



**KATHERINEMONTAGUT**

ABOGADA

Señor

**JUEZ PRIMERO PROMISCOUO DE FAMILIA DE CARTAGO, VALLE DEL CAUCA EN ORALIDAD**

Ciudad.

Especialista en Familia  
Y Accidentes Laborales

**Rad. 121 del 2021.**

**REF: RECURSO DE REPOSICION DEL AUTO 26 DE NOVIEMBRE DEL 2021, QUE DECRETA MEDIDAS CAUTELARES DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO POR ALIMENTOS**

**RUTH KATHERINE MONTAGUT SILVA**, identificada con cedula de Ciudadanía No.1093.749.315 de los patios y portadora de la Tarjeta Profesional No 21.3782 del C. S. J, Apoderada del señor **HECTOR JOSE CARDENAS LEAL**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No.1.093.736.589 de los Patios, respetuosamente, presentamos **RECURSO DE REPOSICION DEL AUTO DE FECHA 26 DE NOVIEMBRE DEL 2021, DENTRO DE LA DEMANDA EJECUTIVA DE ALIMENTOS** impetrada por la señora **MELISA ESCOBAR BUITRAGO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.112.770.473 de Cartago, en representación de la menor **SALOME CARDENAS ESCOBAR**, identificada con registro civil de nacimiento de NIUP 1.113.865.987 e indicativo serial 51134165 de la Notaria Primera Del Círculo De Cartago. , conforme a los siguientes:

**PRIMERO:** Mediante el presente escrito, impetro recurso de reposición explícitamente a la orden de medida cautelar de retención del 30% del salario de mi poderdante, impartida en el auto de fecha 26 de diciembre del 2020 por el despacho, por cuanto y como bien lo conoce este juzgado, mi poderdante el señor Cárdenas, posee dos hijos más, a lo cual, al decretar dicho %, de lo que este devenga, depreca los derechos fundamentales de los 2 hijos que este tiene a su cargo. (allego registros civiles de nacimiento).

**SEGUNDO:** Orden de medida cautelar, que violaría los derechos fundamentales, como el de alimentos, de Alejandro E Isabela Cárdenas y además al señor Héctor Cárdenas en su mínimo vital y móvil.

**TERCERO:** Orden de medida cautelar y retención que no es viable, por cuanto los 3 menores de edad poseen igual derechos, siendo sujetos especiales de protección.

#### **PETICIONES**

Con fundamento en lo anterior, me permito solicitarle a usted sirva lo siguiente:

**PRIMERO:** Dejar sin efecto la medida cautelar de retención del 30% del salario de mi poderdante y por el contrario se fije nueva orden por el 16,6 %. De lo que este devenga.(dividiendo el salario en 3 partes correspondiendo el 16,6).

**KATHERINEMONTAGUT**  
ABOGADA



**KATHERINEMONTAGUT**  
ABOGADA

☎ 321 22 05 567

✉ katerinemontagut@hotmail.com



**KATHERINEMONTAGUT**  
ABOGADA

Especialista en Familia  
Y Accidentes Laborales

## FUNDAMENTO

- ✓ Art 24. Derecho de alimentos, C.I.A
- ✓ Remuneración mínimo vital y móvil
- ✓ Igualdad entre los hijos
- ✓ Art 156 del C.S.T

## 5. MEDIOS DE PRUEBA

Solicito tengan con medio de prueba las siguientes:

### 1). Documentales:

- ✓ Acta de acuerdo de alimentos
- ✓ Registro civil de nacimiento de los otros dos menores. -

## . NOTIFICACIONES

La demandante: Las que se encuentran en el plenario.

El Demandado: **HECTOR JOSE CARDENAS LEAL**. DIRECCION: Calle 7 N° 12 E – 67 del barrio Colsag, Cúcuta Norte de Santander. ELECTRÓNICO: [hjcardenasleal@hotmail.com](mailto:hjcardenasleal@hotmail.com) TELEFONO: 321 645 0266.

La suscrita recibirá la notificación en la av. 3e-32 oficina 304 edificio leydi, gran Colombia, SAN JOSE DE CUCUTA; dirección electrónica [katerinemontagut@hotmail.com](mailto:katerinemontagut@hotmail.com) tel 3212205567

Atentamente,

**RUTH KATHERINE MONTAGUT SILVA.**  
**C. C. No.1093.749.315 DE LOS PATIOS.**  
**T.P. No.21.37.82. C.S.J**



**KATHERINEMONTAGUT**  
ABOGADA



**KATHERINEMONTAGUT**  
ABOGADA

☎ 321 22 05 567

✉ [katerinemontagut@hotmail.com](mailto:katerinemontagut@hotmail.com)



REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

**S.P. REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

NUIP 1.113.865.987 S.P. Indicativo Serial 51134165

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina  
 Registro  Notaría  Número 017 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código V 7 J  
 País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
 COLOMBIA VALLE CARTAGO

Datos del inscrito  
 Primer Apellido CARDENAS Segundo Apellido ESCOBAR  
 Nombre(s) SALOME  
 Fecha de nacimiento Año 2012 Mes OCT Día 29 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo rango Insc. A Factor RM +  
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)  
 CLINICA COMFANDI COLOMBIA VALLE CARTAGO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos  
 CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 11435542 -5

Datos de la madre  
 Apellidos y nombres completos ESCOBAR BUITRAGO MELISSA  
 Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1.112.770.473 DE CARTAGO Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre  
 Apellidos y nombres completos CARDENAS LEAL HECTOR JOSE  
 Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1.093.736.589 DE LOS PATIOS Nacionalidad COLOMBIANO

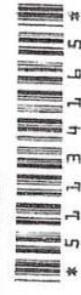
Datos del Declarante  
 Apellidos y nombres completos CARDENAS LEAL HECTOR JOSE  
 Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1.093.736.589 DE LOS PATIOS Firma

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 Año 2012 Mes NOV Día 02  
 Nombre y firma del funcionario que autorizó DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO  
 Nombre y firma  
 Reconocimiento paterno  
 Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento  
 Firma R. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO  
 Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





**KATHERIN MONTAGUT**  
ABOGADA

Especialista en Familia  
Y Accidentes Laborales

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

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

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**      Indicativo Serial      55225871

NUIP      1092545909

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

Registraduría     Notaría     Número     Consulado     Corregimiento     Inspección de Policía     Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA

**Datos del inscrito**

Primer Apellido      Segundo Apellido  
CARDENAS      RONDON

Membre(s)  
JOSE ALEJANDRO

Fecha de nacimiento      Sexo (en letras)      Grupo sanguíneo      Factor RH  
Año 2016 Mes D I C Día 13 MASCULINO      A      POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos      Número certificado de nacido vivo  
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO      13777759-9

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos  
RONDON MEZA MONICA LILIANA

Documento de identificación (Clase y número)      Nacionalidad  
C.C. 1094242993 de PAMPLONA N D S      COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos  
CARDENAS LEAL HECTOR JOSE

Documento de identificación (Clase y número)      Nacionalidad  
C.C. 1093736589 de LOS PATIOS N D S      COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos  
RONDON MEZA MONICA LILIANA

Documento de identificación (Clase y número)      Firma  
C.C. 1094242993 de PAMPLONA N D S      *Mónica J. Rondon M*

**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 2016 Mes D I C Día 16

Reconocimiento paterno      Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento  
*Hector Jose Cardenas Leal*

\* ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO \*



**KATHERIN MONTAGUT**  
ABOGADA



**KATHERIN MONTAGUT**  
ABOGADA

☎ 321 22 05 567

✉ katherinemontagut@hotmail.com



KATHERINEMONTAGUT  
ABOGADA

Especialista en Familia  
Y Accidentes Laborales

  
**REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**  
**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial: **58197320**

NUIP: 1092550880

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

Registraduría  Notaría  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código N 5 C

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: **CARDENAS** Segundo Apellido: **RONDON**

Nombre(s): **ISABELLA**

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes A G O Día 05 Sexo (en letras): **FEMENINO** Grupo sanguíneo: **A** Factor RH: **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): **COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA**

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: **CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo: **16169554-6**

**Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)**

Apellidos y nombres completos: **RONDON MEZA MONICA LILIANA**

Documento de identificación (Clase y número): **CC No. 1094242993** Nacionalidad: **COLOMBIA**

**Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)**

Apellidos y nombres completos: **CARDENAS LEAL HECTOR JOSE**

Documento de identificación (Clase y número): **CC No. 1093736589** Nacionalidad: **COLOMBIA**

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: **CARDENAS LEAL HECTOR JOSE**

Documento de identificación (Clase y número): **CC No. 1093736589** Firma: *[Firma manuscrita]*

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos: **[Español]**

Documento de identificación (Clase y número): **[Español]** Firma: *[Firma manuscrita]*

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: **[Español]**

Documento de identificación (Clase y número): **[Español]** Firma: *[Firma manuscrita]*

**Fecha de inscripción**

Año 2020 Mes A G O Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza: **CAMPO ELIAS QUINTERO ALVAREZ** *[Firma manuscrita]*

\* 58197320 \*

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



KATHERINEMONTAGUT  
ABOGADA



KATHERINEMONTAGUT  
ABOGADA

☎ 321 22 05 567

✉ katherinemontagut@hotmail.com



	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-11
	ACTA DE CONCILIACIÓN	Versión: 01 Página 1 de 4

