

ATENDIENDO REQUERIMIENTO RUBY DOMINGUEZ-PORVENIR

SAUL VEGA <saulvmen@yahoo.com>

Jue 13/04/2023 8:22

Para: Juzgado 01 Laboral Circuito - Sucre - Sincelejo <lcto01sinc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (1 MB)

REQUERIMIENTO DE PRUEBAS.pdf;

**SEÑOR
JUEZ PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO
SINCELEJO**

REFERENCIA. PROCESO: ORDINARIO LABORAL
DEMANDANTE: RUBY DOMINGUEZ DE LA CRUZ
DEMANDADO: PORVENIR
RADICADO: 700013105001-2022-00030-00
ASUNTO: ATENDIENDO REQUERIMIENTO DE PRUEBAS

SAUL ENRIQUE VEGA MENDOZA, mayor de edad, abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía número 5.162.675 y Tarjeta Profesional Numero 30.000 del C.S. de la J., obrando en mi condición de apoderado judicial de PORVENIR S.A., respetuosamente me dirijo a usted para manifestarle que Adjunto remito memorial ATENDIENDO REQUERIMIENTO DE PRUEBAS, dentro del proceso indicado en la referencia.

Cordialmente,

SAUL ENRIQUE VEGA MENDOZA
Abogado
Calle 23 N° 19-47, Of. 301 Edf. CONCASA
Sincelejo (Sucre)
Telefax (095)2820957 - 2816300

Señor
JUEZ PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO
Sincelejo
lcto01sinc@cendoj.ramajudicial.gov.co

Ref.: PROCESO: ORDINARIO LABORAL
DEMANDANTE: RUBY DOMINGUEZ DE LA CRUZ
DEMANDADO: PORVENIR S. A.
RADICADO: 700013100500Q - 2022-00030 - 00
ASUNTO: ATENDIENDO REQUERIMIENTO DE PRUEBAS

SAUL ENRIQUE VEGA MENDOZA, mayor de edad, domiciliado en Sincelejo, identificado con la cédula de ciudadanía Número 5.162.675 expedida en San Juan del Cesar, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional Número 30.000 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de apoderado judicial de **PORVENIR S. A.**, dentro del proceso de la referencia, a Usted respetuosamente me dirijo con el objeto de hacerle entrega de las pruebas solicitadas a través del Oficio 101 del 29 de marzo de 2023, en atención al cual remito adjunto a este memorial la respuesta dada por PORVENIR, el Historial de Vinculaciones SIAFP, FORMULARIO DE AFILIACIÓN diligenciado por la demandante ante HORIZONTE el día 30 de abril de 2002 y certificado de afiliación expedido por PORVENIR.

Señor Juez, respetuosamente,



SAUL ENRIQUE VEGA MENDOZA
C. C. N° 5.162.675 de San Juan del Cesar
T. P. N° 30.000 del C. S. de la Judicatura

REQUERIMIENTO JUDICIAL DTE RUBY JUDITH DOMINGUEZ DE LA CRUZ RAD 2022-030

De: Ana Maria Romero Lagos (Dirección Jurídica de Procesos) (amromero@porvenir.com.co)

Para: saulvmen@yahoo.com

Fecha: miércoles, 5 de abril de 2023, 11:39 a. m. GMT-5

Buenos días Dr Saul

Favor remitir el correspondiente requerimiento al despacho

2410/
Bogotá D.C.

Señor(a):
JUZGADO 1 LABORAL DEL CIRCUITO DESINCELEJO
Correo: lcto01sinc@cendoj.ramajudicial.gov.co

Referencia: Respuesta Requerimiento
Proceso Ordinario Rad 2022-030

Afili
ado: : RUBY JUDITH DOMINGUEZ DE LA CRUZ
CC 26910363
COR

Respetado(a) Señor(a):

Reciba un Cordial saludo de PORVENIR S.A.

De acuerdo con el asunto en referencia y con el ánimo de allegar documental solicitada, se procede a emitir pronunciamiento haciendo las siguientes precisiones:

1. Vinculaciones Siafp
2. Formulario
3. Certificado de afiliación

En virtud de lo anterior, de manera respetuosa solicito al señor Juez se sirva tener por satisfecho el requerimiento mencionado.

