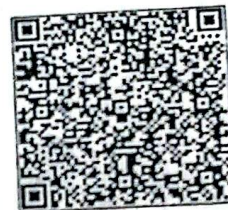


CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26046620090056

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 YARUMAL
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	
Área Cabecera Municipal			
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	Año - Mes - Día 2026-04-07		Hora - Minutos (Sin establecer)
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		Número de documento
Masculino	Tipo de documento Tarjeta de Identidad		1085719091
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido UMAÑA	Segundo apellido MEJIA	Primer nombre VICTOR	Segundo nombre MANUEL
PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO		
No natural	Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores ¿A cuál pueblo indígena pertenece?		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		Número de documento	
Tipo de documento Cédula de ciudadanía		1044429899	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR		Segundo nombre	
Primer apellido MERLANO	Segundo apellido JARAMILLO	Primer nombre STEPHANIE	VANESSA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		1044429899	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento ANTIOQUIA		YARUMAL	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día 2026-04-08			

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-04-08 11:40

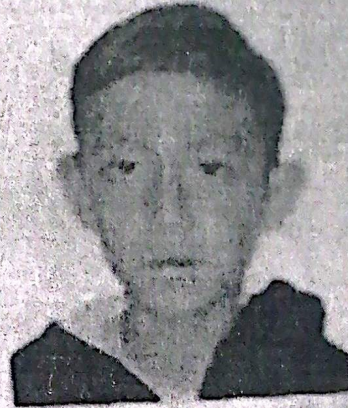
Código verificación: B252-191A-565C-8B34

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

1.085.719.091
UMANA MEJIA

VICTOR MANUEL

Figure 1



1944

09-JUL-2008
PEREIRA
PEREIRA

1124776

09-JUL-2026

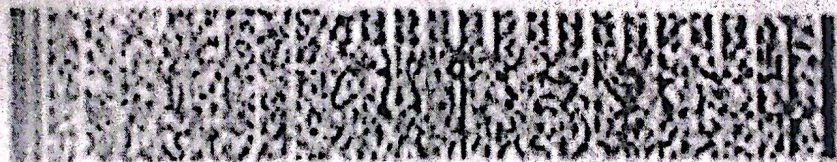
01-05-2000 10:00 AM

13 OCT 2016 02:10 PM

[illegible]

12

22



1944-1945

●●●●●



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

4910893



Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	☒	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							C 2 K
COLOMBIA - ANTIOQUIA - YARUMAL NOTARIA 2 YARUMAL * * * * *							

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
UMAÑA MEJIA VICTOR MANUEL * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
TI No. 1085719091 * * * * *	MASCULINO * * * * *

Datos de la defunción		
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
COLOMBIA - ANTIOQUIA - YARUMAL * * * * *		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2 0 2 6 Mes A B R Día 0 7		26046620090056 * * * * *
Presunción de muerte		Fecha de la sentencia
Juzgado que profiere la sentencia		Año Mes Día
* * * * *		
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario	
Autorización judicial ☒ Certificado Médico ☐	BLANCA OLIVA VELASQUEZ NIETO - FISCAL * * * * *	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
RAMIREZ JIMENEZ MANUEL JOSE * * * * *	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 15323900 * * * * *	Manuel Ramirez

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 A B R Día 1 3	

ESPACIO PARA NOTAS	

