



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

08841939

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código			
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - NARIÑO - PASTO									

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos									
ESCOBAR TRINIDAD									
Documento de identificación (Clase y número)					Sexo (en letras)				
CC 27.183.077					FEMENINO				

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía											
COLOMBIA NARIÑO PASTO											
Fecha de la defunción					Hora		Número de certificado de defunción				
Año	0	1	5	Mes	S	E	P	Día	2	02:35	71155208-5
Presunción de muerte					Fecha de la sentencia						
Juzgado que profiere la sentencia					Año - Mes - Día						
Documento presentado					Nombre y cargo del funcionario						
Autorización Judicial <input type="checkbox"/>					Certificado Médico <input type="checkbox"/>						

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos									
CERDAS ESCOBAR LUIS MARIA									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
CC 5.294.889					LA NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PASTO				

Primer testigo

Apellidos y nombres completos									
Documento de identificación (Clase y número)									

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				

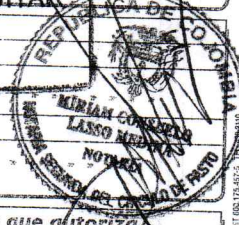
Fecha de inscripción

Año	2	0	1	5	Mes	S	E	P	Día	3	Nombre y firma del funcionario que autoriza
										MIRIAM GONZALEZ LASSO MELVA	

ESPACIO PARA NOTAS

25-SEP-2015 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

LA NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PASTO CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ES COPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA SE EXPIDE CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 715 DEL DECRETO LEY 1260 DE 1970 A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO
23 SEP 2015
PASTO



* 5 6 7 4 8 9 0 *



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

Ministerio de la Protección Social

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.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

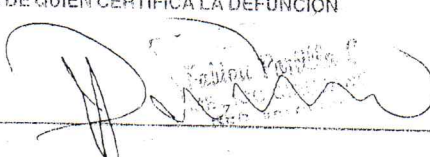
71159206 - 5

(Consulte instrucciones al respaldo)

INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Departamento <u>Nariño</u> Municipio <u>Pasto</u>			
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso <small>Inspección, corregimiento o caserío</small>	TIPO DE DEFUNCIÓN <input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año <u>2015</u> Mes <u>09</u> Día <u>23</u>	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora <u>02</u> Minutos <u>35</u> <input type="checkbox"/> Sin establecer
SEXO DEL FALLECIDO <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Indeterminado	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido <u>Escobar</u> Segundo apellido _____ Primer nombre <u>Trinidad</u> Segundo nombre _____		
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"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Sin información	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) <u>27.162.077</u>	PROBABLE MANERA DE MUERTE <input checked="" type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Violenta <input type="checkbox"/> En estudio	

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Primer apellido <u>Roxilla</u> Segundo apellido <u>Carrizo</u> Primer nombre <u>José</u> Segundo nombre <u>Fabian</u>			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) <u>98.380.308</u>	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 <u>52170-2001</u>
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento <u>Nariño</u> Municipio <u>Pasto</u> Año <u>2015</u> Mes <u>09</u> Día <u>23</u>		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN 	



ALCALDÍA DE PASTO

SECRETARIA DE SALUD - PASTO
LICENCIA DE INHUMACION,
CREMACION O TRASLADO

Fecha de Expedición
 Día: 02 Mes: 02 Año: 13

No. SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
 0115920615

ALCALDÍA DE PASTO

Indeterminado

NOMBRE DEL SOLICITANTE

APPELLIDO(S) NOMBRE(S)

2015 Escobar - Paredes

LUGAR DE EXPEDICIÓN

Departamento: Guano
 Municipio: Pasto

Primer Apellido

Escobar

Segundo Apellido

-

Primer Nombre

Trinidad

Segundo Nombre

-

SEXO

Masculino Femenino

PRESENCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Natural Vicentina (Med. Leg.) En estudio

MODA QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Normal Hospital En ambulancia

