


CUMPLIMIENTO A REQUERIMIENTO JUDICIAL / RAD. 2023-260

Maria Paula Figueroa Forero <mfigueroa@realcontract.com.co>

Mar 2/07/2024 3:54 PM

Para: Juzgado 05 Laboral Circuito - Tolima - Ibagué <j05lctoiba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Back up corporativo <judicial@realcontract.com.co>; Mario Alejandro Marin Ramirez <mmarin@realcontract.com.co>

 2 archivos adjuntos (985 KB)

MEMORIAL DE CUMPLIMIENTO 2023-260.pdf; DOCUMENTOS CUMPLIMIENTO 2023-260.pdf;

SEÑORES

JUZGADO QUINTO (05) LABORAL DEL CIRCUITO DE IBAGUÉ

E. S. D.

REF: PROCESO ORDINARIO LABORAL – PRIMERA INSTANCIA DE **MARIA CLAUDIA RUIZ DURAN** CONTRA **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS**, PROCESO RADICADO No. **2023-260**.

ASUNTO: CUMPLIMIENTO A REQUERIMIENTO JUDICIAL

FABIO ERNESTO SÁNCHEZ PACHECO mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía número 74.380.264 de Duitama, con tarjeta profesional de abogado No. 236.470 del Consejo Superior de la Judicatura, con email gerencia@realcontract.com.co, obrando en nombre y representación de COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS (en adelante COLFONDOS S.A.), identificada con NIT 800149496 - 2, envió memorial de cumplimiento a requerimiento judicial en audiencia del pasado 20 de junio de 2024.

Gracias.

Cordialmente,

FABIO ERNESTO SÁNCHEZ PACHECO

C.C. 74.380.264 de Duitama

T.P. 236.470 del C.S de la J.

Email: gerencia@realcontract.com.co



SEÑORES

JUZGADO QUINTO (05) LABORAL DEL CIRCUITO DE IBAGUÉ

E. S. D.

REF: PROCESO ORDINARIO LABORAL – PRIMERA INSTANCIA DE **MARIA CLAUDIA RUIZ DURAN** CONTRA **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS**, PROCESO RADICADO No. **2023-260.**

ASUNTO: CUMPLIMIENTO A REQUERIMIENTO JUDICIAL

FABIO ERNESTO SÁNCHEZ PACHECO mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía número 74.380.264 de Duitama, con tarjeta profesional de abogado No. 236.470 del Consejo Superior de la Judicatura, con email gerencia@realcontract.com.co, obrando en nombre y representación de **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS** (en adelante **COLFONDOS S.A.**), identificada con NIT 800149496 - 2, en cumplimiento del requerimiento dirigido a mi representada en audiencia virtual del pasado 20 de junio de 2024, me permito remitir comedidamente el formulario de afiliación de la demandante y la hoja de vida del asesor Miguel Mendoza quien en su momento brindó la capacitación a esta. Lo anterior, de conformidad con solicitud interna realizada a mi representada, donde únicamente se adjuntaron dichos documentos sin haberse cargado la certificación o soporte de las capacitaciones brindadas al asesor.

Anexo formulario de afiliación obrante a un (1) folio.

Anexo hoja de vida del asesor Miguel Mendoza obrante a dos (2) folios.

Atentamente,

FABIO ERNESTO SÁNCHEZ PACHECO

C.C. 74.380.264 de Duitama

T.P. 236.470 del C.S de la J.

Email: gerencia@realcontract.com.co

**COLFONDOS**COMPANIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE
FONDOS DE PENSIONES Y DE CESANTIAS S.A.

=20575068=

SOLICITUD DE VINCULACION
(VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO 3° COPIA)

PERIODO DE COTIZACION

96 03
A M

PRIMER PAGO

96 04
A M

FECHA

ANO MES DIA
96 02 26

No. 696869

CIUDAD Bogotá	DEPARTAMENTO Cundinamarca	VINCULACION INICIAL <input type="checkbox"/>	TRaslado DE AFP <input type="checkbox"/>	AFP ANTERIOR ISS	276938
CODIGO 11001		TRaslado DE REGIMEN <input checked="" type="checkbox"/>	ENTIDAD ADMINISTRADORA ANTERIOR		

