



**JUZGADO CATORCE DE FAMILIA DE ORALIDAD**  
Medellín, dieciocho de abril dos mil veinticuatro

<b>Proceso</b>	Verbal sumario adjudicación de apoyo
<b>demandante</b>	Diana Lucia Sánchez Cardona
<b>Demandado</b>	María De Los Dolores Martiniana Sánchez Londoño
<b>Radicado</b>	05-001-31-10-014-2021-00010-00
<b>Decisión</b>	Informe gestión como curadora- incorpora registro defunción
<b>Interlocutorio</b>	388

En escrito que antecede, la señora **Diana Lucia Sánchez Cardona** en su calidad de persona de apoyo de la señora **María De Los Dolores Martiniana Sánchez Londoño**, en escrito presentado por correo electrónico el día 2 de abril de la anualidad que transcurre, presenta el informe anual de rendición de cuentas.

De igual manera allego registro de defunción **María De Los Dolores Martiniana Sánchez Londoño**:

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Indicativo Serial **10122477**

**REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN**

Clase de oficina: Registraduría		Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	A	Y	K
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN NOTARIA 7 MEDELLIN * * * * *									
Datos del inscrito									
Apellidos y nombres completos									
SANCHEZ LONDOÑO MARIA DE LOS DOLORES MARTINIANA * * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)								Sexo (en Letras)	
CC No. 32325807 * * * * *								FEMENINO * * * * *	
Datos de la defunción									
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN * * * * *									
Fecha de la defunción				Hora		Número de certificado de defunción			
Año	2	0	2	Mes	E	E	B	Día	1
									6
									13:00
									24027320494803 * * * * *
Presunción de muerte									
Juzgado que profiere la sentencia					Fecha de la sentencia				
* * * * *					Año Mes Día				
Documento presentado					Nombre y cargo del funcionario				
Autorización judicial <input type="checkbox"/>					Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>				
					SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE - MEDICO				
					RM05027215 * * * * *				
Datos del denunciante									
Apellidos y nombres completos									
MUÑOZ SANCHEZ ANDERSON DAVID * * * * *									
Documentos de Identificación (Clase y número)								Firma	
CC No. 1017128821 * * * * *								DAVID MUÑOZ	
Primer testigo									
Apellidos y nombres completos									
* * * * *									

En mérito de lo expuesto el **Juzgado Catorce de Familia de Medellín**,

**Resuelve:**

**PRIMERO:** Agrega el informe presentado por la señora **Diana Lucia Sánchez Cardona**, dando cumplimiento al numeral quinto de la sentencia proferida por el despacho el pasado veintisiete de octubre de dos mil veintidós.

**SEGUNDO:** De conformidad con el artículo 20 párrafo 1° de la ley 1996 de 2019 y allegado como prueba el registro civil de defunción de la persona titular del acto jurídico, dar por terminado el acuerdo de apoyo asignado mediante la misma sentencia descrita en el numeral primero.

## **NOTIFÍQUESE**

**PASTORA EMILIA HOLGUÍN MARÍN**  
**Jueza**

Firmado Por:

**Pastora Emilia Holguin Marin**

**Juez**

**Juzgado De Circuito**

**Familia 014 Oral**

**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: **0991018728bdbfc7e295e7890e345c4aea206e91d3e46c822ebe4053280eac0d**

Documento generado en 18/04/2024 03:54:04 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**

**<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**