

**CONTESTACIÓN DE DEMANDA MARCELINO JIMÉNEZ.**

judith sanandres <notificacionesjsanandres@gmail.com>

Vie 8/03/2024 1:42 PM

Para: Juzgado 02 Promiscuo Familia Circuito - Cundinamarca - Facatativá <j02prffac@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Clara Ines Diaz Vargas <CLARA.DIAZ@icbf.gov.co>; intermedelena@hotmail.com <intermedelena@hotmail.com>

 1 archivos adjuntos (4 MB)

CONTESTACIÓN DE DEMANDA MARCELINO JIMÉNEZ..pdf;

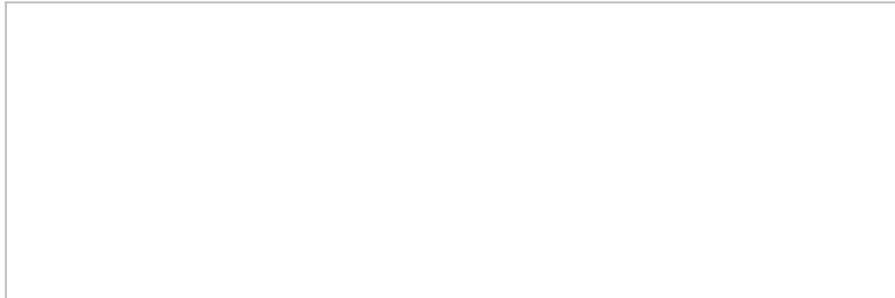
Buenas tardes,

Radicó contestación de demanda y excepciones de mérito dentro del proceso de radicado 232-2015, aumento de cuota alimentaria .

Se envía de manera simultánea, ley 2213 de junio de 2022 artículo 3 y artículo 9 párrafo de la ley citada.

Favor acusar recibo.

Atentamente,



Remitente notificado con  
[Mailtrack](#)



# JUDITH SAN ANDRES

ABOGADA  
CIVIL - FAMILIA

Señor.  
JUEZ SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA DE FACATATIVÁ.  
E.S.D.

|            |                              |
|------------|------------------------------|
| RADICACIÓN | 232-2015                     |
| PROCESO    | AUMENTO DE CUOTA ALIMENTARIA |
| DEMANDANTE | ELSA BUENO QUIÑONEZ          |
| DEMANDADO  | MARCELINO JIMÉNEZ ARAUJO     |
| ASUNTO     | CONTESTACIÓN DE DEMANDA      |

En mi calidad de apoderada judicial de la parte demandada, señor **MARCELINO JIMENEZ ARAUJO**, de manera cordial y estando dentro de los términos de ley, procedo a descorrer el trasladado dentro del caso que hoy nos ocupa, para lo cual procedo:

## A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

**AL PRIMER HECHO:** si es cierto que entre la relación ocasional que se dio entre los señores de la Litis se procesó la menor de nombre A.N.J.B. así lo demuestra el registro civil aportado en la demanda.

**AL SEGUNDO HECHO:** es cierto en parte, contra mi representado se tramitó proceso de aumento de cuota alimentaria siendo la demandante la señora **QUIÑONEZ**, y mi mandante haciendo uso al derecho constitucional de defensa demostró y así mismo probo que sobre él recaen otras obligaciones de la misma índole, por otra parte, el requisito de probabilidad que exige la ley a dar cumplimiento **NO OBLIGA A QUE SE DEBE CONCILIAR.**

**AL TERCER HECHO:** este hecho es una apreciación propia de la demandante, pero digo este hecho que cada año el pagador de la caja de sueldo de retiro de la policía nacional CASUR entidad en donde mi representado recibe su pensión ménsula **INCREMENTA CADA AÑO EL VALOR DE LA CUOTA ALIMENTARIA QUE RECIBE LA HOY DEMANDANTE** en representación de la menor.

Así que es falso lo manifestado por la demandante, ya que cada año se reajusta la cuota alimentaria que recibe la menor, así mismo en la cuota extraordinaria de junio y diciembre de cada año.

**AL CUARTO HECHO:** manifiesto que la cuota alimentaria se debe fijar de acuerdo a la capacidad económica del alimentante, el señor **MARCELINO JIMENEZ** no es un hombre millonario ni recibe una pensión exorbitante, es un ciudadano más que vive de su pensión y alimenta a su otros hijos, los cuales por ley les debe alimento, entre ello se encuentra su nieto de nombre **CAMILO JOSE OLIVELLA JIMÉNEZ** quien por cosas del destino sus padres murieron y el ICBF le entrego la custodia y cuidado para lo cual se aporta certificación expedida por el ICBF centro zonal Hipódromo.



