

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

09563025



Datos de la oficina de registro										
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	7	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	A	Y	K
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía										
----- COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN -----										

Datos del inscrito										
Apellidos y nombres completos										
----- YEPES MESA GUILLERMO OCARIS -----										
Documento de identificación (Clase y número)							Sexo (en letras)			
----- CC 8385210 -----							MASCULINO			

Datos de la defunción																
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía																
----- COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN -----																
Fecha de la defunción					Hora		Número de certificado de defunción									
Año	2	0	1	8	Mes	N	O	V	Día	2	5	13:10	72022675-0			
Presunción de muerte																
Juzgado que profiere la sentencia					Fecha de la sentencia											
-----					Año	X	X	X	X	Mes	X	X	X	Día	X	X
Documento presentado					Nombre y cargo del funcionario											
Autorización Judicial	☐				Certificado Médico	☒				GOMEZ JUAN CARLOS. REG 523196						
					MÉDICO											

Datos del denunciante										
Apellidos y nombres completos										
----- VARGAS PENAGOS JOHN JAIRO -----										
Documento de identificación (Clase y número)							Firma			
----- CC 71592773 -----							17 DIC 2018			

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	Mes	N	O	V	Día	2	6	ÓSCAR ANTONIO ÁLVAREZ GÓMEZ		

ESPACIO PARA NOTAS										

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 70 de 1993, Artículo 5.

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

72022675 - 0

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

Antioquia

Municipio

Medellín

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

☒ Cabecera municipal☐ Centro poblado☐ Rural disperso

inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN

☐ Fetal☒ No fetalFECHA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN

2018 Año

11 Mes

25 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN

13 Hora

10 Minutos

Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

☒ Masculino☐ Femenino☐ Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

Yepes

Segundo apellido

Mesa

Primer nombre

Guillermo

Segundo nombre

Omaris

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

☐ Registro civil☐ Tarjeta de identidad☒ Cédula de ciudadanía☐ Sin información☐ Cédula de extranjería☐ Pasaporte☐ Otro: ¿Cuál?NÚMERO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
(TAL COMO FIGURA EN EL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

8385210

PROBABLE MANERA DE MUERTE

☒ Natural☐ Violenta☐ En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO:

☐ 1. Indígena☐ 2. Rom (gitano)☐ 4. Palenquero de San Basilio☐ 3. Raizal del Archipiélago de
San Andrés y Providencia☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a)
o afrodescendiente☒ 6. Ninguno
de los
anteriores

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido

Gómez

Segundo apellido

Primer nombre

Juan

Segundo nombre

Carlos

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

☒ Cédula de ciudadanía☐ Cédula de extranjería☐ PasaporteNÚMERO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN (TAL COMO
FIGURA EN EL DOCUMENTO DE
IDENTIDAD)

71768348

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA
LA DEFUNCIÓN☒ Médico☐ Auxiliar de
enfermería☐ Enfermero(a)☐ Promotor(a)
de saludREGISTRO
PROFESIONAL

5 2319 6

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

Antioquia

Municipio

Medellín

2018 Año

11 Mes

25 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Juan

