

Demandante: ERIKA MARIA TORO PARRA  
Radicado: 050013105016 2024-00021-00



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO DIECISÉIS LABORAL DEL CIRCUITO

Medellín, diecinueve (19) de abril de dos mil veinticuatro (2024)

En el presente proceso promovido por **Erika María Toro Parra** en contra de **Colpensiones** en el que actúan en calidad de litisconsortes necesarios por pasiva los jóvenes **Luna Isabella Montoya Arbeláez, Diomar Esteban Vásquez Montoya** y **Juan Pablo Montoya Abadía**; y como interviniente excluyente la señora **Gloria Amparo Vásquez Morales**, se pone en conocimiento de las partes la respuesta allegada por Colpensiones al requerimiento efectuado mediante auto del 09 de abril del presente año, por el término de 3 días para lo que estimen pertinente.

El memorial podrá consultarse en el siguiente enlace:

[10ExpedienteAdministrativoCausante](#)

De otro lado, se requiere al apoderado de la parte demandante para que en el término de diez (10) días notifique a Luna Isabella Montoya Arbeláez, Diomar Esteban Vásquez Montoya, Juan Pablo Montoya Abadía y Gloria Amparo Vásquez Morales, y para tal efecto deberá tener en cuenta los siguientes datos de contacto:

1. Gloria Amparo Vásquez Morales (fl. 315 documental 10, expediente digital)

INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE / BENEFICIARIO				Esta información debe ser diligenciada ÚNICAMENTE para los trámites por el Riesgo de MUERTE			
Tipo de documento CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>		Número de documento 21934311		Fecha de nacimiento Año 1966 Mes 08 Día 16		Sexo M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	
Primer apellido Vásquez		Segundo apellido morales		Parentesco <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Compañero(a) <input type="checkbox"/> Hijos menores <input type="checkbox"/> Hijos estudiantes 18-25 años <input type="checkbox"/> Hijo inválido <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Hermano inválido <input type="checkbox"/> Otro			
Primer nombre Gloria		Segundo nombre Amparo		Dirección Correspondencia Cil 49a # 2A B-53 interior 203			
Ciudad / Municipio Medellin		Barrio Buenos Aires		Departamento Antioquia			
Teléfono 3216338011		Celular		Fax			
Correo electrónico dny-m@hotmail.com				Autoregistración por medio electrónico <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Cel: 321 633 80 11

E-mail: [dny-m@hotmail.com](mailto:dny-m@hotmail.com)

2. Luna Isabella Montoya Arbeláez (fl. 317 documental 10, expediente digital)

VII. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE / BENEFICIARIO 1		Esta información debe ser diligenciada ÚNICAMENTE para los trámites por el Riesgo de MUERTE							
Tipo de documento	CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	Número de documento	1040870789	Fecha de nacimiento	Año 2004	Mes 08	Día 24	Sexo	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Primer apellido	montoya	Segundo apellido	Arbelaez	Parentesco	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Compañero (a)			
Primer nombre	Luna	Segundo nombre	Isabel	<input checked="" type="checkbox"/> Hijos menores	<input checked="" type="checkbox"/> Hijos estudiantes 18-25 años	<input type="checkbox"/> Hijo inválido			
Dirección Correspondencia	Cll 73 sur # 55-25 T01 Apt 303								
Ciudad / Municipio	la Estrella	Barrio	Septima	Departamento	Antioquia				
Teléfono		Celular	3007925385	Fax					
Correo electrónico	montoyaarbelaez@gmail.com								
								Autorizo notificación por medio electrónico	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cel: 300 797 5385 y 313 3478060

E-mail: [montoyaarbelaez@gmail.com](mailto:montoyaarbelaez@gmail.com) y [estelaarbelaez09@gmail.com](mailto:estelaarbelaez09@gmail.com)