# JUDITH SANANDRES

ABOGADA  
CIVIL - FAMILIA

**AL QUINTO HECHO:** el señor demandado ha venido cumpliendo cabalmente con la obligación alimentaria para con la menor A.N.J.B. por cuanto es un descuento de nómina que cada año se incrementa de acuerdo al IPC.

## EN CUANTO A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

**EN CUANTO A LA PRIMERA PRETENSIÓN:** manifiesto que se debe tener en cuenta la capacidad económica del demandado, y las otras obligaciones alimentarias de la misma índole, para no vulnerar el derecho de los demás alimentados que se encuentran en cabeza del demandado señor JIMÉNEZ

**EN CUANTO A LA SEGUNDA PRETENSIÓN:** la cuota alimentaria que recibe la menor ya mencionada es bajo la modalidad de embargo, por lo cual resulta innecesaria esta petición.

A las demás pretensiones me opongo a ellas.

## PRUEBAS

Solicito señor juez, que se tengan y practiquen las demás pruebas:

1. Registro civil de matrimonio del señor demandado.
2. Certificado expedido por el **INSTITUTO COLOMBIA DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL HIPÓDROMO**, el cual manifiesta que el señor **MARCELINO JIMENEZ** y su esposa la señora **XIOMARA YANEZ** tiene la custodia y cuidados de su nieto por fallecimiento de los padres del menor.
3. Registro civil de nacimiento del menor **CAMILO JOSÉ OLIVELLA JIMÉNEZ**.
4. Registro civil de nacimiento de **GUSTAVO ENRIQUE** y **JADIS JIMENEZ CERVANTES**
5. Líbrese oficio al **JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA DE SOLEDAD** para que haga llegar a este proceso expediente digital de radicación **087583184002-2012-00980-00** proceso alimento de menor en el cual funge como demandado mi poderdante y la demandante la señora **ZULAI CERVANTES ROCO** en representación de sus hijos **GUSTAVO ENRIQUE** y **JADIS JIMENEZ CERVANTES** quienes reciben cuota alimentaria bajo la modalidad de embargo y se encuentran realizando sus estudios.
6. Volante de matrícula de la universidad metropolitana y universidad simón bolívar de los jóvenes **GUSTAVO** y **JADIS JIMENEZ CERVANTES**, lo cual demuestra



## JUDITH SAN ANDRES

ABOGADA  
CIVIL - FAMILIA

que se encuentran estudiando, continuando así la obligación alimentaria en cabeza de mi mandante - los jóvenes se encuentran estudiando con ICTEX.

7. Certificado **ADRES** de la señora demandante.
8. Certificado **RUAF** de la demandante lo cual arroja como resultado que se encuentra cotizando pensión y ARL.

**INTERROGATORIO DE PARTE:** solicito señora juez, que se fije fecha y hora para escuchar en declaración a la señora demandante de conformidad al artículo 198 del CGP.

### EXCEPCIONES DE MERITO

Me permito instaurar las siguientes excepciones:

#### ABUSO DEL DERECHO

La señora demandante instaura demanda de aumento de cuota alimentaria alegando que la suma de dinero que recibe no es suficiente para la menor y se apoya en la situación económica del país.

La obligación alimentaria se fija teniendo como base la capacidad económica del obligado. En caso en concreto, el señor demandado Marcelino Jiménez es pensionado de la policía nacional y sobre él se encuentran otras obligaciones alimentarias de la misma índole.

Al solicitar aumento de cuota alimentaria, la señora demandante **ELSA BUENO QUIÑONEZ** pretende que le sean violados los derechos a las demás personas que por ley les debe alimento el demandado.

A continuación, plasmo la certificación de pensión que recibe el demandado en la cual se refleja el valor de cuota alimentaria que recibe la demandante la cual es por el valor de \$475.855, y así mismo el valor ha descontado por el embargo que curso en el Juzgado Segundo Promiscuo De Soledad a favor de sus dos hijos **GUSTAVO ENRIQUE** y **JADIS JIMENEZ CERVANTES** quienes reciben la suma de \$420.911.