Si requiere información adicional, ponemos a su disposición nuestros canales de atención: Línea de Servicio al Cliente en Bogotá al 7447678 o a nivel nacional al 018000510800 y nuestra red de oficinas hemos dispuesto un horario de atención de 8:00am a 2:00pm

Cordialmente,

ANA MARIA ROMERO

ANALISTA II

DIRECCIÓN JURÍDICO-CONTENCIOSA

AVISO: La información contenida en este mensaje y en los archivos adjuntos es confidencial y reservada y está dirigida exclusivamente a su destinatario, sin la intención de que sea conocida por terceros, por lo tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, su interceptación, sustracción, extravío, reproducción, lectura o uso está prohibido a cualquier persona diferente. Si por error ha recibido este mensaje por favor discúlpenos, notifiquenoslo y elimínelo. Las opiniones, conclusiones y otra información contenida en este correo no relacionadas con el negocio oficial del remitente, deben entenderse como personales y de ninguna manera son avaladas por PORVENIR S.A. PORVENIR S.A. ha adoptado mecanismos tendientes a evitar que este mensaje y sus anexos, contengan virus o defectos que puedan llegar a afectar los computadores o los sistemas que lo reciban, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar éste hecho al momento de su recepción y apertura. En consecuencia PORVENIR S.A. se exonera de cualquier responsabilidad por daños, alteraciones o perjuicios que se ocasionen en su recepción o uso.



FORMULARIO CC 26910363.pdf
59kB



VINCULACIONES CC 26910363.pdf
243.8kB



AFILIACION CC 26910363.pdf
52.3kB



image001.png
6.5kB



Federación colombiana de administradores de fondos de pensiones y cesantías



USUARIO: PVAROMEROL

ANA MARIA ROMERO LAGOS

5 de Abril de 2023

[Registrar servicio](#)

[Buscar en Wiki SIAFP](#)



Afiliados → Personas → Aportantes → Pagos → Entrega HL al RPM → Documentación → Usuarios → Administrador de Tareas →

Historial de vinculaciones

Hora de la consulta : 11:22:00 AM

Afiliado: CC 26910363 RUBY JUDITH DOMINGUEZ DE LA CRUZ [Ver detalle](#)

Afiliado presenta vinculaciones eliminadas

Vinculaciones para : CC 26910363

Tipo de vinculación	Fecha de solicitud	Fecha de proceso	AFP destino	AFP origen	AFP origen antes de reconstrucción	Fecha inicio de efectividad	Fecha fin de efectividad
Traslado regimen	1998-10-30	2004/04/16	COLFONDOS	COLPENSIONES		1998-12-01	2002-05-31
Traslado de AFP	2002-04-30	2004/04/16	HORIZONTE	COLFONDOS		2002-06-01	2013-12-31
Cesion por fusión	2014-01-01	2013/12/28	PORVENIR	HORIZONTE		2014-01-01	

3 registros encontrados, visualizando todos registros.

1

Vinculaciones migradas de Marcaqua para: CC 26910363

Fecha de novedad	Fecha de proceso	Código de novedad	Descripción	AFP	AFP involucrada
1998-10-30	1998-11-05	01	AFILIACION	COLFONDOS	
2002-04-30	2002-05-07	79	TRASLADO AUTOMATICO	HORIZONTE	COLFONDOS

2 registros encontrados, visualizando todos registros.

1

[Imprimir](#) [Regresar](#)

Copyright © 2015 Asofondos. Derechos reservados



www.bbva horizonte.com

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO AÑO MES DIA 2010 04 30	PRIMERA COTIZACION AÑO MES AÑO MES	MES PRIMER PAGO AÑO MES	CIUDAD O MUNICIPIO B.O.C	DEPARTAMENTO A.T.C.O
PENSIONES OBLIGATORIAS: <input type="checkbox"/> VINCULACION INICIAL <input checked="" type="checkbox"/> TRASLADO AFP <input type="checkbox"/> T. REGIMEN	ADMINISTRADORA ANTERIOR COLFONDOS			
CESANTIAS: <input type="checkbox"/> VINCULACION INICIAL <input type="checkbox"/> TRASLADO AFPC	ADMINISTRADORA ANTERIOR			

PARA ENTIDADES DE SALUD Y ENTIDADES TERRITORIALES, ESPECIFICAR TIPO DE REGIMEN:
 LIQUIDACION ANUAL RETROACTIVO

A. INFORMACION DEL TRABAJADOR

NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 269110363	T.I. C.C. C.E. R.C. <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO AÑO MES DIA 1958 12 15	NACIONALIDAD Colombiana	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
PRIMER APELLIDO Dominguez	SEGUNDO APELLIDO De la Cruz	NOMBRES Ruby Judith		
DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 57 No 43-93 Casa No. 6	CIUDAD O MUNICIPIO Blquiilla	DEPARTAMENTO Atlantico	TELEFONO 3418842	
ENVIO DE CORRESPONDENCIA <input checked="" type="checkbox"/> RESIDENCIA <input type="checkbox"/> LUGAR DE TRABAJO				
TIPO DE TRABAJADOR <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE Y DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> DEPENDIENTE		¿HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS? ISS <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO CUMS <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		TIEMPO TOTAL DE COTIZACION AÑOS 5 MESES
CIJ(A)LES CAJA(S) Cajual.				

