

**RE: CONTESTACION DE DEMANDA RAD. 2023- 0098-00**

Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar  
<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 17/05/2023 17:52

Para: haroldfdz@hotmail.com <haroldfdz@hotmail.com>

**SU SOLICITUD FUE REGISTRADA EN EL SISTEMA/J.SANCHEZ**

*Centro de Servicios Judiciales Juzgados Civiles y Familia de Valledupar*

*Carrera 14 Calle 14 Piso 6 Oficina 601 Palacio de Justicia*

*Teléfono: 57 - 5800688 | Mail: [csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co)*

---

**De:** Harold David Fernandez Guzman <haroldfdz@hotmail.com>

**Enviado:** miércoles, 17 de mayo de 2023 12:44

**Para:** Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar

<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Karen Guerra <kguerra@defensoria.gov.co>;

lalejandroquintero@unicesar.edu.co <lalejandroquintero@unicesar.edu.co>; muegosjorge466@gmail.com

<muegosjorge466@gmail.com>; stephannyvides14@gmail.com <stephannyvides14@gmail.com>

**Asunto:** CONTESTACION DE DEMANDA RAD. 2023- 0098-00

SEÑORES:

JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DE VALLEDUPAR

ESD

DEMANDANTE: STEPHANNY VIDES HERAZO

DEMANDADO: JORGE MUEGES CAMPO

RAD. 2023- 098-00

ASUNTO: CONTESTACION DE DEMANDA

CORDIAL SALUDO

REMITO CONTESTACION DENTRO DEL TERMINO PARA HACERLO

CORDIALMENTE,

HAROLD FERNANDEZ GUZMAN

DEFENSOR PUBLICO REGIONAL CESAR

7987



**HAROLD DAVID FERNANDEZ GUZMAN**  
ABOGADO TITULADO  
ASUNTOS LABORALES Y CIVILES

Señores:  
**JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DE VALLEDUPAR**

E. S. D.

REF. Otorgamiento de poder.

RAD. 20001-3110-002-2023-00098-00

**JORGE LUIS MUEGES CAMPO**, varón, mayor de edad y vecino del Municipio de Valledupar- Cesar, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.003.314.447 de Valledupar- Cesar, manifiesto a usted muy respetuosamente, que confiero poder especial al Doctor **HAROLD DAVID FERNANDEZ GUZMAN**, mayor de edad y también de esta vecindad identificado con la cedula de ciudadanía No. 77. 092. 964 expedida en Valledupar - cesar; y portador de la Tarjeta Profesional No. 161. 202 Del Consejo Superior de la Judicatura en calidad de **DEFENSOR PUBLICO** de la **DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR**, para que me represente en el proceso **FIJACION DE CUOTA DE ALIMENTOS** presentado por la Sra. **STEPHANNY VIDES HERAZO**.

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, conciliar, presentar recursos, presentar excepciones y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión y las consagradas en el Art. 77 del Código General del Proceso.

Sírvase Señor Juez, reconocerle personería en los términos y para los fines aquí señalados.

Del Señor Juez,

Atentamente,

**JORGE LUIS MUEGES CAMPO.**

C.C. No. 1.003.314.447

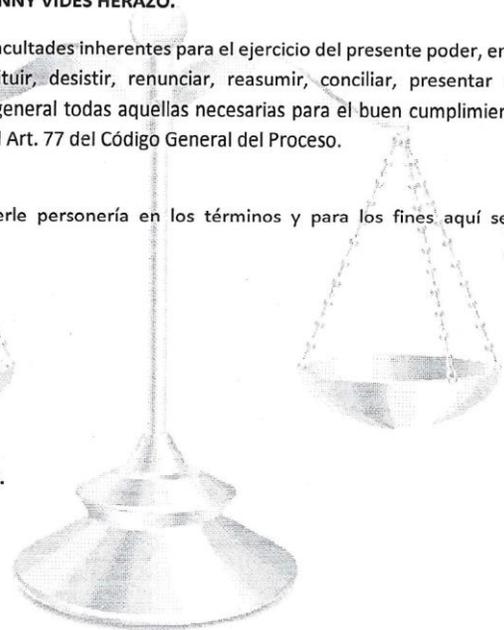
Acepto,

**HAROLD DAVID FERNANDEZ GUZMAN.**

C.C. No. 77. 092.964 de Valledupar- Cesar.

