1681-25

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25055620106252

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
País: **COLOMBIA**	Departamento: **BOGOTÁ, D.C.**	Municipio: **BOGOTÁ, D.C.**	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área: **Cabecera Municipal**		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):	
TIPO DE DEFUNCIÓN: **No fetal**	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día): **2025-05-02**		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos): **(Sin establecer)**
SEXO DEL FALLECIDO: **Femenino**	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO — Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**		Número de documento: **36620098**
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido: **RESTREPO**	Segundo apellido:	Primer nombre: **MARIA**	Segundo nombre: **NOELIA**
PROBABLE MANERA DE MUERTE: **Natural**	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO — Pertenencia étnica: **Ninguno de los anteriores**		¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**		Número de documento: **1069475373**	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido: **ACOSTA**	Segundo apellido: **RODRIGUEZ**	Primer nombre: **ANA**	Segundo nombre: **JUDITH**
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: **Médico**		REGISTRO PROFESIONAL: **1069475373**	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento: **BOGOTÁ, D.C.**		Municipio: **BOGOTÁ, D.C.**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): **2025-05-03**		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Ana Judith Acosta	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2025-05-03 13:22

Código verificación: FF7C-1BD7-A899-1725

REMBERTO ESTEBAN PEÑARREDONDA GUILLEN
FISCAL 542 DELEGADO(A) JUECES PENALES MUNICIPALES
UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA "U.R.I." SEDE ENGATIVÁ

UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA "U.R.I." SEDE ENGATIVÁ
CARRERA 78 A No. 77 A-62, TEL. 4303318
www.fiscalia.gov.co uriengativa.acta@fiscalia.gov.co

Powered by CamScanner