


Juzgado 02 Administrativo - Buga - Cali

De: Juzgado 02 Administrativo - Buga - Cali
Enviado el: miércoles, 13 de septiembre de 2017 3:09 p. m.
Para: 'procuraduria60judicialcali@gmail.com'; 'notificacionesjudiciales@allianz.co';
'notificacionesjudiciales@previsora.gov.co'
Asunto: NOTIFICACION LLAMAMIENTO EN GARANTIA RAD. 2016-00217
Datos adjuntos: LLAMAMIENTO allianz.pdf; llamamiento la previsora.pdf; JAB-FT-29 263 RAD
2016-00217.pdf; JAB-FT-29 640 RAD 2016-00217.pdf; jhon fredy 1.pdf; Subsanacion
Rad. 2016-00217.pdf

	<p><u>RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO</u></p> <p>JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE BUGA</p>	<p>FORMATO ACTA NOTIFICACIÓN AUTO ADMISORIO Art. 199 CPACA</p>
<p>Código: JAB-FT-14</p>	<p>Versión: 3</p>	<p>Fecha de Revisión: 12/06/2013</p>

Fecha: Trece (13) de septiembre de 2017

NOTIFICACIÓN DEL AUTO ADMISORIO LLAMAMIENTO EN GARANTIA

La suscrita Secretaria del Juzgado Segundo Administrativo Oral del Circuito de Buga, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 199 del CPACA, modificado por el artículo 612 del C.G.P. Le Notifica a **USTED** mediante mensaje de datos dirigido al buzón de correo electrónico, el contenido del **Auto Interlocutorio No 640 de fecha trece (13) de diciembre de dos mil dieciséis (2016)**, mediante el cual se admite la demanda y el Auto No. **263 de fecha catorce (14) de agosto de 2017**, mediante el cual se admite el llamamiento en garantía proferidos por este Despacho Judicial, dentro del proceso radicado bajo el No. . **76-111-33-31-002-2016-000217-00**, medio de control- **REPARACION DIRECTA**, instaurado por **JOHN FREDY GONZALEZ MARIN Y OTROS**, contra la **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y OTROS**.

Se anexa al mensaje de datos, copia del Auto admisorio de la demanda y del admisorio del llamamiento en garantía en archivo PDF.

Se presumirá que usted como destinatario ha recibido la notificación personal del Auto ya referido, cuando el iniciador recepcione acuse de recibo, de conformidad con lo dispuesto en la citada norma, de lo cual se dejara constancia en el expediente.

Finalmente se le informa al sujeto procesal notificado, que de la demanda se correrá traslado por un término de quince (15) días, de conformidad con lo establecido en el Art. 225 CPACA.

LA SECRETARIA

VIVIANA OVIEDO GOMEZ

(Original firmado)

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

NIT. C.C. C.E. 800227215 40011 D.V. SUCURSAL 1500 de padres de H de B. NOMBRE O RAZON SOCIAL LA Palma - Buenavista PERIODO DE COTIZACION 9807.1 DE 1 PAGINA

DIRECCION Kio 10 No 11-21 CIUDAD/MUNICIPIO RIVERA CODIGO 606 CORRECCION NUMERO RADIACION 5 TRIENIO ACUMULADO NUMERO PATRONAL 5

DEPARTAMENTO Valle del Cauca CODIGO TELEFONO FAX 176 COBERTURA DE SALUD CLASICA FAMILIAR ☒ NORMAL ☒ SIMPLIFICADA ☐ FORMA DE REPORTE Y OPERACION

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES 0 TOTAL AFILIADOS DE PENSION 0 TOTAL AFILIADOS SALUD 15

IZADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADIACION NUMERO 91031/9-9