B. INFORMACION VINCULO LABORAL

NUMERO DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR 819000136-3	NIT. C.C. C.E. <input checked="" type="checkbox"/>	NOMBRE RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR E.S.E Hospital Local de Sitio Nuevo		E-mail
OCCUPACION O CARGO ACTUAL Bacteriologo	SALARIO O INGRESO MENSUAL (I.B.C.) \$ 1.288.482	INTEGRAL <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	AREA O DEPENDENCIA	FECHA DE VINCULACION AÑO MES DIA
DIRECCION LUGAR DE TRABAJO Plaza Princip.	CIUDAD O MUNICIPIO Sitio Nuevo	DEPARTAMENTO M/Sena.	TELEFONO 8781871	
DIRECCION DEL AREA DE NOMINA Plaza Princip.	CIUDAD O MUNICIPIO Sitio Nuevo	DEPARTAMENTO M/Sena.	TELEFONO 8781871	
CLASIFICACION DE LA EMPRESA	CODIGO CIU	CODIGO SEGMENTO	CODIGO SUBSEGMENTO	

C. APOORTE VOLUNTARIO

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	% DEL SALARIO	VALOR FIJO \$	FECHA DE INICIO DESCUENTO AÑO MES DIA
<input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> MENSUAL		OTRA	

D. INFORMACION DE BENEFICIARIOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	SEXO M F	NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C. T.I. R.C. C.E.	FECHA DE NACIMIENTO AÑO MES DIA			CODIGO PARENTESCO	
De la Cruz	Parejo	Santos	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	26911036	cc	19	24	04	28	03
LOS BENEFICIARIOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS SERAN VERIFICADOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES.										

VOLUNTAD DE AFILIADO Y EMPLEADOR: Me comprometo con BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías a cumplir las condiciones que elegí y actualizar anualmente la información arriba consignada.

ESPACIO PARA EL EMPLEADOR DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA. NOMBRE CARGO	VOLUNTAD DE AFILIACION - PENSIONES OBLIGATORIAS "HAGO CONSTAR QUE LA SELECCION DEL REGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL CON SOLIDARIDAD LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES. HE SIDO ASESORADO SOBRE LAS IMPLICACIONES DEL REGIMEN, ESPECIALMENTE SOBRE EL REGIMEN DE TRANSICION, EN CASO DE PERTENECER AL MISMO. MANIFIESTO QUE HE ESCOGIDO A BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES. CONOZCO QUE DISPONGO DE CINCO (5) DIAS HABILDES A PARTIR DEL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO PARA RETRACTARME DE LA AFILIACION, DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMULARIO SON VERDADEROS." FIRMA DEL AFILIADO HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO	VOLUNTAD DE AFILIACION - CESANTIAS POR MEDIO DE LA PRESENTE COMUNICO A USTEDES QUE HE ESCOGIDO A BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS COMO SOCIEDAD QUE DEBE ADMINISTRAR MI CESANTIA, PARA TAL EFECTO LE SOLICITO SE SIRVA REALIZAR EL DEPOSITO CORRESPONDIENTE A DICHA ENTIDAD. FIRMA DEL AFILIADO HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO
<i>Roberto de la Cruz Parejo Santos</i> FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL	<i>Roberto de la Cruz Parejo Santos</i> FIRMA DEL AFILIADO C.C. 26911036	

E. ESPACIO PARA LA ADMINISTRADORA

ASESOR COMERCIAL NOMBRE FRANK CHOLES G CEDULA: 184045356	ASESOR COMERCIAL NOMBRE <i>Carmen Centillo S</i> CEDULA: 72183164	ZONA	CANAL
FIRMA <i>Frank Choles G</i>	FIRMA <i>Carmen Centillo S</i>	NOMBRE CANAL	

F. REFERIDOS DE VENTAS

NOMBRE COMPLETO	TELEFONO(S) OFICINA	DIRECCION OFICINA	TELEFONO RESIDENCIA
1. <i>★</i>			
2. <i>★</i>			



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

NIT 800.144.331-3

INFORMA QUE:

El (La) Señor(a) **RUBY JUDITH DOMINGUEZ DE LA CRUZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **26.910.363**, se encuentra afiliado(a) en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** a partir del 01 de junio de 2002 con saldo a la fecha de:

Saldo actual de la cuenta				
Fondo	Saldo Obligatorio	Saldo Voluntario Afiliado	Saldo Voluntario Empleador	Saldo Total
Pensiones Obligatorias Moderado	\$0	\$0	\$0	\$0
Pensiones Obligatorias Conservador	\$99,437,540	\$0	\$1,321	\$99,438,862

Se expide a solicitud del interesado el 05 de abril de 2023.

Cordialmente,

Gerente de Clientes