

REPOSICION 2019/195

Emma Cabuya <emcabuya@hotmail.com>

Mié 13/07/2022 8:50 AM

Para: Juzgado 01 Civil Municipal - San Andres - San Andres <j01cmpalsaislas@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Señora

JUEZ PRIMERA CIVIL MUNICIPAL DE SAN ANDRES

**REF.PROCESO DE SUCESION INTESTADA DE LUIS WILLIAMS POMARE
RADICADO 2019/195**

*Estando dentro de la oportunidad procesal para hacerlo me permito interponer recurso de **REPOSICION**, al auto proferido por el despacho el pasado 7 de julio de hogaño, notificado el 8 de julio, en el que da por terminado el proceso de la referencia porque no comparecer la cónyuge sobreviviente, me permito sustentar el recurso de la siguiente manera:*

Si bien es cierto que dentro del presente asunto no se hizo parte dentro del mismo la cónyuge sobreviviente, ni el instituto colombiano de bienestar familiar, existe un heredero del causante.

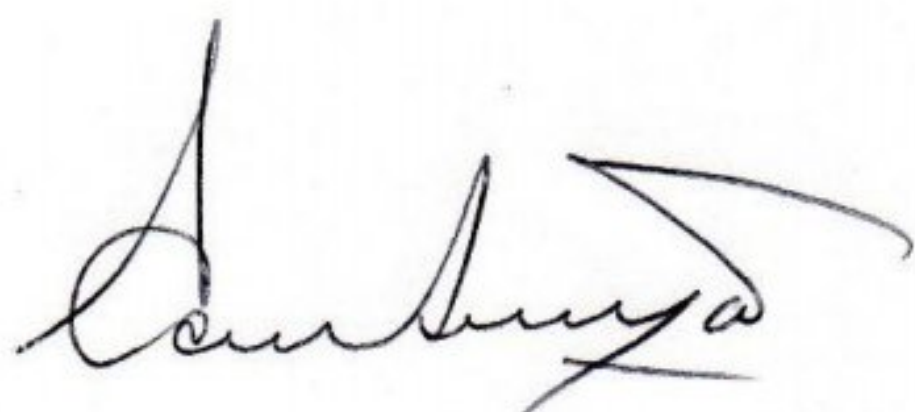
*Ya que dentro del vínculo matrimonial que existió entre el causante con la señora **ALICIA CALVO DE WILLIAMS**, procreo a la señora **AYDEE ALICIA WILLIAMS CALVO (QEPD)**, y esta a su vez procreo al señor **MARK ANDREW ARCHBOLD WILLIAMS**.*

*Por lo tanto, No encontrándose en firme la providencia que es objeto del presente recurso le solicito al despacho se sirva **REVOCAR** la providencia objeto de la reposición y en su lugar reconocer como heredero al señor **MARK ANDREW ARCHBOLD WILLIAMS**, en aras de continuar con el trámite de sucesión, instaurado ante su despacho.*

*Adjunto registro civil de nacimiento y registro civil de defunción de **AYDEE ALICIA WILLIAMS CALVO**; Registro civil de nacimiento de **MARK ANDREW ARCHBOLD WILLIAMS**.*

De esta forma dejo sustentado el recurso.

Atentamente,



EMMA CABUYA VILLEGAS,
CC. No. 51.691.485 de Bogotá
T. P. No 47891 exp. Por el C.S de la Jud.

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES	ENERO 01 MAYO 05 SEPT. 09	FEBRERO 02 JUNIO 06 OCTUBRE 10	MARZO 03 JULIO 07 NOV 11	ABRIL 04 AGOSTO 08 DIC. 12
--	---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

5132623

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
750609	

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
NOTARIA UNICA DEL CIRCULO = =	SAN ANDRES ISLA INTENDENCIA ESP	7201

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
WILLIAMS = = = =	CALVO = = = =	AYDEE ALICIA = = = =
9 Masculino o Femenino	10	FECHA DE NACIMIENTO
FEMENINO = = =	Masculino ☐ Femenino ☒	11 Día 09 12 Mes Junio = = = 13 Año 1975
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
COLOMBIA	INTENDENCIA ESP	SAN ANDRES ISLA = = = =

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
HOSPITAL SANTANDER = = = =	
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
PARTIDA DE BAUTISMO = = = =	
22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres
CALVO ORTIZ = = = =	ALICIA = = = =
25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad
CC#23246196 San Andrés Isla = = =	Colombiana = =
28 Apellidos	29 Nombres
WILLIAMS POMARE = = = =	LUIS = = = =
31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad
CC#4033265 San Andrés Isla = = =	Colombiano = =
34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafa)
CC#4033265 San Andrés Isla = = =	
36 Dirección postal	37 Nombre
SAN LUIS = = = =	
38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre
42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
46 Día 17 47 Mes Marzo = = = = 48 Año 1980	Forma DAN 10 - 0 VI/77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Notaria Unica del Circulo de San Andrés, Isla

EL SUSCRITO NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE SAN ANDRES, ISLA certifica que este documento es fiel copia tomada del original que reposa en los archivos de la Notaría

identifica con el serial No. tomo folio

Solicitado por

Se expide para efectos: Acreditar parentesco Art. 113/D.L. 1240

Civiles ☒ Residencia ☐ Matrimonio ☐
Pasaporte ☐ Nacionalidad ☐ Libreta Militar ☐
Visa ☐ Saldo del país ☐ En el exterior ☐

Fecha en la cual fue diligenciado el registro

Fecha de expedición



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del 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.

