

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP K7H0253366

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

34389047

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|                                                                                                    |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------|
| Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | Notaría <input type="checkbox"/> | Número <input type="text"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código K 7 H |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía<br>COLOMBIA CHOCO QUIBO. |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |              |

Datos del inscrito

|                                                      |  |                                                                                                               |                      |
|------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Primer Apellido<br>RODRIGUEZ                         |  | Segundo Apellido<br>CORDOBA.                                                                                  |                      |
| Nombre(s)<br>RITA MARIA.                             |  |                                                                                                               |                      |
| Fecha de nacimiento<br>Año 1 9 9 4 Mes M A R Día 1 1 |  | Sexo (en letras)<br>FEMENINO                                                                                  | Grupo sanguíneo<br>X |
| Factor RH<br>X X                                     |  | Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)<br>COLOMBIA CHOCO QUIBO. |                      |

|                                                                                   |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos<br>RECONOCIMIENTO PATRNO. | Número certificado de nacido vivo |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|

Datos de la madre

|                                                                     |                             |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Apellidos y nombres completos<br>CORDOBA PALACIOS MANUELA.          |                             |
| Documento de identificación (Clase y número)<br>26.264.492 DE QUIBO | Nacionalidad<br>COLOMBIANA. |

Datos del padre

|                                                                            |                             |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Apellidos y nombres completos<br>RODRIGUEZ GAMBOA FERNANDO.                |                             |
| Documento de identificación (Clase y número)<br>RODRIGUEZ GAMBOA FERNANDO. | Nacionalidad<br>COLOMBIANA. |

Datos del declarante

|                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|
| Apellidos y nombres completos<br>RODRIGUEZ GAMBOA FERNANDO.         |  |
| Documento de identificación (Clase y número)<br>4.807.025 DE QUIBO. |  |

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

|                                                       |                                                                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inscripción<br>Año 2 0 0 3 Mes E N E Día 2 4 | Nombre y firma del funcionario que autoriza<br>LAURA CECILIA LOZANO ROSERO. |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

|                            |                                                                                          |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reconocimiento paterno<br> | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento<br>ORLEIDA CESSIO M. |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

EL DECLARANTE MANIFIESTA NO SABER FIRMAR Y ESTAMPA SU HUELLA Y EN SU LUGAR.

FIRMA

ESPACIO PARA NOTAS

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECAICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -





**THE DANE**  
For your protection

República de Colombia  
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN  
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



MINSALUD

**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.º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO  
DE DEFUNCIÓN

71735204 - 1

(Consulte instrucciones al respaldo)

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| I. INFORMACION GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b><br>Departamento <u>Bolivia</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                           | Municipio <u>Cartagena</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
| <b>ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal<br><input type="checkbox"/> Centro poblado _____ Inspección, corregimiento o caserio<br><input type="checkbox"/> Rural disperso _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                           | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>TIPO DE DEFUNCIÓN</b><br/> <input type="checkbox"/> Fetal<br/> <input checked="" type="checkbox"/> No fetal </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b><br/> <u>2018</u> Año<br/> <u>08</u> Mes<br/> <u>18</u> Día </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <b>HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b><br/> <u>02</u> Hora <u>00</u> Minutos<br/> <input type="checkbox"/> Sin establecer </td> </tr> </table> |  | <b>TIPO DE DEFUNCIÓN</b><br><input type="checkbox"/> Fetal<br><input checked="" type="checkbox"/> No fetal | <b>FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b><br><u>2018</u> Año<br><u>08</u> Mes<br><u>18</u> Día | <b>HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b><br><u>02</u> Hora <u>00</u> Minutos<br><input type="checkbox"/> Sin establecer |
| <b>TIPO DE DEFUNCIÓN</b><br><input type="checkbox"/> Fetal<br><input checked="" type="checkbox"/> No fetal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b><br><u>2018</u> Año<br><u>08</u> Mes<br><u>18</u> Día                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b><br><u>02</u> Hora <u>00</u> Minutos<br><input type="checkbox"/> Sin establecer                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SEXO DEL FALLECIDO</b><br><input type="checkbox"/> Masculino<br><input checked="" type="checkbox"/> Femenino<br><input type="checkbox"/> Indeterminado |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
| <b>APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Primer apellido <u>Rodriguez</u><br/> Primer nombre <u>Masleidis</u> </div> <div style="width: 45%;"> Segundo apellido <u>Cordoba</u><br/> Segundo nombre _____ </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO</b><br><input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía<br><input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Sin información                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                           | <b>NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b><br><u>1077471483</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
| <b>PROBABLE MANERA DE MUERTE</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Violenta<br><input type="checkbox"/> En estudio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
| <b>DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> 1. Indígena ¿A cuál pueblo indígena pertenece? _____<br/> <input type="checkbox"/> 2. Rom (gitano) </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br/> <input type="checkbox"/> 4. Palenquero de San Basilio<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente<br/> <input type="checkbox"/> 6. Ninguno de los anteriores </div> </div> |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
| DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
| <b>APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Primer apellido <u>Victoria</u><br/> Segundo apellido <u>Madrid</u> </div> <div style="width: 45%;"> Primer nombre <u>Johan</u><br/> Segundo nombre <u>Alfonso</u> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Pasaporte<br><input type="checkbox"/> Cédula de extranjería                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                           | <b>NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b><br><u>220083337</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
| <b>PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermero(a)<br><input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                           | <b>REGISTRO PROFESIONAL</b><br><u>8271</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |
| <b>LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO</b><br>Departamento <u>Bolivia</u><br>Municipio <u>Cartagena</u><br><u>2018</u> Año <u>08</u> Mes <u>18</u> Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                           | <b>FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                                        |