T. P. No. 161. 202 del Consejo Superior de la Judicatura.

SECRETARIA DEL CIRCUITO JUDICIAL DE VALLEDUPAR





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



CCD 7987

En la ciudad de Valledupar, Departamento de Cesar, República de Colombia, el doce (12) de mayo de dos mil veintitres (2023), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Valledupar, compareció: JORGE LUIS MUEGUES CAMPO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1003314447 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



7987-1

e86fbd78e4

----- Firma autógrafa -----

12/05/2023 10:31:08

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, que contiene la siguiente información PODER- FIJACION DE CUOTA DE ALIMENTOS.



ALIONCA MARÍA ESCOBAR GONZÁLEZ

Notaria (2) del Círculo de Valledupar, Departamento de Cesar - Encargada

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: e86fbd78e4, 12/05/2023 10:32:42

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 Notaria Escobar González

7986

Señor:

**JUEZ SEGUNDO DE FAMILIA DEL CIRCUITO VALLEDUPAR.**

E.S.D.

**Asunto:** Solicitud de Amparo de Pobreza.

**RAD. 20001-3110-002-2023-00098-00.**

**JORGE LUIS MUEGUES CAMPO**, varon, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.003.314.447, comedidamente solicito a su Despacho, se sirva concederme el beneficio de amparo de pobreza consagrado en el artículo 151 del Código General del Proceso, habida cuenta de mi necesidad de ejercer mi derecho de defensa de la demanda instaurada por la Sra. **STEPHANNY VIDES HERAZO**, por no encontrarme en capacidad para sufragar los costos que conlleva un proceso como aquél, manifestación que hago bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la presentación de este escrito.

Señor Juez mis recursos económicos no permiten el pago de un abogado, debido a que mi único medio de subsistencia es mi salario y en el momento me encuentro desempleado.

Como se observa Señor Juez, lo devengado por el suscrito escasamente cubre los gastos de subsistencia, por lo cual no tengo la suficiente capacidad económica para sufragar los gastos de un proceso.

Invoco como fundamentos de derecho para el presente amparo de pobreza lo preceptuado por el artículo 151 y siguientes del Código General del Proceso, por lo cual solicito su aplicación.

Del Señor Juez,

Atentamente,



**JORGE LUIS MUEGUES CAMPO.**

C.C. No. 1.003.314.447

COPIA DEL CIRCUITO VALLEDUPAR

RECEIVED

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.003.314.447**

**MUEGUES CAMPO**

APELLIDOS  
**JORGE LUIS**

NOMBRES

*Jorge Luis Muegues Campo*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-1999**

**VALLEDUPAR**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65** **B+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

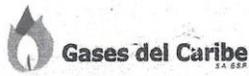
**27-FEB-2017 VALLEDUPAR**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-1200100-00890424-M-1003314447-20170323 0054437138A 1 48302895



NIT. 890.101.691-2  
VIGILADO POR:

Superservicios  
REG. NUIR 2-9001000-4

<b>DATOS DEL CONTRATO</b>		Nº CONTRATO:	66738248
Nombre:		BEATRIZ CAMPO LARA	
Dirección:		URBANIZACION SAUL MANUSALVA MZ 8 CASA 11	
Municipio:	VALENCIA DE JESUS - CES	Estrato:	1
Uso del Servicio:	RESIDENCIAL	Ciclo:	7364

CUPÓN PARA PAGOS: 217226228 TOTAL A PAGAR: \$33,813

<b>DATOS DEL MEDIDOR</b>			
Lect. Actual (m3):	854	Lect. Anterior (m3):	838
Factor de Corrección:	0.9982	Consumo mes (m3):	16
Medidor:	SH-21090332-17		
Período Consumo:	09/MAR - 08/ABR	Presión (PSI):	0.33
		Temperatura (°F):	74.44
		Cálculo Consumo:	LEC.MEDIDOR

