JUZGADO SÉPTIMO DE FAMILIA DE ORALIDAD

Medellín, veintiséis de octubre de dos mil veinte Radicado: 050013110-007-2019-00006-00 Ref. Ejecutivo por Alimentos

Se pone en conocimiento de las partes en la presente litis de escrito proveniente de la REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, respondiendo al oficio No. 504 de 2020.

NOTIFÍQUESE

Firmado Por:

JESUS ANTONIO ZULUAGA OSSA JUEZ JUEZ - JUZGADO 007 DE CIRCUITO FAMILIA DE LA CIUDAD DE 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:

dfc10e4b6d8beeb320ea85f1cc75c30669cc2e926562fd61b1115d f345b37f9f

Documento generado en 27/10/2020 12:20:31 p.m.

Valide éste documento electrónico en la siguiente URL: https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

Juan David Ortiz Gallego

De: Juzgado 07 Familia - Antioquia - Medellin **Enviado el:** viernes, 23 de octubre de 2020 01:58 p. m.

Para: Juan David Ortiz Gallego

Asunto: RV: ENVIO COPIA TARJETA WEB **Datos adjuntos:** SIC 112381-10232020-001.pdf

De: María Emma Hernandez Garzon <mehernandez@registraduria.gov.co>

Enviado: viernes, 23 de octubre de 2020 10:26 a.m.

Para: Juzgado 07 Familia - Antioquia - Medellin <j07famed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: ENVIO COPIA TARJETA WEB

0528

Bogotá D.C.

Señora

ALBA LUCIA CASTAÑO GIRALDO

Secretaria

JUZGADO SEPTIMO FAMILIA DEL CIRCUITO

CARRERA 52 No.42-73 OFICINA 307 LA ALPUJARRA EDF. JOSE FELIX DE RESTREPO

TELEFONO: 2610791 MEDELLÍN - ANTIOQUIA

ASUNTO: RAD. No.050013110-007-2019-00006-00 Y RECIBIDO EN ESTE DESPACHO CON RAD

INTERNO SIC: Nº 112381.

De manera atenta me permito remitir copia de la imagen de la tarjeta Decadactilar, digitalizada que fue migrada y/o convertida a la base de datos PMTII, correspondiente al ciudadano:

APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	ESTADO
CUARTAS YEPES JAIME	6.050.779	CANCELADA POR MUERTE. Mediante Res.No.3158 de fecha 05/03/2018

Cordialmente,

(ORIGINAL FIRMADO)

MARTHA LORENA SALAZAR RINCON

Coordinador Archivos de Identificación

ANEXO: 1 FOLIO

Proyecto: María Emma Hernández Garzón 112381 – soportes – octubre 23 de 2020

"La presente información y sus archivos anexos se remite a través de este medio electrónico a un correo institucional de la entidad Peticionaria, en virtud a la solicitud realizada, es de anotar que esta información debe tener una circulación restringida y se utilizará únicamente para los fines para los cuales fue solicitada, la responsabilidad del tratamiento de esta información recaerá sobre la institución solicitante".

Atentamente,



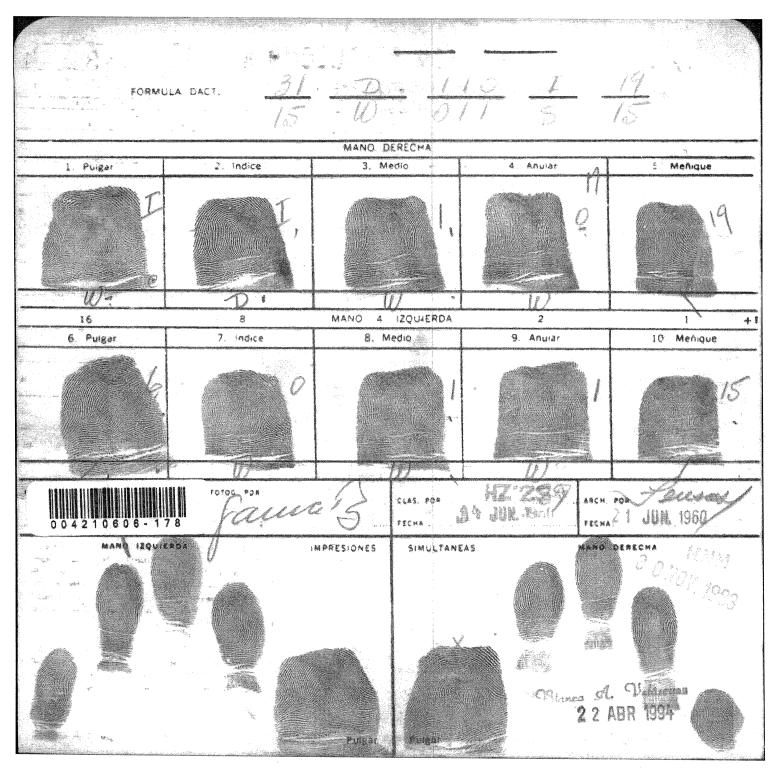
MARIA EMMA HERNANDEZ GARZON
Técnico Administrativo 4065-04
mehernandez@registraduria.gov.co
Dactiloscopista
Grupo de Archivos de Identificación
Av. Calle 26 N° 51 - 50 CAN código postal 111321
PBX (+571) 2202880 Ext. 1247-1208
Bogotá, D.C. - Colombia

