

Allega información 2021-00199-00

Ramiro Rubio Florez <abogadoramirorubioflorez@gmail.com>

Mar 11/06/2024 16:18

Para:carlosromerog@hotmail.com <carlosromerog@hotmail.com>;Juzgado 01 Civil Circuito - Meta - Granada
<j01cctogranada@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (10 MB)

Allega Informacion 2021-00199-00.pdf;



RAMIRO RUBIO FLÓREZ
ABOGADO
ESPECIALISTA EN DERECHO PROCESAL

Señora Jueza;
JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO
Granada Meta
E.S.D.

REF: PROCESO DECLARATIVO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL No. 503133103001-2021-00199-00
DEMANDANTES: MANUEL ARTURO REY MORA y otros.
DEMANDADOS: SERAFIN PERDOMO GUTIERRES y otros.

ASUNTO: CUMPLE REQUERIMIENTO AUTO 02/02/2024

RAMIRO RUBIO FLÓREZ, abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía No.17.348.879 expedida en Villavicencio y portador de la tarjeta profesional No.115.239 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, con dirección de notificación electrónica abogadoramirorubiofllorez@gmail.com, obrando como apoderado judicial de la señora **LUCERO NAVARRO MURCIA**, mediante el presente escrito me permito allegar la información para efectos de notificación de los herederos determinados del señor **FABIO CHACON TELLEZ (q.e.p.d.)**, así:

ESNEYDER DAVID CHACON NAVARRO, las recibirán en la casa D11 barrio Bosques de Granada, en el municipio de Granada Meta, correo electrónico luceronavarromurcia@gmail.com

PEDRO FABIAN CHACON NAVARRO, las recibirá en la casa D11 barrio Bosques de Granada, en el municipio de Granada Meta, correo electrónico pfcn91@gmail.com

DANY LUCERO CHACON NAVARRO, las recibirá en la casa D11 barrio Bosques de Granada, en el municipio de Granada Meta, correo electrónico dicn0799@gmail.com

JEISSON STYVEN CHACON NAVARRO, las recibirá en el condominio campestre El Paraíso casa 6 en el municipio de Granada Meta, correo electrónico jeissonchacon@yahoo.com

ANA JULIETH CHACON LOAIZA, representada por su madre **MARYORI JULIEHT LOAIZA CALLE**, las recibirá en la manzana K casa 28 barrio Villas de Granada, en



RAMIRO RUBIO FLÓREZ
ABOGADO
ESPECIALISTA EN DERECHO PROCESAL

el municipio de Granada Meta, o al correo electrónico
maryorijuliethloaizacalle@gmail.com

Igualmente, me permito anexar los siguientes documentos que acreditan su condición de herederos:

1. Acta de apertura de la sucesión intestada del causante FABIO CHACÓN TELLEZ (q.e.p.d.) expedida por la Notaría Única del Círculo de Granada Meta.
2. Registro civil de nacimiento del señor JEISSON STYVEN CHACON NAVARRO.
3. Registro civil de nacimiento del señor PEDRO FABIAN CHACON NAVARRO.
4. Registro civil de nacimiento de la señora DANY LUCERO CHACON NAVARRO.
5. Registro civil de nacimiento del menor de edad ESNEYDER DAVID CHACON NAVARRO.
6. Registro civil de nacimiento de la menor de edad ANA JULIETH CHACON LOAIZA.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente;

RAMIRO RUBIO FLOREZ
CC No. 17.348.879 de Villavicencio
TP No. 115.239 del C.S. de la J.

NOTARIA UNICA DE GRANADA META



EL SUSCRITO NOTARIO UNICO DEL CÍRCULO DE GRANADA (META)

CERTIFICA:

1). Que en esta Notaría está cursando el trámite de liquidación de herencia intestada del causante **FABIO CHACON TELLEZ (q.e.p.d.)**, quien se identificaba en vida con la cédula de ciudadanía número 17.353.338, fallecida el día 12 de Agosto de 2021, en el municipio de Villavicencio, Meta.

2). Que el trámite mencionado fue iniciado mediante acta No. 134 el día 20 de Noviembre del año 2.023, a petición del doctor, **RAMIRO RUBIO FLOREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.348.879 expedida en Villavicencio, titular de la tarjeta profesional No. 115.239 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura.

