



San Gil, Agosto 11 de 2021.

Señores:
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
E.S.D

Reciba un cordial saludo,

ADELA ARIAS AGUILAR identificada con la cedula de ciudadanía número **28.378.545** de San Gil, en calidad de Madre del Dr. **CESAR AUGUSTO ORDOÑEZ ARIAS** identificado con la cedula de ciudadanía número 91.075.020 de San Gil, con Tarjeta Profesional No. 185.890 del C.S. de la J; Q.E.P.D; me permito solicitar respetuosamente, de su colaboración en suministrar información de los diferentes procesos (como radicado, clase de proceso y juzgado), que tenía en su poder mi hijo, en los diferentes despachos judiciales, en representación tanto de la parte Demandante como de la parte Demandada.

Lo anterior con el fin de comunicar a los Juzgados de su fallecimiento, para que se dé el tramite respectivo según sea el caso, y de igual manera solicitar liquidación de los honorarios profesionales, tasados por la labor ejercida por mi hijo, en cada proceso en su poder.

Anexo certificado de Defunción, Fotocopia de la cedula de ciudadanía de ADELA ARIAS AGUILAR

Y de CESAR AUGUSTO ORDOÑEZ ARIAS.

Agradeciendo la atención al presente.

Atentamente,

ADELA ARIAS AGUILAR

C.C. No. 28.378.545 de San Gil.

Notaría 2^a
Circulo Notarial de San Gil

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Hoy 2021-08-11 08:47:14 compareció
ARIAS AGUILAR ADELA
identificado (a) con **C.C. 28378545**
y dijo que el anterior documento es cierto y verdadero y con firma puesta al pie, son de su puño y letra que usa y acostumbra en todos los actos de su vida pública y privada. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

Cod. 8v9q6

2991-81a49110

X
Firma

ESPERANZA GOMEZ CORDOVEZ
NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SAN GIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

1 Parte básica 2 Parte compl. 74 10 05

15310137

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA PRIMERA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría SAN GIL (SANTANDER)	5 Código 5611
------------------------	--	--	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido ORDÓÑEZ	7 Segundo apellido ARIAS	8 Nombres CESAR AUGUSTO
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 05 12 Mes OCTUBRE 13 Año 1.974
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. SANTANDER	16 Municipio SAN GIL

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento SAN GIL- CASA # 7-18 CALLE 11	18 Hora 5 1/2
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) DECLARACION DE TESTIGOS	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento = = = = =
MADRE	22 Apellidos (de soltera) ARIAS AGUILAR	23 Nombres ADELA
	25 Identificación (clase y número) CC# 28.378.545 de San Gil	26 Nacionalidad COLOMBIANA
	27 Profesión u oficio HOGAR	24 Edad actual
PADRE	28 Apellidos ORDÓÑEZ REYES	29 Nombres ALFREDO
	31 Identificación (clase y número) CC# 2.168 072 de San Gil	32 Nacionalidad COLOMBIANA
		33 Profesión u oficio = = =

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) cc# 28 378.545 de San Gil	35 Firma (autógrafa) (fdo) Adela Arias Aguilar
	36 Dirección postal y municipio SAN GIL	37 Nombre ADELA ARIAS AGUILAR
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) = = = = =	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio) = = = = =	41 Nombre
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) = = = = =	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio) = = = = =	45 Nombre
FECHA DE REGISTRO	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
	46 Día 12 47 Mes FEBRERO 48 Año 1.993	E L NOTARIO PRIMERO <i>[Firma]</i>

ORIGINAL PARA LA ORIGINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario a cargo quien hace el registro
Form 3 DANE IP10 - 9 VIGENTE



ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE ORIGINAL QUE PERCEBE EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

En efecto de artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

Firma del padre que hace el reconocimiento

(60)