59

Firma del padre que hace el reconocimiento

60

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61

NOTAS



9 JUL 2022

OFICIO
REGISTRO
CIVIL

INSCRIPCIÓN

SEXO

LUGAR
DE NACIMIENTO

FECHA
DEL
NACIMIENTO

MADRE

PADRE

DENUNCIANTE

TESTIGO

TESTIGO

FECHA
DE
INSCRIPCIÓN

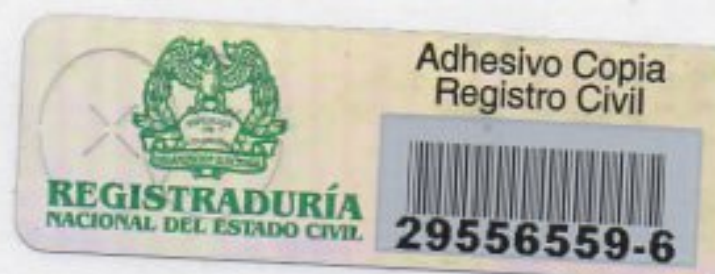
12 JUL. 2022



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



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

04643036

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría ☒ Notaría ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código ☐ ☐ ☐ ☐

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE SAN ANDRES COLOMBIA SANANDRES SAN ANDRES*****

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

WILLIAMS CALVO AYDEE ALICIA*****

Documento de identificación (Clase y número)

Sexo (en letras)

CEDELA DE CIUDADANIA 0040989303*****

FEMENINO*****

Datos de la defunción

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

COLOMBIA SANANDRES SAN ANDRES*****

Fecha de la defunción

Hora

Número de certificado de defunción

Año 2 0 2 1 Mes N O V Día 2 6 00:30**** A619292*****

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 ☒

JOSE RODRIGUEZ ROBLES*****
MEDICO LEGISTA*****

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

CORPUS CALVO INES*****

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CEDELA DE CIUDADANIA 0039153035*****

Ines corpus calvo

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 2 Mes E N E Día 4 PEDRO JAMES CANTILLO (E)*****

ESPACIO PARA NOTAS

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

12 JUL. 2022



ESTA REPRODUCCION
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

12 JUL. 2022
X9R0250777

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



Adhesivo Copia
Registro Civil

29556554-1

NUIP 001017

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

29451673

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 7 2 0 5

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA SAN ANDRES SAN ANDRES (REG-SAN ANDRES)*****

Datos del inscrito

Primer Apellido

ARCHBOLD*****

Segundo Apellido

WILLIAMS*****

Nombre(s)

MARK ANDREW*****

Fecha de nacimiento

Año 2 0 0 0 Mes O C T Día 1 7

Sexo (en letras)

MASCULINO*****

Grupo sanguíneo

A*****

Factor RH

+*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA SAN ANDRES SAN ANDRES*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIF. NACIDO VIVO*****

Número certificado de nacido vivo

A2130642*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

WILLIAMS CALVO AYDEE ALICIA*****

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 40,989,303 DE SAN ANDRES-SAN ANDRE*****

Nacionalidad

COLOMBIANA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ARCHBOLD JAY LUIS*****

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 18,003,129 DE SAN ANDRES-SAN ANDRE*****

Nacionalidad

COLOMBIANO*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARCHBOLD JAY LUIS*****

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 18,003,129 DE SAN ANDRES-SAN ANDRE*****

Firma

Luis Archbold Jay

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 0 Mes N O V Día 1 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza

FLORENCIA BERNARD FORBES

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Luis Archbold Jay

Firma

FLORENCIA BERNARD FORBES

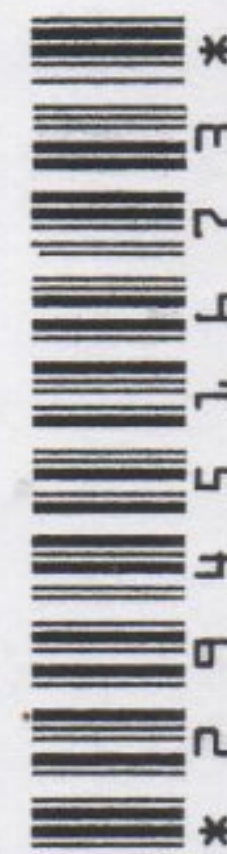
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



ESTA REPRODUCCION
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

12 JUL 2022



12 JUL. 2022

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

12 JUL. 2022