Motivo de Estimación:  
El Certificado de su instalación esta Próximo a Vencer. Mantenga su hogar seguro y evite la suspensión del  
Plazo Máximo de Revisión Periódica: 31 Julio 2023  
FECHA DE SUSPENSIÓN POR FALTA DE CERTIFICACIÓN DE INSTALACIÓN INTERNA:

Conceptos	Saldo anterior	Cargos del mes por servicios facturados			Saldo Diferido	Cuotas pendientes
		Capital	Intereses	Total		
SERV.GAS (Serv.Susc.51600000)		47,227			6,877	15
CONSUMO DE GAS NATURAL		335	244		5,719	15
Financiación_26/07/2019 0.00%		278	203		129,909	
REVISIÓN PERIÓDICA_26/07/2018 0.00%		6,315	4,600			
INSTALACION DEL SERVICIO_26/07/2018 0.00%		7,046				
CONSUMO - RESCREG048		-4,224				
SUBSIDIO - RESCREG048 60.00% Cons.		-28,395				
SUBSIDIO 60.00% Cons.		87				
IVA		28,766	5,047	33,813	142,505	
Total Servicio:						

**SU SEGURIDAD EN MANOS EXPERTAS**  
Solo personas registradas y autorizadas por Gases del Caribe y debidamente certificadas, pueden realizar trabajos en su instalación de gas natural. Para mayor información comuníquese con nosotros.

Somos grandes contribuyentes. Agente de retención de IVA. Autorretenedores, resolución 0547 de Enero del 2002. (\*) Para presentar reclamaciones al respecto, por favor vea el respaldo de la factura. Representante Legal

**WEB** 1605 322 7000 PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES

**164** 01 800 816 244 REPORTE DE EMERGENCIAS

Pague sin recargo hasta: 25/04/2023

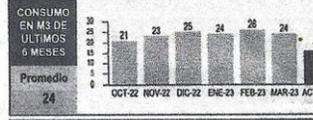
FECHA DE SUSP. POR MORA A PARTIR DE: TOTAL A PAGAR: \$33,813

Saldo a Favor: 0 Meses de deuda: 1

Valor en Reclamo: CUPÓN PARA PAGO: 217226228

No. CONTROL 3036823807 Gm = \$1450 Tm = \$304 Dm = \$772 Cv = \$0 Co = \$0 Cm = \$4604

FACTURA No.	2113422490	Página:	1
Fecha Factura:	13/ABR/2023	Mes Fact.:	ABR-23
Período Factura:	ABRIL 2023		
Días Facturados:	31	Pague hasta:	25/04/2023



<b>LIQUIDACION DEL CONSUMO</b>			
Rango	Valor x M3	Consumo	Valor Const.
0 - 20	2687.96	16	47.3
21 - MAS	0	0	

Disfruta junto a los tuyos anticipando lo inevitable

**Previsión Exequial**

**AFILIATE**

y paga a través de esta factura

Planes desde \$13.500

Con cobertura nacional y sin limite de edad

ATENCIÓN 24 HORAS

#523 (Op.1) Gratis desde celular

018000115233 (Op.1) Gratis desde fijo

www.proexequal.com

**Brilla** CUPO DISPONIBLE: \$4,000,000

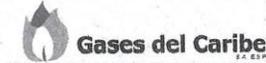
Opera como medio de Financiación No Bancaria

**Brilla** CREDITO CONTIGO

**LUISXV** Utiliza tu cupo Brilla. Regala la PRIMERA CUOTA\*\*

**M** Con BRILLA y MOTOCAMPO mi moto AKI (de saco ya)

**Samir** Más que una ferreteria. Utiliza tu cupo Brilla ¡AQUÍ!



NIT. 890.101.691-2  
VIGILADO POR LA S.S.P. REG. NUIR 2-9001000-4

Nº CONTRATO:	66738248
Número de Control:	3036823807
Página:	1/2
Ruta Reparto:	73642631090061200
Meses Deuda:	1
Ciclo:	7364
CUPÓN PARA PAGOS:	217226228
TOTAL A PAGAR:	\$33,813



