

Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.062.917-9 D.C. 25 6 95 A 55  
 Atención al usuario: (07-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@-72.com.co

**472**

**Remitente**

Nombre/Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ( ICBF )  
 Dirección: C/ 21 N° 1 E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE PAUL  
 Ciudad: NEIVA HUILA  
 Departamento: HUILA HUILA  
 Código postal: 410010078  
 Envío: RA254396673CO

**Destinatario**

Nombre/Razón Social: JAIRO JUNIOR BERMEO FALLA  
 Dirección: CALLE 42 NO 12-32 BARRIO ACROPOLIS  
 Ciudad: NEIVA HUILA  
 Departamento: HUILA HUILA  
 Código postal: 410008  
 Fecha admisión: 13/03/2020 16:43:13

, 2020-03-13

O JUNIOR BERMEO FALLA  
 E 42 NO 12-32 BARRIO ACROPOLIS

- Huila

Al contestar cite este número



Radicado No:  
 202047200000025591

**ASUNTO: SEGUNDA NOTIFICACIÓN MANDAMIENTO DE PAGO**

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva  
 Demandado: JAIRO JUNIOR BERMEO FALLA  
 C.C.: 1.032.493.543  
 Radicado: 3 - 2020

Teniendo en cuenta las disposiciones establecidas por la ley 1066 de 2006 y una vez verificada la falta de notificación personal de la Resolución No 05 del 31 de enero de 2020, por la cual se libra Mandamiento de pago a favor del ICBF Regional Huila, envío copia de la misma, en la que se entiende notificada al recibo de la presente comunicación según el Artículo 826 del estatuto Tributario.

Cualquier inquietud comunicarse al número telefónico 8604700 ext. 838020.

Cordialmente,

*(Handwritten Signature)*  
**NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ**

Abogado Ejecutor  
 Anexo: 1 folio

Revisado: Napoleon Ortiz G  
 Elaborado: Gladys Pastrana U/ técnico cobro coactivo

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
	<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado	<input type="checkbox"/> Apertado Clausurado
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Falteado		
Fecha 1:	MES	DIAS	AÑO
Fecha 2:	DIAS	MES	AÑO
Número del distribuidor:		C.C.	
C.C.:		Centro de Distribución:	
Observaciones:		Observaciones:	

la calle 42 para de cr: 8  
 a cr: 19

**RESOLUCION No 5**  
Neiva, 31 de enero de 2020  
**"POR MEDIO DE LA CUAL SE LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO"**

**Referencia:** Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva  
**Demandado:** JAIRO JUNIOR BERMEO FALLA  
**C.C./NIT:** 1.032.493.543  
**No.:** 3-2020

El Funcionario Ejecutor de la Regional Huila 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, la Resolución 384 de 2008 de la Dirección General del ICBF y la Resolución 3344 del 09 de diciembre de 2013 emanada de la Dirección Regional Huila, y

**CONSIDERANDO**

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 5º 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 99, Nral. 1 del Código de procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 828 del Estatuto Tributario establecen los títulos que prestan mérito ejecutivo a favor de la administración.

Que mediante Auto de fecha 29 de enero de 2020, este despacho avocó conocimiento de la documentación remitida por la Coordinación del Grupo Financiero del ICBF Regional Huila, con el fin de hacer efectiva las obligación contenida en la Sentencia, proferida dentro del Proceso de Investigación de Paternidad donde se ordenó el reembolso de los gastos en que incurrió el Gobierno Nacional a través del ICBF para asumir los costos de la prueba genética realizada dentro del proceso, de este modo dando cumplimiento a lo indicado en el artículo 6º del Acuerdo No PSAA07-4024 de 2007, por medio de la cual se declaró deudor del ICBF al Señor **JAIRO JUNIOR BERMEO FALLA**, identificado con cedula de ciudadanía No **1.032.493.543**, por valor de **SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETENTA Y SIETE PESOS (\$655.077) M/cte.**, por concepto del reembolso de la prueba de ADN, más intereses moratorios que se causen hasta el momento del pago, a la tasa establecida de conformidad con lo señalado en la normatividad vigente.

Que la Coordinación del Grupo Financiero de la Regional Huila del ICBF, certifico mediante Memorando de fecha 28 de enero de 2020, los saldos contables y liquidación por terceros lo adeudado por parte del señor **JAIRO JUNIOR BERMEO FALLA**, identificado con cedula de ciudadanía No **1.032.493.543**.

Que la Sentencia, fue notificada y presta merito ejecutivo por cuanto en ella consta una obligación clara, expresa y actualmente exigible, en contra del señor **JAIRO JUNIOR BERMEO FALLA**.

de conformidad con lo establecido en el artículo 68 numeral 1 y 2 de Código Contencioso Administrativo, 302 del Código General del Proceso 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 **JAIRO JUNIOR BERMEO FALLA**, identificado (a) con C.C No **1.032.493.543** por valor de **SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETENTA Y SIETE PESOS (\$655.077) M/cte.**, por la obligación contenida en la sentencia proferida dentro del Proceso de Investigación de la Paternidad que se adelantó en contra del aquí demandado. La cual ya se encuentra ejecutoriada, más los intereses moratorios que se causen a la tasa certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, desde su exigibilidad y hasta la fecha de pago total, más las costas procesales a que haya lugar.

**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 del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL HUILA No. 28709938-6 del Banco Davivienda**, remitiendo posteriormente la consignación del pago y 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 Deudor que de conformidad con lo establecido en el artículo 626 del Código General del Proceso, es su deber denunciar bienes que garanticen el pago de la obligación contenida en la presente Resolución

Dado en la ciudad de Neiva, a los 31 días del mes de enero de 2020

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**



**NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ**  
Funcionario Ejecutor ICBF  
Regional Huila



CORREO CERTIFICADO NACIONAL  
 Centro Operativo : PO.NEIVA Fecha Pre-Admisión: 13/03/2020 16:43:13  
 Orden de servicio: 13385696

RA254396673CO

472

4015  
000

**Remitente**  
 Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Neiva Regional  
 Dirección: CLL 21 N° 1E - 40 BARRIO SAN VICENTE DE PAUL NIT/C.C.T.: 899999239  
 Referencia: Teléfono: 8604700 Código Postal: 410010078  
 Ciudad: NEIVA\_HUILA Depto: HUILA Código Operativo: 4015510

**Causal Devoluciones:**  

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

**Destinatario**  
 Nombre/ Razón Social: JAIRO JUNIOR BERMEO FALLA  
 Dirección: CALLE 42 NO 12-32 BARRIO ACROPOLIS  
 Tel: Código Postal: 410008 Código Operativo: 4015000  
 Ciudad: NEIVA\_HUILA Depto: HUILA

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
 C.C. Tel: Hora: 11:16

**Valores**  
 Peso Físico(grs): 200  
 Peso Volumétrico(grs): 0  
 Peso Facturado(grs): 200  
 Valor Declarado: \$0  
 Valor Flete: \$5.200  
 Costo de manejo: \$0  
 Valor Total: \$5.200

Dice Contener: *1a calle 42 pesa de*  
 Observaciones del cliente: \*202047200090025591  
*Cr: 8 a Cr: 19.*

Fecha de entrega: *14-3-20*  
 Distribuidor: **JOSE BARON**  
**C.C. 7.716.513**  
 Gestión de entrega:  
 1er  2do

4015  
510  
PO.NEIVA  
SUR



40155104015000RA254396673CO