

Juzgado 19 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C.

De: ACOSTA & ASOCIADOS ABOGADOS <acostaabogados1985@gmail.com>
Enviado el: lunes, 26 de octubre de 2020 1:03 p. m.
Para: Juzgado 19 Civil Municipal - Bogota - Bogota D.C.
Asunto: Fwd: memorial
Datos adjuntos: aviso causa fallecimiento dr anselmo.docx; certificado de defuncion anselmo ramirez gaitan (1).jpg

Categorías: agregado a carpeta

----- Forwarded message -----

De: **ACOSTA & ASOCIADOS ABOGADOS** <acostaabogados1985@gmail.com>
Date: lun., 26 oct. 2020 a las 12:25
Subject: memorial
To: <cmpl19b@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cordial saludo, envío a este despacho memorial de fallecimiento del Doctor Anselmo Ramirez, para su respectiva comunicacion dentro del proceso Ejecutivo No. 110014003019-2015-01029-00.

exitos y bendiciones

--



--



DANE
Departamento Administrativo Nacional de Estadística

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos

Ministerio de Salud

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE recibe en este formulario son estrictamente confidenciales
salvo en lo que haya excepciones autorizadas por la Ley 79 de 1993, Artículo 5°

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

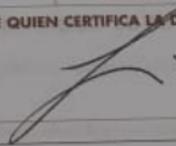
72226098 - 6

(Consulte instrucciones al reverso)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Departamento: Bogotá DC Municipio: Bogotá DC			
AREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso Inspección, saneamiento o casero	TIPO DE DEFUNCIÓN <input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 2020 Año 08 Mes 05 Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 23 Hora 30 Minutos <input type="checkbox"/> Sin establecer
SEXO DEL FALLECIDO <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Indeterminado	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: Gaitan Primer nombre: Anselmo		SEGUNDA NOMBRE Ramirez
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO <input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Sin información <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro: ¿Cuál?	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) 19446367		PORABLE MANERA DE MUERTE <input checked="" type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Violenta <input type="checkbox"/> En estudio
ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGO FÍSICO, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO 1. Indígena <input type="checkbox"/> 2. Gitano(a) o Rom <input type="checkbox"/> 4. Palenquero(a) de San Basilio <input type="checkbox"/> 5. Ningún grupo étnico <input checked="" type="checkbox"/> ¿A cuál pueblo indígena pertenece? <input type="checkbox"/> 3. Raíz del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina <input type="checkbox"/> 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente <input type="checkbox"/>			

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

NOMBRE Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Apellido: Cortés Segundo apellido: Puentes Primer nombre: Luis Segundo nombre: Arcadio			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) 7715818	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud	REGISTRO PROFESIONAL 70/2006
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Lugar: Bogotá DC Bogotá DC 0 Año 08 Mes 05 Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN  cc 7715818		



RAMÍREZ & OTÁLORA ABOGADOS

Señor
JUEZ DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL
Cmpl19bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
Bogotá D.C.

REF: PROCESO No.110014003019-2015-01029-00 DE ARENAS Y GRAVAS ZAFIRO SAS NIT:900849258-2 CONTRA COMPAÑÍAS PRODUCTORAS DE CONCRETOS SAS NIT: 8300730763

Yo, **ANSELMO RAMIREZ OTALORA**, mayor y vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.020.765.215 de Bogotá, obrando como hijo del Doctor **ANSELMO RAMIREZ GAITAN**, (Q.P.D), comedidamente manifiesto a usted que extinguido el poder del Doctor **ANSELMO RAMIREZ**, a causa de muerte dentro del proceso de la referencia y me veo en la obligación de informar a este despacho.

Anexo certificado de defunción de mi Padre.

Atentamente,

ANSELMO RAMIREZ OTALORA
CC. No. 1.020.765.215 de Bogotá