

**SECRETARIA:** A Despacho de la señora jueza, con solicitud de la demandante.  
Sírvasse proveer.

Santiago de Cali, 27 de mayo de 2022

**MARIA DEL CARMEN LOZADA URIBE**

La Secretaria,



**JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE SANTIAGO DE CALI**

Santiago de Cali, Veintisiete (27) de mayo de dos mil veintidós (2022)

|             |  |
|-------------|--|
| Auto:       | <b>1446</b>                                    |
| Actuación:  | <b>EJECUTIVO DE ALIMENTOS</b>                  |
| Demandante: | <b>MARIA JULIA CALIX CASO</b>                  |
| Demandado:  | <b>CRISTIAN ANDRES GUERRERO BOTINA</b>         |
| Radicado:   | <b>76 001 31 10 001 2018 00167</b>             |
| Providencia | <b>Pone en conocimiento- Trámite Posterior</b> |

Se recibe a través del correo electrónico institucional memorial de la apoderada de la parte actora en el cual solicita requerir al demandado para que, de cumplimiento con su obligación alimentaria, la cual ha incumplido durante los meses de marzo, abril y mayo de presente año.

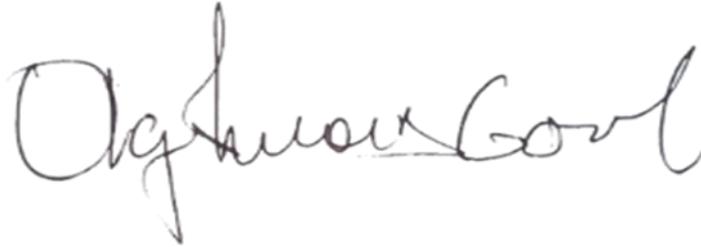
Se requerirá al demandado para que cumplimiento a su obligación alimentaria en los términos dispuestos en el Acta del 20 de octubre de 2017 suscrita ante la Fiscalía 106 de Santiago de Cali.

Por lo anteriormente expuesto, **La Jueza Primera de Familia de Santiago de Cali-**

**RESUELVE:**

**PRIMERO. – Requerir** al alimentante Cristian Andrés Guerrero Botina para que cumpla con su obligación alimentaria en los términos dispuestos en el Acta del 20 de octubre de 2017 suscrita ante la Fiscalía 106 de Santiago de Cali

**NOTIFÍQUESE,**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Olga Lucía González', written in a cursive style.

**OLGA LUCÍA GONZÁLEZ**

Jueza



Santiago de Cali, junio 2 del 2021

Señores:  
**JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE ORALIDAD**  
[j01fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j01fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)  
Santiago de Cali, Valle del Cauca  
E. S. D.

**Ref. Proceso:** Ejecutivo de alimentos  
**Radicación:** 2015-00787-00  
**Demandante:** LEIDY DIANA BASTIDAS GRISALES  
**Demandado:** PEDRO PABLO RODRIGUEZ PINZÓN  
**Asunto:** Respuesta Auto No. 305.

**ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.906.433 expedida en Cali, (V) teniendo conocimiento de los autos en referencia, y en mi condición de presidente de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente – Sigla "AGESOC" con NIT. 900.522.923-8, inscrita en depósito ante el Ministerio de Trabajo mediante la Resolución No.000679 del 2 de mayo del 2012, como consta en la certificación expedida por el Ministerio del Trabajo, de manera respetuosa, le informo al despacho que el señor PEDRO PABLO RODRIGUEZ PINZÓN fue Afiliado partícipe de AGESOC y suscribió un convenio de vinculación colectiva para participar en la ejecución y gestión un contrato sindical desde el 1 de julio del 2020 hasta el 30 de septiembre del 2020.

**NOTIFICACIONES:** Recibiré notificaciones en la Calle 39 Norte No.4N - 151, Barrio: La Flora, Cali, Valle del Cauca. No. de Teléfono: 6594001 o a la dirección de correo electrónico [agesoc@hotmail.com](mailto:agesoc@hotmail.com).

Del señor Juez,

Atentamente,

  
**ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**

---



Medellín, 29 de mayo de 2021

Señor (a)  
**MARIA DEL CARMEN LOZADA URIBE**  
Secretaría  
Juzgado Noveno de Familia de Oralidad  
Calle 12 5-75 Piso 8 Of 808

2015-00787-00

CALI VALLE DEL CAU

En respuesta al comunicado enviado por ustedes el 19/05/2021 y recibido en nuestras oficinas el 29/05/2021 nos permitimos suministrar la información solicitada:

USUARIO ACTIVO

|                       |                              |                         |
|-----------------------|------------------------------|-------------------------|
| <b>Identificación</b> | <b>Nombres</b>               | <b>Dirección</b>        |
| CC 16287593           | PEDRO PABLO RODRIGUEZ PINZON | cr 36 a t 23 37 PALMIRA |
| <b>Teléfono</b>       | <b>Tipo Afiliado</b>         | <b>Tipo Trabajador</b>  |
| 2888877               | SEGUNDO COTIZANTE            | Dependiente             |
| <b>Celular</b>        | <b>Correo electrónico</b>    |                         |
| 3137207338            | nurtobepse@gmail.com         |                         |

EMPLEADOR DEL COTIZANTE

| <b>NIT</b> | <b>Razón social</b>    | <b>Dirección</b>     | <b>Teléfono</b> | <b>Salario</b> |
|------------|------------------------|----------------------|-----------------|----------------|
| 800048954  | CLINICA VERSALLES S.A. | AV 5 A NORTE # 23 48 | 6809990         |                |

Esta información ha sido tomada de las bases de datos que reposan en nuestra entidad, cualquier información adicional será atendida a través de nuestra línea de servicio al cliente. En Medellín 4486115, Bogotá 4049060, Cali 4486115, Barranquilla 3562626, Cartagena 6600063, Pereira 3251999 y desde otras partes del país 018000519519.

Cordialmente,  
Dirección Afiliaciones