



República de Colombia



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

Ministerio de la Protección Social

CONFIDENCIAL

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

70538152- 0

(Consulte instrucciones al respaldo)

INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

Casacine

Municipio

HOLO COLOTEL

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

☒ Cabecera municipal

☐ Centro poblado

☐ Sin el domicilio

Inspección, conyugamiento o exento

TIPO DE
DEFUNCIÓN

☐ Fetal

☒ No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA
DEFUNCIÓN

2020 Año

08 Mes

25 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN

12 Hora

50 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

Montano

Segundo apellido

Martinez

Primer nombre

Abel

Segundo nombre

-

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

☐ Registro civil

☐ Tarjeta de identidad

☒ Cédula de ciudadanía

☐ Cédula de extranjería

☐ Pasaporte

☐ Sin información

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

7.361.590

PROBABLE MANERA DE
MUERTE

☒ Natural

☐ Violenta

☐ En estudio

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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

Primer apellido

Gómez

Segundo apellido

Aldana

Primer nombre

Juisc

Segundo nombre

fernanda

TIPO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN

☒ Cédula de ciudadanía

☐ Pasaporte

☐ Cédula de extranjería

NÚMERO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN (TAL COMO
FIGURA EN EL DOCUMENTO DE
IDENTIDAD)

J.C.F.R. 715912

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA
LA DEFUNCIÓN

☒ Médico

☐ Enfermero(a)

☐ Auxiliar de
enfermería

☐ Promotor(a)
de salud

REGISTRO PROFESIONAL

1098715912

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

Casacine

Municipio

HOLO COLOTEL

2020 Año 08 Mes 25 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

JUAN FERNANDO GÓMEZ ALDANA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.361.590
MONTAÑA MARTINEZ

APELLIDOS
ABEL

NOMBRES

abel montaña

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1964

TAURAMENA
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

29-ABR-1985 PAZ DE ARIPORO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4632000-00217491-M-0007361590-20100223

0021211431A 1

30908501

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.567.796

BRITO OROPEZA

APELLIDOS

PAOLA ANDREA

NOMBRES

Paola Andrea Brito

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1996

SAN LUIS DE PALÉNQUE
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

15-SEP-2014 TRINIDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

San Luis de Palenque

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL BANCHEZ TORRES



P-4686500-00640043-F-1006567796-20141112

0041020775A 3

43621618