|                                                                                                                                                         |                        |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------|
|  <b>CASUR</b><br>Caja de Soledad de Retiro<br>de la Policía Nacional |                        |                                           |
| NET: 888-888-075-7 Fecha generación: 08/02/2024 10:36:06 AM                                                                                             |                        |                                           |
| Despachable: 11A758130                                                                                                                                  | FEBRERO DE 2024        | 54-BARRANQUILLA DEATA                     |
| Documento: 8729863                                                                                                                                      |                        | BANCO POPULAR CONSIGNACIONES              |
| Titular: AG JIMENEZ ARALJO MARCELINO                                                                                                                    |                        | Correo: marcelino.jimenez863@casur.gov.co |
| Código verificación: NOSAQ08R34                                                                                                                         |                        |                                           |
| VALOR ASIGNACIÓN<br>\$2.226.224                                                                                                                         | VALOR ADICIONAL<br>\$0 | TOTAL DEVENGADO<br>\$2.226.224            |
| DEDUCCIONES                                                                                                                                             | VALOR                  | CUOTAS PENDIENTES                         |
| 4%SERVICMEDV                                                                                                                                            | \$89.049               | 0                                         |
| 1%CASURAUTOM                                                                                                                                            | \$22.262               | 0                                         |
| AUXILIOMUTUO                                                                                                                                            | \$4.480                | 0                                         |
| COOPRUCED                                                                                                                                               | \$149.389              | 93                                        |
| EMBARGO                                                                                                                                                 | \$475.855              | 999                                       |
| EMBARGO                                                                                                                                                 | \$420.911              | 999                                       |
| Total deducido                                                                                                                                          | \$1.161.846            |                                           |
| NETO A PAGAR                                                                                                                                            |                        | \$1.064.378                               |
| ASIGNACIÓN: 70.00 DIAS LIQ. (30) AMR                                                                                                                    |                        | \$2.226.224.00                            |



JUDITH SANANDRES

ABOGADA  
CIVIL - FAMILIA

## **NO SE CUMPLE LOS REQUISITOS PARA SOLICITAR AUMENTO DE CUOTA ALIMENTARIA.**

Cuando se presentan una demanda de aumento de cuota alimentaria, el fallador deberá revisar si se cumplen los presupuestos para conceder las pretensiones de la demanda, entre los cuales se encuentra la capacidad económica del obligado y demás obligaciones de la misma índole, en el caso que hoy nos ocupa las circunstancias económicas del obligado a suministrar la cuota alimentaria son las mismas, es pensionado de la policía nacional y tiene otras obligaciones como es la de cubrir las necesidades básicas de su cónyuge y sus hijos que se encuentran estudiando y su nieto menor de edad. Así las cosas y las circunstancias no han variado, se encuentran de la misma forma cuando se presentó la demanda de aumento de cuota alimentaria en el año 2015.

## **LA OBLIGACIÓN ALIMENTARIA ES COMPARTIDA ENTRE AMBOS PADRES**

El artículo 42 de la Constitución Política y la Convención sobre los Derechos de los Niños, ambos padres tienen la responsabilidad en el cuidado de los hijos y aun cuando uno de ellos tenga la suficiente solvencia económica para suplir los requerimientos que demanda su hijo, son ambos quienes deben responder por dichos costos, en el caso que hoy nos ocupa el señor demandado viene cumpliendo de manera puntal a través del descuento bajo la modalidad de embargo y que ese descuento se incrementa anualmente de acuerdo al IPC, por lo cual resulta contraproducente para la economía del obligado, ya que este vive su pensión que recibe como pensionado de la policía nacional y es mandato constitucional y ley la protección del 50% de la pensión que él recibe el demandado, siendo las cosas estamos frente un caso de violencia económica siendo víctima mi representado, ya que la demandante pretende a través de esta demanda de aumento de cuota alimentaria le sea aumentada la cuota alimentaria para su menor hija sin importarle las demás obligaciones del mismo índole que al igual tiene el mismo derecho.

La parte demandante ha demostrado un afán en que la cuota alimentaria se le aumente y ha olvidado que la obligación alimentaria recae en ambos padres, la señora demandante tiene capacidad económica, ya que se encuentra laborando, ya que revisada la página ADRES figura como cotizante al sistema de salud.

## **EL DEMANDADO NO TIENE CAPACIDAD ECONÓMICA PARA QUE PROSPEREN LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA EN PROCESO DE AUMENTO DE CUOTA ALIMENTARIA**

Revisada los documentos aportados en la demanda de aumento de cuota alimentaria y los cuales son las pruebas documentales, entre ellos se encuentra la certificación de sueldo del demandado expedida por la **CAJA DE SUELDO DE RETIRO DE LA POLICÍA NACIONAL - CASUR** la cual manifiesta que el señor demandado recibe una asignación mensual de \$1.810.801.



## JUDITH SANANDRES

ABOGADA  
CIVIL - FAMILIA

De igual manera aporta la demandante aporta desprendible de pago del demandado en el cual se observa que sobre la pensión que recibe el señor Jiménez aparte de los descuentos de ley se realizan dos descuentos de embargo de cuota alimentaria uno de ellos corresponde a la señora demandante y otro a la medida ordenada por el Juez Promiscuo De Soledad- Atlántico. Y si miramos el neto a pagar mi mandante para cubrir todas las necesidades básicas de propias de él, de su esposa que no labora y de su nieto que tiene a su cargo, oscila en promedio de ochocientos millones de pesos.

