

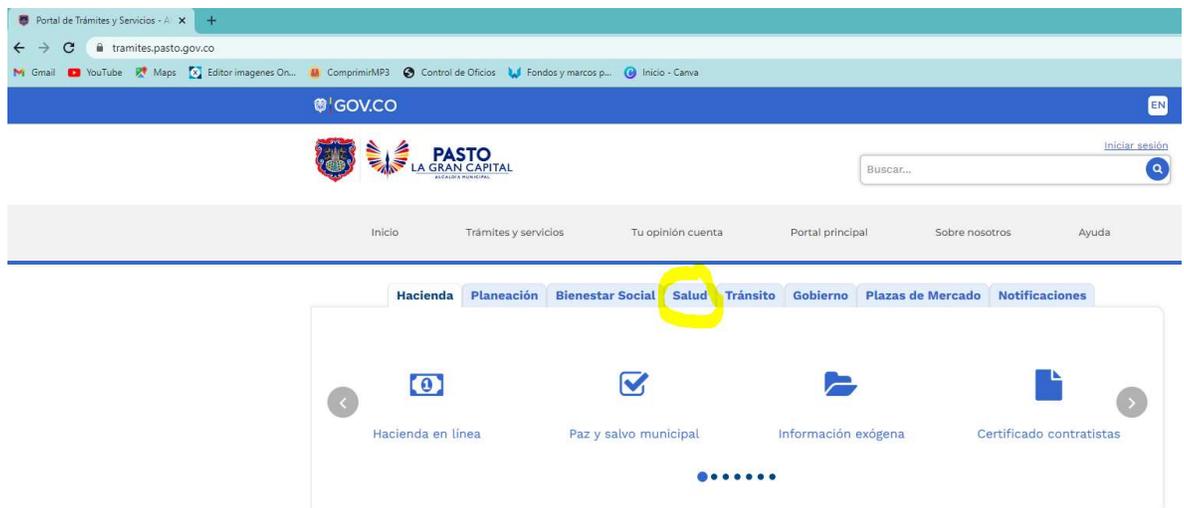


## INSTRUCTIVO SOLICITUD LICENCIA DE DEFUNCIÓN

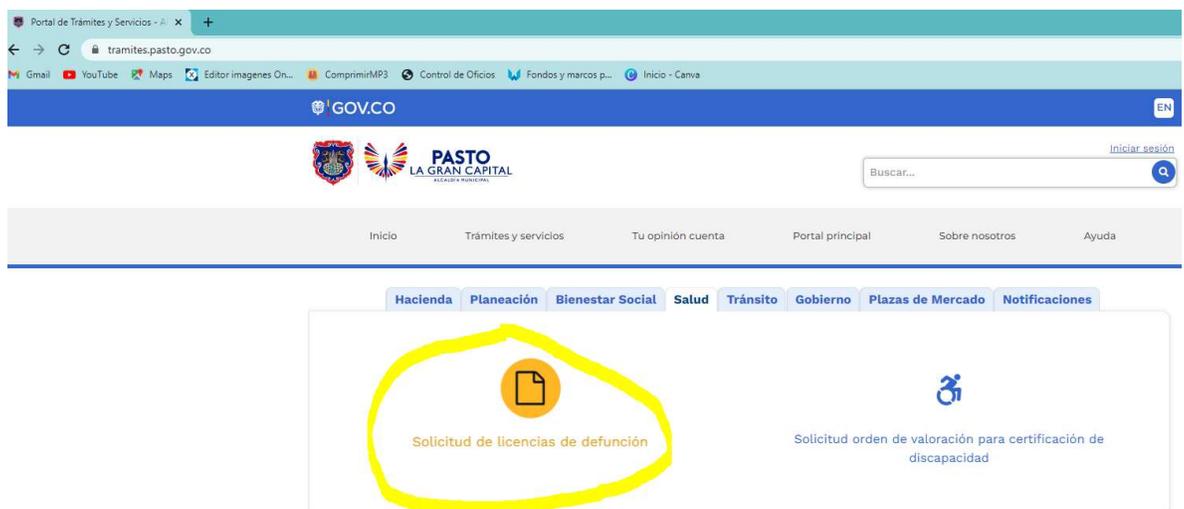
Este instructivo tiene como objetivo guiar al ciudadano común, interesado en solicitar la licencia de defunción a la Secretaría de Salud de Pasto, a través de la página web de trámites y servicios de la Alcaldía de Pasto.