INFORMACION DEL TRABAJADOR

NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 51853052	T.I. X	C.C. X	C.E.	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO 19 05 66	NACIONALIDAD Colombiana	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
PRIMER APELLIDO RUIZ	SEGUNDO APELLIDO Duran		PRIMER NOMBRE Maria		SEGUNDO NOMBRE Claudia	
DIRECCION RESIDENCIA Cra. 29 # 161-89 Int 4 Apt 204	CIUDAD O MUNICIPIO Bogotá		CODIGO 11001	DEPARTAMENTO Cundinamarca	TELEFONO 6741984	
DIRECCION DE LUGAR DE TRABAJO Cra 7 # 71-52 Torre B P: 18	CIUDAD O MUNICIPIO Bogotá		CODIGO 11001	DEPARTAMENTO Cundinamarca	TELEFONO 3122699	
ENVIO DE CORRESPONDENCIA						
RESIDENCIA <input checked="" type="checkbox"/>	LUGAR DONDE TRABAJA <input type="checkbox"/>	APARTADO AEREO <input type="checkbox"/>	NUMERO			
TIPO DE TRABAJADOR DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>			HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS EN I.S.S. <input checked="" type="checkbox"/> CAJAS <input type="checkbox"/> CUANTAS SEMANAS 270			
CUAL(ES):						

INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL

EMPLEADOR Gerente Producto		CODIGO 1070	SALARIO O INGRESO MENSUAL \$	SALARIO INTEGRAL 2.300.000 <input checked="" type="checkbox"/>
OCCUPACION O CARGO ACTUAL Gerente Producto				
NUMERO DE IDENTIFICACION 860003023-3	NIT. X	C.C.	C.E.	NOMBRE O RAZON SOCIAL Banco Andino
DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR Cra 7 # 71-52 Torre B Piso 18		CIUDAD O MUNICIPIO Bogotá		CODIGO 11001
		DEPARTAMENTO Cundinamarca		TELEFONO 3122699

SI TIENE MAS DE UN (1) EMPLEADOR, FAVOR DILIGENCIE LOS DATOS EN UNA SOLICITUD ADICIONAL

INFORMACION BENEFICIARIOS

APELLIDOS	NOMBRES	SEXO M F	NUMERO DE IDENTIFICACION	T.I./C.C.	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	CODIGO PARENTESCO	CODIGOS PARENTESCO
RUIZ	Rodriguez	X	148.078		29 10 32	03	01 CONYUGE
De RUIZ	Duran	X	20.312.365		02 11 40	03	02 COMPAÑERO PERMANENTE
	Guillermo						03 PADRES
	Gloria						04 HIJOS
							05 HIJOS INVALIDOS
							06 HERMANOS INVALIDOS

LOS BENEFICIARIOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS SERAN VERIFICADOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.

VOLUNTAD DE SELECCION Y AFILIACION

HAGO CONSTAR QUE LA SELECCION DEL REGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL CON SOLIDARIDAD LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES. MANIFIESTO QUE HE ELEGIDO A LA COMPANIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y DE CESANTIAS S.A. COLFONDOS PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS.

FIRMA Y NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR Hna. Mary Polina		FIRMA DEL AFILIADO Maria Claudia Ruiz	
IDENTIFICACION DEL EJECUTIVO DE CUENTA MIGUEL HERNANDEZ	NOMBRE DIRECTOR XIMENA CHAVO	ESPACIO PARA LA COMPANIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A. COLFONDOS. COLFONDOS S.A. Nit. 800.149.496-2	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 99088710	OFICINA CL2	NOMBRES Y APELLIDOS:	

HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES

NOMBRE	MIGUEL ANGEL MENDOZA LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	1 Diciembre de 1949
LUGAR DE NACIMIENTO	Santafé de Bogotá
IDENTIFICACION	19.088.710 de Bogotá
LIBRETA MILITAR	707222 D.M. No.3
EDAD	48 Años
ESTADO CIVIL	Casado
DIRECCION	Kra 15 A No.75-32 Apt 504
TELEFONO	3 124849
SUELDO DESEADO	\$1.800.000

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA	INSTITUTO LA CANDELARIA
SECUNDARIA	INSTITUTO LA CANDELARIA
OTROS	Operación de Computadores Seminarios en Ventas y Mercadotecnia y auditoría e Inventarios

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA
JEFE INMEDIATO
CARGO DESEMPEÑADO
FECHA DE INGRESO
FECHA DE RETIRO
TELEFONO

COLFONDOS
Ana María Lugo
Asesor Comercial
Octubre 1°. De 1995
Julio 9 de 1998
3465155

EMPRESA

JEFE INMEDIATO
CARGO DESEMPEÑADO
FECHA DE INGRESO
FECHA DE RETIRO
TELEFONO

FOREVER LIVING PRODUCTS
COLOMBIA
Luis Fernando Duque
Supervisor de areas
Junio 16 de 1998
Diciembre 15 de 1998
3215324 3123960

REFERENCIAS PERSONALES

ISABEL RAISBEK


Hogar
Tel. 2 365436

VITALINA HURTADO

Hogar
Tel. 2 588711

ISABEL GUERRA

Hogar
Tel. 2 119445



MIGUEL ANGEL MENDOZA LOPEZ
CC. 19.088.710 Bogotá