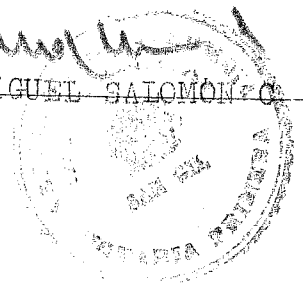
Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS Esta acta reemplaza a la que obra al folio 116, tomo segundo(2o) de 1.974, por RECONOCIMIENTO VOLUNTARIO, de Hijo extramatrimonial, mediante Oficio No 074 de Febrero 12 de 1.993, del Juzgado Segundo Promiscuo de Familia de San Gil.-

San Gil, Febrero 12 de 1.993

EL NOTARIO PRIMERO

MIGUEL SALOMÓN C



REPUBLICA DE COLOMBIA
 EL SUSCRITO REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL
 DE SAN GIL SANTANDER

CERTIFICA QUE:

LA PRESENTE FOTOCOPIA ES FIEL Y AUTÉNTICA COPIA
 TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS
 DE ESTA OFICINA.

SERIAL: 15310137

VALIDO PARA: Tramite legal

DIA: 11 MES: Agosto AÑO: 2021

[Signature]
 OSCAR MATRICO BAUTISTA LASPRILLA
 Registrador Municipal del Estado Civil San Gil - Santander
 Válido sin sello Art. 11 Decreto 2150 de 1995

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.378.545**

ARIAS AGUILAR
APELLIDOS

ADELA
NOMBRES



Adela Arias Aguilar
ADELA



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1952

SAN GIL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

A+

Q. S. RH

F

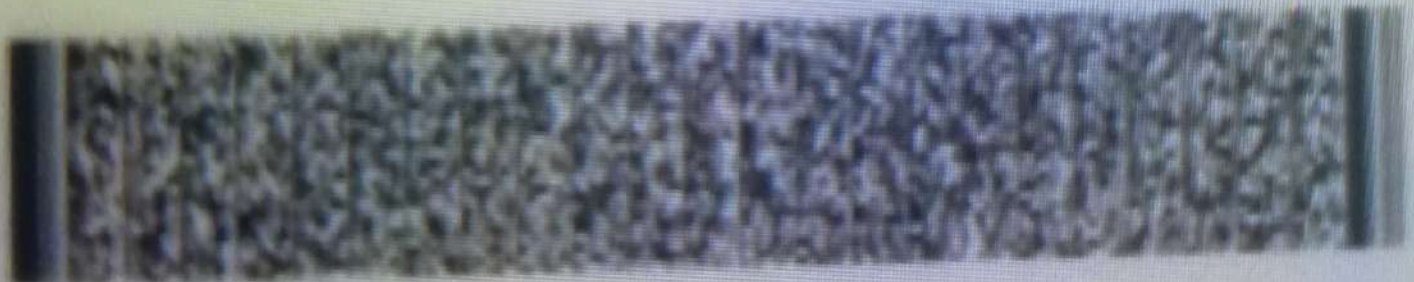
SEXO

05-DIC-1973 SAN GIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signatures and stamps]

INFORMACION



A-2718100-08194018-F-002837645-00071025

0097107290 02 240610445



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NÚMERO **91.075.020**

ORDÓÑEZ ARIAS


APELLIDOS
CESAR AUGUSTO

NOMBRES


Cesar Augusto Ordóñez Arias



A-2718100-01G44539-M-0091075020-20181108 0063148137G 1 9006074710



INDICE DE HECHO



FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1974**

SAN GIL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA G.S. PH

A+
SEXO

M

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
17-MAY-1993 SAN GIL

REGISTRADO NACIONAL
JUAN CARLOS CALDAS VACA

15310137

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA PRIMERA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría SAN GIL (SANTANDER)	5 Código 3611
------------------------	--	--	------------------

SECCION GENERAL			
INSCRITO	6 Primer apellido ORDÓÑEZ	7 Segundo apellido ARIAS	8 Nombres CESAR AUGUSTO
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 05 12 Mes OCTUBRE 13 Año 1.974
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. SANTANDER	16 Municipio SAN GIL