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

09613840

Datos de la oficina de registro

|                                                                           |               |         |                                     |           |  |               |  |                  |  |        |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|-------------------------------------|-----------|--|---------------|--|------------------|--|--------|---|---|---|
| Clase de oficina:                                                         | Registraduría | Notaría | <input checked="" type="checkbox"/> | Consulado |  | Corregimiento |  | Insp. de Policía |  | Código | C | 4 | X |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |               |         |                                     |           |  |               |  |                  |  |        |   |   |   |
| NOTARIA 5 CARTAGENA - COLOMBIA - BOLIVAR - CARTAGENA.....                 |               |         |                                     |           |  |               |  |                  |  |        |   |   |   |

Datos del inscrito

|                                              |                  |
|----------------------------------------------|------------------|
| Apellidos y nombres completos                |                  |
| RODRIGUEZ CORDOBA MASLEYDIS.....             |                  |
| Documento de identificación (Clase y número) | Sexo (en letras) |
| CC 1.077.471.483.....                        | FEMENINO.....    |

Datos de la defunción

|                                                                                                  |                          |                                |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |                          |                                |                                     |
| COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA.....                                                                  |                          |                                |                                     |
| Fecha de la defunción                                                                            |                          | Hora                           | Número de certificado de defunción  |
| Año                                                                                              | 2 0 1 8                  | Mes                            | A G O                               |
| Día                                                                                              | 1 8                      | 02:00.....                     | 71735204-1.....                     |
| Presunción de muerte                                                                             |                          | Fecha de la sentencia          |                                     |
| Juzgado que profiere la sentencia                                                                |                          | Año                            |                                     |
| Documento presentado                                                                             |                          | Nombre y cargo del funcionario |                                     |
| Autorización Judicial                                                                            | <input type="checkbox"/> | Certificado Médico             | <input checked="" type="checkbox"/> |

Datos del denunciante

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Apellidos y nombres completos                |  |
| FORTICH ORTEGA ENRIQUE JOSE.....             |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |
| CC 73.100.140.....                           |  |

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                  | 2 0 1 8 | ELITH ZUNIGA PEREZ - NOTARIA..              |  |
| Mes                  | A G O   |                                             |  |
| Día                  | 2 1     |                                             |  |

|                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| ESPACIO PARA NOTAS                                                               |  |
| 21.AGO.2018 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - CERTIFICADO MEDICO O DE DEFUNCION. |  |

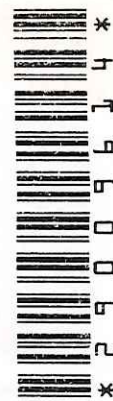
- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



MANEJO POR CEROSEBRESA C/FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.176.4814 TEL. 02127918



06 DIC 2019



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

NUIP

Indicativo  
Serial

29009614

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría ☐ Notaría ☒ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código 3 4 1 1

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

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE QUIBDO=CHOCO=

Datos del inscrito

Primer Apellido  
RODRIGUEZ

Segundo Apellido  
CORDOBA

Nombre(s)

MASLEYDIS

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 1 9 9 6 Mes 0 0 3 Día 1 9 FEMENINO XX X XX

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

DECLARACION DE TESTIGOS

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CORDOBA MORENO MARICELA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. # 35'604.017 DE QUIBDO

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. # 11'798.059 DE QUIBDO

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

C.C. # 11'798.059 DE QUIBDO

*Juan Domingo Rodriguez*

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

MENA CHAVERRA DIOGENES

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

C.C. # 1'582.978 DE QUIBDO

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

ORTIZ VALENCIA RICARDO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

C.C. # 8'110.100 DE OPOGADO

*Ricardo Ortiz*

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 1 9 9 9 Mes 0 0 6 Día 2 4

PALACIOS GARCIA BASILISA

LEGITIMO ☐

EXTRAMATRIMONIAL ☒

Reconocimiento paterno

Reconocimiento materno

*Juan Domingo Rodriguez*  
Firma

*Maricela Cordoba Moreno*  
Firma

ESPACIO PARA NOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1077996815

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37429660

|                                                                           |                                     |        |                          |                          |                          |        |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina                        |                                     |        |                          |                          |                          |        |  |
| Registraduría                                                             | Notaría                             | Número | Consulado                | Corregimiento            | Inspección de Policía    | Código |  |
| <input type="checkbox"/>                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | 01     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 33 0 1 |  |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |                                     |        |                          |                          |                          |        |  |
| COLOMBIA CHOCO QUIBDO                                                     |                                     |        |                          |                          |                          |        |  |

|                                                                                      |     |                  |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------|-----------------|
| Datos del inscrito                                                                   |     |                  |                 |
| Primer Apellido                                                                      |     | Segundo Apellido |                 |
| RODRIGUEZ                                                                            |     | CORDOBA          |                 |
| Nombre(s)                                                                            |     |                  |                 |
| KAREN LISETH                                                                         |     |                  |                 |
| Fecha de nacimiento                                                                  |     | Sexo (en letras) | Grupo Sanguíneo |
| Año                                                                                  | Mes | Día              | Factor RH       |
| 2003                                                                                 | 03  | 28               | FEMENINO        |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) |     |                  |                 |
| COLOMBIA CHOCO QUIBDO- HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS                                |     |                  |                 |

|                                                          |                                   |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| ACTA # 042 del juzgado segundo de quibdo del 23-02-2005  |                                   |

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Datos de la madre                            |              |
| Apellidos y nombres completos                |              |
| CORDOBA MORENO MARICELA                      |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| cc 35604017 QUIBDO                           | COLOMBIANA   |

