



NMSXXI - A 133565

ARQUIDIOCESIS DE POPAYAN  
PARROQUIA SAN JUAN BAUTISTA  
CAJIBIO

PARTIDA DE BAUTISMO

EL SUSCRITO CERTIFICA QUE EN EL LIBRO 49 FOLIO 225 NUMERO 695 SE  
ENCUENTRA LA SIGUIENTE PARTIDA

NOMBRE: LUIS HERNANDO CARDENAS TRUJILLO.  
FECHA DE NACIMIENTO: 16 de agosto de 1920, en Cajibío - Cauca.  
HIJO LEGITIMO DE: Aurelio Cárdenas y Odilia Trujillo.  
ABUELOS PATERNOS: Ignacio Cárdenas y Cornelia Guevara.  
ABUELOS MATERNOS: Juan Laureano Trujillo y Hermelinda Mosquera  
PADRINOS: Pedro José Ocampo.  
MINISTRO: Alejandro Rada. Pbro.  
FECHA DE BAUTISMO: 5 de septiembre de 1920.  
DA FE: Alejandro Rada. Pbro.  
NOTA MARGINAL: Ninguna.

DATOS TOMADOS DE SU ORIGINAL A25 DE MAYO DE 2006 EN CAJIBIO - CAUCA.

DOY FE:

Pbro. Jorge José TORRES SARRIA.  
Párroco.





ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



**REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN**

Indicativo  
Serial

03632414

**Datos de la oficina de registro**

Clase de oficina:	Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	2	2	2	8
-------------------	---	---------	-----------	---------------	------------------	--------	---	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

**COLOMBIA- CAUCA- POPAYAN**

**Datos del inscrito**

Apellidos y nombres completos

**CARDENAS TRUJILLO LUIS HERNANDO**

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
<b>C.No. 1.446.743 DE CAJIBÍO(CAUCA)</b>	<b>MASCULINO</b>

**Datos de la defunción**

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

**COLOMBIA- CAUCA- POPAYAN**

Fecha de la defunción				Hora		Número de certificado de defunción						
Año	1	9	9	Mes	A	G	0	Día	2	3	0040 AM.	A529950

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"/>	<b>MEDICO MONICA ARCOS RAMIREZ TP.343-95</b>			

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos

**RAMOS GALINDO LEWINSON**

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
<b>C.No. 76.323.334 DE POPAYAN(CAUCA)</b>	<i>[Firma]</i>

**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	1	9	9	Més	A	G	0	Día	2	4	<i>[Firma]</i> <b>JAVIER A. TORRES R. CARMEN ANTE CERON</b>

ESPACIO PARA NOTAS



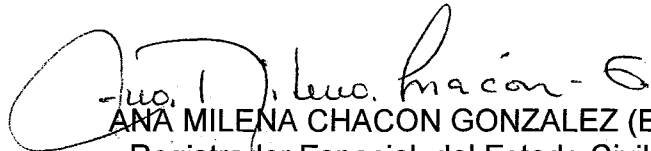
**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**LA REGISTRADURÍA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL DE  
POPAYAN - CAUCA**

**CERTIFICA**

Que esta fotocopia corresponde al original del  
REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION con Indicativo Serial No. 03632414  
que se lleva en ésta Registraduría.

Popayán, 03 de MARZO de 2011

  
ANA MILENA CHACON GONZALEZ (E)  
Registrador Especial del Estado Civil