La salud es de todos | Minsalud | NDe Nacimientos y Defunciones | DANE | Ayuda en Conectividad

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.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN Número del certificado de Defunción **726766155**

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	CAREPA

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

RURAL DISPERSO

Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD) 2021-05-05

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora 17 Minutos 10 ☐ Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO FEMENINO

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

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
MORELO	SALDARRIAGA	LUCIANA	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO REGISTRO CIVIL

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) 1041036420

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

NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cuál pueblo indígena pertenece?

PROBABLE MANERA DE MUERTE

VIOLENTA

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
POSADA	GONZALEZ	MAYRA	ALEXANDRA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 1028024963

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL 1028024963

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento ANTIOQUIA Municipio CAREPA Año 2021 Mes MAYO Día 6

Mayra Alexandra Posada Gonzalez
Médico General
RM 1028024963

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 Inhumacion