

SEÑORES

**JUZGADO TREINTA Y TRES (33) ADMINISTRATIVO DE LA SECCIÓN  
TERCERA DE BOGOTÁ**

Ciudad

Demandantes: JOSÉ HÉCTOR GONZALEZ RINCÓN Y  
OTROS

Demandados: FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ y  
otros

Radicación: 11001333603320200023100

Asunto: Memorial informando fallecimiento apoderada  
y reiteración datos de notificación.

**ADRIANA GARCÍA GAMA**, mayor de edad, vecina de Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.867.487 de Bogotá, abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 144.727 del Consejo Superior de la Judicatura en mi calidad de apoderada judicial de **FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ**, me permito informar el lamentable fallecimiento de la doctora ANA MARÍA DE BRIGARD PÉREZ, quien había sido designada por la entidad que represento en calidad de apoderada principal.

Teniendo en cuenta el poder otorgado por la entidad como apoderada suplente, me permito reiterar mis canales de comunicación, para cualquier actuación futura que surja en el proceso:

[adriana@garciagama.com](mailto:adriana@garciagama.com)

Celular: 316-6900166

Por último, quisiera solicitarle que teniendo en cuenta esta actualización, se me otorgue nuevamente acceso al expediente digital utilizando mi nuevo correo electrónico.

Anexo: Registro civil de defunción.

Respetuosamente,



**ADRIANA GARCÍA GAMA**  
C.C. No. 52.867.487 de Bogotá  
T.P. No. 144.727 del C. S. de la J.



ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 10384118

Clase de oficina:							Código	
Registraduría	Notaria	<input checked="" type="checkbox"/> Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía			A	S
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía								
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 9 BOGOTA DC *****								

Apellidos y nombres completos	
DE BRIGARD PEREZ ANA MARIA *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 5169955 *****	FEMENINO *

Fecha de la defunción			Hora		Número de certificado de defunción												
Año	2	0	2	4	Mes	E	N	E	Día	1	5	13:57	24015120467372 *****				
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"/>							PABLO ARTURO MENDEZ OSORIO-MEDICO			

Apellidos y nombres completos		Firma	
CASTRO CABRERA VICTOR JULIO *****			
Documentos de identificación (Clase y número)			
CC No. 80842751 *****			

Apellidos y nombres completos		Firma	
*****			
Documentos de identificación (Clase y número)			
*****			

Apellidos y nombres completos		Firma	
*****			
Documentos de identificación (Clase y número)			
*****			

Fecha de inscripción			Nombre y firma del funcionario que autoriza			
Año	2	0	2	4	 ELSA VILLALOBOS SARMIENTO	
Mes	E	N	E	Día	2	5

ESPACIO PARA NOTAS	
INSCRIPCION EXTEMPORANEA SEGUN FISCALIA 318 DELEGADA	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

© cadema s.a.

REDACTADO EN PLANO