(415)7707232377896(8020)0217226228(3900)0000033813(96)20330425

FAVOR, NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

SERVIMPRESAS CBSAR



Operador de Red: CaribeMar de la Costa S.A.S E.S.P  
 NIU: 20072976  
 Call Center: 115 - 685300444  
 Dirección: Carrera 138 # 24-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena, Telefon

NIC: **7813208**

**Datos del Usuario y/o Suscriptor**

**Titular de Pago**  
**CAMPO LARA BEATRIZ**

Usuario o suscriptor  
**CAMPO LARA BEATRIZ**

Estrato/Clasificación  
**Resid. Estrato 1 E.Caribe**

**Dirección de suministro**  
**SECTOR 1 MZ 8-6 CASA 6A**  
**URB SAUL MANOSALVA**  
**VALLEDUPAR**  
**MANZANA 8 CASAS 6A - 6B**

**Dirección de Envío**  
**SECTOR 1 MZ 8-6 CASA 6A**  
**URB SAUL MANOSALVA**  
**VALLEDUPAR**  
**CGTO VALENCIA JESUS**



**Total a pagar mes: \$ 59.240**

**Total documento por pagar: \$59.240**

Fecha pago oportuno: **22/03/2023**

Suspensión a partir de: **23/03/2023**

No. Facturas vencidas: **0**

Saldo anterior: **\$ 0**

Fecha emisión: **11/03/2023**

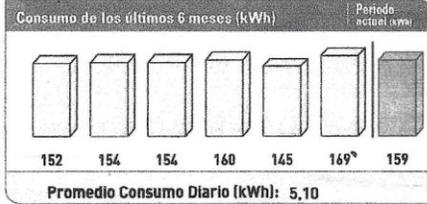
Documento equivalente No.: **77112303000424**

ID. de Cobros: **7813208082 - 93**

**Composición de la factura**



Para mayor información consulta [www.afinia.com.co](http://www.afinia.com.co)



**Información regulatoria**

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREC, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, CaribeMar AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. (Res. MME 4687/2020, Res. CREC 188/2020, Res. CREC 012/2020)

Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREC 077/2020. Res. CREC 010/2020 Artículo 17.

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

**Los Polvatierra**

Si la buena energía quieres disfrutar, tus facturas a tiempo debes pagar. Nuestros consejos para ahorrar, diariamente puedes aplicar.

Ser un cliente al día, también es ser un guardián de la energía.

**Sra. Polo** **Sr. Polo**

**¡Con Afinia la buena energía va contigo!**

Pago su factura en nuestras casillas de pago autorizadas o ingreso a nuestra página web [www.afinia.com.co](http://www.afinia.com.co) a través de pagos en línea o en nuestra aplicación **afiniapp**.

Para consultar sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

**NIC (Referencia de Pago): 7813208**

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito  
 Favor no colocar sellas sobre el código de barras

Nº de documentos vencidos	Total documentos por pagar	Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
1	\$ 59.240	22/03/2023	\$ 59.240

ID de Cobro: 7813208082 - 93 / Titular: CAMPO LARA BEATRIZ

Somos agentes retenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2203 de diciembre 30 de 2016, abstención de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta merito ejecutivo, en 130 ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el decreto 4625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1994. Resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas.



Representante Legal  
**Javier Lastra Fuscaldó**  
 (Firma)





Codigo	Nombre Del Usuario
80	CAMPO LARA BEATRIZ

Direccion Del Servicio	Facturacion del mes
	ABRIL

FACTURACION POR CONCEPTO DE AGUA, ASEO Y ALCANTARILLADO

Valor del servicio	Cargo Fijo	Deuda
\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 28.000

Acueducto	Alcantarillado	Consumo Total
X	X	\$ 15.000

Matricula	otros Recaudos

Fecha Limite De Pago	Abonos	Neto A Pagar
15-may-23		\$ 43.000

PUNTO DE PAGO: SAI CASTAÑO



Codigo
80

Nombre Del Usuario
CAMPO LARA BEATRIZ

Factura	Mes	Año
	ABRIL	2023



NIT. 901119130-0

Abonos	Neto A Pagar
	\$ 43.000

NO DAÑE NI DESPRENDA ESTE CUPON

**COMUNICACIÓN PER-OB-121-23**

Bogotá D.C., 28 de febrero 2023

Señor  
JÓRGE LUIS MUEGUES CAMPO  
Dep. Vicepresidencia de Proyectos y Supervisiones Div. Dirección de oficina de Proyectos  
(PMO) Dpto.GP8. Rescate Arqueológico RDS3- Yuma Concesionaria  
Cat: O. Unidad: 803394.

