIA DIAZ MURILLO**

VEREDA SAN FRANCISCO MUNICIPIO DE TARQUI

Tarqui - Huila

**ASUNTO. NOTIFICACION LIQUIDACION CREDITO**

Referencia: Proceso Administrativo por Jurisdicción Coactiva ICBF  
Demandado: **ALICIA DIAZ MURILLO**  
NIT/CC: 1.117.519.100  
Radicado: 23-2020

Atentamente me permito remitir anexo a este documento el contenido del Auto de Fecha 19 de noviembre de 2020, por medio del cual se liquida el crédito de la obligación contenida dentro del proceso de cobro Administrativo Coactivo de la referencia en contra del señor **ALICIA DIAZ MURILLO**, identificado con la C.C No 1.117.519.100, adelantado por esta oficina a fin de notificarle por correo certificado el enunciado acto administrativo de conformidad con lo establecido en el artículo 836 y 836-1 del Estatuto Tributario

Al notificado se le informa que contra el presente Auto NO procede recurso y que este despacho dará traslado al ejecutado por el término de tres (3) días para que formule objeciones y aporte las pruebas que estime necesarias. Vencido el término anterior se aprobará la liquidación inicial o la que resulte luego de resolver las objeciones.

Cordialmente,

**NAPOLEON ORTIZ GUTIERREZ**

Funcionario Ejecutor ICBF

Regional Huila

Anexo: 1 folio

Revisó: Napoleon Ortiz G

Elaborado: Gladys Pastrana U /técnico Administrativo

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>472</b><br><b>Motivos de Devolución</b>                             | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Desconocido  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Existe Número        |
|  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Rehusado     | <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reclamado |
|  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Cerrado      | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Contactado           |
|  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fallecido    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Apartado Clausurado     |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Dirección Errada | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fuerza Mayor |   |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reside        |  |   |

  

|  |  |
|--|--|
| Fecha 1: DIA <u>26</u> MES <u>11</u> AÑO <u>2007</u> | Fecha 2: DIA <u>  </u> MES <u>  </u> AÑO <u>  </u> R <u>  </u> D <u>  </u> |
| Nombre del distribuidor: <u>  </u>                   | Nombre del distribuidor: <u>  </u>   |
| C.C.: <u>26579002</u>                                | C.C.: <u>  </u>  |
| Centro de Distribución: <u>  </u>                    | Centro de Distribución: <u>  </u>  |
| Observaciones: <u>  </u>                             | Observaciones: <u>  </u>   |

  