3. Juan Pablo Montoya Abadía (fl. 319 documental 10, expediente digital)

VII. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE / BENEFICIARIO 1		Esta información debe ser diligenciada ÚNICAMENTE para los trámites por el Riesgo de MUERTE							
Tipo de documento	CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	Número de documento	1033258199	Fecha de nacimiento	Año 2005	Mes 11	Día 06	Sexo	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Primer apellido	Montoya	Segundo apellido	ABADIA	Parentesco	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Compañero (a)			
Primer nombre	JUAN	Segundo nombre	Pablo	<input checked="" type="checkbox"/> Hijos menores	<input type="checkbox"/> Hijos estudiantes 18-25 años	<input type="checkbox"/> Hijo inválido			
Dirección Correspondencia	Cll 29 # 83A 13								
Ciudad / Municipio	Medellin	Barrio	Belen Alpes	Departamento	ANTIOQUIA				
Teléfono		Celular	3102886411	Fax					
Correo electrónico	magda.700@hotmail.com								
								Autorizo notificación por medio electrónico	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cel: 310 2886417

E-mail: [magda.700@hotmail.com](mailto:magda.700@hotmail.com)

4. Diomar Esteban Vásquez Montoya (fl. 321 documental 10, expediente digital)

VII. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE / BENEFICIARIO 1		Esta información debe ser diligenciada ÚNICAMENTE para los trámites por el Riesgo de MUERTE							
Tipo de documento	CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	Número de documento	1027801695	Fecha de nacimiento	Año 2005	Mes 02	Día 24	Sexo	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Primer apellido	Montoya	Segundo apellido	Vásquez	Parentesco	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Compañero (a)			
Primer nombre	DIOMAR	Segundo nombre	Esteban	<input checked="" type="checkbox"/> Hijos menores	<input type="checkbox"/> Hijos estudiantes 18-25 años	<input type="checkbox"/> Hijo inválido			
Dirección Correspondencia	Cll 49 # 2A B 53								
Ciudad / Municipio	Medellin	Barrio	Buenos Aires	Departamento	ANTIOQUIA				
Teléfono		Celular	3104293697	Fax					
Correo electrónico	valentinagozsosa@gmail.com								
								Autorizo notificación por medio electrónico	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cel: 310 4293697

E-mail: [valentinagozsosa@gmail.com](mailto:valentinagozsosa@gmail.com)

Igualmente, deberá tener en cuenta el apoderado, las calidades en las que fueron integradas las personas que se acaban de relacionar, al momento de remitir la notificación.

Por consiguiente, el **JUZGADO DIECISÉIS LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN,**

**RESUELVE:**

**Primero: CORRER** traslado a las partes de la respuesta allegada por Colpensiones por el término de tres (03) días para lo que estimen pertinente.

**Segundo: REQUERIR** al apoderado de la parte demandante para que en el término de diez (10) días días notifique a Luna Isabella Montoya Arbeláez, Diomar Esteban Vásquez Montoya, Juan Pablo Montoya Abadía y Gloria Amparo Vásquez Morales, en los términos indicados en la parte considerativa.

**CERTIFICO:**  
QUE EL AUTO ANTERIOR FUE NOTIFICADO POR ESTADOS FIJADOS EN EL MICROSITIO DEL JUZGADO 16° LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN, EL 22 DE ABRIL DE 2024 A LAS 8:00 A.M. VISIBLE EN EL SIGUIENTE ENLACE:  
<https://www.ramajudicial.gov.co/web/juzgado-016-laboral-de-medellin/71>  
SECRETARIO: \_\_\_\_\_  
DIANA PATRICIA GUZMAN AVENDAÑO

## NOTIFÍQUESE

Firmado Por:  
**Edison Alberto Pedreros Buitrago**  
Juez  
Juzgado De Circuito  
Laboral 016  
Medellin - Antioquia

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **86d713af1823a694d1b8d65a6db19c5bea8ec9a71ef90169eb6e3925cc2063ed**

Documento generado en 19/04/2024 07:14:16 a. m.

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:  
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>