E. S. M.

**Referencia: NOTIFICACIÓN TERMINACIÓN DE CONTRATO OBRA O LABOR.**  
**Asunto: TERMINACIÓN DE CONTRATO- OBRA O LABOR.**

Como es de su pleno conocimiento, Usted fue vinculado para desempeñar las labores de OPERARIO OBRERO: Limpieza del material arqueológico (cerámica) por medio de hidrolavadoras, conteo y organización de la cerámica para su almacenamiento temporal en canastillas según el corte excavado y la información pertinente que está expuesta en bolsas ziploc. Micro Excavación de vasijas arqueológicas utilizando herramientas que permitan extraer el relleno sin maltratar o destruir su contenido tales como palustres pequeños, espátulas, gubias y exploradores dentales. Dibujo de planta y perfil para ilustrar la disposición de los restos, inventario y embalaje para su almacenamiento temporal, todo lo anterior en el marco de la fase de LABORATORIO E INFORME FINAL RESCATE ARQUEOLÓGICO PEAJE VALENCIA - YUMA.. Como las actividades han finalizado el día 28 de febrero de 2023 el contrato de trabajo termina el 28 de febrero de 2023, como último día de trabajo

Con el fin de atender oportunamente el pago de sus prestaciones, usted devolverá la dotación en el almacén general. Así mismo, debe entregar en la Oficina del Proyecto el carné de identificación personal.

Cumplidos los requisitos necesarios, usted debe reclamar en la Oficina de Tesorería, el valor de las prestaciones sociales y demás conceptos a que tiene derecho de acuerdo con la Ley, La Orden para el examen médico de retiro si se lo desea practicar, estará a su disposición por el término de Ley.

INGETEC INGENIERIA Y DISEÑO S.A.S por nuestro intermedio, le expresa su agradecimiento por los servicios prestados.

Atentamente,

INGETEC INGENIERIA & DISEÑO S.A.S.



GERMAN DANIEL LEON GUZMAN  
Director Departamento Personal

c.c.: Fólder Personal  
Consecutivo  
Faco-



CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES  GIRO JUDICIAL

FECHA DE CONSIGNACIÓN AÑO MES DÍA		OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA CÓDIGO NOMBRE OFICINA		NÚMERO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL	
2012 02 07		9604 DEVAL VALICOPAL		263668810	200019194004	
NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE ICBF				NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL 200019194004114814716000		
DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NT. 5. <input type="checkbox"/> TI. 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP		NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
		1148147600	VIDES HERAZO	STEPANNY		
DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NT. 5. <input type="checkbox"/> TI. 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP		NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
		1003314447	MUEGUES	CAMPO	BOGOTÁ	
CONCEPTO <input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input checked="" type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMITE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS						
DESCRIPCIÓN: Cuota Alimentaria						
* CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)				VALOR DEPÓSITO (1) \$ 200.000		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE		C.C. O NIT No.		TELÉFONO		
BOGOTÁ LUIS MUEGUES		1003314447		2004479976		
FORMA DEL RECAUDO VALOR DEL DEPÓSITO (1) \$ 200.000						
<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> BANCO <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA						
COMISIONES (2) \$ <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE <input type="checkbox"/> BANCO <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA						
IVA (3) \$ <input type="checkbox"/>						
VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3) \$ 200.000		NOMBRE DEL SOLICITANTE C.C.No.				

