

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

711945729

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
Departamento CAUCA		Municipio POPAYÁN	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN			
No fetal		FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
		2016-11-30	07:47:00
SEXO DEL FALLECIDO			
Femenino		IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	Número de documento
		Tipo de documento Cédula de ciudadanía	1064428573
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido VELASCO	Segundo apellido TOMBE	Primer nombre ROSA	Segundo nombre ELENA
PROBABLE MANERA DE MUERTE			
Natural		DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
		Indígena	MISAG

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1113650308	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido POTES	Segundo apellido RODRIGUEZ	Primer nombre YINER	Segundo nombre CAMILO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN			
Médico		REGISTRO PROFESIONAL	
		76-0673	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento CAUCA		Municipio POPAYÁN	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Año - Mes - Día 2016-11-30		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	