

**SECRETARIA:** A despacho de la señora Juez, el presente expediente.; Sírvasse proveer, **10 de julio de 2023**

**HERMES EMILIO REYES PADILLA.**  
Secretario.

**RADICADO: 76-736-31-84-001-2023-00071-00**  
**Sevilla Valle, once (11) de julio de dos mil veintitrés**  
**(2023)**

**Proceso:** Muerte Presunta por Desaparecimiento  
**Demandante:** Jon Jairo Lemus Quiceno  
**Desaparecido:** José Gildardo Fernández Romero

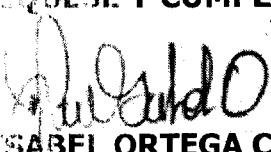
A folios 62 a 63, del presente cuaderno, se allega correo electrónico remitido por la Registraduría Nacional del Estado Civil, dando respuesta al oficio N° 190 de fecha 24/abril/2023, remitido por este Despacho Judicial.  
Por lo cual se pone en conocimiento de las partes, por el termino de tres (3) días.

En virtud de lo anterior, el **Juzgado Promiscuo de Familia de Sevilla Valle,**

**RESUELVE:**

**1°. PONER** en conocimiento de las partes, los folios mencionados en la parte motiva, ello para los fines que estimen conveniente, por el término de tres (3) días.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

  
**MARIA ISABEL ORTEGA CUBILLOS**  
Juez.

**JUZGADO PROMISCO DE FAMILIA**  
**Sevilla Valle.**  
**NOTIFICACION - ESTADO ELECTRONICO**  
Estado N° **053** - fecha: **12 Jul 2023**  
Providencia de Fecha: **11 Jul 2023**  
**Secretario - HERMES E. REYES PADILLA**

**JUZGADO PROMISCO DE FAMILIA**  
**Sevilla Valle.**  
**EJECUTORIA.**  
Hoy \_\_\_\_\_ a las 5:00 p.m., hago constar que la providencia anterior, notificada en Estado N° **053**, quedó debidamente ejecutoriada. // Recurso: \_\_\_\_\_  
**Secretario - HERMES E. REYES PADILLA**

Firmado Por:  
**Maria Isabel Ortega Cubillos**  
**Juez**  
**Juzgado De Circuito**  
**Promiscuo De Familia**  
**Sevilla - Valle Del Cauca**

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 2094-12

Código de verificación: **7586568e533ed48d7840ca276850d6110d50417b492174bc3f3eca4040f7**

Documento generado en 11/07/2023 11:33:11 AM

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

RE: 10:49 RV: 2023-00071 NOTIFICACIÓN OFICIO N° 190

Marisol Velasquez Vargas <mvelasquez@registraduria.gov.co>

Jue 06/07/2023 10:21

Para: Juzgado 01 Promiscuo Familia Circuito - Valle Del Cauca - Sevilla <j01pfsevilla@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (1 MB)

rcn fernandez y hijo\_07062023\_110421.pdf;

Bogotá, D.C. 6 de julio de 2023

Señora:

**ELIANA RODRÍGUEZ GARCÍA**

Asistente social.

**JUZGADO PROMISCO DE FAMILIA DE SEVILLA VALLE\***

**Carrera 47 Calle 49 Esquina 4º Piso**

**Telefax: 2198187**

Proceso: Muerte Presunta por Desaparecimiento Demandante: Jhon Jairo Lemus Quiceno Identificación: 94.462.779 Desaparecido José Gildardo Fernández Romero Identificación: 94.386.383 Rad No: 76-736-31-84-001-2023-00071-0

Cordial saludo,

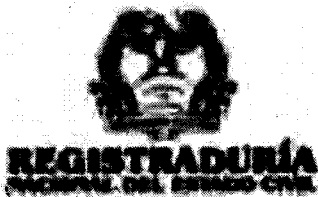
En atención a su solicitud de manera atenta le comunico que con fundamento en los detalles suministrados por usted, se efectuó la búsqueda en el Sistema de Información de Registro Civil (SIRC), y se encontró que, a la fecha, el señor **JOSE GILDARDO FERNANDEZ ROMERO**, identificado con cédula No. **94.386.383**, documento que se encuentra **VIGENTE**, de estado civil **SOLTERO**, tiene registrado como hijo a **FERNANDEZ LEMUS JHON ALEJANDRO**.