3). Que en dicho trámite comparecen la señora **LUCERO NAVARRO MURCIA**, identificada con la cedula de ciudadanía número 40.315.521 de Guamal, en calidad de compañera permanente, y los señores **ESNEYDER DAVID CHACON NAVARRO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.123.801.454 de Villavicencio, **JEISSON STYVEN CHACON NAVARRO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.121.852.252 de Villavicencio, **PEDRO FABIAN CHACON NAVARRO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.121.877.328 de Villavicencio, **DANY LUCERO CHACON NAVARRO**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.121.967.472 de Villavicencio, y **ANA JULIETH CHACON LOAIZA**, identificada con NUIP No. 1.120.847.594, representada por su progenitora **MARYORI JULIETH LOAIZA CALLE**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.006.783.877, quienes actúan en su calidad de herederos del causante **FABIO CHACON TELLEZ (q.e.p.d.)**.

Se expide en el Municipio de Granada-Meta, el 11 del mes de Junio del año 2.024, con destino a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN.

JAIME ALEXANDER GUZMAN BOJAS
NOTARIO UNICO DE GRANADA META



SNR SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO
Lo guarda de la ley pública



Calle 13 No. 14-70 - Centro Granada - Tel.: (8) 658 00 89 - (8) 6580193

Celular: 320 480 5519

unicagranadameta@supernotariado.gov.co

notariaunicagranadameta@ucnc.com.co

DIAS DE LOS MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
FECHAS DE MAYO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
SEPT.	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12

REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

15821783

IDENTIFICACION No

1) Parte inscrita	2) Parte completada
91.04.22	05677

3) Clase (Nacimiento, Adopción, Corregimiento, etc.)	4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comarca	5) Código
NOTARIA PRIMERA	VILLAVICENCIO META	4101

SECCION GENETICA

6) Primer apellido	7) Segundo apellido	8) Nombres
CHACON	NAVARRO	PEDRO FADIAN
9) Sexo	10) Sexo	11) Día
MASCULINO	Masculino ☒ Femenino ☐	22
12) Mes	13) Año	
ABRIL	1.991	
14) País	15) Departamento, Intendencia o Comarca	16) Municipio
COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO

SECCION ESPECIAL

17) Clínica (hospital), dirección de la casa, vivienda, corregimiento, etc., y lugar de origen al nacimiento	18) Hora
III I # CASA # 7 B. LA AZOTEA DE V/OLO	11.00 pm
19) Documento presentado. Antecedente Civil, médico, Acta de nacimiento, etc.	20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento
TESTIGOS	
21) Antecedentes (por paternal)	22) Nombres
NAVARRO MURCIA	LUICERO
23) Nacionalidad	24) Profesión u oficio
COLOMBIANA	HOGAR
25) Nombres	26) Profesión u oficio
FABIO	27
28) Nacionalidad	29) Profesión u oficio
COLOMBIANA	AGRICULTOR

30) Identificación (clase y número)	31) Firma (autógrafa)
C.C.# 17.353.338 de Sn Martín (M)	
32) Dirección postal y municipio	33) Nombre
CASA # 7 B. LA AZOTEA	FABIO CHACON TELLEZ
34) Identificación (clase y número)	35) Firma (autógrafa)
C.C.#. 62.433 de Bogotá	
36) Dominio (Municipal)	37) Nombre
FUENTE DE OROFINCA ALTAMIRA/GRANADA	MANUEL VICENTE REY MORRIS
38) Identificación (clase y número)	39) Firma (autógrafa)
C.C.#. 20.064.681 de Bogotá	
40) Dominio (Municipal)	41) Nombre
FUENTE DE ORO FINCA ALTAMIRA/ GRANADA	MARIA SOCIA PERALTA
42) Identificación (clase y número)	43) Firma (autógrafa)
44) Día	45) Año
21	1.991

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

ENTRADA	01	FECHERO	02	15	05	1989
DE	02	2000	03	05	1989	1
SEPT	03	05	10	1989	1	1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Subordinación de Notaría y Registro

REGISTRO CIVIL

13868599

1989 04 22

Calle (Dirección Análoga al Concejo Municipal)

Municipio de Villavicencio

NOTARIA SEGUNDA DE CIRCULO DE VILLAVICENCIO META.

