

Popayán, 2 de mayo de 2024

Doctora:

**MAGNOLIA CORTES CARDOZO**

Juez Segunda Administrativa del Circuito de Popayán

E. \_\_\_\_\_ S. \_\_\_\_\_ D. \_\_\_\_\_

|                          |                                                                                                                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EXPEDIENTE:</b>       | 11001-33-42-050-2017-00125-00                                                                                                                          |
| <b>DEMANDANTE:</b>       | MARIA ERENIA COLLAZOS NARVAEZ Y OTROS                                                                                                                  |
| <b>DEMANDADO:</b>        | HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE E.S.E –<br>ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA ASMET<br>SALUD E.S.S E.P.S – CLÍNICA SANTA GRACIA<br>– DUMIAN MEDICAL S.A.S. |
| <b>MEDIO DE CONTROL:</b> | REPARACIÓN DIRECTA.                                                                                                                                    |

**GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO**, identificada como registra al pie de mi firma, actuando en mi condición de apoderada judicial de la parte demandante, me permito informar al despacho el fallecimiento del señor **HERIBERTO DÍAZ GÓMEZ** quien en vida fue el Compañero permanente de la señora **MARÍA ERENIA COLLAZOS NARVÁEZ** y quien falleció el día 8 de julio de 2023, por lo cual se solicita de conformidad con el art. 68 del C.G.P. se continúe con el proceso a su nombre y se reconozca como sucesoras procesales a su compañera permanente **MARÍA ERENIA COLLAZOS NARVÁEZ** y a su hija **DIANA YURANI DÍAZ COLLAZOS**, para lo cual solicito tener en cuenta la copia del registro civil de nacimiento anexo a la demanda y la declaración extra juicio de unión marital de hecho anexa a la reforma de la demanda.

De igual, forma me permito informar al despacho y para que se tenga en cuenta en el interrogatorio de parte que se realizará el día 3 de mayo de 2024 a las 3:00 p.m. que los señores **FRANCISCO HERNÁNDEZ HURTADO, EVELIN BALENTINA QUILINDO HURTADO, CESAR ANDRES JIMÉNEZ MORA y DANA BALERIA HURTADO**, cumplieron su mayoría de edad.

Por lo expuesto me permito anexar copia de los documentos que acreditan el fallecimiento del señor Heriberto Díaz Gómez y copia de las cédulas de ciudadanía y contraseñas de los demandantes que cumplieron su mayoría de edad después de presentada la demanda.

**ANEXOS**

- 1. Copia de la cédula de ciudadanía de los señores:
  - **FRANCISCO HERNANDEZ HURTADO** identificado con C.C. No. 1.002.961.897 de Popayán.
  - **EVELIN VALENTINA QUILINDO HURTADO** identificada con C.C. No. 1.061.694.079 de Popayán (Cauca).

- **CESAR ANDRES JIMENEZ MORA** identificado con C.C. No. 1.061.712.319 de Popayán.
- 2. Copia de la contraseña de **DANA BALERIA HURTADO** identificada con C.C. No. 1.061.720.029 de Popayán (Cauca).
- 3. Copia del certificado de defunción antecedente para el registro civil del señor **HERIBERTO DÍAZ GÓMEZ**.
- 4. Certificado emitido por la registraduría de la cancelación del documento de identidad por muerte del señor **HERIBERTO DÍAZ GÓMEZ**.

Atentamente,



**GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO**

C.C. No. 1.085.917.838 de Ipiales (Nariño)

T.P. No. 230.675 del C. S. de la J.

Código de verificación

715341590



**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO DE ATENCION E INFORMACION CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| Cédula de Ciudadanía: | 1.461.855            |
| Fecha de Expedición:  | 26 DE JULIO DE 1962  |
| Lugar de Expedición:  | EL TAMBO - CAUCA     |
| A nombre de:          | HERIBERTO DIAZ GOMEZ |
| Estado:               | CANCELADA POR MUERTE |
| Referencia/Lote:      | 2123100630           |
| Fecha de Afectación:  | 13/07/2023           |

**ESTA CERTIFICACION NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION  
LA EXPEDICION DE ESTA CERTIFICACION ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 14 de Agosto de 2023

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 15 de julio de 2023

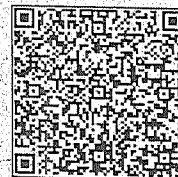
**RAFAEL ROZO BONILLA**  
Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana



La salud  
es de todos

MinSalud

## CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

23072120305400

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

### I. INFORMACIÓN GENERAL

|                                                                                       |                                                      |                                                                                           |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| LUGAR DE LA DEFUNCIÓN                                                                 |                                                      |                                                                                           |                |
| Departamento                                                                          | Municipio                                            |                                                                                           |                |
| CAUCA                                                                                 | POPAYÁN                                              |                                                                                           |                |
| ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN                                                       |                                                      |                                                                                           |                |
| Área                                                                                  | Centro Poblado (inspección, corregimiento o caserio) |                                                                                           |                |
| Cabecera Municipal                                                                    |                                                      |                                                                                           |                |
| TIPO DE DEFUNCIÓN                                                                     | FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN                    | HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN                                                          |                |
| No fetal                                                                              | 2023-07-08                                           | 18:16:00                                                                                  |                |
| SEXO DEL FALLECIDO                                                                    | IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO                         |                                                                                           |                |
| Masculino                                                                             | Tipo de documento                                    |                                                                                           |                |
|                                                                                       | Cédula de ciudadanía                                 | Número de documento                                                                       |                |
|                                                                                       |                                                      | 1461855                                                                                   |                |
| APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) |                                                      |                                                                                           |                |
| Primer apellido                                                                       | Segundo apellido                                     | Primer nombre                                                                             | Segundo nombre |
| DIAZ                                                                                  | GOMEZ                                                | HERIBERTO                                                                                 |                |
| PROBABLE MANERA DE MUERTE                                                             |                                                      | DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO |                |
| Natural                                                                               |                                                      | Pertenencia étnica                                                                        |                |
|                                                                                       |                                                      | Ninguno de los anteriores                                                                 |                |
|                                                                                       |                                                      | ¿A cuál pueblo indígena pertenece?                                                        |                |

