

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.807.702**
MOSQUERA BLANDON

APELLIDOS
PRIMO FRANCISCO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

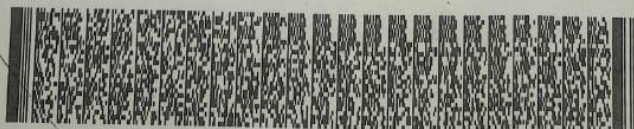
FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1958**

TUTUNENDO
QUIBDO (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-JUL-1977 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00011201-M-0004807702-20080604

0000380105A 1

1680015218

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
SECRETARIA DE JUSTICIA
28.738.659
ROMERO GIRALDO
BIBETOV
[Signature]




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1957
FRESNO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-AGO-1976 FRESNO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
[Signature]
ALBA BEATRIZ BENOITO LOPEZ



A-1500101-42130624-F-0028738659-20050404 02086 05091C 02 184681788

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL**



La salud es de todos Minsalud

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

72441799 - 1

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		Municipio	
Departamento <u>Bogotá D.C.</u>		Municipio <u>Bogotá D.C.</u>	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
☒ Cabecera municipal ☐ Centro poblado: Inspección, corregimiento o caserío ☐ Rural disperso		☐ Fetal ☒ No fetal	Año <u>2020</u> Mes <u>05</u> Día <u>24</u>
SEXO DEL FALLECIDO		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
☐ Masculino ☒ Femenino ☐ Indeterminado		Hora <u>21</u> Minutos <u>05</u> ☐ Sin establecer	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido <u>Romero</u>		Segundo apellido <u>Giraldo</u>	
Primer nombre <u>Elbetty</u>		Segundo nombre	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROBABLE MANERA DE MUERTE
☐ Registro civil ☐ Tarjeta de identidad ☒ Cédula de ciudadanía ☐ Sin información ☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otro: ¿Cuál?		<u>28 738 659</u>	☒ Natural ☐ Violenta ☐ En estudio
DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO			
☐ 1. Indígena ☐ 2. Gitano(a) o Rom ☐ 4. Palenquero(a) de San Basilio ☒ 6. Ningún grupo étnico ☐ 3. Raíz del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina ☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente			

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
Primer apellido <u>González</u>	Segundo apellido <u>Cárdenas</u>	Primer nombre <u>Angélica</u>	Segundo nombre <u>Paola</u>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
☒ Cédula de ciudadanía ☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte	<u>1136880793</u>	☒ Médico ☐ Enfermero(a) ☐ Auxiliar de enfermería ☐ Promotor(a) de salud	<u>5-1506-13</u>
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Departamento: <u>Bogotá D.C.</u> Municipio: <u>Bogotá D.C.</u> Año <u>2020</u> Mes <u>05</u> Día <u>24</u>		<u>Dra. Angélica González C.</u> <u>Medicina Crítica y</u> <u>Cuidado Intensivo</u> <u>R.M. 5-1506-13</u>	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		001	
Espacio reservado para la foto				3. Concepto: 01 Inscripción	
4. Número de formulario: 14112701181				14112701181	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4.8.0.7.7.0.2-1				6. CIV: 1	
12. Dirección seccional: Inversos de Bogotá				14. Buzón electrónico: 32	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión líquida		25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía		26. Número de identificación: 48077027	
27. Fecha expedición: 19770721		28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Chocó	
30. Lugar de expedición: COLOMBIA		31. Primer apellido: MOSQUERA		32. Segundo apellido: BLANDON	
33. Razón social:		34. Primer nombre: PRIMO		35. Otros nombres: FRANCISCO	
36. Nombre comercial:		37. Sigla:		38. Ciudad/Municipio: Quibdó	
UBICACIÓN					
39. País: COLOMBIA		40. Departamento: Bogotá D.C.		41. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.	
42. Dirección: CL 151 12 C 55 AP 110 IN 5 BRR CAPRI		43. Apartado aéreo:		44. Teléfono 1: 6256687	
45. Correo electrónico:		46. Teléfono 2:		47. Teléfono 3: 3114687410	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
48. Código: 6031		49. Fecha inicio actividad: 19940901		50. Código: 1 2	
51. Código:		52. Número establecimientos:		53. Código: 20	
Responsabilidades					
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					
55. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
Exportadores					
56. Forma: 56. Tipo: 57. Modo: 58. CPE: 59. Anexos: SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha: 20090908					
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.					
Artículo 15 Decreto 2768 del 31 de Agosto de 2004.					
Firma autorizada: [Firma]					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada: [Firma]					
964 Nombre: MOSCOTE ALMANZA BLANCA IMELDA					
965 Cargo: Analista					