IDENTIFICACION DEL AFILIADO		NOVEDADES		INGRESO BASE DE COTIZACION		LIQUIDACION DE APORTES	
IP	NUMERO	1er. APELLIDO Y NOMBRE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA	DE COTIZACION	PENSION	SALUD
1	29.742.250	Mosquera Angelina Maria	30		101	101	101
2	29.739.122	Veldres Ana Lucia	30		101	101	101
3	29.741.963	Paz claudia Yvnes	30		101	101	101
4	29.739.488	Luna consuelo	30		101	101	101
5	66.938.078	Quindan Eider Ginette	30		101	101	101
6	29.740.323	Guzman Isabella	30		101	101	101
7	29.740.507	Montes Florentino	30		101	101	101
8	29.739.210	Andrada Francis Mary	30		101	101	101
9	29.739.267	Espada Luz Dary	30		101	101	101
10	29.738.708	Zuniga Margarito	30		101	101	101
11	24.741.150	Quinones Margareth	30		101	101	101
12	29.739.999	Geison Ma Amparo	30		101	101	101
13	29.739.468	Gidones Ma Cecilia	30		101	101	101
14	51.993.223	Gonzalez Ma Eugenia	30		101	101	101
15	29.740.463	Dominguez Ma Mary	30		101	101	101

TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLICUIDACION 15

TOTAL DE ESTA PAGINA	S	0	0	0	0
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	S	0	0	0	0

IV. RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

III. CUENTAS SEGUROS

		PENSION	SALUD
20 COTIZACION	S	101	101
21 MAS INTERESES POR MORA	S	101	101
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUMA 20 + 21)	S	101	101
23 MAS NOTA DEBITO	S	101	101

Juzgado 02 Administrativo - Buga - Cali

De: Microsoft Outlook
Para: procuraduria60judicialcali@gmail.com
Enviado el: miércoles, 13 de septiembre de 2017 3:09 p. m.
Asunto: Retransmitido: NOTIFICACION LLAMAMIENTO EN GARANTIA RAD. 2016-00217

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

procuraduria60judicialcali@gmail.com (procuraduria60judicialcali@gmail.com)

Asunto: NOTIFICACION LLAMAMIENTO EN GARANTIA RAD. 2016-00217

I-DATOS GENERALES		DV	SUCURSAL	NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACION	PAGINA
NIT.	C.C.	C.E.		Asoc de padres de H de B	9806	1
800227215 4001				LA PALMA - BUENIVIVIR		
DIRECCION		CODIGO	CORRECCION - NUMERO RADICACION	TIPO DE VINCULADOS		
Kia 10 N° 11-21		Restrepo 606		5		
DEPARTAMENTO		CODIGO	TELEFONO/FAX	COBERTURA DE SALUD		FORMA DE REPORTE Y OPERACION
Valle del cauca		76		CLASICA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input checked="" type="checkbox"/>		NCRMAL <input checked="" type="checkbox"/> SIMPLIFICADA <input type="checkbox"/> PAGO PARCIAL Y OTROS <input type="checkbox"/>
TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES			TOTAL AFILIADOS DE PENSION			TOTAL AFILIADOS SALUD
-			-			16

IDENTIFICACION DEL AFILIADO				NOVEDADES				INGRESO BASE DE COTIZACION		LIQUIDACION DE APORTES			
Nº	TPO	NUMERO	1er. APELLIDO Y NOMBRE	PERIODO	TIPO	RIESGO PROFES.	RIESGO SALUD	INGRESO BASE	PENSION	FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	SALUD		
1		029.742.257	Masquera Angelica Maria					30	100	100	100		
2		029.739.122	Velazco Ana Lucia					30	100	100	100		
3		029.741.963	Paz claudia yulies					30	100	100	100		
4		029.739.480	Luna consuelo					30	100	100	100		
5		066.938.078	Rendon Eider Ginette					30	100	100	100		
6		029.740.323	Guzman fabiola					30	100	100	100		
7		029.739.210	Arauzo Flancia may					30	100	100	100		
8		029.739.267	Zapata Luz Dary					30	100	100	100		
9		029.741.060	Gonzalez Luz marina					30	100	100	100		
10		029.738.708	Zuniga margarita					30	100	100	100		
11		029.741.150	Quinones Margarita					30	100	100	100		
12		029.739.999	Cerna ma Amparo					30	100	100	100		
13		029.739.468	Ordonez Ma Cecilia					30	100	100	100		
14		051.993.223	Gonzalez ma Eugenia					30	100	100	100		
15		029.740.453	Dominquez ma Lenny					30	100	100	100		
16		029.741.924	Gutierrez martha L					30	100	100	100		
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION				TOTAL DE ESTA PAGINA				S	100	100	100	100	
				TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS				S	100	100	100	100	