Departamento	VALLE	Municipio	CARTAGO	Fecha	27-02-17 17	Hora:	10:30 A.M.
--------------	-------	-----------	---------	-------	-------------	-------	---------------

**Código único de la investigación y delito(s):**

76	147	6000	170	2017	00135
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

**1. DATOS DEL QUERELLANTE/DENUNCIANTE:**

Identificación										
Tipo de documento:	C.C.	Pas.	C.E.	Otro	No.	1.112.770.473				
Expedido en	País:		Departamento:		VALLE		Municipio:			CARTAGO
Primer Nombre	MELISSA			Segundo Nombre						
Primer Apellido	ESCOBAR			Segundo Apellido						BUTIRAGO
Fecha de Nacimiento	Día	27	Mes	06	Año	1990	Edad	26	Sexo	FEMENINA
Lugar de Nacimiento										
País	COLOMBIA		Departamento		VALLE		Municipio			CARTAGO
Alias o apodo				Profesión u ocupación		MEDICO VETERINARIO				
Estado civil	SOLTERA			Nivel Educativo		PROFESIONAL				
Lugar de residencia										
Dirección	CARRERA 3F NORTE NUMERO 14-54			Barrio		ALAMOS				
Municipio	CARTAGO		Departamento		VALLE		Teléfono		3216450266	
Correo Electrónico										

**2. DATOS DEL QUERELLADO/DENUNCIADO:**

Identificación										
Tipo de documento:	C.C.	Pas.	C.E.	Otro	No.	1.093.736.589				
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:		NORTE DE SANTANDER		Municipio:			LOS PATIOS
Primer Nombre	HECTOR			Segundo Nombre						JOSE
Primer Apellido	CARDENAS			Segundo Apellido						LEAL
Fecha de Nacimiento	Día	23	Mes	5	Año	1986	Edad	30	Sexo	MASCULINO
Nombre de la madre	ERNESTINA LEAL OCHOA									
Nombre del padre	ANTONIO JOSE CARDENAS ARREDONDO									
Lugar de Nacimiento										
País	COLOMBIA		Departamento		NORTE DE SANTANDER		Municipio			PANPLONITA
Alias o apodo				Profesión u ocupación		FISIOTERAPEUTA				
Estado civil	UNION LIBRE			Nivel Educativo		PROFESIONAL				
Lugar de residencia										
Dirección	CALLE 7 NUMERO 12-67			Barrio		COLSAG				
Municipio	CUCUTA		Departamento		NORTE DE SANTANDER		Teléfono		3202299409	





Correo Electrónico	
--------------------	--

**3. DATOS DEL DEFENSOR**

Identificación									
Tiene asignado defensor?		SI	Público:		Privado		LT		TP No.
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.
Expedido en	Departamento:				Municipio:				
Nombres:					Apellidos:				
Lugar de notificación									
Dirección:					Barrio:				

**4. DATOS OTROS COMPARECIENTES:**

Identificación									
Tiene asignado defensor?		NO	SI	Público:		Privado		LT	TP No.
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No.
Expedido en	Departamento:				Municipio:				
Nombres:					Apellidos:				
Lugar de notificación									
Dirección:					Barrio:				

**5. RELACIÓN SUCINTA DE LOS HECHOS: (JURÍDICAMENTE RELEVANTES):**

Según lo indica la querellante MELISSA ESCOBAR BUITRAGO , el señor HECTOR JOSE CARDENAS LEAL se ha sustraído a la obligación alimentaria que tiene respecto de su hija SALOME CARDENAS ESCOBAR desde el 1 de Enero del año 2016 , hasta la fecha, motivo por el cual la conducta materia de esclarecimiento es la de INASISTENCIA ALIMENTARIA
---

**7 ESPACIO PARA DESCRIBIR: PRETENSIONES DEL QUERELLANTE, PROPUESTAS Y ACUERDO (CLARO Y EXPRESO).**

<p><b>PRETENSIONES DE LA DENUNCIANTE:</b></p> <p>La señora MELISSA ESCOBAR BUTRAGO Indica " Le solicito al señor HECTOR JOSE CARDENAS LEAL se coloque al día con los alimentos que me debe la suma de \$2.896.000 y que me siga pasando puntualmente la suma de \$300.000 como cuota alimentaria y \$320.000 , a partir del 1 de marzo del 2017 y así sucesivamente cada mes en esa fecha Que esa es la condición que ella le impone para poder conciliar este asunto ante la Fiscalía General de la Nación en el día de hoy</p>
--