### 1. Ingreso a la plataforma:

- a. Ingresar a la dirección [tramites.pasto.gov.co](http://tramites.pasto.gov.co)
- b. Seleccionar la pestaña "Salud"



- c. Seleccionar "Solicitud de Licencias de defunción"





- d. Le solicitará un ingreso de sesión, existen dos caminos para iniciar sesión:
- Iniciar con una cuenta de Google, o sea una cuenta de correo de Gmail. Si elige esta opción debe seleccionar el botón "Iniciar sesión con Google"

Inicio > Iniciar sesión

Si eres empresario recuerda ingresar con tu cuenta empresarial para registrar todas tus solicitudes.

### Iniciar sesión

Usuario \*

Este campo es obligatorio.

Contraseña \*

Este campo es obligatorio.

Mostrar contraseña

[CANCELAR](#) [ACCEDER](#)

[Iniciar sesión con Google](#)

[INICIAR SESIÓN GOV.CO](#)

[RECUPERAR CONTRASEÑA](#) [REGISTRARSE](#)

Al seleccionar esta opción se abrirá una nueva ventana donde le solicita elegir una cuenta de google del listado de cuentas que tenga registradas en el computador o telefono celular.

Sign in - Google Accounts - Google Chrome

accounts.google.com/gsi/select?client\_id=919883460939-6bbnftu1m1...

Acceder con Google

### Elige una cuenta

para continuar a [pasto.gov.co](#)

**Sistemas Secretaria de Salud Pasto**  
sistemas@saludpasto.gov.co

Usar otra cuenta

Español (España) ▾

[Ayuda](#) [Política de Privacidad](#) [Condiciones del Servicio](#)



Al seleccionar la cuenta de google con la que desea iniciar sesión, se abrirá una nueva ventana que le pregunta si confirma iniciar la sesión con la cuenta de google seleccionada.



- ii. Registrarse con un correo electrónico diferente a Google. Si elige esta opción se abrirá un formulario con datos personales para registrarse. Todos los campos en \* son obligatorios.

Inicio > Registro de nuevo usuario



Registro de nuevo usuario

**Datos personales:**

Nombres\*

Apellidos\*

Tipo identificación \* --Seleccione--

Número de identificación\*

Correo electrónico\*

Celular

Teléfono fijo

Dirección

Género \* --Seleccione--

Contraseña\*

Repetir Contraseña\*

Autorizo para que envíe mensajes sobre noticias y/o temas de interés de la ciudad a través de los siguientes medios:

Correo Electrónico

Política de Privacidad de Datos \*

Conozco y Acepto la Política de Privacidad de Datos [aquí](#)

Alcaldía de Pasto - NIT: 891280000-3

Sitio web: [www.pasto.gov.co](http://www.pasto.gov.co) - Correo: [contactenos@pasto.gov.co](mailto:contactenos@pasto.gov.co)

Teléfono: +57(2) 7244326, Conmutador Principal: +57(2) 7244326 - Ext: 1001

CAM Anganoy los Rosales II



## 2. Formulario de solicitud de Licencia de Defunción.

Después de iniciar sesión, ya sea con una cuenta de Google, o con una cuenta creada con otro tipo de correo electrónico, se debe diligenciar cada parte del formulario. Los datos que están marcados con \* son obligatorios.

- a. Asunto y tipo de licencia:** El asunto viene preestablecido como "Solicitud de licencias de defunción". No hay que hacer ningún cambio en este campo.

El tipo de licencia puede ser: Cremación, Inhumación o traslado. De acuerdo a la escogencia del tipo de licencia, se ajustará automáticamente el resto del formulario.

### Solicitud de licencias de defunción

En esta sección usted puede registrar una comunicación y radicarla. Escriba sus datos, el detalle de la solicitud y asegúrese de dejar la información necesaria para emitir la respuesta.

Asunto \*

Solicitud de licencias de defunción

Formulario dinámico

TIPO DE LICENCIA \*

- CREMACIÓN  
 INHUMACIÓN  
 TRASLADO

**Tipo de Licencia Cremación:** Al seleccionar esta opción, el formulario preguntará inicialmente dónde va a ser cremado

LUGAR CREMACIÓN ? \*

**Tipo de Licencia Inhumación:** Al seleccionar esta opción, el formulario preguntará inicialmente dónde va a ser inhumado

LUGAR INHUMACIÓN ? \*



**Tipo de Licencia Traslado:** Al seleccionar esta opción, el formulario preguntará inicialmente dónde va a ser trasladado

LUGAR DE TRASLADO ? \*

- b. Datos del Solicitante:** En esta sección se ingresan los datos personales del solicitante, que puede ser Persona o Funeraria. Lo único que cambia en esta sección es que si elige la opción "Funeraria" se mostrará el campo "Funeraria" donde debe ingresar el nombre o razón social, por lo demás, los campos son los mismos para los dos tipos de persona