II-RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

III-CUENTAS SEGUROS		RIESGOS PROFESIONALES	PENSION	SALUD
20	COTIZACION	S 100	100	100
21	MAS. INTERESES POR MORA	S 100	100	100
22	TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20 + 21)	S 100	100	100
23	MAS. NOTA DEBITO	S 100	100	100
24	MENOS. NOTA CREDITO	S 100	100	100

De: Microsoft Outlook
Para: 'notificacionesjudiciales@previsora.gov.co'
Enviado el: miércoles, 13 de septiembre de 2017 3:11 p. m.
Asunto: Retransmitido: NOTIFICACION LLAMAMIENTO EN GARANTIA RAD. 2016-00217

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

'notificacionesjudiciales@previsora.gov.co' (notificacionesjudiciales@previsora.gov.co)

Asunto: NOTIFICACION LLAMAMIENTO EN GARANTIA RAD. 2016-00217

SEGURO SOCIAL
Para Siempre

AUTOLIQUIDACION MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NIT. 860.013.816-1

5 JUN. 1997

I - DATOS GENERALES

1 NIT	2 C.C.	3 C.E.	4 D.V.	5 SUCURSAL	6 NOMBRE O RAZON SOCIAL	7 PERIODO DE COTIZACION	8 PAGINA
800227215	4	0101			ASOC de Padres de H de B LA PALMA - BUEQUINIE	9 1997	1 DE 1
9 DIRECCION	10 CIUDAD/MUNICIPIO	11 CODIGO	12 CORRECCION - NUMERO RADICACION	13 TIPO DE ANCLAJOS	14 NUMERO PATRONAL		
OFICINA ISS RESTREPO	Restrepo	6106		5			
15 DEPARTAMENTO	16 CODIGO	17 TELEFONO/FAX	18 COBERTURA DE SALUD	19 FORMA DE REPORTE Y OPERACION			
VALLE DEL CAUCA	1716		20 CLASICA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input checked="" type="checkbox"/>	21 NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> SIMPLIFICADA <input type="checkbox"/> PAGO PARCIAL Y OTROS <input type="checkbox"/>			

22 TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES

13

23 TOTAL AFILIADOS DE PENSION

—

24 TOTAL AFILIADOS SALUD

13

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

10 IDENTIFICACION DEL AFILIADO				11 NOVEDADES					12 INGRESO BASE DE COTIZACION		13 LIQUIDACION DE APORTES		
14 N°	15 TIPO	16 NUMERO	17 D.V.	18 1er. APELLIDO Y NOMBRE	19 PENSION	20 SALUD	21 RIESGOS PROFESIONALES	22 CLASIFICACION	23 VALOR	24 VALOR	25 A	26 B	27 C
1		38715035		VALEGUIN CARMELO							30		
2		29739488		LUNA CONSUELO							30		
3		31287309		GOMEZ ELIZABETH							30		
4		29904509		NAVEZ EMELIA ROSA							30		
5		29740323		GUZMAN FABIO LA							30		
6		29740507		NAVEZ FLORENTINA							30		
7		29739210		ANACONA FRANCIS MERY							30		
8		29742122		RESTREPO GLADIS							30		
9		29739267		ZAPATA LUIS DAVID							30		
10		29739999		CERON MA ANA MARCO							30		
11		29739468		ORDONEZ MA CECILIA							30		
12		29738708		ZUNIGA MARGARITA							30		
13		51993223		GONZALEZ MA Eugenia							30		
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION				13	15 TOTAL DE ESTA PAGINA					\$			
					TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS					\$			

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

21	22	23	24	25	26	27	28	29
COTIZACION								
MAS: INTERESES POR MORA								
TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 21 - 22)								

Juzgado 02 Administrativo - Buga - Cali

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@vapspam01.allianz.es>
Para: notificacionesjudiciales@allianz.co
Enviado el: miércoles, 13 de septiembre de 2017 3:22 p. m.
Asunto: Retransmitido: NOTIFICACION LLAMAMIENTO EN GARANTIA RAD. 2016-00217

This is the mail system at host vapspam01.allianz.es.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<notificacionesjudiciales@allianz.co>: delivery via localhost[127.0.0.1]:10025:
250 2.0.0 Ok: queued as 73E72136066

