

LA PRESENTE ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL, QUE CONSTA DE 01 HOJA RUBRICADA POR EL SUSCRITO NOTARIO Y SE DESTINA PARA: **EFFECTOS CIVILES.** SE ENCUENTRA EN EL TOMO 47 B Sonsón, 24 de Marzo 2026



ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03	ABRIL	04
MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08
SEPT.	09	OCTUBRE	10	NOV.	11	DIC.	12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro **REGISTRO DE NACIMIENTO**
7461722

IDENTIFICACION No

1 Parte básica	2 Parte compl.
83 01 06	10071

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) **NOTARIA UNICA** 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría **SONSON ANTIOQUIA** 5 Código **0581**

SECCION GENERAL

6 Primer apellido **GAVIRIA** 7 Segundo apellido **FLOREZ** 8 Nombres **MYRIAM CELENI**
9 Masculino o Femenino **FEMENINO** 10 Masculino Femenino FECHA DE NACIMIENTO 11 Día **06** 12 Mes **ENERO** 13 Año **1.983**
14 País **COLOMBIA** 15 Departamento, Int., o Com. **ANTIOQUIA** 16 Municipio **SONSON**

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SONSON** 18 Hora **12:30a.m**
19 Documento presentado (Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) **ACTA PARROQUIAL** 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento **MYRIAM** 21 No. licencia
22 Apellidos (de soltera) **FLOREZ GALLEGO** 23 Nombres **MYRIAM** 24 Edad (años) **46**
25 Identificación (clase y número) **c.c.No. 22.094.690** 26 Nacionalidad **COLOMBIANA** 27 Profesión u oficio **HOGAR**
28 Apellidos **GAVIRIA GAVIRIA** 29 Nombres **ELIBARDO** 30 Edad (años) **51**
31 Identificación (clase y número) **c.c.No. 753.648** 32 Nacionalidad **COLOMBIANO** 33 Profesión u oficio **AGRICULTOR**

34 Identificación (clase y número) **c.c.No. 22.094.690** 35 Firma (autógrafa) *** Myriam Flores G de Gaviria**
36 Dirección postal **SONSON** 37 Nombre: **MYRIAM FLOREZ GALLEGO**
38 Identificación (clase y número) 39 Firma (autógrafa)
40 Domicilio (Municipio)
41 Nombre
42 Identificación (clase y número) 43 Firma (autógrafa)
44 Domicilio (Municipio)
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
46 Día **26** 47 Mes **JULIO** 48 Año **1.983**



