



**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.5to.

	<b>CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN</b>	Número del certificado de Defunción	<input type="text" value="729973814"/>
--	---------------------------------	-------------------------------------	--

<b>LUGAR DE DEFUNCIÓN</b>	
Departamento	Municipio
<input type="text" value="TOLIMA"/>	<input type="text" value="HONDA"/>

<b>ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b>	
<input type="text" value="CABECERA MUNICIPAL"/>	
Inspección, corregimiento o caserío	<input type="text"/>

<b>TIPO DE DEFUNCIÓN</b>	<b>FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD)</b>
<input type="text" value="NO FETAL"/>	<input type="text" value="2022-03-12"/>

<b>HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</b>	<b>SEXO DEL FALLECIDO</b>
Hora <input type="text" value="17"/> Minutos <input type="text" value="40"/> <input type="checkbox"/> Sin establecer	<input type="text" value="FEMENINO"/>

<b>APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b>			
<input type="text" value="GUERRA"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="MYRIAM"/>	<input type="text"/>
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

<b>TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO</b>	<b>NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b>
<input type="text" value="CÉDULA DE CIUDADANÍA"/>	<input type="text" value="38280787"/>

<b>DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO:</b>	
<input type="text" value="NINGUNO DE LOS ANTERIORES"/>	
A cuál pueblo indígena pertenece?	<input type="text"/>

<b>PROBABLE MANERA DE MUERTE</b>
<input type="text" value="NATURAL"/>

**DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

<b>APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b>			
<input type="text" value="BUSTOS"/>	<input type="text" value="VELANDIA"/>	<input type="text" value="WHENDY"/>	<input type="text" value="YURANNY"/>
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

<b>TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>
<input type="text" value="CÉDULA DE CIUDADANÍA"/>	<input type="text" value="1019111818"/>

<b>PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN</b>	<b>REGISTRO PROFESIONAL</b>
<input type="text" value="MÉDICO"/>	<input type="text" value="1019111818"/>

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento	Municipio	Año	2022	Mes	MARZO	Día	12
<hr/>							
<hr/>							

Dra. Wendy Bustos  
Medico General - UDCA  
RM. 1019/11818

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.280.787**

**GUERRA**  
APELLIDOS

**MYRIAM**  
NOMBRES

*Myriam guerra*  
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUL-1951**

**HONDA**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**04-DIC-1978 HONDA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almab*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENOIFO LOPEZ



A-2906400-63134431-F-0038260787-20051202

03037 05336N 02 175922806