Realicemos su señoría la operación matemática con el valor de la pensión del año 2024, solo se puede hacer uso del 50% de la pensión del demandado, el otro 50% es divisible entre todos los alimentados, en cabeza del demandado se encuentra cinco obligaciones de la misma índole que son la cónyuge, el nieto, y sus tres hijos incluida la menor de este proceso, esto quiere decir que cada alimentado le corresponde un 10% la señora demandante para el año 2024 está recibiendo por concepto de cuota alimentaria la suma de \$475.855 este valor está representado en un 22.5% del salario del demandado que para el año 2024 está en \$ 2.226.224 sin excluir los descuentos de ley.

Una vez realizada la operación matemática es el demandante quien deberá presentar una demanda de disminución de cuota alimentaria, para así proteger los derechos fúndales a los demás alimentados.

Y aquellas excepciones que a lo largo del proceso se prueben, artículo 282, Código General del Proceso.

### ANEXOS

Los documentos relacionados como pruebas

### NOTIFICACIONES

**LA PARTE DEMANDANTE:** las indicadas en la demanda.

**LA SUSCRITA:** en la calle 39 No 43-123 piso 8 oficina G16 edificio parqueadero las flores – Barranquilla, dirección electrónica [notificacionesjsanandres@gmail.com](mailto:notificacionesjsanandres@gmail.com)

Del señor juez, atentamente.

**JUDITH YADIRA SANANDRES RODRIGUEZ.**  
TP 92.927 C S de la J.

505747

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO  
1 Día 23 2 Mes Octubre 3 Año 1985

OFICINA DE REGISTRO 4 Clase (Notaria, Alcaldía, Inspección, etc.) 5 Código 0804 6 Municipio y departamento, Intendencia o Comisaría Barranquilla

DATOS DEL MATRIMONIO 7 País Colombia 8 Depto., Int. o Comisaría Atlantico 9 Municipio Barranquilla 10 Clase de matrimonio Civil ☐ Católico ☒ 11 Oficina o sitio de celebración (juzgado, parroquia) San Vicente de Paul 12 Nombre del funcionario o párroco Sigifredo Agudelo

FECHA DE CELEBRACION 13 Día 14 Mes Septiembre 15 Año 1985 DOCUMENTO QUE ACREDITA EL MATRIMONIO 16 Clase Acta parroquial ☒ Esc. de protocolización ☐ 17 Número Folio 351 18 Notaría Libro 5 #703

DATOS DEL CONTRAYENTE 19 Primer apellido JIMENEZ-Z 20 Segundo apellido ARAUJO 21 Nombres MARCELINO

FECHA DE NACIMIENTO 22 Día 20 23 Mes Marzo 24 Año 1963 IDENTIFICACION 25 Clase: T.I. ☐ C. de C. ☒ C. de E. ☐ Número: 8.728.803 de B.quilla ESTADO CIVIL ANTERIOR 26 Soltero ☒ Viudo ☐ Divorciado ☐ Otro ☐ Especifique

DATOS DE LA CONTRAYENTE 27 Oficina 28 Lugar 29 Número de registro

DATOS DE LA CONTRAYENTE 30 Primer apellido YANEZ 31 Segundo apellido GALLARDO 32 Nombres XIOMARA ELISA

FECHA DE NACIMIENTO 33 Día 28 34 Mes Julio 35 Año 1966 IDENTIFICACION 36 Clase: T.I. ☐ C. de C. ☒ C. de E. ☐ Número: 32.702.804 de B.quilla ESTADO CIVIL ANTERIOR 37 Soltero ☒ Viudo ☐ Divorciado ☐ Otro ☐ Especifique

PADRES DEL CONTRAYENTE 41 Nombres y apellidos del padre Marcelino Jimenez 42 Nombres y apellidos de la madre Regina del Carmen Araujo

PADRES DE LA CONTRAYENTE 43 Nombres y apellidos del padre Jose Yanez 44 Nombres y apellidos de la madre Gloria Gallardo

DENUNCIANTE 45 Nombres y apellidos Marcelino Jimenez Araujo

46 Identificación (clase y número) c.c.#8.728.803 de B.quilla

47 Firma (autógrafa) y sello del funcionario

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP20 - 0 X/79.

48 Firma (autógrafa) y sello del funcionario NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA REGISTRO CIVIL

SOFIA MARIA NADER MUSKUS

IV

NOTARIA CUARTA PRINCIPAL DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

CERTIFICA

Que el presente registro civil es fiel y autentica copia tomada de su original, que reposa en los archivos de esta notaría. Para acreditar parentesco, este registro no tiene vencimiento, excepto para Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Celebración de Matrimonio.

(Decreto 2189 de 1983, Artículo 115 Decreto Ley 1260 de 1970 y Artículo 1° Decreto 278 de 1972, Artículo 21 Ley 962 de 2005).