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Datos del padre                              |              |
| Apellidos y nombres completos                |              |
| RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO               |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| cc 11798059 QUIBDO                           | COLOMBIANA   |

|                                              |                |
|----------------------------------------------|----------------|
| Datos del declarante                         |                |
| Apellidos y nombres completos                |                |
| RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO               |                |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma          |
| cc 11798059 QUIBDO                           | Juan Domingo R |

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Datos primer testigo                         |       |
| Apellidos y nombres completos                |       |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                 |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                 |       |

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Datos segundo testigo                        |       |
| Apellidos y nombres completos                |       |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                 |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX                 |       |

|                        |                                             |
|------------------------|---------------------------------------------|
| Fecha de inscripción   | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
| Año 2005 Mes 02 Día 23 | LUCY DEL S. SALAZAR (E) NMM                 |
|                        | Nombre y firma                              |

|                          |                                                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Reconocimiento paterno   | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
| Juan Domingo Rodriguez B | LUCY DEL S. SALAZAR L. (E)                                          |
| Firma                    | Nombre y Firma                                                      |

|                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| ESPACIO PARA NOTAS                                                              |  |
| se reemplaza el registro civil de nacimiento del serial #55612 del 2004         |  |
| 14 de julio, por haberse efectuado el reconocimiento de la inscrita y se asento |  |
| en el folio 200 del libro vario tomo 1 del 2004.                                |  |
| LUCY DEL S. SALAZAR 10 años                                                     |  |
| NOTARIO PRIMERO DE QUIBDO                                                       |  |

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -





ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

|      |            |                              |                   |          |
|------|------------|------------------------------|-------------------|----------|
| NUIP | 1077429349 | REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO | Indicativo Serial | 37158433 |
|------|------------|------------------------------|-------------------|----------|

|                                                                           |                                  |                                 |                                    |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina                        |                                  |                                 |                                    |                                        |
| Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>                         | Notaría <input type="checkbox"/> | Número <input type="checkbox"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> |
| Inspección de Policía <input type="checkbox"/>                            |                                  |                                 |                                    | Código                                 |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |                                  |                                 |                                    | K 7 H                                  |

REGISTRADURIA DE QUIBDO COLOMBIA CHOCO QUIBDO\*\*\*\*\*

|                                                                                      |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Datos del inscrito                                                                   |                  |
| Primer Apellido                                                                      | Segundo Apellido |
| RODRIGUEZ*****CORDOBA*****                                                           |                  |
| Nombre(s)                                                                            |                  |
| JHON JADE*****                                                                       |                  |
| Fecha de nacimiento                                                                  | Sexo (en letras) |
| Año 2 0 0 5 Mes A B R Día 0 6                                                        | MASCULINO*****   |
| Grupo Sanguíneo                                                                      |                  |
| Factor RH                                                                            |                  |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) |                  |
| COLOMBIA CHOCO QUIBDO*****                                                           |                  |

|                                                          |                                   |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** A               | 5856333*****                      |

|                                              |               |
|----------------------------------------------|---------------|
| Datos de la madre                            |               |
| Apellidos y nombres completos                |               |
| CORDOBA MORENO MARICELA*****                 |               |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad  |
| CEDULA DE CIUDADANIA 0035604017*****         | COLOMBIA***** |

|                                              |               |
|----------------------------------------------|---------------|
| Datos del padre                              |               |
| Apellidos y nombres completos                |               |
| RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO*****          |               |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad  |
| CEDULA DE CIUDADANIA 0011798059*****         | COLOMBIA***** |

|                                              |                |
|----------------------------------------------|----------------|
| Datos del declarante                         |                |
| Apellidos y nombres completos                |                |
| RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO*****          |                |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma          |
| CEDULA DE CIUDADANIA 0011798059*****         | Juan Domingo R |

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Datos primer testigo                         |       |
| Apellidos y nombres completos                |       |
| *****                                        |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| *****                                        | ***** |

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Datos segundo testigo                        |       |
| Apellidos y nombres completos                |       |
| *****                                        |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| *****                                        | ***** |

|                               |                                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------|
| Fecha de inscripción          | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
| Año 2 0 0 5 Mes M A Y Día 0 5 | HEILER MENA MENA*****                       |
|                               | Nombre y firma                              |

|                          |                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Reconocimiento paterno   | Nombre y firma de funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
| Juan Domingo Rodriguez B |                                                                    |
| Firma                    | Nombre y Firma                                                     |

|                    |  |
|--------------------|--|
| ESPACIO PARA NOTAS |  |
|                    |  |
|                    |  |
|                    |  |
|                    |  |
|                    |  |



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.077.459.948

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

51419300

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|                                                   |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |              |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------|
| Registraduría <input checked="" type="checkbox"/> | Notaría <input type="checkbox"/> | Número <input type="text"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código K 7 H |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------|

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

REGISTRADURIA DE QUIEDO - COLOMBIA - CHOCO - QUIEDO

Datos del inscrito

|                                                                                      |         |                          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------|-----------------|
| Primer Apellido PEREZ                                                                |         | Segundo Apellido CORDOBA |                 |
| Nombre(s) JOSE DANIEL                                                                |         |                          |                 |
| Fecha de nacimiento                                                                  |         | Sexo (en letras)         | Grupo sanguíneo |
| Año 2011                                                                             | Mes MAY | Día 26                   | MASCULINO       |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) |         |                          |                 |
| COLOMBIA CHOCO QUIEDO                                                                |         |                          |                 |

|                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO                     | 10566749-1                        |

Datos de la madre

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Apellidos y nombres completos                |              |
| CORDOBA MORENO MARICELA                      |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 35.604.017                                | COLOMBIA     |

