

## CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales.  
están protegidos bajo reserva estadística por la ley 29 de 1993, Artículo 5.º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO  
DE DEFUNCIÓN

71984515 - 0

(Consulte instrucciones al respaldo)

## I. INFORMACIÓN GENERAL

## LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

Casare

Municipio

Hato Corozal

## ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

☒ Cabecera municipal☐ Centro poblado:

Inspección, corregimiento o casería

☐ Rural disperso

## TIPO DE DEFUNCIÓN

☐ Fetal☒ No fetalFECHA EN QUE OCURRIÓ  
LA DEFUNCIÓN

2020 Año

09 Mes

06 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ  
LA DEFUNCIÓN☐ Hora☐ 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

Cobete

Segundo apellido

Tocaria

Primer nombre

Himer

Segundo nombre

Joan

## 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)

1.193.566.179

## 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☒ 6. Ninguno

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

☐ 3. Raizal del Archipiélago de  
San Andrés y Providencia☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a)  
o afrodescendientede los  
anteriores

## DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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

Primer apellido

Salamanca

Segundo apellido

Herrera

Primer nombre

Robinson

Segundo nombre

Mauricio

## TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

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

1113530749

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

850042

## LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento:

Casare

Municipio:

Yopal

2020 Año

09 Mes

07 Día

## FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 1.193.566.179

BOHETE TOCARIA

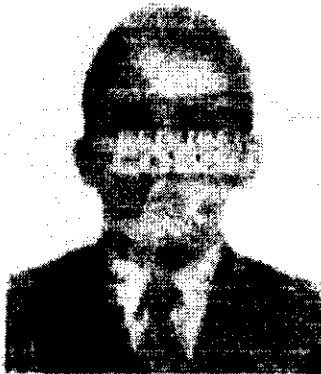
FECHA Y LUGAR

IMMER JOAN

CAMBIOS

YIMET BOETE

FIRMA



INDEX DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1998  
HATO COROZAL  
(CABAMARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

A+

M

ESTATURA

G. S. RH

SEXO

15-NOV-2018 HATO COROZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS SALMERON YAGUA



P-4638000-00875007-M-1183566179-20181230 . 006294788RA 1 47038482

**Código ficha:** 851250030000264

**Área:** Resto Urbano

**Base Certificada Nacional - Corte:** Julio de 2020 – séptimo corte Resolución  
3912 de 2019

**Puntaje Sisbén III**

**15,84**

### Datos Personales

**Nombres:** HIMER JOAN

**Tipo de Documento:** Cédula de Ciudadanía

**Departamento:** Casanare

**Código municipio:** 85125

**Apellidos:** COHETE TOCARIA

**Número de Documento:** 1193566179

**Municipio:** Hato Corozal

### Información Administrativa

**Fecha última encuesta:** 5 de diciembre del 2018

**Última actualización de la ficha:** 12 de diciembre del 2019

**Última actualización de la persona:** 12 de diciembre del 2019

**Antigüedad actualización de la persona:** 9 meses

**Estado:** VALIDADO

### Contacto Oficina Sisben

**Nombre administrador:** PEDRO LUIS CORREO SAAVEDRA

**Dirección:** Calle 12 No 8 - 13

**Teléfono:** 3508331834

**Correo electrónico:** planeacion@hatocorozal-casanare.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULÁ DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.559.052

COHETE TOCARIA

APELLIDOS

FAUNER WILLIANDER

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1991

HATO COROZAL  
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

A+

M

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-NOV-2009 PAZ DE ARIPORO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMEL BANCHEZ TORRES



P-4668000-00212734-M-1006559052-20100204

0020616683A 1

30256710