TIMBRE O SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

- COPIA CONSIGNANTE -

Banco Agrario de Colombia

CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES

DEPÓSITOS JUDICIALES  GIRO JUDICIAL

FECHA DE CONSIGNACIÓN AÑO MES DÍA 2011 05 07	CÓDIGO 6604	OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA NOMBRE OFICINA NEUR DANIELA D. GARCIA	NÚMERO DE OPERACIÓN 2640605K1	NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL 201011911941001
NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE PCB			NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL 20001911940011114814416000	

DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT 5. <input type="checkbox"/> TI 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> N.I.P.	NÚMERO 11481441600	PRIMER APELLIDO CIDEZ	SEGUNDO APELLIDO HERAZO	NOMBRES STEPANNY
DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT 5. <input type="checkbox"/> TI 2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> N.I.P.	NÚMERO 1003314447	PRIMER APELLIDO MUEGUES	SEGUNDO APELLIDO CAMPO	NOMBRES JORGE LUIS

CONCEPTO

<input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES	<input checked="" type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA	<input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCAUCELACIONES)	<input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA)
<input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES	<input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA	<input type="checkbox"/> 7. ARANDELO JUDICIAL	<input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS

DESCRIPCIÓN: CUOTA ALIMENTARIA

\* CTA. AHORROS (DILIGENCIE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)

VALOR DEPÓSITO (1)  
\$ 200.000

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE  
Jorge Luis Muegues

C.C. O NIT No. 1003314447

TELÉFONO 3004477976

ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO

FORMA DEL RECAUDO VALOR DEL DEPÓSITO (1) \$ 200.000	<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> CORRIENTE	<input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> No. CUENTA	BANCO
COMISIONES (2) \$	<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> CORRIENTE	<input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> No. CUENTA	BANCO
IVA (3) \$			
VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3) \$ 200.000	NOMBRE DEL SOLICITANTE C.C. No.		

OPRES - COPIA CONSIGNANTE -

STAMPED SEAL AND SIGNATURE  
DEL CAMERON 1195

200.000.00

229003358

SB-FT-042 - MAR/16

**Banco Agrario de Colombia**      **CONSIGNACIÓN DEPÓSITOS JUDICIALES**      DEPÓSITOS JUDICIALES  GIRO JUDICIAL

FECHA DE CONSIGNACIÓN AÑO: 2012 MES: 01 DÍA: 11		OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA NOMBRE OFICINA: <i>SECRETARÍA DE JUSTICIA</i>		NÚMERO DE OPERACIÓN 062/197-227	NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL 201001911941001
NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE <i>SECRETARÍA DE JUSTICIA</i>				NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL 2000191194100111431416000	
DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT 5. <input type="checkbox"/> T.I.		NÚMERO 148141600		PRIMER APELLIDO VIDEZ	SEGUNDO APELLIDO HERAZO
2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> N.I.P.				NOMBRES STEFFANNY	
DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT 5. <input type="checkbox"/> T.I.		NÚMERO 11003314447		PRIMER APELLIDO MUEGUES	SEGUNDO APELLIDO CAMPO
2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> N.I.P.				NOMBRES JORGE LUIS	
CONCEPTO <input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input checked="" type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICÍA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS					
DESCRIPCIÓN: CUOTA ALIMENTARIA					
* CTA. AHORROS (DILIGENTE ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)				VALOR DEPÓSITO (1) \$ 180.000	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE JORGE LUIS MUEGUES			C.C. O NIT No. 1002214447	TELÉFONO 300449976	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO					
FORMA DEL RECAUDO VALOR DEL DEPÓSITO (1) \$ 180.000		<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE _____ <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA _____		BANCO	
COMISIONES (2) \$ _____		<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE LOCAL No. CHEQUE _____ <input type="checkbox"/> CHEQUE PROPIO <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> NOTA DÉBITO <input type="checkbox"/> CORRIENTE No. CUENTA _____		BANCO	
IVA (3) \$ _____					
VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3) \$ 180.000		NOMBRE DEL SOLICITANTE C.C. No. _____			

