EL PRESENTE FORMULARIO SE SUMINISTRA GRATUITAMENTE, EL COSTO DE IMPRESIÓN HA SIDO ASUMIDO POR EL DANE Y POR LO TANTO ESTA PROHIBIDA SU VENTA

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

LICENCIA DE INHUMACIÓN

DISTRIBUCION GRATUITA, PROHIBIDA SU VENTA

No. 320

FECHA DE EXPEDICIÓN

Año 2026 Mes 01 Día 20

LUGAR DE EXPEDICION

Departamento Antioquia

Municipio Envigado

Inspección, corregimiento o caserío

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Apellido(s) y nombre(s) Patricia Gaviria

NOMBRE DEL FALLECIDO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Montoya		Jose David

SEXO

Masculino 1 [X] Femenino 2 [ ] Ignorado 3 [ ]

FECHA DE FALLECIMIENTO

Año 2026 Mes 01 Día 21

PROBABLE MANERA DE MUERTE

1 [X] Natural 2 [ ] Violenta (Med. Leg.) 3 [ ] En estudio (Sólo Medicina Legal)

SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCION No. R2601B3R2000199445

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

1 [ ] T.I. 2 [X] C.C. 3 [ ] C.E.

4 [ ] Pasaporte 5 [ ] N.I.P. 9 [ ] Sin información

No. 63346

EDAD

1 Menor de un día (horas) [ ] (00-23)

2 Menor de un mes (días) [ ] (01-29)

3 Menor de 2 años (meses) [ ] (01-23)

4 De 2 o más años (años cumplidos) 91

CONCEDE PERMISO PARA INHUMAR EL CADÁVER EN:

Cementerio Pionero

FUNCIONARIO O AUTORIDAD QUE EXPIDE LA LICENCIA

Apellido(s) y Nombres Carlos Eduardo R. del Corral

Firma y documento de identificacion 71378168

LEY 66 DE 1916 EL ADMINISTRADOR DEL CEMENTERIO NO PERMITIRA LA INHUMACION DE CADAVERES SIN ESTA LICENCIA QUE DEBERA CONSERVARSE CUIDADOSAMENTE EN EL ARCHIVO DE LA ADMINISTRACION DEL CEMENTERIO

FORMA DANE D631 - 1998

ORIGINAL OFICINA EXPEDIDORA COPIA ADMINISTRACION DEL CEMENTERIO

Scanned with CamScanner

Cotrafa Social	PROCESO DE SERVICIO FUNERARIO INFORME DE RECEPCIÓN DEL CUERPO	FSPP22 VERSIÓN 6.0 Página 1 de 2 ORS 24730

Municipio Rionegro

INFORMACIÓN GENERAL						
Nombre del fallecido: Jose David Montoya					Número de identificación: 683.466	
Nombre de familiar: Clara Duque					Teléfono: 3206980046	
Asesor integral: Cristian Bolaga				Auxiliar:		
RECEPCIÓN DEL CUERPO						
Lugar donde se recoge la persona fallecida: San Miguel Arcangel		Fecha	21	07	2026	Hora
Trasladado a: Cotrafa Social		Fecha	21	07	2026	Hora

PERTENENCIAS DEL FALLECIDO						
ENTREGADAS POR	MEDICINA LEGAL		INSTITUCIÓN DE SALUD		DOMICILIO	
PRENDAS DE VESTIR						
Camisa	Chaqueta	Pantalón	Ropa interior	Medias	Correas	Tenis / zapatos
Blusa	Vestido	Falda	Saco	Pijama	Otros:	

AUTORIZACIÓN PARA DISPOSICIÓN DE ELEMENTOS PROPIEDAD DEL FALLECIDO					
Prendas vestidas por el fallecido	Desechar		Entregar		A:
Si se tiene aparatos	Desechar		Entregar		A:
Aparatos que deben ser retirados	Marcapasos		Prótesis		Platinas
	Implantes		Otros		

ELEMENTOS RECIBIDOS PARA SER COLOCADOS A LA PERSONA FALLECIDA						
Camisa ✓	Chaqueta	Pantalón ✓	Ropa interior ✓	Medias ✓	Correas	Tenis / zapatos
Blusa	Vestido	Falda	Saco	Hábito	Otros:	

CARACTERÍSTICAS A TENER EN CUENTA DURANTE LA PREPARACIÓN					
Afeitar Sí	Barba Sí	Bigote Sí	Patillas		
Maquillaje	No maquillar	Suave	Normal	Mucho maquillaje	
Accesorios	Aretes	Collar	Escapulario	Cachucha	Gafas
Sellar cofre	Todo	Sobrepuesto			
OBSERVACIONES: Inhumacion Directa pendiente de las exequias. para cuando se confirmaran.					
Firma Responsable del servicio	Martha I. Sanabria				
Nombre	Martha				
Cédula	39.691.553				

Scanned with CamScanner

Cotrafa Social	PROCESO DE SERVICIO FUNERARIO INFORME DE TANATOPRAXIA	FSPP23 d VERSIÓN 5 Página 2 de 2 ORS