### II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

|                                           |                     |                                       |                |
|-------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------|
| IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR           |                     |                                       |                |
| Tipo de documento                         | Número de documento |                                       |                |
| Cédula de ciudadanía                      | 1085248962          |                                       |                |
| APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR  |                     |                                       |                |
| Primer apellido                           | Segundo apellido    | Primer nombre                         | Segundo nombre |
| TERAN                                     | LARA                | LUZ                                   | DARY ELIZABETH |
| PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN |                     | REGISTRO PROFESIONAL                  |                |
| Médico                                    |                     | 522601                                |                |
| LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO       |                     | Municipio                             |                |
| Departamento                              |                     | POPAYÁN                               |                |
| CAUCA                                     |                     |                                       |                |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO       |                     | FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN |                |
| Año - Mes - Día                           |                     | LEYDAR FERNANDEZ                      |                |
| 2023-07-08                                |                     | M.D. 522601                           |                |

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones  
Fecha de impresión: 2023-07-08 18:33

Código verificación: 2C07-1B02-6CD9-D3E9

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.961.897

HERNANDEZ HURTADO

APELLIDOS  
FRANCISCO

NOMBRES

Francisco Hernandez H



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-2001

POPAYAN  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

A+

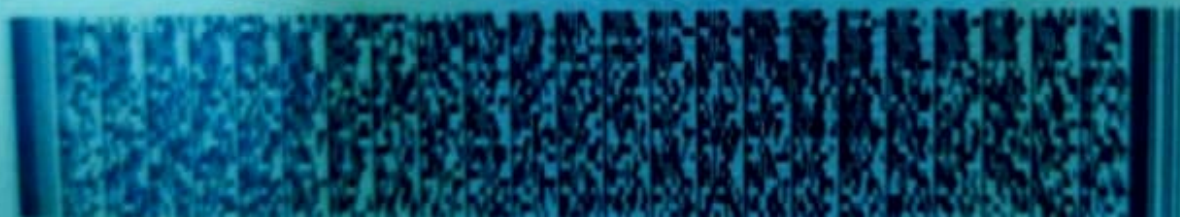
G.S. RH

M

SEXO

03-JUL-2019 POPAYAN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



P-1100100-01090464-M-1002961897-20190801

0067097220A 1

47872404

CEDULA DE  
CIUDADANÍA



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.061.694.079

Apellidos

QUILINDO HURTADO

Nombres

EVELIN BALENTINA

Nacionalidad

COL

Estatura

1.50

Sexo

F

Fecha de nacimiento

26 DIC 2004

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

POPAYAN (CAUCA)

Fecha y lugar de expedición

04 ENE 2023, POPAYAN

Fecha de expiración

05 ENE 2033

Firma

*Evelyn Q*



.CO

011781189



REGISTRADOR NACIONAL  
Alexander Vega Rocha



ICCOL011781189811001<<<<<<<<<<  
0412269F3301052COL1061694079<4  
QUILINDO<HURTADO<<EVELIN<BALEN



NUIP 1.061.712.319

Apellidos

JIMENEZ MORA

Nombres

CESAR ANDRES

Nacionalidad

COL

Estatura

1.72

Sexo

M

Fecha de nacimiento

02 ENE 2006

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

POPAYAN (CAUCA)

Fecha y lugar de expedición

05 ENE 2024, POPAYAN

Fecha de expiración

09 ENE 2034



Firma

Cesar Jimenez

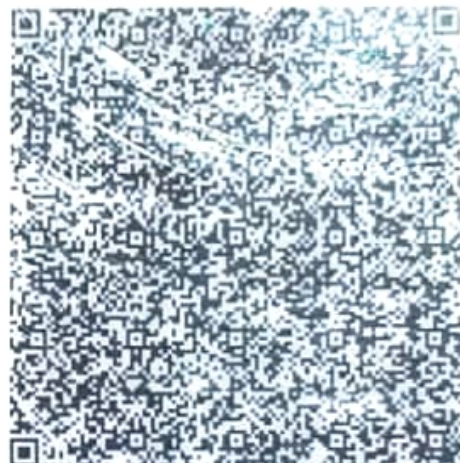


.CO

039102272



  
REGISTRADOR NACIONAL  
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL039102272411001<<<<<<<<<<  
0601027M3401099COL1061712319<8  
JIMENEZ<MORA<<CESAR<ANDRES<<<<

# CONTRASEÑA



ADURIA REGISTRADURIA REGISTRADURIA  
DANA BALERIA HURTADO COLLAZOS  
REGISTRADURIA REGISTRADURIA REGISTRADURIA  
ADURIA REGISTRADURIA REGISTRADURIA  
NACIONAL DEL ESTADO COLOMBIANO

PRIMERA VEZ CC

1.061.720.029



APELLIDOS / NOMBRES

**HURTADO COLLAZOS  
DANA BALERIA**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**07-ABR-2006**

**POPAYAN - CAUCA**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**09-ABR-2024**

SEXO

**FEMENINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN

**POPAYAN - POPAYAN**

OFICINA DE ENTREGA

**POPAYAN - POPAYAN**

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



**ESTE COMPROBANTE ES  
VÁLIDO HASTA EL 09-OCT-2024**

**8511433603  
09-ABR-2024**