TIMBRE O SELLO Y FIRMA  
 DEL CAJERO  
 41800000  
 22-03-2012

- COPIA CONSIGNANTE -  
 OFIXPRES

FECHA DE CONSIGNACIÓN AÑO MES DÍA			OFICINA DE ORIGEN O RECEPTORA CÓDIGO NOMBRE OFICINA		NÚMERO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CUENTA JUDICIAL
NOMBRE DEL JUZGADO O ENTIDAD QUE RECIBE					NÚMERO DE PROCESO JUDICIAL	
DEMANDANTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.		NÚMERO		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO
2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP		7148141685		VIDES		HERAZO
DEMANDADO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> NIT. 5. <input type="checkbox"/> T.I.		NÚMERO		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO
2. <input type="checkbox"/> C.E. 4. <input type="checkbox"/> PASAPORTE 6. <input type="checkbox"/> NUIP		1003324449		MURCIES		CARRERA
CONCEPTO <input type="checkbox"/> 1. DEPÓSITOS JUDICIALES <input type="checkbox"/> 2. AUTORIDADES DE POLICIA O ENTES COACTIVOS Y DE EXPROPIACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> 3. CAUCIONES (EXCARCELACIONES) <input type="checkbox"/> 4. REMATE DE BIENES (POSTURA) <input type="checkbox"/> 5. PRESTACIONES SOCIALES <input type="checkbox"/> 6. CUOTA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/> 7. ARANCEL JUDICIAL <input type="checkbox"/> 8. GARANTÍAS MOBILIARIAS						
DESCRIPCIÓN: Cuota Alimentaria						
* CTA. AHORROS (DILIGENCIAR ESTE CAMPO SOLO SI TIENE CUENTA DE ALIMENTOS EN EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA)					VALOR DEPÓSITO (1) \$ 450.000	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONSIGNANTE			C.C. O NIT No.		TELÉFONO	
Luis Muevas			100324449		300447776	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO						
FORMA DEL RECAUDO VALOR DEL DEPÓSITO (1) \$ 450.000		<input checked="" type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL    No CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE    No CUENTA				BANCO
COMISIONES (2) \$		<input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> CHEQUE PROPIO <input type="radio"/> CHEQUE LOCAL    No CHEQUE <input type="radio"/> NOTA DÉBITO <input type="radio"/> AHORRO <input type="radio"/> CORRIENTE    No CUENTA				BANCO
IVA (3) \$						
VALOR TOTAL A CONSIGNAR (1+2+3) \$ 450.000			NOMBRE DEL SOLICITANTE C.C. No.			

TIMBRE O SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

- COPIA CONSIGNANTE -



**HAROLD DAVID FERNANDEZ GUZMAN.**  
**ESPECIALISTA EN SEGURIDAD SOCIAL.**  
**UNIVERSIDAD DEL NORTE.**

---

Señores:

**JUZGADO SEGUNDO (2°) DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE VALLEDUPAR**

E-mail: [j02fvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j02fvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. S. D

**ASUNTO:** CONTESTACION DE DEMANDA Y PRESENTACION DE EXCEPCIONES DE FONDO.

**PROCESO:** DEMANDA DE FIJACION DE CUOTA DE ALIMENTOS

**PARTE DEMANDANTE:** STEPHANNY VIDES HERAZO

**PARTE DEMANDADA:** JORGE LUIS MUEGES CAMPO

**RADICADO:** 2023- 00098-00

Cordial Saludo,

**HAROLD DAVID FERNANDEZ GUZMAN**, mayor de edad, domiciliado y residente en Valledupar, identificado con la C.C No. 77.092.964 de Valledupar - Cesar, abogado titulado y en ejercicio, con T.P. No. 161.202 del C.S. de la J., obrando de **DEFENSOR PUBLICO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR** y como abogado del Señor **JORGE LUIS MUEGES CAMPO**, también mayor de edad y vecino del Corregimiento de Valencia de Jesus Municipio de Valledupar, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.003.314.447, conforme al poder especial adjunto a la presente contestación, respetuosamente me dirijo a su despacho, encontrándome dentro del término de traslado, para **CONTESTAR LA DEMANDA DE AUMENTO DE CUOTA DE ALIMENTOS** de la referencia, en los siguientes términos:

**I. FRENTE A LOS HECHOS:**

De acuerdo al relato de mi mandante me permito contestar la presente demanda de la siguiente manera:

**AL HECHO PRIMERO: ES CIERTO.**

**AL HECHO SEGUNDO: ES CIERTO**, de acuerdo a la documental aportada al proceso.

**AL HECHO TERCERO: NO CIERTO**, Mi mandante también se encuentra en también desempleado desde el día 28 de Febrero de 2023 de acuerdo a la carta de terminación de contrato de obra o labor de la empresa INGETEC.

