

La salud  
es de todos

MinSalud

# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

**23098320355948**

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

**BOGOTÁ, D.C.**

Municipio

**BOGOTÁ, D.C.**

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

**2023-09-05**

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

**07:41:00**

SEXO DEL FALLECIDO

**Masculino**

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Tipo de documento

**Cédula de ciudadanía**

Número de documento

**3746246**

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

Primer apellido

**CUETO**

Segundo apellido

**PADILLA**

Primer nombre

**GUILLERMO**

Segundo nombre

**RAFAEL**

PROBABLE MANERA DE MUERTE

**Natural**

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS; EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

Pertenencia étnica

**Ninguno de los anteriores**

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

## II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento

**Cédula de ciudadanía**

Número de documento

**55248082**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido

**VELILLA**

Segundo apellido

**ECHVERRI**

Primer nombre

**DIANA**

Segundo nombre

**CATALINA**

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

**Médico**

REGISTRO PROFESIONAL

**5362108**

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

**BOGOTÁ, D.C.**

Municipio

**BOGOTÁ, D.C.**

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día

**2023-09-05**

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

*Diana Catalina Echeverri*  
Especialista en Medicina del  
Dolor y Cuidado Paliativo  
Universidad del Rosario

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2023-09-05 08:13

Código verificación: C3D0-3F0B-F2F7-FF5