Barranquilla

05 MAR. 2024

NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA REGISTRO CIVIL  
SOFIA MARIA NADER MUSKUS  
NOTARIA



**BIENESTAR  
FAMILIAR**

República de Colombia  
Ministerio de la Protección Social  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia de la Fuente de Lleras  
Centro Zonal Hipódromo



Libertad y Orden

### **A QUIEN INTERESE:**

**EL SUSCRITO DEFENSOR DE FAMILIA DEL CENTRO ZONAL HIPODROMO,  
DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, REGIONAL  
ATLANTICO**

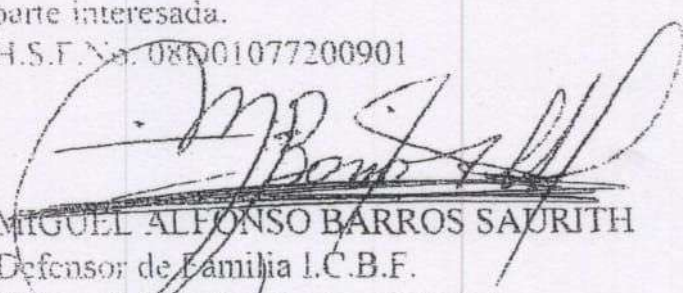
### **HACE CONSTAR:**

Que los señores **MARCELINO JIMENEZ ARAUJO**, identificado con la Cédula de Ciudadanía Número 8.728.803, expedida en Barranquilla, y **XIOMARA ELISA YANEZ GALLARDO**, identificada con al Cedula de Ciudadanía numero 32.702.824 de Barranquilla, tienen la **CUSTODIA Y CUIDADO PERSONAL**, del niño: **CAMILO JOSE OLIVELLA JIMENEZ**; nacido el día 01 de Octubre del 2.008; e identificado con el NUIP 1048072177; de su Registro Civil de la Notaria 3 de Barranquilla; en su calidad de Abuelos Maternos. Que los señores **MARCELINO JIMENEZ Y XIOMARA YANEZ**, representa a su nieto en mención, en todos los actos legales y sociales, y cubren todos los gastos necesarios para la subsistencia y desarrollo integral del mismo, el cual tienen bajo su Custodia y Cuidado Personal desde su nacimiento; cuyos padres biológicos son: **YEIMIS JIMENEZ YANEZ Y FABIAN ALEXANDER OLIVELLA SURMAY**; ambos Fallecidos, el 6 y 5 de Mayo del 2.009 respectivamente.

La presente certificación se encuentra motivada por: la solicitud presentada por escrito por **MARCELINO Y XIOMARA**; declaración juramentada recibida a **MARCELINO Y XIOMARA**; los documentos aportados, Registros de Defunción de **YEIMIS Y FABIEAN**; Declaraciones extra juicios; Estudio Socio familiar practicado a **MARCELIO Y XIOMARA**.

Se expide en Soledad a los 18 días del mes de Septiembre de 2.009, a solicitud de parte interesada.

H.S.F. No. 08001077200901

  
**MIGUEL ALFONSO BARROS SAURITH**  
Defensor de Familia I.C.B.F.  
Centro Zonal Hipódromo, Soledad



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                              |                   |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------|----------|
| NUIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1048072177 | REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO | Indicativo Serial | 41818220 |
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina<br>Registratura <input type="checkbox"/> - Notaría <input checked="" type="checkbox"/> Número <input type="checkbox"/> Consulado <input type="checkbox"/> Corregimiento <input type="checkbox"/> Inspección de Policía <input type="checkbox"/> Código <input type="checkbox"/>                            |            |                              |                   |          |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía<br>NOTARIA 3 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA                                                                                                                                                                                                                             |            |                              |                   |          |
| Datos del inscrito<br>Primer Apellido: OLIVELLA<br>Segundo Apellido: JIMENEZ<br>Nombre(s): CAMILO JOSE<br>Fecha de nacimiento: Año 2008 Mes OCT Día 01<br>Sexo (en letras): MASCULINO<br>Grupo sanguíneo: A<br>Factor RH: +<br>Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía): COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA |            |                              |                   |          |
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO<br>Número certificado de nacido vivo: 51290609-3                                                                                                                                                                                                                 |            |                              |                   |          |
| Datos de la madre<br>Apellidos y nombres completos: JIMENEZ YANEZ YEIMIS<br>Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1129568856<br>Nacionalidad: COLOMBIA                                                                                                                                                                           |            |                              |                   |          |
| Datos del padre<br>Apellidos y nombres completos: OLIVELLA SURMAY FABIAN ALEXANDER<br>Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1129566296<br>Nacionalidad: COLOMBIA                                                                                                                                                                 |            |                              |                   |          |
| Datos del declarante<br>Apellidos y nombres completos: OLIVELLA SURMAY FABIAN ALEXANDER<br>Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1129566296<br>Firma:                                                                                                                                                                            |            |                              |                   |          |
| Datos primer testigo<br>Apellidos y nombres completos:<br>Documento de identificación (Clase y número):<br>Firma:                                                                                                                                                                                                                                             |            |                              |                   |          |
| Datos segundo testigo<br>Apellidos y nombres completos:<br>Documento de identificación (Clase y número):<br>Firma:                                                                                                                                                                                                                                            |            |                              |                   |          |
| Fecha de inscripción: Año 2008 Mes OCT Día 07<br>Nombre y firma del Registrario que autoriza: RAFAEL JAVIER PIANETA TERRAZA                                                                                                                                                                                                                                   |            |                              |                   |          |
| Reconocimiento de firma:<br>Nombre y firma del Registrario que autoriza el reconocimiento: RAFAEL JAVIER PIANETA TERRAZA                                                                                                                                                                                                                                      |            |                              |                   |          |
| ESPACIO PARA NOTAS<br>LIBRO DE VARIOS TOMO 142 FOLIO 057                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                              |                   |          |

