

**RESPUESTA REQUERIMIENTO DTE 76001310500520150032601 RV: CUMPLIR AUTO REQUIERE CERTIFICADO DEFUNCION DEMANDANTE 76001310500520150032601 MARIA LILIA QUINTERO**

Secretaria Sala Laboral Tribunal Superior - Seccional Cali <sslabcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 15/09/2022 9:52

Para: Escarlette Patricia Diazgranados Parejo <ediazgrp@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Alex Tenorio Alvarez <atenoria@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Oscar Mauricio Restrepo Restrepo <orestre@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Despacho 08 Sala Laboral Tribunal Superior - Valle del Cauca - Cali <des08sltskali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cordial saludo.

Remito respuesta de la parte demandante al requerimiento efectuado por el Despacho.

Atentamente,

**Victoria Eugenia Ramos Ordóñez**  
**Escribiente**



---

**De:** NUBIA BELEN SALAZAR <nube\_salazar@hotmail.com>

**Enviado:** miércoles, 14 de septiembre de 2022 18:30

**Para:** Secretaria Sala Laboral Tribunal Superior - Seccional Cali <sslabcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Asunto:** CUMPLIR AUTO REQUIERE CERTIFICADO DEFUNCION DEMANDANTE 76001310500520150032601 MARIA LILIA QUINTERO

**Honorable Magistrada**  
**MONICA TERESA HIDALGO OVIEDO**  
**SALA LABORAL - TRIBUNAL SUPERIOR**  
**DISTRITO JUDICIAL DE CALI, VALLE**  
**E. S. C.E.**

**REF: ORDINARIO LABORAL**  
**DTE: MARIA LILIA QUINTERO**  
**DDA: AFP PROTECCION**

Cordial saludo.

**En calidad de apoderada de la demandante y en cumplimiento de lo requerido mediante AUTO publicado el 06-09-2022, adjunto registro de defunción de la demandante.**

**Atte,**

Dra. Nubia Belen Salazar  
Abogada Especialista en Seguridad Social

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Indicativo Serial 09601748

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Datos de la oficina de registro

|   |               |         |                                     |           |               |                  |        |     |
|---|---------------|---------|-------------------------------------|-----------|---------------|------------------|--------|-----|
| Clase de oficina:   | Registraduría | Notaría | <input checked="" type="checkbox"/> | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código | 778 |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |               |         |                                     |           |               |                  |        |     |
| COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - PALMIRA NOTARIA 4 PALMIRA                    |               |         |                                     |           |               |                  |        |     |

Datos del inscrito

|  |                  |
|--|------------------|
| Apellidos y nombres completos                |                  |
| QUINTERO HURTADO MARIA LILIA                 |                  |
| Documento de identificación (Clase y número) | Sexo (en letras) |
| CC No. 1112219255                            | FEMENINO         |

Datos de la defunción

|   |                                |                                    |
|---|--------------------------------|------------------------------------|
| Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía      |                                |                                    |
| COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - PALMIRA  |                                |                                    |
| Fecha de la defunción   | Hora                           | Número de certificado de defunción |
| Año 2021 Mes A B R Día 30 Hora 13:45  |                                | 726878332                          |
| 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"/> | JHON VIVAS - MEDICO            |                                    |

Datos del denunciante

|  |       |
|--|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
| RIOS LILIAN JHANET                           |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| CC No. 66781332                              |       |

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 2021 Mes MAY Día 03 | RICARDO EFRAIN ESTUQUEAN BRAVO              |

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO