

SEÑORES

JUZGADO CUARTO (4) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

Ciudad

Demandantes: HERNANDO SERRANO ÁLVAREZ
(PADRE), MAURICIO SERRANO MACÍAS
(HERMANO) JUAN MANUEL GUTIÉRREZ MACÍAS
(HERMANO) ALFONSO GUTIÉRREZ PARDO
(PADRASTRO) ISABEL MACÍAS FUENTES (MADRE)

Demandados: ADMINISTRADORA COUNTRY S.A.S,
UNIDAD QUIRÚRGICA LOS ALPES S.A.S. ALLIANZ
SEGUROS DE VIDA S.A., LUIS EDUARDO FANDIÑO
FRANKY

Radicación: 11001310300420210007600

Asunto: Memorial informando fallecimiento apoderada
e informando nuevos datos de comunicación.

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 **ADMINISTRADORA COUNTRY S.A.S** 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

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.
adriana@garciagama.com



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial
10384118

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:

Registraduría

Notaría

☒ Consulado

Corregimiento

Insp. de Policía

Código

430

Pais - 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)

CC No. 51699955

Sexo (en Letras)

FEMENINO

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Fecha de la defunción

Año

2024

Mes

ENE

Día

15

Hora

13:57

Número de certificado de defunción

24015120467372

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia

Año

Mes

Día

Nombre y cargo del funcionario

PABLO ARTURO MENDEZ OSORIO-MEDICO

Documento presentado

Autorización judicial

Certificado Médico

☒

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

CASTRO CABRERA VICTOR JULIO

Documentos de identificación (Clase y número)

CC No. 80842751

Firma

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

Año

2024

Mes

ENE

Día

25

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ELSA VILLALOBOS SARMIENTO

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRIPCION EXTEMPORANEA SEGUN FISCALIA 318 DELEGADA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

© Cadena SA

REDACTADO EN PLANO