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

NOTA: El suscrito Notario Tercero de Barranquilla certifica que este registro es fiel copia del original de serial 41818220 de esta notaría. Expedido para acreditar parentesco. Barranquilla: 30/08/2012.

Artículo 2º DEC 2189-98

ALFONSO LUIS AVILA EADOURI CHAVEZ  
Notario Tercero del Circulo de Barranquilla



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

33317687

Cl. m. = 0252331

País de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 04 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 8 04

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA = ATLANTICO = BARRANQUILLA

Datos del inscrito

|                                                                                                 |     |                  |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------|------------------|
| Primer Apellido                                                                                 |     | Segundo Apellido |                  |
| JIMENEZ                                                                                         |     | CERVANTES        |                  |
| Nombre(s)                                                                                       |     |                  |                  |
| GUSTAVO ENRIQUE                                                                                 |     |                  |                  |
| Fecha de nacimiento                                                                             |     |                  |                  |
| Año                                                                                             | Mes | Día              | Sexo (en letras) |
| 2003                                                                                            | 01  | 20               | MASCULINO        |
| Grupo sanguíneo                                                                                 |     |                  |                  |
| Factor RH                                                                                       |     |                  |                  |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía) |     |                  |                  |
| COLOMBIA = ATLANTICO = BARRANQUILLA                                                             |     |                  |                  |

|                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO                              | A - 4225433                       |

Datos de la madre

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Apellidos y nombres completos                |              |
| CERVANTES ROCCO ZULAI ESTHER                 |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| Cédula de Ciudadanía Nº 26.853.379           | COLOMBIANA   |

Datos del padre

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Apellidos y nombres completos                |              |
| JIMENEZ ARAUJO MARCELINO                     |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| Cédula de Ciudadanía Nº 8.728.803            | COLOMBIANA   |

Datos del declarante

|                                              |                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y nombres completos                |                                 |
| JIMENEZ ARAUJO MARCELINO                     |                                 |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma                           |
| Cédula de Ciudadanía Nº 8.728.803            | <i>Marcelino Jimenez Araujo</i> |

Reconocimiento testigo

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
| -                                            |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| -                                            | -     |

Reconocimiento testigo

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
| -                                            |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| -                                            | -     |

|                                                           |                                             |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Fecha de inscripción                                      | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
| Año 2003 Mes 02 Día 04                                    | SOFIA MARIA NADER MUSKUS                    |
| Nombre y firma del funcionario que hace el reconocimiento |                                             |
| SOFIA MARIA NADER MUSKUS                                  |                                             |

|                                 |                                                           |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Reconocimiento paterno          | Nombre y firma del funcionario que hace el reconocimiento |
| <i>Marcelino Jimenez Araujo</i> | <i>Sofia Maria Nader Muskus</i>                           |
| NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO      |                                                           |
| CERTIFICA                       |                                                           |



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



|      |            |                              |                   |          |
|------|------------|------------------------------|-------------------|----------|
| NUIP | C9L0300283 | REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO | Indicativo Serial | 31735098 |
|------|------------|------------------------------|-------------------|----------|

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |        |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| Registraduría            | Notaría                  | México                   | Extradito                | Corregimiento            | Inspección de Policía    | Código |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 201    |

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
REGISTRADURIA DE BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

**Datos del inscrito**

|                                                                                               |                  |                  |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|-----------|
| Primer Apellido                                                                               | JIMENEZ          | Segundo Apellido | CERVANTES |
| Nombre(s)                                                                                     |                  |                  |           |
| JADIS                                                                                         |                  |                  |           |
| Fecha de nacimiento                                                                           | Sexo (en letras) |                  |           |
| Año 2001 Mes 11 Día 1                                                                         | MASCULINO        |                  |           |
| Grupo sanguíneo                                                                               |                  |                  |           |
| Factor RH                                                                                     |                  |                  |           |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía) |                  |                  |           |
| COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA                                                               |                  |                  |           |

|                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO NACIDO VIVO                                 | A3242340                          |