Datos del padre

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Apellidos y nombres completos                |              |
| PEREZ ROBLEDO JOSE DE LA CRUZ                |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 4.803.661                                 | COLOMBIA     |

Datos del declarante

|                                              |                     |
|----------------------------------------------|---------------------|
| Apellidos y nombres completos                |                     |
| PEREZ ROBLEDO JOSE DE LA CRUZ                |                     |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma               |
| CC 4.803.661                                 | Yasson A. Panesso B |

Datos primer testigo

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

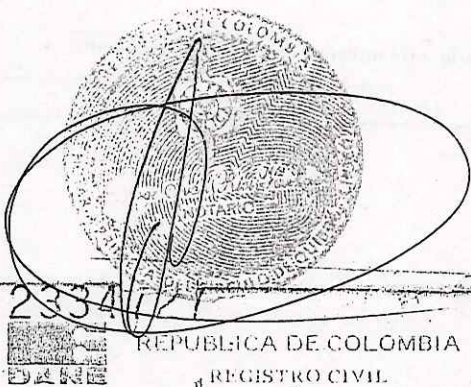
Datos segundo testigo

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

|                         |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| Fecha de inscripción    | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
| Año 2011 Mes SEP Día 13 | JOHN JADER VARGAS MARTINEZ - REGI           |
|                         | Nombre y firma                              |

|                           |                                                                     |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Reconocimiento paterno    | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
| Yasson A. Panesso Bonilla |                                                                     |
| Firma                     | Nombre y firma                                                      |

|                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| ESPACIO PARA NOTAS                                                   |  |
| 13.SEP.2011 - FIRMA A RUEGO - YASSON ANTONIO PANESSO BONILLA CON C.C |  |
| 1077427220 DE QUIEDO E/ BUENOS AIRES TEL 3136281680, DEL PADRE SE    |  |
| TOMA                                                                 |  |
| LA HUELLA DEL INDICE DERECHO JOHN JADER VARGAS MARTINEZ REGISTRADOR  |  |
|                                                                      |  |



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

2334

REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

REGISTRO DE NACIMIENTO

Parte básica

Parte complementaria

660722

Oficina de Registro Civil: Notaría, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregiduría, etc. Municipio: Quibdó, Código: 3301

## SECCION GENERAL

|                     |                      |                                    |                                              |                     |     |       |       |
|---------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------|-----|-------|-------|
| Nombre y apellido   | Segundo apellido     | Nombres                            |                                              |                     |     |       |       |
| Benítez             | Benítez              | ANA MARTINA                        |                                              |                     |     |       |       |
| SEXO                | Masculino o femenino | Masculino <input type="checkbox"/> | Femenino <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha de nacimiento | Día | Mes   | Año   |
|                     | Femenino             |                                    |                                              |                     | 22  | Julio | 1.966 |
| LUGAR DE NACIMIENTO | País                 | Departamento                       | Municipio                                    |                     |     |       |       |
|                     | Colombia             | Cauca                              | Quibdó,                                      |                     |     |       |       |

## SECCION ESPECIFICA

|                      |                                                                                             |                                                    |                    |                    |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| DATOS DEL NACIMIENTO | Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento |                                                    |                    | Hora               |
|                      | En Teranga Corregimiento del Municipio de Quibdó,                                           |                                                    |                    | 7 P.m.             |
| MADRE                | Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)                           | Nombre del profesional que certificó el nacimiento |                    | No. de licencia    |
|                      | Acta Parroquial                                                                             |                                                    |                    |                    |
|                      | Apellidos                                                                                   | Nombres                                            |                    | Edad (años cumpl.) |
|                      | Benítez Serna Soltera                                                                       | Dominga                                            |                    | 20 años            |
| PADRE                | Identificación                                                                              | Nacionalidad                                       | Profesión u oficio |                    |
|                      | 26.256.688 de Quibdó,                                                                       | Colombiana                                         | Of. Domésticos     |                    |
|                      | Apellidos                                                                                   | Nombres                                            |                    | Edad (años cumpl.) |
|                      |                                                                                             |                                                    |                    |                    |
|                      | Identificación                                                                              | Nacionalidad                                       | Profesión u oficio |                    |
|                      |                                                                                             |                                                    |                    |                    |

|                      |                                    |                        |
|----------------------|------------------------------------|------------------------|
| CUNCIANTE            | Identificación                     | Firma                  |
|                      | 26.256.688 de Quibdó,              | <i>Dominga Benítez</i> |
|                      | Dirección postal                   | Nombre:                |
|                      | Barrio Guapango Quibdó,            | DOMINGA BENITEZ SERNA  |
| TESTIGO              | Identificación                     | Firma                  |
|                      |                                    |                        |
| TESTIGO              | Domicilio (Municipio)              | Nombre:                |
|                      |                                    |                        |
| TESTIGO              | Identificación                     | Firma                  |
|                      |                                    |                        |
| TESTIGO              | Domicilio (Municipio)              | Nombre:                |
|                      |                                    |                        |
| FECHA DE INSCRIPCION | FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO |                        |
| Día                  | Mes                                | Año                    |
| 16                   | Febrero                            | 1.977                  |
|                      | Firma del funcionario              |                        |
|                      | <i>Armando S. S. S.</i>            |                        |