**Datos del solicitante**

TIPO SOLICITANTE \*

Persona

Funeraria

FUNERARIA

NOMBRES \*

APELLIDOS \*

NUMERO DE TELÉFONO \*

( ) - -

CORREO ELECTRÓNICO \*

- c. Datos del fallecido:** En esta sección los datos son más específicos: "No. Según Certificación de Defunción" se encuentra en el documento "Certificado de Defunción", los nombres y apellidos completos (Tener en cuenta la copia de documento de identidad del fallecido), el tipo de documento que puede ser: Registro Civil, Tarjeta de Identidad, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc. (Para los fallecidos que no tienen documento se puede escoger la opción "Sin información"); sexo, número de identidad, fecha de nacimiento del difunto, área donde ocurrió la defunción (Cabecera municipal, Centro poblado o Rural disperso), fecha que ocurrió la defunción



Datos del fallecido		
No. SEGUN CERTIFICACION DE DEFUNCIÓN *		
<input type="text"/>		
PRIMER APELLIDO *		
<input type="text"/>		
SEGUNDO APELLIDO		
<input type="text"/>		
PRIMER NOMBRE *		
<input type="text"/>		
SEGUNDO NOMBRE		
<input type="text"/>		
TIPO DOCUMENTO FALLECIDO *		
<input type="text"/>		
SEXO *		
<input type="text"/>		
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD *		
<input type="text"/>		
FECHA NACIMIENTO DEL DIFUNTO		
día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN *		
<input type="text"/>		
FECHA QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		
día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En “Hora del fallecimiento” existen dos opciones: Determinada e Indeterminada. Si selecciona la opción “Determinada”, se visualizará el campo para ingresar la hora exacta de la defunción con horas y minutos.

HORA FALLECIMIENTO *
<input checked="" type="radio"/> Determinada
<input type="radio"/> Sin Establecer
HORA QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN *
HH:mm



Tipo de defunción (fetal o no fetal) y probable manera de muerte (natural, no natural o en estudio)

TIPO DE DEFUNCIÓN *
PROBABLE MANERA DE LA MUERTE *

**d. Lugar y fecha de expedición del certificado de defunción**

Lugar y fecha de expedición del certificado de defunción		
DEPARTAMENTO *		
MUNICIPIO *		
FECHA EXPEDICIÓN		
día	mes	año

**e. Datos de quien certifica la defunción:** son los datos del médico que expide el certificado de defunción

Datos de quien certifica la defunción
APELLIDOS *
NOMBRES *
TIPO DOCUMENTO *
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD *
NÚMERO TARJETA PROFESIONAL *
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN *
ENTIDAD *



- f. **Archivos adjuntos:** En esta sección se debe cargar los archivos, previamente escaneados en formato pdf (máximo 2MB de tamaño) y guardados en el computador o teléfono celular donde está diligenciando la solicitud de licencia de defunción. Esta sección cambiará según la escogencia del tipo de Licencia que desea solicitar:

**Tipo de licencia Cremación:** Para el caso de solicitud de licencia para cremación, los archivos adjuntos son: Copia documento de identificación del fallecido, Antecedente para el registro civil de defunción y Autorización de familiares para la cremación. Estos documentos se deben escanear en formato pdf (máximo de 2MB de tamaño) de manera individual y cargar en el campo que solicita el formulario.

Archivos adjuntos

COPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO ⓘ \*

Cargar archivo, [navegar](#)

ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN ⓘ \*

Cargar archivo, [navegar](#)

AUTORIZACIÓN DE FAMILIARES PARA LA CREMACIÓN ⓘ \*

Cargar archivo, [navegar](#)

**Tipo de licencia Inhumación:** Para el caso de solicitud de licencia para inhumación, los archivos adjuntos son: Copia documento de identificación del fallecido y Antecedente para el registro civil de defunción. Estos documentos se deben escanear en formato pdf (máximo de 2Mb de tamaño) de manera individual y cargar en el campo que solicita el formulario.

Archivos adjuntos

COPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO ⓘ \*

Cargar archivo, [navegar](#)

ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN ⓘ \*

Cargar archivo, [navegar](#)



**Tipo de licencia Traslado:** Para el caso de solicitud de licencia para traslado, los archivos adjuntos son: Copia documento de identificación del fallecido, Licencia de traslado y Antecedente para el registro civil de defunción. Estos documentos se deben escanear en formato pdf (máximo de 2MB de tamaño) de manera individual y cargar en el campo que solicita el formulario.

Archivos adjuntos

COPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO ⓘ \*

 Cargar archivo, [navegar](#)

LICENCIA DE TRASLADO ⓘ

 Cargar archivo, [navegar](#)

ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN ⓘ \*

 Cargar archivo, [navegar](#)

Por último se puede ingresar alguna observación y cargar algún documento anexo que se considere relevante (por lo general no se solicitan mas documentos requeridos, pero la opción está establecida en el formulario).

Observaciones

---

Anexos ⓘ 

Documento

