

Servicios Postales Nacionales S.A. NN 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55  
 Atención al usuario: (01-1) 4723000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co  
 Ministerio de Comercio

**Remitente**  
 Nombre/Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR  
 Dirección: CLAYN 1E-40 BARRO SAN VICENTE DE PAUL  
 Ciudad: NEIVA HUILA  
 Departamento: HUILA  
 Código postal: 410010078  
 Envío: RA28248723900

**Destinatario**  
 Nombre/Razón Social: LUISA FERNANDA ANDRADE CARDOSO  
 Dirección: MANZANA 7 CASA VILLA MARCELA  
 Ciudad: NEIVA HUILA  
 Departamento: HUILA  
 Código postal: 410010078  
 Fecha admisión: 07/10/2020 15:32:16

Al contestar cite este número



Radicado No:  
 202047200000112741

va, 2020-10-06

ora  
 SA FERNANDA ANDRADE CARDOSO  
 NZANA 7 CASA 9 VARRIO VILLA MARCELA

va - Huila

**ASUNTO: CIERRE PROCESO COBRO COACTIVO**

Cordial saludo;

Referencia: Proceso de Cobro Administrativo por Jurisdicción Coactiva  
 Demandado: **LUISA FERNANDO ANDRADE CARDOSO**  
 NIT.CC: 1.075.233.735  
 Radicado: 1294

Teniendo en cuenta las disposiciones establecidas por la ley 1066 de 2006 y una vez verificada la falta de notificación personal de la Resolución N° 196 de fecha 04 de Agosto de 2020, por la cual se archiva un proceso y se declara prescripción de la obligación, se entiende notificado al recibo de la presente comunicación según el Artículo 826 del Estatuto Tributario.

Cualquier inquietud comunicarse al número telefónico 8604700 ext. 838020

Cordialmente,

*[Signature]*  
**NAPOLEÓN ORTIZ GUTIERREZ**  
 Funcionario 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"/> Rehusado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> No Resida	
Fecha 1:	08/10/20	Fecha 2:	DIA / MES / AÑO
Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor: <b>DIEGO ROJAS</b>		
C.C.	C.C. <b>66 7009912</b>		
Centro de Distribución:	Centro de Distribución:		
Observaciones:	Observaciones: <i>[Handwritten notes]</i>		



...que se debe... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

**Comisión de Asesoría**

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

**VERIFICACION DE DATOS**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 Número de identificación: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

**FARL RESOLUCION DE CONVOCATORIA**

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

...debe tener en cuenta... (text partially obscured)

**RESOLUCION**

ARTICULO PRIMERO. CONFORME LA PRESENTACION del proceso No. 1299 por lo cual se debe declarar al INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RESERVA... (text partially obscured)

ARTICULO SEGUNDO. DENTRADO en consecuencia, se termina del proceso... (text partially obscured)

ARTICULO TERCERO. NOTIFICAR el contenido de la Resolución al demandado... (text partially obscured)

ARTICULO CUARTO. OBLIGAR al demandado de esta Resolución al Grupo demandante de la presente para que presente los documentos que permitan demostrar al final que el proceso se debe declarar extinguido... (text partially obscured)

ARTICULO QUINTO. Emitir las medidas cautelares de embargo decretadas según lo dispuesto en la presente Resolución... (text partially obscured)

ARTICULO SEXTO. NOTIFICAR las resoluciones anteriores... (text partially obscured)

**C. JOSE MARIA GONZALEZ GONZALEZ**  
**Presidente**  
**Comisión de Asesoría**

**VERIFICACION DE DATOS**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 Número de identificación: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_