|                                                                                      |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------|---------|-----------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina                                   |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Registraduría                                                                        | Notaria | Número | Consulado        | Corregimiento | Inspección de Policía                                               | Código |                                       |         |           |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía            |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| COLOMBIA - CHOCO - QUIBO                                                             |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Datos del niño                                                                       |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Primer Apellido                                                                      |         |        |                  |               | Segundo Apellido                                                    |        |                                       |         |           |
| RODRIGUEZ                                                                            |         |        |                  |               | HERNANDEZ                                                           |        |                                       |         |           |
| Nombre(s)                                                                            |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| MARGARITA                                                                            |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Fecha de nacimiento                                                                  |         |        | Sexo (en letras) |               | Grupo sanguíneo                                                     |        | Factor RH                             |         |           |
| Año                                                                                  | 19      | 92     | Mes              | JUN           | Día                                                                 | 24     | FEMENINO                              | X XXXXX | XX XXXXXX |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| COLOMBIA - CHOCO - QUIBO - CASA HABITACION DE TAIWAI                                 |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos                              |         |        |                  |               |                                                                     |        | Número certificado de nacimiento vivo |         |           |
| PARTIDA DE NAUIMISMO SACERDOTE : YESID SANCHEZ MARTINEZ                              |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Datos de la madre                                                                    |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Apellidos y nombres completos                                                        |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| HERNANDEZ CORDOBA MANUELA                                                            |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Documento de identificación (Clase y número)                                         |         |        |                  |               |                                                                     |        | Nacionalidad                          |         |           |
|                                                                                      |         |        |                  |               |                                                                     |        | COLOMBIANA                            |         |           |
| Datos del padre                                                                      |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Apellidos y nombres completos                                                        |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| RODRIGUEZ GAMBOA FERNANDO                                                            |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Documento de identificación (Clase y número)                                         |         |        |                  |               |                                                                     |        | Nacionalidad                          |         |           |
| C.C. 4°307.025 QUIBO-CHOCO                                                           |         |        |                  |               |                                                                     |        | COLOMBIANA                            |         |           |
| Datos del declarante                                                                 |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Apellidos y nombres completos                                                        |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| RODRIGUEZ GAMBOA FERNANDO                                                            |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Documento de identificación (Clase y número)                                         |         |        |                  |               |                                                                     |        | Firma                                 |         |           |
| C.C. 4°307.025 QUIBO-CHOCO                                                           |         |        |                  |               |                                                                     |        | HERNANDEZ                             |         |           |
| Datos primer testigo                                                                 |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Apellidos y nombres completos                                                        |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
|                                                                                      |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Documento de identificación (Clase y número)                                         |         |        |                  |               |                                                                     |        | Firma                                 |         |           |
|                                                                                      |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Datos segundo testigo                                                                |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Apellidos y nombres completos                                                        |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
|                                                                                      |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Documento de identificación (Clase y número)                                         |         |        |                  |               |                                                                     |        | Firma                                 |         |           |
|                                                                                      |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Fecha de inscripción                                                                 |         |        |                  |               | Nombre y firma del funcionario que autoriza                         |        |                                       |         |           |
| Año                                                                                  | 19      | 99     | Mes              | DIC           | Día                                                                 | 02     | CARLOS ANTONIO DIAZ GRANADOS ALFONSO  |         |           |
|                                                                                      |         |        |                  |               |                                                                     |        | Nombre y firma                        |         |           |
|                                                                                      |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| Reconocimiento paterno                                                               |         |        |                  |               | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |        |                                       |         |           |
| HERNANDEZ CORDOBA MANUELA                                                            |         |        |                  |               | Karina Alicia Lopez Cordoba                                         |        |                                       |         |           |
|                                                                                      |         |        |                  |               |                                                                     |        | Nombre y firma                        |         |           |
|                                                                                      |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| ESPACIO PARA NOTAS                                                                   |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| NOTA : EL DECLARANTE MANIFIESTA NO SABER FIRMAR ESTAMPO SU MUJER Y EN SU LUGAR FIRMÓ |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| BETANCUR CORDOBA MANUELA                                                             |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| EL TESTIGO                                                                           |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |
| EL NOMBRE DEL DECLARANTE ES RODRIGUEZ GAMBOA FERNANDO                                |         |        |                  |               |                                                                     |        |                                       |         |           |

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



**DIÓCESIS DE QUIBDÓ**  
**TIMBRE ECLESIAÍSTICO**

**PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS**  
**PARTIDA DE BAUTISMO**

**Libro:** 40  
**Folio:** 494  
**Partida:** 1691  
**Fecha de Bautismo:** Sábado, 25 de Septiembre de 1976  
**Fecha de Nacimiento:** Domingo, 01 de Agosto de 1971  
**Lugar de Nacimiento:** Tanguí  
**Nuip:**  
**Ministro R.P.:** Manuel Agudelo, Cmf.  
**Parroquia:** San Francisco de Asís Qdó.  
**Apellidos:** RODRIGUEZ HERNANDEZ  
**Nombre:** HERNADO  
**Padre:** Hernando Rodriguez  
**Madre:** Manuela Hernandez  
**Abuelo Paterno:** Hernando Rodriguez  
**Abuela Paterna:** Martina Gamboa  
**Abuelo Materno:** Zenón Hernandez  
**Abuela Materna:** Cenobia Palacios  
**Padrinos:** Vicente Martinez y Guillerma  
**Doy Fe:** Guillermo Jaramillo, Cmf.  
**Nota Marginal:** Sin nota marginal de matrimonio hasta la fecha. Nacido el Primero de Agosto de Mil Novecientos Setenta y Uno. El sacerdote que administró el sacramento estaba apto para ello.