**Datos de la madre**

|                                              |                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y nombres completos                | CERVANTES ROCCO ZULAI ESTHER    |
| Documento de identificación (Clase y número) | CEDULA DE CIUDADANIA 0026853379 |
| Nacionalidad                                 | COLOMBIA                        |

**Datos del padre**

|                                              |                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y nombres completos                | JIMENEZ ARAUJO MARCELINO        |
| Documento de identificación (Clase y número) | CEDULA DE CIUDADANIA 0008728803 |
| Nacionalidad                                 | COLOMBIA                        |

**Datos del declarante**

|                                              |                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y nombres completos                | JIMENEZ ARAUJO MARCELINO        |
| Documento de identificación (Clase y número) | CEDULA DE CIUDADANIA 0008728803 |
| Firma                                        | <i>Marcelino Jimenez Araujo</i> |

**Datos primer testigo**

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Apellidos y nombres completos                |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |
| Firma                                        |  |

**Datos segundo testigo**

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Apellidos y nombres completos                |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |
| Firma                                        |  |

|                       |                                                 |
|-----------------------|-------------------------------------------------|
| Fecha de inscripción  | Nombre y firma del funcionario que autoriza     |
| Año 2002 Mes 11 Día 1 | <i>Santander</i><br>SANTANDER LADRIOS SERJE (A) |

|                                          |                                                                     |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Reconocimiento paterno                   | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
| <i>Marcelino Jimenez Araujo</i><br>Firma |                                                                     |

ESPACIO PARA NOTAS

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Universidad Metropolitana, Vigilada Min Educación  
Personería Jurídica Resolución No. 1052 de 1974 del Ministerio de Justicia  
Reconocimiento Universidad Resolución No. 8887 de 1987 del  
Ministerio de Educación Nacional



UNIVERSIDAD  
METROPOLITANA

NIT: 890.105.361-5

Calle 76 No. 42 – 78 Barranquilla (Colombia) Teléfonos: (575) 3587995 – (575) 3697000

|                                 |                   |                                           |
|---------------------------------|-------------------|-------------------------------------------|
| N° Identificación: 1002092668   | Código Id: 115283 | Recibo de Pago N°: 0000000000010000203723 |
| Nombre: JIMENEZ CERVANTES JADIS |                   | Programa: Medicina                        |
|                                 |                   | Periodo: 2024 - Primer Semestre           |

| DETALLE                        |                          |               |
|--------------------------------|--------------------------|---------------|
| 2023-12-27                     | ICETEX LINEA TRADICIONAL | -\$12.792.000 |
| 2023-12-05                     | MATRICULA MEDICINA       | \$12.792.000  |
| VALOR A PAGAR HASTA: 2024-1-19 |                          | \$0           |

- Bancolombia Cuenta Corriente No 081-105361-11
- Banco de Bogotá Cuenta Corriente No 627-072093

- Favor enviar su comprobante de pago al correo [auxdireccionfinanciera@unimetro.edu.co](mailto:auxdireccionfinanciera@unimetro.edu.co)

UNIVERSIDAD METROPOLITANA  
NIT: 890.105.361-5

Calle 76 No. 42 – 78 Barranquilla (Colombia) Teléfonos: (575) 3587995 – (575) 3697000

|                                 |                   |                                           |
|---------------------------------|-------------------|-------------------------------------------|
| N° Identificación: 1002092668   | Código Id: 115283 | Recibo de Pago N°: 0000000000010000203723 |
| Nombre: JIMENEZ CERVANTES JADIS |                   | Programa: Medicina                        |
|                                 |                   | Periodo: 2024 - Primer Semestre           |

VALOR A PAGAR 2024-1-19 \$0



(415)7709998770966(8020)010000203723(3900)00000000(96)20240119

| Conceptos                |               |
|--------------------------|---------------|
| ICETEX LINEA TRADICIONAL | -\$12.792.000 |
| MATRICULA MEDICINA       | \$12.792.000  |
| VALOR A PAGAR            | \$0           |

VOLANTE WEB  
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
NIT. 890.104.633-9

No. DE REFERENCIA  
FECHA DE EMISIÓN

654418369  
08/03/2024

PERIODO 2024-1

IDENTIFICACIÓN 1001781236

NOMBRE JIMENEZ CERVANTES GUSTAVO ENRIQUE

CÓDIGO 202011423460

PROGRAMA INGENIERÍA INDUSTRIAL

CONCEPTO

VALOR

\* 98 - CERTIFICADO DE MATRÍCULA (E) Cantidad (1)  
\* Para:2024-1(8)  
\*

15,700

OBSERVACIONES:

