



**AVISO JUDICIAL**  
(Parágrafo del Artículo 41 del CPTSS)  
**EL SUSCRITO SECRETARIO DEL JUZGADO VEINTISEIS LABORAL DEL CIRCUITO DE**  
**BOGOTA D.C.**  
**CALLE 12 c No.7-36 PISO 14 Telefax3:**

**414775**

**AVISA A:**

**El Dr. JAIME DUSSAN CALDERON EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES**, que en el día de hoy **23/05/2023** al no haberse podido notificar personalmente el auto admisorio de la demanda de fecha **ONCE (11) DE MAYO DE DOS MIL VEINTITRES (2023)**, proferido dentro del proceso **ORDINARIO LABORAL** instaurada por **FERNANDO PEREIRA TORO** contra **LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES. COLPENSIONES**, radicado bajo el **No. 207/23** al tenor de lo previsto en el Parágrafo del artículo 41 del CPTSS, modificado por el artículo 20 de la Ley 712 de 2001, se hizo entrega el empleado autorizado para ello, de copia autentica de la demanda y de sus anexos, del auto admisorio de la demanda y de este aviso en total: **TRES PDF (03)** documentos en pdf: **PDF No. UNO (01)** de la demanda y sus anexos, PDF **No. TRES (03)** del auto admisorio y **PDF No. CINCO (03)** de este aviso.

Se hace saber a la parte demandada, que de conformidad a la norma citada y en los términos establecidos en el artículo **8 de la ley 2213 de 2022**, la presente notificación se entenderá surtida después de dos (02) días siguientes al envío del presente mensaje, vencidos los cuales tendrá cinco (5) días a partir de la fijación del presente aviso, en los que posteriormente, comenzará a correr el termino de traslado respectivo señalado en el auto admisorio, que por ser un proceso **ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA, DEBE CONTESTARLO POR INTERMEDIO DE APODERADO JUDICIAL, DENTRO DEL TERMINO LEGAL DE DIEZ (10) DIAS HABLES, CONTADOS A PARTIR DEL SIGUIENTE A AQUEL EN QUE SE ENTIENDA SURTIDA LA PRESENTE NOTIFICACION POR AVISO.**

El secretario

\_\_\_\_\_  
**CAMILO E. RAMIREZ CARDONA**

El Notificador

\_\_\_\_\_  
**CAMILO E. TORRES HERRERA**

Quien recibe el aviso,

\_\_\_\_\_  
C.C. No \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

TEL. OFICINA: \_\_\_\_\_