Esta es fiel copia tomada del original, dada en Quibdó a:

Viernes, 16 de Marzo de 2007

**Firma:**

  
**Harold Romaña Mena, Pbro.**  
Párroco. Y.





REPUBLICA DE COLOMBIA  
ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 6413742**

NUIP **660924-69137**

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

**RODRIGUEZ HERNANDEZ ANA MERCEDES**

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año **1 9 8 5** Mes **S E P** Día **2 4**

Sexo (en letras)

**FEMENINO**

Tipo Sanguíneo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

**COLOMBIA CHOCO QUIBDO**

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año **1 9 9 9** Mes **D I C** Día **0 2**

Indicativo-serial

**0029300090**

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

**HERNANDEZ CORDOBA MANUELA**

Documento de Identificación (Clase y número)

**SIN INFORMACION**

Nacionalidad

**COLOMBIA**

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

**RODRIGUEZ GAMBOA FERNANDO**

Documento de Identificación (Clase y número)

**CEDULA DE CIUDADANIA 4.807.025**

Nacionalidad

**COLOMBIA**

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

**MENA ASPRILLA LUCINA**

Documento de Identificación (Clase y número)

**CEDULA DE CIUDADANIA 54.252.907**

Espacio para notas

**VALIDO SIN SELLO DECRETO 2150/95**

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

**COLOMBIA CHOCO QUIBDO**

Código

**K 7 H**

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año **2 0 1 0** Mes **J U L** Día **2 8**

Nombre y firma del funcionario

**HELIER MENA MENA**

Registrador del Estado Civil



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

|      |            |
|------|------------|
| NUIP | 39.413.441 |
|------|------------|

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54621319



|                                                                           |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |        |       |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------|-------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina                        |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |        |       |
| Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>                         | Notaría <input type="checkbox"/> | Número <input type="text"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código | K 7 H |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |        |       |
| REGISTRADURIA DE QUIBDO - COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO                       |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |        |       |

|                                                                                      |   |   |   |                  |     |                 |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|------------------|-----|-----------------|---|
| Datos del inscrito                                                                   |   |   |   |                  |     |                 |   |
| Primer Apellido                                                                      |   |   |   | Segundo Apellido |     |                 |   |
| RODRIGUEZ                                                                            |   |   |   | BENITEZ          |     |                 |   |
| Nombre(s)                                                                            |   |   |   |                  |     |                 |   |
| CESAREA                                                                              |   |   |   |                  |     |                 |   |
| Fecha de nacimiento                                                                  |   |   |   | Sexo (en letras) |     | Grupo sanguíneo |   |
| Año                                                                                  | 1 | 9 | 6 | 2                | Mes | A               | B |
|                                                                                      |   |   |   |                  | Día | 0               | 4 |
|                                                                                      |   |   |   | FEMENINO         |     | O               |   |
| Factor RH                                                                            |   |   |   |                  |     |                 |   |
| POSITIVO                                                                             |   |   |   |                  |     |                 |   |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) |   |   |   |                  |     |                 |   |
| COLOMBIA CHOCO QUIBDO                                                                |   |   |   |                  |     |                 |   |

|                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CEDULA DE CIUDADANIA                                    | 0039413441                        |

|                               |                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------|
| Datos de la madre             |                                              |
| BENITEZ DE RODRIGUEZ DOMINGA  |                                              |
| Apellidos y nombres completos |                                              |
| CC 26.256.688                 | Documento de Identificación (Clase y número) |
| COLOMBIA                      | Nacionalidad                                 |

|                               |                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------|
| Datos del padre               |                                              |
| RODRIGUEZ GAMBOA FERNANDO     |                                              |
| Apellidos y nombres completos |                                              |
| CC 4.807.025                  | Documento de Identificación (Clase y número) |
| COLOMBIA                      | Nacionalidad                                 |

|                               |                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------|
| Datos del declarante          |                                              |
| RODRIGUEZ BENITEZ CESAREA     |                                              |
| Apellidos y nombres completos |                                              |
| CC 39.413.441                 | Documento de Identificación (Clase y número) |
|                               | Firma                                        |
|                               | Cesarea R B                                  |

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Datos primer testigo                         |  |
| Apellidos y nombres completos                |  |
| Documento de Identificación (Clase y número) |  |
| Firma                                        |  |

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Datos segundo testigo                        |  |
| Apellidos y nombres completos                |  |
| Documento de Identificación (Clase y número) |  |
| Firma                                        |  |

|                      |   |                                             |   |
|----------------------|---|---------------------------------------------|---|
| Fecha de Inscripción |   | Nombre y firma del funcionario que autoriza |   |
| Año                  | 2 | 0                                           | 1 |
|                      |   |                                             |   |
| Mes                  | O | C                                           | T |
|                      |   |                                             |   |
| Día                  | 0 | 2                                           |   |
|                      |   | HEILEN MENA MENA - REGISTRADOR...           |   |
|                      |   | Nombre y firma                              |   |

|                        |  |                                                                     |  |
|------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
| Reconocimiento paterno |  | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |  |
| Firma                  |  | Nombre y firma                                                      |  |

|                    |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|
| ESPACIO PARA NOTAS |  |  |  |
|                    |  |  |  |
|                    |  |  |  |
|                    |  |  |  |
|                    |  |  |  |
|                    |  |  |  |
|                    |  |  |  |
|                    |  |  |  |
|                    |  |  |  |
|                    |  |  |  |

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

30048257



NUIP K7H0251261

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒

Notaría ☐

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

3 4 1 5

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

COLOMBIA

CHOCO

QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido

RODRIGUEZ

Segundo Apellido

CORDOBA

Nombre(s)

DANIELA

Fecha de nacimiento

Año

1 9 9 9

Mes

S E P

Día

0 4

Sexo (en letras)

FEMENINA

Grupo sanguíneo

Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA

CHOCO

HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

QUIBDO

CHOCO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO MEDICO EDUAR BOLIVAR G.