GENERALIDADES												
Fecha de preparación				Hora inicial		Hora final						
Sede de preparación:				Auxiliar de servicios:								
INFORMACIÓN DEL FALLECIDO												
Nombre del fallecido:								D.I.				
Fecha de la muerte				Sexo				Edad				
Estatura	Peso Aprox.	Color Piel:		Complexión	Obeso		Delgado		Normal			
Tiempo de velación				Lugar de velación								
Causa de fallecimiento: Natural		Violenta		En estudio		Detalle:						
EVALUACIÓN PREVIA A LA PREPARACIÓN												
Salida de líquidos	Rigor mortis		Livideces		Autopsia		Mutilado					
Pérdida de piel	Gases en piel		Descomposición		Edematoso o ictérico							
INFORMACIÓN DE LA TANATOPRAXIA												
Puntos de inyección utilizados:	Femoral	Estado		Carótida	Estado							
Cantidad total de fluido inyectado:	Formol: ml	Agua: Lts.	Otro:									
Arterial ml	Tratamiento Cavidad: Cavity ml	Formol ml	Hidrop sec ml	Otro								
Drenaje Por vena : Carótida	Femoral	Hidroaspiaración: Abdomen	Otro									
Pulsador	Presión inyectora psi	Tratamiento de superficie SI	NO									
Descripción												
INFORMACIÓN DE TANATOESTÉTICA												
Restauración: Rostro	Cabeza	Extremidades	Brazos	Tórax	Otro							
Maquillaje empleado: Base	Polvo cosmético	Pasta natural	Labial	Crema de manos								
Shampoo cabello	Otro: Cuál?											

Preservación Natural ☐	**Preservación violenta** ☐
Se procede a bañar el cuerpo, se desinfecta, se localiza la arteria para inyectar y la vena para drenar. Se realizan flexiones de las articulaciones para suavizar el rigor mortis, luego se hidroaspira tórax y abdomen, y realiza el tratamiento de cavidad, se tapona, se sellan incisiones, se viste, se maquilla de acuerdo al requerimiento de la familia y se coloca en el cofre; Y por último se realiza la asepsia al laboratorio y a los implementos de bioseguridad.	Se procede a bañar el cuerpo, se desinfecta, se retiran suturas y las vísceras para tratamiento con líquido, se localizan las arterias para inyectar y venas para drenar, se colocan las vísceras en su lugar y se aplica material secante. Se realizan flexiones en las articulaciones para suavizar el rigor mortis, se tapona, se sellan incisiones, se sutura, se viste, se maquilla de acuerdo al requerimiento de la familia y se coloca en el cofre. Y por último se realiza la asepsia al laboratorio y a los implementos de bioseguridad.

Observaciones específicas:

Tanatopraxista	**Auxiliar de Servicios Funerarios**

Scanned with CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26018320019928

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: ANTIOQUIA	Municipio: GUARNE

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
Área: Rural Disperso	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-01-21	16:12:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	683466

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTOYA		JOSE	DAVID

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR	
Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	39451795

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TORRES	HERNANDEZ	TATIANA	LIBERTAD

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	5-3492-10

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO	
Departamento	Municipio
ANTIOQUIA	GUARNE

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-01-21	Tatiana Libertad Torres H. 5-3492-10 Reg. Médico General Medica General

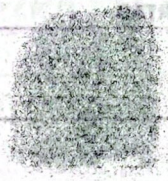
REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-01-21 20:19

Código verificación: 1094-4F02-31D7-4BB5

Scanned with CamScanner



683.465
MONTOYA
JOSE DAVID



07-JUN-1935
SAN VICENTE
1.64 O- M

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial: 11043894

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [ ] Notaria [X] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] **Código** B 2 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - ANTIOQUIA - RIONEGRO NOTARIA 2 RIONEGRO * * * * * * * * * *

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

MONTOYA JOSE DAVID *

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 683466 * * * * * * * * * * * * * * * *	MASCULINO * * * * * * * *

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - ANTIOQUIA - GUARNE *

Fecha de la defunción											Hora	Número de certificado de defunción
Año	2	0	2	6	Mes	E	N	E	Día	2	1	16:12	26018320019928 * * * * *

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
* * * * * * * * * * * * * * * * * *	Año [ ] [ ] [ ] [ ] Mes [ ] [ ] [ ] [ ] Día [ ] [ ]

Documento presentado				Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial	[ ]	Certificado Médico	[X]	TATIANA LIBERTAD TORRES HERNANDEZ - REG: 5-3492-10 * * * * * * * * * *

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

ALZATE SAN MARTIN CAROLINA *

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1000540137 * * * * * * * * * * * * * *	Carolina Alzate S.

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * * * *

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 6 Mes E N E Día 2 2	SABINO ALFONSO CABALLERO VELEZ

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:MUERTE NATURAL;22/01/2026

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Scanned with CamScanner

22 de Enero de 2026

14:49 | Colombia, Antioquia



Scanned with CamScanner