SECCION ESPECIFICA			
DIATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento SAN GIL- CASA # 7-18 CALLE 11		18 Hora 5 1/2
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) DECLARACION DE TESTIGOS		20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento = = = = =
MADRE	22 Apellidos (de soltera) ARIAS AGUILAR	23 Nombres ADELA	24 Edad actual
	25 Identificación (clase y número) CC# 28.378.545 de San Gil	26 Nacionalidad COLOMBIANA	27 Profesión u oficio HOGAR
PADRE	28 Apellidos ORDÓÑEZ REYES	29 Nombres ALFREDO	30 Edad actual
	31 Identificación (clase y número) CC# 2.168 072 de San Gil	32 Nacionalidad COLOMBIANA	33 Profesión u oficio = = =

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) cc# 28 378.545 de San Gil	35 Firma (autógrafa) (fdo) Adela Arias Aguilar
	36 Dirección postal y municipio SAN GIL	37 Nombre: ADELA ARIAS AGUILAR
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) = = = = =	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio) = = = = =	41 Nombre:
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) = = = = =	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio) = = = = =	45 Nombre: E L NOTARIO PRIMERO
FECHA DE INSCRIPCIÓN	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 12 47 Mes FEBRERO 48 Año L.993	

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
Forma DANE IP10 - 9. VIGILAN

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

Para efecto de artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

Firma del padre que hace el reconocimiento

50

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS Esta acta reemplaza a la que obra al folio 316, tomo segundo(2o) de 1.974, por RECONOCIMIENTO VOLUNTARIO, de Hijo extramatrimonial, mediante Oficio No 074 de Febrero 12 de 1.993, del Juzgado segundo Promiscuo de Familia de San Gil.-

San Gil, Febrero 12 de 1.993

EL NOTARIO PRIMERO

MIGUEL SALOMÓN



ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA



ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA
 EL SUSCRITO REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL DE SAN GIL SANTANDER
CERTIFICA QUE:
 LA PRESENTE FOTOCOPIA ES FIEL Y AUTÉNTICA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA.
 SERIAL: 15310137
 VALIDO PARA: Tramite legal
 DIA: 11 MES: Agosto AÑO: 2021

 OSCAR MAURICIO BAUTISTA LASPRILLA
 Registrador Municipal del Estado Civil San Gil - Santander
 Válido sin sello Art. 11 Decreto 2150 de 1995

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

08221466

Datos de la oficina de registro										
Clase de oficina:	Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Insp. de Policía	<input type="checkbox"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía										
REGISTRADURIA DE SAN GIL - COLOMBIA - SANTANDER - SAN GIL.....										

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
ORDONEZ ARIAS CESAR AUGUSTO.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC 91.075.020.....	MASCULINO.....

Datos de la defunción													
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía													
COLOMBIA SANTANDER SOCORRO.....													
Fecha de la defunción					Hora		Número de certificado de defunción						
Año	2	0	2	1	Mes	J	U	L	Día	1	5	11:38	725947544
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"/>								

Datos del denunciante									
Apellidos y nombres completos									
DIAZ GALAVIS LUIS OMAR.....									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
CC 13.465.764.....					<i>Luis O Galavis Diaz</i>				

Primer testigo									
Apellidos y nombres completos									
.....									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
.....								

Segundo testigo									
Apellidos y nombres completos									
.....									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
.....								

Fecha de inscripción					Nombre y firma del funcionario que autoriza									
Año	2	0	2	1	Mes	J	U	L	Día	1	6	OSCAR MAURICIO BAUTISTA LASPRILLA		

ESPACIO PARA NOTAS									
16 JUL 2021 - TIPO DE DOCUMENTO ANTERIOR - CERTIFICADO MEDICO									

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

ENCUENTRO EN LA PARTE DE ATRAS DEL DOCUMENTO