



Señor(a):
DAVID FELIPE CORTES BOLAÑOS secretario Juzgado
segundo Promiscuo Municipal de Quimbaya
Cr6 Cl 12 Esq P-1 - C.A.M. Quimbaya - Quindio.
7520088
QUIMBAYA - QUINDIO

DOCUMENTO DE SALIDA
Gestor Documental - WEB
2023-06-14 14:09:05
SAL-2023 01 005 261930
GERENCIA JURÍDICA
ENT-2023 01 002 136247 Folios:1

Asunto: Respuesta a radicado de entrada 2023 01 002 136247 de 7 de junio de 2023
Proceso: EJECUTIVO CON GARANTIA PERSONAL
Demandante: EFIGAS S.A. Nit.800.202.395-3
Demandados: PASCUAL PEÑA PINZÓN c.c. 1.054.679.823Y OTRO
Referencia : RADICACIÓN: 63-594-40-89-002-2019-00113-00

Respetado Doctor Cortes Bolaños, reciba un cordial saludo de Positiva Compañía de Seguros S.A.,

En atención a su comunicación, recibida en nuestras oficinas el 7 de junio del año en curso, donde se informa:

... “En atención a la solicitud presentada por el apoderado judicial de la parte demandante dentro del proceso de la referencia, oficiase a:

- **SEGUROS BOLIVAR S.A. EMAIL:** notificaciones@segurosbolivar.com
- **SURAMERICANA EMAIL:** notificacionesjudiciales@sura.com.co
- **EQUIDAD SEGUROS EMAIL:** notificacionesjudiciales.laequidad@laequidadseguros.coop
- **MAPFRE COLOMBIA:** njudiciales@mapfre.com.co
- **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS EMAIL:** notificacionesjudiciales@positiva.gov.co
- **COLMENA SEGUROS S.A EMAIL:** notificaciones@colmenaseguros.com
- **SEGUROS DE VIDA ALFA S.A. EMAIL:** juridico@segurosalfa.com.co
- **AXXA COLPATRIA S.A. EMAIL:** notificacionesjudiciales@axacolpatria.co
- **COLSANITA SEGUROS EMAIL:** notificajudiciales@keralty.com

Para que se sirvan indicar el sitio de trabajo, el nombre del empleador y lugar de residencia del señor PASCUAL PEÑA PINZON identificado con C.C. 1.054.679.823, en caso de tener dicha información.”...

En respuesta a la orden judicial se informa, que revisado el sistema de Afiliaciones y Novedades de la Compañía, el señor PASCUAL PEÑA PINZON ya identificado, no registra afiliación con esta Administradora de Riesgos Laborales, ni en calidad de empleador, ni en calidad de trabajador afiliado. Se acompaña en un (1) folio certificado de no afiliación.

Cordialmente,



ISABEL CRISTINA CARDENAS RESTREPO
GERENTE JURÍDICO



Anexo: 1 Folios
Anexo: Medio Magnético N
Copia:
Elaboró: CLAUDIA CONSTANZA CABEZAS BONILLA
Revisó: ISABEL CRISTINA CARDENAS RESTREPO
Forma de Envío: Correo Electrónico

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

**POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que el número de identidad **No. 1054679823**, no registra afiliación en nuestra ARL.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de Junio de 2023.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

MIS_4_1_3_FRT15 v_04