**Entidad:** Instituto Superior de Educación Rural - ISER

**Ciudad y Fecha:**

**Radicado:**

**Ejecutado(s):**

En la fecha y previa citación, se hizo presente en este despacho, el (la) señor(a) <*Nombres del ejecutado*>, para efecto de notificarle personalmente el mandamiento de pago de fecha <*Fecha del mandamiento de pago*> proferido dentro del proceso administrativo de Cobro Coactivo No. <*Número del proceso*>.

Al notificado se le hace entrega de una (1) copia integra del precitado mandamiento de pago y sus respectivos anexos y, se le hace saber que contra esta decisión no procede recurso alguno y se le advierte al ejecutado que cuenta con quince (15) días calendario para proceder a realizar el pago de las sumas relacionadas en el mandamiento de pago o en su defecto para formular su defensa.

En constancia, el notificado firma como aparece y manifestó

**EL NOTIFICADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Ejecutado |  |
| Cédula de Ciudadanía |  |
| Dirección de Residencia actual para efectos de notificación |  |
| Número de Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Firma |  |

**FIRMADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Profesional Especializado adscrito al proceso de Gestión Jurídica y Contratación |  |
| Firma |  |