Número certificado de nacido vivo

A 1719959

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CORDOBA MORENO MARICELA

Documento de identificación (Clase y número)

35.604.017 QUIBDO (CH.

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número)

11.798.059 QUIBDO (CH.

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número)

11.798.059 QUIBDO (CH.

Firma

- Juan Domingo Rodriguez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2 0 0 0

Mes

J U L

Día

1 7

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CARLOS A. DIAZ GRANADOS ALMENDRALES

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

- Juan Domingo Rodriguez

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ANA CRUZ BLANQUICET RIVERA

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ya

|           |          |            |          |           |
|-----------|----------|------------|----------|-----------|
| LOS MESES | MARZO 05 | JUNIO 06   | JULIO 07 | ABRIL 04  |
|           | SEPT. 09 | OCTUBRE 10 | NOV. 11  | AGOSTO 08 |
|           |          |            | DIC. 12  |           |

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

2 6899464

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION N°

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| 1 Parte básica | 2 Parte complementaria |
| 98 06 18       |                        |

|                        |                                                                            |                            |          |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|
| OFICINA REGISTRO CIVIL | 3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) | 4 Municipio y Departamento | 5 Código |
| REG QUIBDO*****        | QUIBDO CHOCO*****                                                          |                            | 3415     |

SECCION GENERICA

|                     |                                |                        |                   |
|---------------------|--------------------------------|------------------------|-------------------|
| INSCRITO            | 6 Primer apellido              | 7 Segundo apellido     | 8 Tercer apellido |
| SEXO                | 9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO | 10 Fecha de nacimiento | 11 Año            |
| LUGAR DE NACIMIENTO | 12 País                        | 13 Ciudad              | 14 Estado         |
| COLUMBIA*****       | CHOCO*****                     | QUIBDO*****            | 17001             |

SECCION ESPECIFICA

|                      |                                                                                                      |                                                                             |                                                       |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| DATOS DEL NACIMIENTO | 16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento | 17 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) | 18 Nombre del profesional que certificó el nacimiento |
| MADRE                | 21 Apellidos (de soltera)                                                                            | 22 Nombres                                                                  | 23 Edad al momento del parto                          |
| PADRE                | 27 Apellidos                                                                                         | 28 Nombres                                                                  | 29 Edad al momento del nacimiento                     |
|                      | 30 Identificación (clase y número)                                                                   | 31 Nacionalidad                                                             | 32 Nacionalidad                                       |
|                      | C.C. ***35404017 DE QUIBDO-CHOCO                                                                     | COLOMBIANA***                                                               | COLOMBIANO***                                         |
|                      | 33 Identificación (clase y número)                                                                   | 34 Firma (autógrafo)                                                        | 35 Nombre                                             |
|                      | C.C. ***11798059 DE QUIBDO-CHOCO                                                                     |                                                                             | RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO                        |

|                      |                                        |                                                                  |                      |
|----------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|
| DENUNCIANTE          | 36 Dirección postal                    | 37 Nombre                                                        | 38 Firma (autógrafo) |
| TESTIGO              | 39 Identificación (clase y número)     | 40 Nombre                                                        | 41 Firma (autógrafo) |
| TESTIGO              | 42 Identificación (clase y número)     | 43 Nombre                                                        | 44 Firma (autógrafo) |
| FECHA DE INSCRIPCION | (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) | Firma (autógrafo) del funcionario ante quien se hace el registro |                      |
| 45 Día               | 46 Mes                                 | 47 Año                                                           |                      |
| 05                   | OCTUBRE                                | 1998                                                             |                      |



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

1077997266

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

3 7429659

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|                                                                           |                                             |        |    |           |               |                       |        |    |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|----|-----------|---------------|-----------------------|--------|----|---|---|
| Registraduría                                                             | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número | 01 | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código | 33 | 0 | 1 |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |                                             |        |    |           |               |                       |        |    |   |   |
| COLOMBIA CHOCO QUIBDO XXXXXXXXXXXXX                                       |                                             |        |    |           |               |                       |        |    |   |   |

## Datos del inscrito

|                                                                                      |      |     |    |                  |    |                 |  |           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|----|------------------|----|-----------------|--|-----------|--|
| Primer Apellido                                                                      |      |     |    | Segundo Apellido |    |                 |  |           |  |
| RODRIGUEZ XXXX XXX                                                                   |      |     |    | CORDOBA XXXX     |    |                 |  |           |  |
| Nombre(s)                                                                            |      |     |    |                  |    |                 |  |           |  |
| JUAN CAMILO XXXXXXXXXX XXXX                                                          |      |     |    |                  |    |                 |  |           |  |
| Fecha de nacimiento                                                                  |      |     |    | Sexo (en letras) |    | Grupo Sanguíneo |  | Factor RH |  |
| Año                                                                                  | 2001 | Mes | 12 | Día              | 11 | MASCULINO       |  |           |  |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) |      |     |    |                  |    |                 |  |           |  |
| COLOMBIA CHOCO QUIBDO XXXXXXXXXXXXX                                                  |      |     |    |                  |    |                 |  |           |  |

## Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

ACTA # 042 DEL 23-02-2005 DEL JUZGADO SEGUNDO DE QUIBDO

## Datos de la madre

### Apellidos y nombres completos

CORDOBA MORENO MARICELA XXXXXXXXXXXXXXXXXX

### Documento de identificación (Clase y número)

CC 35604017 QUIBDO

### Nacionalidad

COLOMBIANA

## Datos del padre

### Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO XXXXXXX

### Documento de identificación (Clase y número)

CC 11798059 QUIBDO

### Nacionalidad

COLOMBIANA

## Datos del declarante

### Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO XXXXXXXXXX

### Documento de identificación (Clase y número)

CC 11798059 QUIBDO

### Firma

X Juan Domingo Rodri...