- Para el pago de este Volante tenga en cuenta el Total a Pagar.
- Este volante corresponde a una solicitud que realizarás por concepto de Certificado electrónico (este no puede ser autenticado en Notaria) pero puede ser validado a través del código de verificación que se encuentra impreso en el certificado.
- Después de realizar el pago, puedes descargarlo inmediatamente o máximo en 24 horas, teniendo en cuenta la entidad donde realizaste la transacción. Este proceso podrás realizarlo en el Portal Estudiantes, ingresando con tus credenciales (usuario y contraseña), opción Certificados/Descarga certificados electrónicos.

PÁGUESE HASTA / VALOR:

Ord. 10/03/2024

15,700

Extra Ord. I. 10/03/2024

15,700

Extra Ord. II. 10/03/2024

15,700

PÁGUESE EN: CONVENIOS: Realice pagos en los siguientes corresponsales bancarios con el código de convenio 959595 0631.

B. Av Villas  
B. Davivienda  
B. Bancolombia



Hasta: \$ 500.000



Hasta: \$ 4.000.000



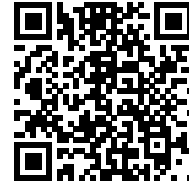
Hasta: \$ 800.000



Hasta: \$ 5.000.000



Hasta: \$ 9.999.999



Pague aquí

VOLANTE WEB  
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
NIT. 890.104.633-9

No. DE REFERENCIA

654418369

IDENTIFICACIÓN 1001781236

NOMBRE JIMENEZ CERVANTES GUSTAVO EN

CÓDIGO 202011423460

PROGRAMA INGENIERÍA INDUSTRIAL

PAGUESE

HASTA: 10/03/2024  
VALOR: 15,700

HASTA: 10/03/2024  
VALOR: 15,700

HASTA: 10/03/2024  
VALOR: 15,700



(415)7709998005594(8020)000654418369(3900)00015700(96)20240310



(415)7709998005594(8020)000654418369(3900)00015700(96)20240310



(415)7709998005594(8020)000654418369(3900)00015700(96)20240310



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDU A en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS          |
|--------------------------|----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC             |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 37520421       |
| NOMBRES                  | ELSA ELENA     |
| APELLIDOS                | BUENO QUIÑONES |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**       |
| DEPARTAMENTO             | CUNDINAMARCA   |
| MUNICIPIO                | FACATATIVA     |

Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                 | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|-----------------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 01/06/2019                   | 31/12/2999                          | COTIZANTE        |

Fecha de Impresión:

03/08/2024 11:53:26

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el

afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2024-03-08

| Número de Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Sexo |
|--------------------------|---------------|----------------|-----------------|------------------|------|
| CC 37520421              | ELSA          | ELENA          | BUENO           | QUIÑONES         | F    |

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2024-03-08

| Administradora                          | Régimen      | Fecha Afiliación | Estado de Afiliación | Tipo de Afiliado | Departamento -> Municipio |
|-----------------------------------------|--------------|------------------|----------------------|------------------|---------------------------|
| CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | Contributivo | 31/01/2024       | Activo               | COTIZANTE        | FACATATIVA                |

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2024-03-08

| Régimen                      | Administradora                                                                     | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL | ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA                     | 1997-06-12          | Retirado             |
| PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL | COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS | 2014-11-01          | Retirado             |
| PENSIONES: PRIMA MEDIA       | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES                                | 2023-08-01          | Activo cotizante     |

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2024-03-08

| Administradora                                               | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación | Actividad Económica | Municipio Labora         |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|--------------------------|
| RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA | 2023-02-07          | Activa               |                     | Cundinamarca- FACATATIVÁ |

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.  
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

|                           |            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |
|---------------------------|------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| CIA DE SEGUROS BOLIVAR SA | 2017-07-07 | Activa | EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAÍCES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN Y PROMOCIÓN COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACIÓN DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN, ACTIVIDADES DE MICROFILMACIÓN, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACIÓN Y EXHIBICIÓN INCLUSO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC | Bogotá, D.C.- BOGOTÁ |
|---------------------------|------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2024-03-08

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2024-03-08

| Régimen                | Administradora            | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación | Municipio Labora |
|------------------------|---------------------------|---------------------|----------------------|------------------|
| CESANTÍAS: TRADICIONAL | FONDO NACIONAL DEL AHORRO | 2010-06-02          | VIGENTE              |                  |

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2024-03-08

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2024-03-08

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.  
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.



**SISPRO**  
Sistema Integral de Información de la Protección Social

**RUAF**  
Registro Único de Afiliados



## Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

**Ministerio de Salud y Protección Social.**  
**Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.**