#### PROPUESTA DEL INDICIADO

El señor HECTOR JOSE CARDENAS LEAL Indica " Que no ha vuelto a cumplir con los alimentos porque han estado complicados los pagos donde laboro y tengo otra obligación y un hijo por quien ver , pero me comprometo a pasar el día 1 de Marzo del presente año la suma de \$300.000 como cuota alimentaria y como abono la suma de \$2.300.000 la suma de \$ \$460.000 , ara una mensualidad total de \$760.000 y asi sucesivamente cada mes en esa fecha, quedando pendiente lo del estudio y la mensualidad de la niña de este año , cuota esta que será incrementada de conformidad con el reajuste que el gobierno nacional decreta sobre el salario mínimo cada año; así mismo, se comprometo a seguir colaborando con los gastos que demanden la educación y salud de su menor hija en un monto del 50% del valor total de ellos, previa acreditación de los mismos mediante los documentos respectivos, y pasarle el vestuario de su hija, cada seis meses, comenzando con ello en el mes de Julio de 2017 y así sucesivamente cada seis meses, propuesta ésta que es aceptada por la señora MELISSA ESCOBAR BUTIRAGO ,quien acepta recibir los \$760.000 a partir del 1de marzo del presente año y así sucesivamente cada mes en esa fecha , solicitando por el acuerdo se archive la investigación , una vez me sea pagado los \$760.000 el dia 1 de marzo del presente año , haciendo énfasis que esta decisión la adopta de manera libre, voluntaria y sin presión de ninguna naturaleza"

Luego de expresadas las posiciones de las partes, ellas llegan al siguiente:

#### ACUERDO: (LA OBLIGACIÓN DEBE SER CLARA EXPRESA Y EXIGIBLE)

El señor HECTOR JOSE CARDENAS LEAL Indica " Que no ha vuelto a cumplir con los alimentos porque han estado complicados los pagos donde laboro y tengo otra obligación y un hijo por quien ver , pero me comprometo a pasar el día 1 de Marzo del presente año la suma de \$300.000 como cuota alimentaria y como abono la suma de \$2.300.000 la suma de \$ \$460.000 , ara una mensualidad total de \$760.000 y asi sucesivamente cada mes en esa fecha, quedando pendiente lo del estudio y la mensualidad de la niña de este año , cuota esta que será incrementada de conformidad con el reajuste que el gobierno nacional decreta sobre el salario mínimo cada año; así mismo, se comprometo a seguir colaborando con los gastos que demanden la educación y salud de su menor hija en un monto del 50% del valor total de ellos, previa acreditación de los mismos mediante los documentos respectivos, y pasarle el vestuario de su hija, cada seis meses, comenzando con ello en el mes de Julio de 2017 y así sucesivamente cada seis meses, propuesta ésta que es aceptada por la señora MELISSA ESCOBAR BUTIRAGO ,quien acepta recibir los \$760.000 a partir del 1de marzo del presente año y así sucesivamente cada mes en esa fecha , solicitando por el acuerdo se archive la investigación , una vez me sea pagado los \$760.000 el dia 1 de marzo del presente año , haciendo énfasis que esta decisión la adopta de manera libre, voluntaria y sin presión de ninguna naturaleza""

Cuando queden obligaciones pendientes se dejará consignado en el acta, siendo compromiso de la victima informar el cumplimiento, de no comparecer se entenderá por cumplido el acuerdo y se archivará, en caso contrario se dará inicio al ejercicio de la acción penal.

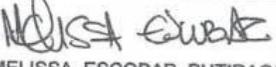
Como quiera que las partes han llegado a un acuerdo en forma libre y voluntaria y observando que se ajusta a las normas legales, procede la Fiscalla a Ordenar el archivo de las presentes diligencias penales por CONCILIACION de conformidad con el Artículo \_\_\_\_\_ (Art. 522 o 37 de la ley 906 de 2004). Se les informa que la presente acta PRESTA MERITO EJECUTIVO Y HACE TRANSITO A COSA





JUZGADA de acuerdo a la LEY 640 DE 2.001. SE ENTREGA COPIA A CADA ASISTENTE. EL ORIGINAL QUEDA EN PODER DEL DESPACHO.

6. FIRMAS:

 MELISSA ESCOBAR BUTIRAGO Querellante, No. 1.112.770.473 DE CARTAGO	 HECTOR JOSE CARDENAS LEAL Querellado C.C. 1.093.736.589 DE LOS PATIOS NORTE DE SANTANDER
--	--

9. DATOS DEL FISCAL:

Nombres y apellidos		MARLENY ALMANZA GIL	
Dirección:	CARRERA 5 NUMERO 12ª-23	Oficina:	07
Departamento:	VALLE	Municipio:	CARTAGO
Teléfono:	2143344	Correo electrónico:	
Unidad	DE FISCALIA LOCAL	No. de Fiscalía	07

Firma,

  
MARLENY ALMANZA GIL  
FISCAL 7 LOCAL UCP