FECHA QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

AÑO: 2013 MES: 02 DIA: 02

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Médico Asistente Asistente de Enfermería Proprietario de Establecimiento

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

FETAL NO FETAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

08230308

FECHA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO

27/02/1977

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

597002004

TIPO DE DEFUNCIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.234.689**
CEBALLOS ESCOBAR

APELLIDOS
LUIS MARIA

NOMBRES

Luis Maria Ceballos Escobar

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1967**

CONTADERO

(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

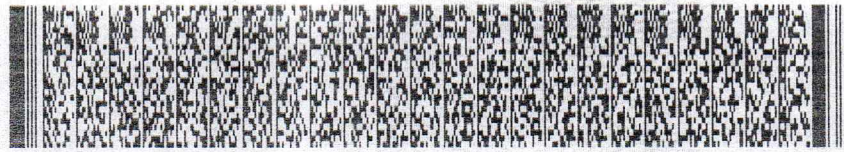
O+
G.S. RH

M
SEXO

09-DIC-1985 CONTADERO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2302800-00163982-M-0005234689-20090723

0013797762A 1

21667874

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

27.159.726

NUMERO

ESCOBA

APELLIDOS

MARIA ANGELITA

NOMBRES

Maria Angelita Escoba

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1951**
CONTADERO
(NARIÑO)

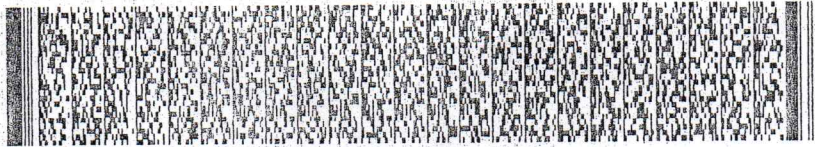
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ENE-1974 CONTADERO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2302800-53149251-F-0027159726-20060911

0062306254N 02 192594345

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.160.315**

CEBALLOS ESCOBAR
APELLIDOS

MARIA RUBERTINA
NOMBRES

Maria Rubertina Ceballos
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1957**

CONTADERO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

G.S. RH

F
SEXO

30-SEP-1987 CONTADERO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2302800-53149701-F-0027160315-20060825 0485006236B 02 192594824

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.160.787**
CEBALLOS ESCOBAR

APELLIDOS
MARIA ANGELICA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

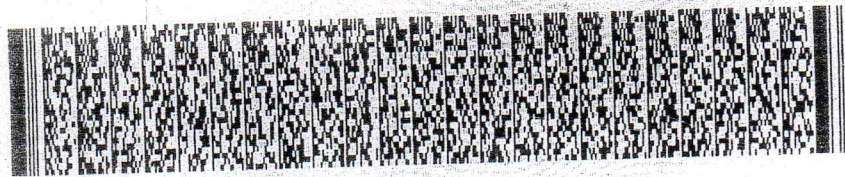
FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1959**
CONTADERO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.40 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-1998 CONTADERO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2302800-00317733-F-0027160787-20110729

0027616051A 1

27224864

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUMERO **27.160.500**
CEBALLOS ESCOBAR

APELLIDOS
ROSA MAGDALENA

NOMBRES
Rosa M. Ceballos

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ENE-1970**

CONTADERO
(NARINO)
LUGAR DE NACIMIENTO

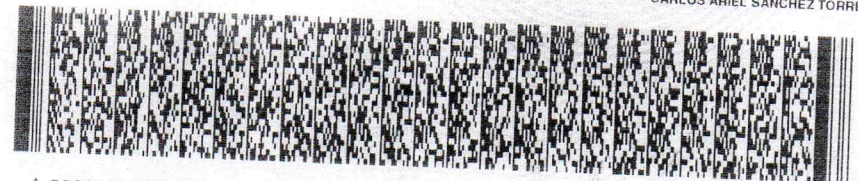
1.45
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

31-JUL-1992 CONTADERO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2302800-00163982-F-0027160500-20090723

0013799705A 1

21667886