## Datos primer testigo

### Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

### Documento de identificación (Clase y número)

XXXXXXXXXXXX

### Firma

## Datos segundo testigo

### Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

### Documento de identificación (Clase y número)

XXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

### Firma

## Fecha de inscripción

Año 2005 Mes 02 Día 23

## Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUCY DEL S. SALAZAR LEMIS

### Nombre y firma

## Reconocimiento paterno

X Juan Domingo Rodri...

### Firma

## Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

LUCY DEL S. SALAZAR LEMIS

### Nombre y firma

## ESPACIO PARA NOTAS

Se reemplaza el registro civil de nacimiento del serial 37429441 del 20-01-2005 por haberse efectuado el reconocimiento del inscrito, asado a folio 2300 del libro vario tomo 1 del 2004.

LUCY DEL S. SALAZAR LEMIS  
NOTARIO PRIMER

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

COLOMBIA  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL  
NOTARÍA PRIMERA  
MUNICIPIO DE QUIBDO-CHOCO  
Circulo de Quibdo-Chocho



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.077.426.881

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

38758766



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|                                                                           |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |        |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------|---|---|---|
| Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>                         | Notaría <input type="checkbox"/> | Número <input type="text"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código | K | 7 | H |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |        |   |   |   |
| COLOMBIA / CHO CO / QUIBO X X X X X                                       |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |        |   |   |   |

Datos del inscrito

|                                                                                      |   |   |   |   |                  |   |   |   |     |           |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|------------------|---|---|---|-----|-----------|---|
| Primer Apellido                                                                      |   |   |   |   | Segundo Apellido |   |   |   |     |           |   |
| RODRIGUEZ X X X                                                                      |   |   |   |   | MAYORAL X X X    |   |   |   |     |           |   |
| Nombre(s)                                                                            |   |   |   |   |                  |   |   |   |     |           |   |
| JOHERLIN X X X X X                                                                   |   |   |   |   |                  |   |   |   |     |           |   |
| Fecha de nacimiento                                                                  |   |   |   |   |                  |   |   |   |     |           |   |
| Año                                                                                  | 2 | 0 | 0 | 1 | Mes              | M | 0 | V | Día | 2         | 3 |
| Sexo (en letras)                                                                     |   |   |   |   | Grupo sanguíneo  |   |   |   |     | Factor RH |   |
| MASCULINO                                                                            |   |   |   |   | O                |   |   |   |     | +         |   |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) |   |   |   |   |                  |   |   |   |     |           |   |
| COLOMBIA / CHO CO / QUIBO X X X X X                                                  |   |   |   |   |                  |   |   |   |     |           |   |

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

|                    |                                   |
|--------------------|-----------------------------------|
| TESTIGOS X X X X X | Número certificado de nacido vivo |
|                    | X X X                             |

Datos de la madre

|                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Apellidos y nombres completos                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MAYORAL MOSQUERA YALIDES X X X X X           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C.C. 26.344.884 DE LLOBO X X X X X           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nacionalidad                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COLOMBIANA                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Datos del padre

|                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Apellidos y nombres completos                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMIN X X X X X       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C.C. 11.798.059 DE QUIBO X X X X X           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nacionalidad                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COLOMBIANO                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Datos del declarante

|                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Apellidos y nombres completos                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RODRIGUEZ BENITEZ JUAN DOMINGO X X X X X     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C.C. 11.798.059 DE QUIBO X X X X X           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Juan Domingo Rodriguez                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Datos primer testigo

|                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Apellidos y nombres completos                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LEON RANGEL ROSA ELVIRA X X X X X            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C.C. 52.245.496 DE BOGOTA X X X X X          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rosa Leon R.                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Datos segundo testigo

|                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Apellidos y nombres completos                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MORENO MARTINEZ LISIMACO X X X X X           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C.C. 11.788.847 DE QUIBO X X X X X           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lisimaco Moreno M                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fecha de inscripción

|     |   |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |
|-----|---|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---|---|
| Año | 2 | 0 | 0 | 5 | Mes | E | N | E | Día | 2 | 1 |
|-----|---|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---|---|

Nombre y firma de funcionario que autoriza

HEILER ALTA LENA

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Juan Domingo Rodriguez B

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



# Diócesis de Quibdó

## Timbre Eclesiástico

### PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASÍS PARTIDA DE BAUTISMO

Libro: 36  
Folio: 536  
Partida: 2133  
Fecha de Bautismo: sábado, 31 de enero de 1970  
Fecha de Nacimiento: viernes, 29 de agosto de 1969  
Lugar de Nacimiento: Tanguí  
Nuip:  
Ministro R.P.: Isaac Rodríguez, cmf  
Parroquia: San Francisco de Asís de Quibdó  
Apellidos: RODRÍGUEZ BENÍTEZ  
Nombre: JUAN DOMINGO  
Padre: Fernando Rodríguez Gamboa  
Madre: Dominga Benítez Córdoba  
Abuelo Paterno: Fernando Rodríguez  
Abuela Paterna: Martina Gamboa  
Abuelo Materno: Juan Domingo Benítez  
Abuela Materna: Berta María Córdoba  
Padrinos: Pablo Moreno y Ana Jesús Moreno  
Doy Fe: Diego Cortéz, cm.f  
Nota Marginal: Sin nota marginal de matrimonio hasta la fecha. El sacerdote que administró el sacramento estaba apto para ello.

Esta es fiel copia tomada del original, dada en Quibdó a: miércoles, 29 de mayo de 2019

Firma:   
José Ariel Palacios Romaña, Pbro.  
Párroco N.