

**RV: RADICADO : 2019 -00301 REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION DEMANDATE SOL TERESA CESPEDES**

**FP**

fernando jimenez perez <ferjimenezp63@hotmail.com>

Jue 03/02/2022 9:21

?

?

?

?

?

Para:

- Juzgado 08 Civil Circuito - Valle Del Cauca - Cali

---

**De:** fernando jimenez perez <ferjimenezp63@hotmail.com>

**Enviado:** jueves, 3 de febrero de 2022 9:19 a. m.

**Para:** j08cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co <j08cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Asunto:** RADICADO : 2019 -00301 REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION DEMANDATE SOL TERESA CESPEDES

---

**De:** eliana bustamante <elianabustamant@hotmail.com>

**Enviado:** jueves, 3 de febrero de 2022 9:16 a. m.

**Para:** fernando jimenez perez <ferjimenezp63@hotmail.com>

**Asunto:** RCD sol teresa

Obtener [Outlook para iOS](#)



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 10117359



**Datos de la oficina de registro**

Clase de oficina:	Registraduría	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	W 7 A
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - TULUA NOTARIA 1 TULUA * * * * *							

**Datos del inscrito**

Apellidos y nombres completos  
 CESPEDES MARTINEZ SOL TERESA \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número)      Sexo (en Letras)

CC No. 29612997 \* \* \* \* \*      FEMENINO \* \* \* \* \*

**Datos de la defunción**

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía  
 COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - TULUA \* \* \* \* \*

Fecha de la defunción      Hora      Número de certificado de defunción

Año 2020      Mes D I C      Día 09      07:40      725981240 \* \* \* \* \*

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia      Fecha de la sentencia

\* \* \* \* \*      Año      Mes      Día

Documento presentado      Nombre y cargo del funcionario

Autorización judicial       Certificado Médico       NATHALIA ALDIB KAMAL - MEDICO \* \* \*

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos  
 RAMIREZ RAMIREZ YONIER DE JESUS \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número)      Firma

CC No. 16361567 \* \* \* \* \*      *[Firma]*

**Primer testigo**

Apellidos y nombres completos  
 \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número)      Firma

\* \* \* \* \*      \* \* \* \* \*

**Segundo testigo**

Apellidos y nombres completos  
 \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número)      Firma

\* \* \* \* \*      \* \* \* \* \*

**Fecha de inscripción**      Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2020      Mes D I C      Día 09      ROSA ADELVA CASTRO PRADO

**ESPACIO PARA NOTAS**

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



**Informe Secretarial.** Santiago de Cali, Tres (03) de Febrero de dos mil veintidós (2.022)- A despacho del señor Juez el presente proceso con el memorial de subsanación. Sírvase proveer.

**DANIEL ARTURO DIAZ JOJOA**

Secretario

**Auto N° 073**

Verbal v.s. Emssanar S.A.S.

**JUZGADO OCTAVO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI**

Santiago de Cali, Tres (03) de Febrero de dos mil veintidós (2.022).

**Rad. 76001 31 03 008 2019 00301 00**

Teniendo en cuenta lo manifestado en la audiencia inicial celebrada en la fecha por esta judicatura, respecto la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios de Entidad Promotora de Salud EMSSANAR S.A.S. por parte de la de la Superintendencia de Salud mediante Resolución 2022320000000292-6 de 2.022 del 02 de Febrero de septiembre de la presente anualidad, resulta ineludible para este operador judicial cumplir las disposiciones contenidas en ella especialmente en lo tocante al literal d) del artículo 3° que señala: “(...) *en adelante, no se podrá iniciar ni continuar procesos o actuación alguna contra la entidad intervenida sin que se notifique personalmente al interventor, so pena de nulidad*”, luego no es posible adelantar actos procesales hasta tanto la parte actora cumpla con la carga de notificar personalmente al Dr. Juan Manuel Quiñones en calidad de Agente Interventor de Emssanar S.A.S.

Ahora bien, atendiendo lo anterior, emerge imperioso obtener la dirección electrónica o lugar de notificaciones judiciales del Agente Interventor para proseguir con el decurso procesal, para ello se solicitará a la Superintendencia Nacional de Salud informe a este Despacho Judicial la misma, en aras de evitar futuras nulidades en el compulso enantes.

De otro lado, ha sido informado por el extremo actor el fallecimiento de la demandante SOL TERESA CEPEDAS MARTINEZ, para lo cual arribó certificado de defunción, documento que se pondrá en conocimiento de las partes para los fines que estimen pertinente.

En consecuencia, el Juzgado

**RESUELVE:**

**PRIMERO.** **SOLICITAR** a la Superintendencia Nacional de Salud informar a esta sede judicial la dirección electrónica o lugar de notificaciones judiciales del Agente Interventor de Emssanar S.A.S., Dr. Juan Manuel Quiñones.

**SEGUNDO:** **REQUERIR** a la parte actora para que obtenida la dirección de notificaciones judiciales del Agente Interventor, adelante las diligencias necesarias de enteramiento de la presente demanda verbal incoada contra Emssanar S.A.S.

**TERCERO:** Notificado el Dr. Juan Manuel Quiñones del litigio enantes incoado contra Emssanar S.A.S., en la forma prevista en el artículo 8° del Decreto 806 de 2020 o en los términos de los artículos 289 a 292 del C.G.P., continuar con el trámite de rigor conforme nuestra normatividad vigente.

**CUARTO:** Notificado el AGENTE INTERVENTOR de EMSSANAR S.A.S. del presente proceso, se le correrá traslado por el término de VEINTE (20) DIAS, de conformidad con el artículo 369 del C.G.P.

**QUINTO:** **PONER EN CONOCIMIENTO** de las partes el certificado de defunción de la demandante SOL TERESA CEPEDAS MARTINEZ, para los efectos que estimen pertinentes.

**NOTIFIQUESE**

**LEONARDO LÉNIS**

**JUEZ**

**760013103008-2019;00301-00**

ag