Confidencialidad: La información contenida en este mensaje de e-mail y sus anexos, es confidencial y está reservada para el destinatario únicamente. Si usted no es el destinatario o un empleado o agente responsable de enviar este mensaje al destinatario final, se le notifica que no está autorizado para revisar, retransmitir, imprimir, copiar, usar o distribuir este e-mail o sus anexos. Si usted ha recibido este e-mail por error, por favor comuníquelo inmediatamente vía e-mail al remitente y tenga la amabilidad de borrarlo de su computadora o cualquier otro banco de datos. Muchas gracias.

Confidentiality Notice: The information contained in this email message, including any attachment, is confidential and is intended only for the person or entity to which it is addressed. If you are neither the intended recipient nor the employee or agent responsible for delivering this message to the intended recipient, you are hereby notified that you may not review, retransmit, convert to hard copy, copy, use or distribute this email message or any attachments to it. If you have received this email in error, please contact the sender immediately and delete this message from any computer or other data bank. Thank you.

		779	127	
** 6.050.779	REPUBLI	CA DE COLO	MBIA TE	2611:41
MASA	HEGISTRADURIA		PADO CIVIL	
OCCANTANGERO	MUNICIPIO DE PEGISTRO	CUPO NUMERICO DE	этисстон ссоия	OIMIENTO - VEREDAI
	CALL	<u> Cali</u>	Hotel Alf, F	eal Apt. 326 i
CUARTA	S YGPAS	MOMBNES JAI		
PECHA Y LUGAN DE NACIMIENTO: 7 Max 2	o de 1,935	MED	ELLIN (ANTIQ)	*
	CUARTAS	Y DE: SIL	VIA TREES	
ESTADO CIVIL SOLTERO	POMBNE DEL			
- FOUCACION: _ SECUTIDAR		PROFESION COM	ERCIANTE	
	RESULT CLASS PROTIFICADA		(Medialata (tan sa ka sa ka sa sa	
NACIGNALIZADO CARTA NG.	FECHA	PECNA: 1010MAS CASTELLANO 0UE HABLA		
ENATURA: 1=76	colos. Tris.	ČEDULA ANT. O TARJ. DE IQENT.	i.voa	•
SEÑALER NOTONIA.		er la ca	<i>1</i> 20/ 11	10
DATOS TOMADOS DE - I. N.		PECHA PREPARACION	23-mayo 60	
the same of the sa	IA No.		preparar esta tarjeta, guientes artículos del Artículo 245: El que tos a que se refiere el nombre, apellido a comonio concurra a que chos documentos en incurriró en arresto de de diez à quinientos particulo 291: El que indebidamente cédulo que tengo más de una do dos meses a un año mil pesos	para obtenet las documen- artículo anterior se atribuya lidad falsas, o con su testi- se abtengan a entreguen di- desacuerdo con la realidad, un mes a un año y multa
V miting	To Taring Time.	FROICE DERECHO		MULTILITH REGINAL

Usuario: hernandezme Fecha: 22/10/2020 Hora: 22:45:32 Página 1



Usuario: hernandezme Fecha: 22/10/2020 Hora: 22:45:32 Página 2

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

09409071 Indicativo Serial REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN Datas de la oficina de registro Insp. de Policía Código Consulado Corregimiento Clase de oficina: Registraduría Notaria 7 País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policia ----- COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN ------Datos del inscrito Apellidos y nombres completos ----- CUARTAS YEPES JAIME -----Sexo (en letras) Documento de identificación (Clase y número) ------ CC 6050779 ------------MASCULINO Datos de la defunción Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía --- COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN -----Hora Fecha de la defunción F E B Dia 2 1 0 15:47 71816095-5 - - - - - - -Presunción de muerte luzgado que profiere la sentencia HERNANDEZ CALLE ANA M. RG. 5005307 Certificado Médico X Autorización Judicial Datos del denunciante Apellidos y nombres completos ----- MARIACA BENITEZ JOHN EDINSON ------Firma_ Documento de identificación (Clase y número ----- CC 1023831891 --

	/	
Segundo testiga		
Apellidos y nombr	es completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Fire	
	WILFER DARIO ECHEVERRI GONALIO NOMO SERVIDIO DE MODERNI	
Fecha de inscripción	Nombre y firma del fincionatio que autoriza	
	700-1	

Apellidos y nombres completos

WILFER DARIO ECHEVERISMONEZ NOTARIO ENCARGADO (Res. 1943 - 05/feb/2018)

Usuario: salazara Fecha: 26/10/2020 Hora: 08:02:17 Página 1

Documento de identificación (Clase y número)

- PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRÓ CIVIL

Primer testigo