1. Nombre de estado	2. Documento de identidad	3. Fecha de nacimiento
MUJER	NAVARRO	22 ABRIL 1989
4. Sexo	5. Departamento	6. Municipio
Femenino	META	VILLAVICENCIO

7. Clínica Hospital (Dirección de la casa, si se aplica)	8. Fecha de nacimiento
HOSPITAL REGIONAL DE VILLAVICENCIO	22 ABRIL 1989
9. Documento de identidad (Clase y número)	10. Fecha de nacimiento
CERTIFICADO MEDICO	22 ABRIL 1989
11. Nombre (Clase y número)	12. Fecha de nacimiento
NAVARRO MURCIA	22 ABRIL 1989
13. Documento de identidad (Clase y número)	14. Fecha de nacimiento
C.O. No. 40,315,521 DE GUAMAL (META)	22 ABRIL 1989
15. Nombre (Clase y número)	16. Fecha de nacimiento
ELACON TELLEZ	22 ABRIL 1989
17. Documento de identidad (Clase y número)	18. Fecha de nacimiento
C.O. No. 40,315,521 de GUAMAL (META)	22 ABRIL 1989

19. Documento de identidad (Clase y número)	20. Fecha de nacimiento
C.O. No. 40,315,521 de GUAMAL (META)	22 ABRIL 1989
21. Dirección Postal y Municipio	22. Fecha de nacimiento
CASA No. 07 BARRIO AZOVEDA	22 ABRIL 1989
23. Documento de identidad (Clase y número)	24. Fecha de nacimiento
	22 ABRIL 1989
25. Documento de identidad (Clase y número)	26. Fecha de nacimiento
	22 ABRIL 1989
27. Documento de identidad (Clase y número)	28. Fecha de nacimiento
	22 ABRIL 1989
29. Documento de identidad (Clase y número)	30. Fecha de nacimiento
	22 ABRIL 1989

31. Fecha y hora de la inscripción	32. Fecha de nacimiento
15 MAYO 1989	22 ABRIL 1989
33. Documento de identidad (Clase y número)	34. Fecha de nacimiento
	22 ABRIL 1989
35. Documento de identidad (Clase y número)	36. Fecha de nacimiento
	22 ABRIL 1989



ORDINALS O
CODIGOS DE
LOS MESES

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE

27

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL



REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION

Parto largo

26958135

9 2 1 1 0 7

OFICINA
REGISTRO
CIVIL

1) Casa (Parroquia) Gerencia Regional de Salud y Bienestar Social

2) Casa (Parroquia) Gerencia Regional de Salud y Bienestar Social

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE

VILLAVIEJA META

8990

SECCION GENERAL

INSCRITO

1) Fecha expedida

17

2) Nombre del niño

CHACON

NAVARRO

DANY LUOPRO

SEXO

1) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO

FEMENINO

FECHA DEL NACIMIENTO

07 NOVIEMBRE

1-999

LUGAR DE NACIMIENTO

1) Pais

2) Departamento

COLOMBIA

META

VILLAVIEJA

SECCION ESPECIAL

ESTOS

CEL

REGISTRO

DELITO

1) Clínica Hospital (Nombre de la clínica y número, con dirección postal)

CLINICA META

10:25 PM

2) Documento de nacimiento (Fecha de expedición y número)

CERTIFICADO MEDICO

3) Parto del parto (Fecha de expedición y número)

GUILLERMO GUARIN RODRIGUEZ

MADRE

1) Nombre de la madre

NAVARRO MURCIA

2) Lugar de nacimiento

LUERO

3) Teléfono (Número y ciudad)

000-40 315-521 DE GUAMAL (M)

4) Nacionalidad

COLOMBIANA

PADRE

1) Nombre del padre

CHACON TSULEZ

2) Lugar de nacimiento

PABIO

3) Teléfono (Número y ciudad)

000-17-353-338 DE SAN MARTIN (M)

4) Nacionalidad

COLOMBIANO

DENUNCIANTE

1) Nombre (Nombre y número)

000-17-353-338 DE SAN MARTIN (M)

2) Dirección postal

B- BUGANBILES CALLE 15 No-53 -49

3) Identificación (Clase y número)

TESTIGO

1) Documento (Número)

TESTIGO

1) Identificación (Clase y número)

2) Documento (Número)

FECHA DE INSCRIPCION

1) Fecha en que se presenta ante el registro

2) Día

26

3) Mes

NOVIEMBRE

4) Año

1-999

5) Hora

1m



