

350 299 2548.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
6965202

NUMERO

LOPEZ LANDAETA
APELLIDOS

CRUZ LEONIDAS
NOMBRES

[Signature]
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1982**

TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-AGO-2000 HATO COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDEXE DERECHO



P-4832000-70004202-M-0006965202-20010709 0153501187A 01 091982121

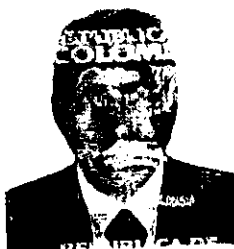
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.273.837
HINESTROZA GONGORA

APPELLIDOS
LIBORIO

NUMERO DE

Liborio Hinestroza
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1938
ISCUANDE (RIO ROSARIO)
TUMACO (NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-DIC-1961 TUMACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A. 4632000.00217491.M.0005273837.20100223 0021211113A 1 30892466



**La salud
es de todos**

Ministerio de
Salud

NDE Ministerio de
Defensa

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993 Art 6to

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Número del certificado de Defunción

705381590

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento
CASANARE

Municipio
PATO COROZAL

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CARTEPA MUNICIPAL

Inspección, corregimiento o caserio

TIPO DE DEFUNCIÓN

NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD)

2020-11-15

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 4 Minutos 0

SEXO DEL FALLECIDO

MASCULINO

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

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

(TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

5273817

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

MEMBRO DE LOS ANTERIORES

A cuál pueblo indígena pertenece?

PROBABLE MANERA DE MUERTE

NATURAL

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1096215412

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

1096215412

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento

Municipio

Año 2020 Mes NOVIEMBRE Día 15



FIRMA DE QUIÉN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil y Trámite de Licencia de Inhumación