

## CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales.  
Están protegidos bajo reserva estadística por la ley 79 de 1993, Artículo 51.

NÚMERO DEL CERTIFICADO  
DE DEFUNCIÓN

71984515 - 0

(Consulte instrucciones al respaldo)

## I. INFORMACIÓN GENERAL

## LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

Casanare

Municipio

Hato Corozal

## 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

2020 Año

09 Mes

06 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ  
LA DEFUNCIÓN Hora Minutos Sin establecer

## SEXO DEL FALLECIDO

 Masculino Femenino Indeterminado

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

Primer apellido

Coche

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)

1193566179

## 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 Providencia5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a)  
o afrodescendientede los  
anteriores

## DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

## APPELLIDO(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 ciudadaníaNÚMERO DE DOCUMENTO DE  
IDENTIFICACIÓN (TAL COMO  
FIGURA EN EL DOCUMENTO DE  
IDENTIDAD)

1113530749

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA  
LA DEFUNCIÓN Médico Enfermero(a)REGISTRO  
PROFESIONAL

850042

 Auxiliar de  
enfermería Promotor(a)  
de salud

## LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento:

Casanare

## FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Municipio:

Yopal

2020 Año

09 Mes

07 Día



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

1.193.566.179

YIMETE TOCRIA

FEMENINA

IMER JOAN

EXPRESA

YIMET GOETE



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1996  
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 GARCIA VASQUEZ

INDICE DERECHO



P-463000-00875007-M-1193566179-20181230 0062947000A 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

**Antiguedad 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

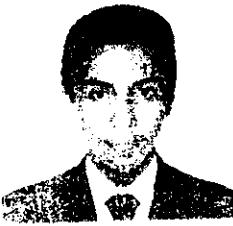
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULÁ DE CIUDADANIA

NUMERO **1.006.559.052**  
**COHETE TOCARIA**

APPELLIDOS  
**FAUNER WILLIANDER**

NOMBRES

  
FIRMA



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**

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Subdirector de Documentación*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANSEL SÁNCHEZ TORRES



P-4668000-00212734-M-1006559052-20100204      0020616693A1      30256710