SE ADJUNTA COPIA DE LOS SERIALES No. 41273783, 28722210

Respecto a la Vigencia de Cédula o si ha ejercido el sufragio, damos traslado del correo a la Coordinación de Archivo y Identificación, Coordinación de Electoral, por ser las áreas competentes.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

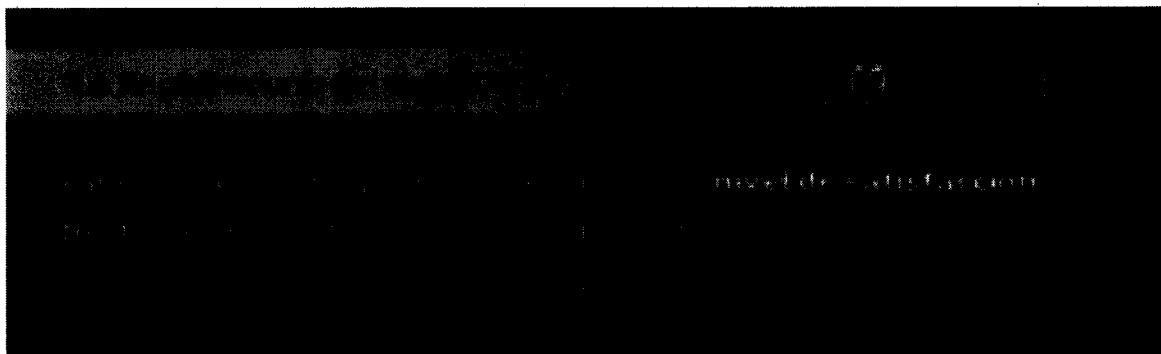
Cordialmente,



**MARISOL VELASQUEZ VARGAS**

Profesional Administrativo  
mvelasquez@registraduria.gov.co  
Dirección Nacional de Registro Civil  
Servicio Nacional de Inscripción  
Av. Calle 26 No. 51 - 50 CP 111321  
PBX (001) 2202000 Ext. 1944  
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.

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

|      |   |
|------|---|
| NUIP | - |
|------|---|

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 1273783

|                                                                           |                          |                       |                                     |        |    |           |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------|----|-----------|--------------------------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina                        |                          |                       |                                     |        |    |           |                          |
| Registraduría                                                             | <input type="checkbox"/> | Notaría               | <input checked="" type="checkbox"/> | Número | 01 | Consulado | <input type="checkbox"/> |
| Corregimiento                                                             | <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía | <input type="checkbox"/>            | Código | D  | 3         | L                        |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía |                          |                       |                                     |        |    |           |                          |
| COLOMBIA - BOLIVAR - SINITI                                               |                          |                       |                                     |        |    |           |                          |

|                                                                                      |   |   |                  |                  |           |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------|------------------|-----------|---|---|
| Datos del inscrito                                                                   |   |   |                  |                  |           |   |   |
| Primer Apellido                                                                      |   |   |                  | Segundo Apellido |           |   |   |
| FERNANDEZ                                                                            |   |   |                  | ROMERO           |           |   |   |
| Nombre(s)                                                                            |   |   |                  |                  |           |   |   |
| JOSE GILVARDO                                                                        |   |   |                  |                  |           |   |   |
| Fecha de nacimiento                                                                  |   |   |                  |                  |           |   |   |
| Año                                                                                  | 1 | 9 | 7                | Mes              | E         | F | 8 |
| Día                                                                                  | 1 | 9 | Sexo (en letras) |                  |           |   |   |
| MASCULINO                                                                            |   |   | Grupo Sanguíneo  |                  | Factor RH |   |   |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección) |   |   |                  |                  |           |   |   |
| COLOMBIA - BOLIVAR - SINITI                                                          |   |   |                  |                  |           |   |   |

|                                                         |  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos |  | Número certificado de nacido vivo |  |
| SOLICITUD ESCRITA                                       |  |                                   |  |

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Datos de la madre                            |  |
| Apellidos y nombres completos                |  |
| ROMERO SALAMANCA DORA DE JESUS               |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |
| CC. No. 23'153.576 SINITI (BOL)              |  |
| Nacionalidad                                 |  |
| COLOMBIANA                                   |  |

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Datos del padre                              |  |
| Apellidos y nombres completos                |  |
| FERNANDEZ MARCO OLIVO                        |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |
| SIN INFORMACION                              |  |
| Nacionalidad                                 |  |
| COLOMBIANO                                   |  |

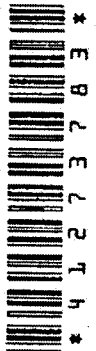
|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Datos del declarante                         |  |
| Apellidos y nombres completos                |  |
| BARBOSA GODOY DAMARYS                        |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |
| CC. No. 80.033.058 SINITI (BOL)              |  |
| Firma                                        |  |
| Damarys Barbosa                              |  |

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Datos primer testigo                         |  |
| Apellidos y nombres completos                |  |
|                                              |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |
|                                              |  |
| Firma                                        |  |
|                                              |  |

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Datos segundo testigo                        |  |
| Apellidos y nombres completos                |  |
|                                              |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |
|                                              |  |
| Firma                                        |  |
|                                              |  |

|                      |      |                                             |     |
|----------------------|------|---------------------------------------------|-----|
| Fecha de inscripción |      | Nombre y firma del funcionario que autoriza |     |
| Año                  | 2009 | Mes                                         | ABR |
| Día                  | 03   | PABLO CALDERON CASALINS                     |     |
|                      |      | Nombre y firma                              |     |

|                        |  |                                                                     |  |
|------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
| Reconocimiento paterno |  | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |  |
|                        |  |                                                                     |  |



PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

## REPUBLICA DE COLOMBIA



**NIP**

|                |               |
|----------------|---------------|
| ① Parte basica | ② Parte compl |
| YED250212      |               |

|                                                                                                                   |                             |                                                                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ① IDENTIFICATIVO SERIAL<br>CINA DE GISTRO CIVIL                                                                   | 87222210<br>SECCION GENERAL |                                                                                                  |  |
| ② Consulado notaria Registraduría del Estado Civil Inspección correspondiente<br><b>Registraduría</b>             |                             | ③ Departamento municipio Inspección correspondiente<br><b>Valle del Cauca - Calcedonia .....</b> |  |
|                                                                                                                   |                             | ④ Código<br><b>VII</b>                                                                           |  |
| ① APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)<br>Primer apellido                      Segundo apellido                      Nombre(s) |                             |                                                                                                  |  |
| <b>Fernández ..... López ..... Jhon Alejandro .....</b>                                                           |                             |                                                                                                  |  |
| ② SEXO                                                                                                            |                             | ⑤ FECHA DE NACIMIENTO                                                                            |  |
| Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>                                   |                             | Año <b>2000</b> Mes <b>04</b> Día <b>22</b>                                                      |  |
| ⑥ LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                             |                             |                                                                                                  |  |
| País<br><b>Colombia</b>                                                                                           |                             | Departamento<br><b>Valle</b>                                                                     |  |
|                                                                                                                   |                             | Municipio<br><b>Calcedonia</b>                                                                   |  |
| Inspección a correspondiente                                                                                      |                             |                                                                                                  |  |

|                                       |                                                                                                                                                           |  |                                                                                                          |  |                                                                       |                                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| ATOS<br>DEL<br>IMIENTO                | ① Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento<br><b>Hospital General Santander Cúcuta</b>                                       |  | ② Hora <b>12</b> Minutos <b>40</b><br>AM <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> |  | ③ Tipo sanguíneo<br><b>B Rh NEG</b><br>Grupo <b>B</b> R.H. <b>NEG</b> |                                                   |
|                                       | ④ Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo número documento autentico, acta religiosa)<br><b>Certificado nacido vivo A7514216</b>     |  | ⑤ Nombre de quien expide el certificado<br><b>Olga R. Villegas</b>                                       |  | ⑥ Número de registro o cédula profesional<br><b>550</b>               |                                                   |
| TOS DE<br>LOS<br>DRES<br>DEL<br>CRITO | ⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera)<br>Primer apellido <b>León</b> Segundo apellido <b>Quintero</b> Nombre(s) <b>Berta Elena</b> |  |                                                                                                          |  |                                                                       | ⑧ Edad al momento del parto<br><b>18</b> Años     |
|                                       | ⑨ Documento de identificación (clase y número)<br><b>C.C. # 66.963.447 Cúta</b>                                                                           |  | ⑩ Nacionalidad(es)<br><b>Colombiana</b>                                                                  |  | ⑪ Dirección domiciliar<br><b>Calle 13 No. 12-30 Cúta</b>              |                                                   |
|                                       | ⑫ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE<br>Primer apellido <b>Fernández</b> Segundo apellido <b>Romero</b> Nombre(s) <b>José Gildardo</b>                     |  |                                                                                                          |  |                                                                       | ⑬ Edad al momento de nacimiento<br><b>24</b> Años |
|                                       | ⑭ Documento de identificación (clase y número)<br><b>C.C. # 4.386.383 Cúta</b>                                                                            |  | ⑮ Nacionalidad(es)<br><b>Colombiana</b>                                                                  |  | ⑯ Dirección domiciliar<br><b>Calle 13 No. 12-30 Cúta</b>              |                                                   |

|                 |                                                                                              |                                             |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| ATOS<br>LARANTE | Apellidos y nombres:<br><b>Fernández Romero José Gildardo</b> ..... Calle 13 No. 12-30 Quito | Domicilio (dirección a municipio)           |
|                 | Documento de identificación (clase y No.)<br><b>C.C. # 94.386.383 Quito</b> .....            | Firma<br><b>X José Gildardo Fernández R</b> |
| ATOS<br>STIGO   | Apellidos y nombres:<br>.....                                                                | Domicilio (dirección a municipio)           |
|                 | Documento de identificación (clase y No.)<br>.....                                           | Firma                                       |
| ATOS<br>STIGO   | Apellidos y nombres:<br>.....                                                                | Domicilio (dirección a municipio)           |
|                 | Documento de identificación (clase y No.)<br>.....                                           | Firma                                       |

4) Nombre y firma completa de la persona que cubre el formulario

*María Teresa Cabrero Martín*

**María Teresa Cabrero Martín.**

**DUPLICADO PARA EL SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION**

**CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**