**AL HECHO CUARTO: ES CIERTO**, de lo que se extrae del Acta de Conciliación.

**AL HECHO QUINTO: NO ME CONSTA**, además los gastos de la menor son compartidos.

**II. FRENTE A LAS PRETENSIONES**

Desde ya me opongo a la prosperidad de las pretensiones que están por fuera de la legalidad y del marco normativo, con respecto al valor de la cuota de Alimentos es demasiado alta para los ingresos de mi mandante ya que este se encuentra desempleado y ha sido un padre cumplidor de sus deberes como padre y da alimentos de acuerdo a sus ingresos ya es un trabajador del día a día y que en este momento no tiene un empleo fijo- además debe tenerse en cuenta por el despacho que mi mandante vela por su madre y sus hermanos menores.

**III. EXCEPCIONES DE FONDO.**

**INEXISTENCIA DEL DERECHO** - Propongo esta excepción por cuanto mi mandante NO adeuda suma alguna por concepto de cuota de alimentos de su menor ya que estas ya



ABOGADO

**HAROLD DAVID FERNANDEZ GUZMAN.**  
**ESPECIALISTA EN SEGURIDAD SOCIAL.**  
**UNIVERSIDAD DEL NORTE.**

---

fueron canceladas tal como confeso el demandante en el proceso ejecutivo de alientos llevado en el juzgado tercero de familia.

**COBRO DE LO NO DEBIDO** por cuanto mi mandante ha cumplido con lo ordenado en Acta de NO conciliación, además este no se opone a la fijación de la Cuota de Alimentos solo que debe ser acorde a las condiciones económicas de mi mandante.

**INEXISTENCIA DE LA OBLIGACION.** Señor Juez no existe obligación alguna por lo cual no existe obligación de mi mandante en pagar lo pretendido por el demandante.

Igualmente pido al Señor Juez se sirva declarar probadas las demás excepciones genéricas que resulten dentro del presente proceso.

**IV. PRUEBAS**

Solicito a su despacho tener como pruebas las siguientes:

**Documentales:**

- Carta de terminación de contrato de trabajo de fecha 28 de Febrero de 2023 de la empresa INGETEC.
- Recibos de pago de la cuota de alimentos.
- Recibos de servicios públicos domiciliarios
- Copia de la cedula de mi mandante

**LAS SOLICITADAS.**

**a. INTERROGATORIO DE PARTE.**

Sírvase señor Juez ordenar a la demandante **STEPHANNY VIDES HEREZO**, que comparezca personalmente ante su Despacho con el fin de absolver el interrogatorio de parte que el suscrito formulará en audiencia.

Dicho interrogatorio lo haré en forma verbal si asiste a la citación, o en forma escrita y en sobre cerrado en el caso de que no asista al interrogatorio, con las formalidades y oportunidades de ley.

**V. ANEXOS**

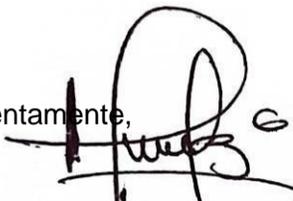
Adjunto los siguientes documentos:

1. Poder legalmente conferido por **JORGE LUIS MUEGUES CAMPO**
2. Amparo de pobreza
3. Los enunciados en el acápite de pruebas.

**VI. NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES PROCESALES:**

El APODERADO JUDICIAL en el correo electrónico: [haroldfdz@hotmail.com](mailto:haroldfdz@hotmail.com) y [hafernandez@defensoria.edu.co](mailto:hafernandez@defensoria.edu.co).

Atentamente,

  
**HAROLD DAVID FERNANDEZ GUZMAN**  
C.C. No. 77.092.964 de Valledupar.  
T.P. No. 161.202 del C. S. de la J.