SEÑORES
TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTÁ SALA CIVIL
M.P**. ADRIANA AYALA PULGARÍN**
Ciudad

Demandantes: LUCAS CAÑÓN RUIZ (PADRE) BLANCA LIDIA REYES GARCÍA (MADRE), ANDRÉS FELIPE CAÑÓN REYES (HERMANO MENOR DE EDAD)
Demandados: **FUNDACIÓN CARDIO INFANTIL - INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA Y FAMISANAR EPS**
Radicación: 11001310300**2020**0000**02**02
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 CARDIO INFANTIL - INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA**, 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
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

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [ ] Notaria [X] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código A 8 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 9 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos
DE BRIGARD PEREZ ANA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 51699955	FEMENINO

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2024 Mes ENE Día 15	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 [ ] Certificado Médico [X]	PABLO ARTURO MENDEZ OSORIO-MEDICO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
CASTRO CABRERA VICTOR JULIO

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 80842751	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes ENE Día 25	ELSA VILLALOBOS SARMIENTO

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRIPCION EXTEMPORANEA SEGUN FISCALIA 318 DELEGADA

(ERRADO EN PLANO)