ನಿವಾರ ವೇದಾಂತ

**AUTOLOQUEACIÓN MENSUAL DE APORTES,
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

NIT. 860.013.316-1

99766501 666621-1

00000000

INT. C.C.I. C.E. DIRECCION OFICINA 153 RESTERO DEPARTAMENTO Valle del Cauca
 DIVISIONAL SOCIAL NOBRE O RAZON SOCIAL Asoc de padres de Hog de B 300227215 400110 polino - Buen vivir
 CODIGO CUDOCALIFICADO RESTERO 606 CODIGO COFEECCION - NUMERO RADICACION 97041 DE
 CODIGO TELEFONO FAX 776
 COSEGUIRA DE SALUD FAMILIAR [X] CASICA []
 FORMA DE RECATE Y OPERACION [X] NOSTRA []
 NUMERO PATRONAL 153

<p>TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES</p> <p>14</p>	<p>TOTAL AFILIADOS DE PENSION</p> <p>—</p>	<p>TOTAL AFILIADOS SALUD</p>
---	---	-------------------------------------

II. NOVEDADES Y EQUIPACIÓN		TOTAL AFILIADOS DE PENSION	TOTAL AFILIADOS SALUD
IDENTIFICACION DEL AFILIADO	NOVEDADES		14

Nº	COT	NÚMERO	1er. APELLIDO Y NOMBRE	INGRESOS				INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	PENSION	LIQUIDACION DE APORTES	SAUD
				INGRESO BASE	INGRESO COMPLEMENTARIO	INGRESO TOTAL	INGRESO NETO				
1	035	715	Lopezguia, Gormen	30							
2	488	239	Luna Gonzalez	30							
3	309	239	Gomez, Elizabeth	30							
4	509	904	Naves, Estrella Rosa	30							
5	344	740	Rosero, Esther	30							
6	323	740	Gonzalez, Fabiola	30							
7	507	740	Naves, Florencia	30							
8	210	739	Naves, Francis Mary	30							
9	122	742	Restrepo, Gladys	30							
10	415	738	Guevara, Irene	30							
11	267	739	Naves, Luz Day	30							
12	999	739	Arango, Maria Amparo	30							
13	468	739	Arango, Maria Cecilia	30							
14	108	738	Arango, Maria Cecilia	30							

**TOTAL RENGLONES DILIGENCIADOS
EN LA AUTOLIQUIDACION**

14

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

III - CUENTAS SEGUROS

	A	B	C
	PROFESIONALES	PENSION	SALUD
20 COTIZACION	\$		
21 MAS INTERESES POR MOROSIDAD	\$		
22 TOTAL COTIZACIONES A PAGAR	\$		



Agencia Nacional de Defensa
Jurídica del Estado



Número de Radicado 20174011626932

Bogotá D. C., 13/09/2017

Este documento acredita el envío de la notificación judicial a la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 612 del Código General del Proceso (Ley 1564 de 2012).

Si su notificación fue realizada por este medio, no es necesario realizarlo nuevamente por correo certificado.

AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO
Carrera 7 No 75 - 66 piso 2 y 3
Bogotá D.C., Colombia
PBX. 255 8955
www.defensajuridica.gov.co

INFORMACIÓN RADICADA POR EL USUARIO

TIPO DE PROCESO	Procesos Judiciales (Demanda)
-----------------	-------------------------------

Datos del proceso

Número único de radicación (23 dígitos)	76111333300220160021700
Despacho Judicial	JUZGADO 2 ADMINISTRATIVO ORAL DE BUGA
La Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, en aras de garantizar los principios de legalidad, celeridad y economía procesal en las diferentes actuaciones judiciales, solicita a los diferentes despachos se sirvan informar el buzón judicial de notificaciones electrónicas, con el fin de comunicarles dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de la respectiva notificación, aquellos procesos en los cuales no se ha efectuado la notificación en debida forma a la Agencia, de conformidad con lo dispuesto en el artículos 612 del Código General del Proceso (Ley 1564 de 2012).	
Nombre/Razón Social del demandante	JHON FREDY
Primer Apellido.	GONZALEZ
Segundo Apellido.	MARIN
Nombre/Razón Social del demandado	SUPERINTENCIA NACIONAL
Primer Apellido.	DE SALUD Y OTROS
Segundo Apellido.	

Anexos

Auto admisorio de la demanda	2017401162693200001
Demanda	2017401162693200002
Subsanación de la demanda	2017401162693200003
Mandamiento de pago.	No se adjunto
Sentencia	No se adjunto
Otros anexos.	No se adjunto