

3 21  
 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

Forma DANE IP 25-1 XI93

INDICATIVO SERIAL	2245445	REGISTRO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO			
OFICINA DE REGISTRO	4 Clase (notaría, alcaldía, inspección, etc.)	5 Código	6 Municipio o departamento	1 Día	2 Mes	3 Año
	NOTARIA TREINTA Y DOS	9795	SANTAPE DE BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA	24	ABRIL	1.996

DATOS DEL INSCRITO	7 Primer apellido	8 Segundo apellido o de casada	9 Nombres			
	BUSTOS		SILVA		HUGO EFRAIN	
	No. identificación personal	FECHA DE NACIMIENTO		PARTE COMPLE		LUGAR DE NACIMIENTO
	10 Año	11 Mes	12 Día	13	14 Departamento o país si no es Colombia	15 Municipio
	1956	MARZO	05		CUNDINAMARCA	EL PEÑON
	16 Indicativo serial o folio No.	17 Oficina de registro		FECHA DE REGISTRO NACIMIENTO		
				18 Día	19 Mes	20 Año
	21 Sexo	22 Estado civil		23 Identificación		
	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 1	Soltero(a) <input checked="" type="checkbox"/> 1		Clase: T.I. <input type="checkbox"/> 1 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> 2 C.E. <input type="checkbox"/> 3		
	Femenino <input type="checkbox"/> 2	Casado(a) <input type="checkbox"/> 2		Otro <input type="checkbox"/> 4		
	No. 19.312.544 de BOGOTA					

DATOS DE LA DEFUNCION	LUGAR DE LA DEFUNCION					
	24 País	25 Departamento	26 Municipio	27 Insp. policía o corregimiento		
	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	SANTAPE DE BOGOTA D.C.			
	FECHA Y HORA DE LA DEFUNCION			INDIQUE LA CAUSA DEL DECESO		
	28 Día	29 Mes	30 Año	31 Hora	32	
	22	ABRIL	1.996		LACERACION CEREBRAL	
33 Nombres y apellidos del médico que certifica				34 Licencia No.		
FIERMA ILEGIBLE				R.M. No. 12328		
PRESUNCION DE MUERTE				FECHA SENTENCIA		
35 Juzgado que profiere la sentencia				36 Día	37 Mes	38 Año
39 Documento presentado						
Certificación médica <input checked="" type="checkbox"/> 1		Orden judicial <input type="checkbox"/> 2		Autorización judicial <input type="checkbox"/> 3		

DATOS DEL PADRE	40 Nombres y apellidos	ALFREDO BUSTOS
DATOS DE LA MADRE	41 Nombres y apellidos	HERMINDA SILVA VDA. DE BUSTOS
DATOS DEL CONYUGE	42 Nombres y apellidos	UNION LIBRE CON: ELIZABETH ACERO
	43 Identificación	

DATOS DEL DENUNCIANTE	44 Nombres y apellidos	ALFREDO QUINTERO	45 Firma y documento de identificación
	46 Dirección	FUNERARIA GAVIRIA	C.C. No. 1930001 de Santa Fe
DATOS DEL TESTIGO	47 Nombres y apellidos		48 Firma y documento de identificación
	49 Dirección		C.C. No. de Bogotá
DATOS DEL TESTIGO	50 Nombres y apellidos		51 Firma y documento de identificación
	52 Dirección		C.C. No. de Bogotá
Duplicado para el Servicio Nacional de Inscripción Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro			

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

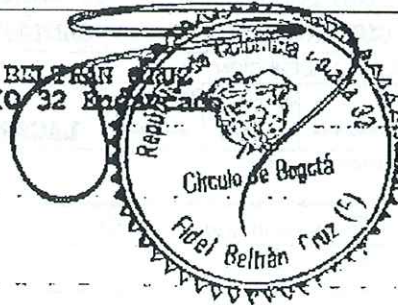
39 . Documento presentado como antecedente de la inscripción extemporánea por muerte natural. Decreto 1536 de 1989.

Documento presentado como antecedente de la inscripción en caso de muerte violenta, artículo 79 Decreto 1260 de 1970.

~~CERTIFICADO MEDICO - INSPECCION CADAVER NUMERO 2619-0460 SIJIN, UNIDAD DE REACCION  
INMEDIATA FISCAL 292 DELSSADO, OFICIO No. 8186 DE FECHA 22 DE ABRIL DE 1.996.~~

54 NOTAS

FIDEL BELTRAN SUAREZ  
NOTARIO 32 Bogotá



4

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

03623870



Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina:	Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/> Notaría	<input type="checkbox"/> Consulado	<input type="checkbox"/> Corregimiento	<input type="checkbox"/> Insp. de Policía	Código	E9C
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA				BOYACA		MUZO	

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
LEON GAITAN JOSE DEL CARMEN	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
C.C. 7.275.986 DE MUZO(BOYACA)	MUZO(BOYACA)

Datos de la defunción		
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
COLOMBIA	BOYACA	MUZO
Fecha de la defunción		Hora
Año	Mes	Día
2007	ENR	14
		9:00PM
Número de certificado de defunción		
A617678		
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia		Fecha de la sentencia
		Año Mes Día
Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario
Autorización Judicial <input type="checkbox"/>	Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>	DR EDINSON TORRENEGRA R.M. 3506

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
LEON PIÑEROS PEDRO PABLO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 80.260.823	BOGA-BOGOTA, D.C.

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	Mes	Día		
2007	ENR	16	BLANCA O VILLALOBOS DE BECERRA	

ESPACIO PARA NOTAS

PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

2012



[Faint, illegible text and markings covering the majority of the page, possibly bleed-through from the reverse side.]

