

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.088.602

ACOSTA
APELLIDOS

JUAN VICENTE
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

30-SEP-1943

ICONONZO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

B+

ESTATURA

G.S. RH

M

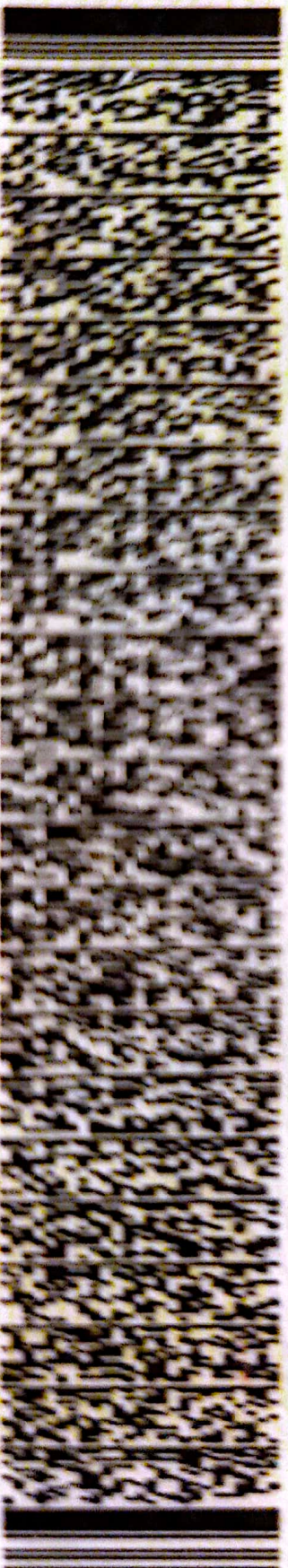
SEXO

17-NOV-1964 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR GENERAL NACIONAL
ALMAREATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1500100-42116891-M-0017088602-20031007

0042303280M 01 149685325



República de Colombia



Ministerio de la Protección Social

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL**

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

80437913 - 9

(Consulte Instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

Cundinamarca

Municipio

Bogotá

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

☒ Cabecera municipal

☐ Centro poblado

Inspección, corregimiento o caserío

☐ Rural disperso

TIPO DE DEFUNCIÓN

☐ Fetal

☒ No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

2009 Año

02 Mes

23 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

10

Hora

30

Minutos

☐ Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

☒ Masculino

☐ Femenino

☐ Indeterminado

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

Primer apellido

Alsta

Segundo apellido

Primer nombre

Juan

Segundo nombre

Uribe

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

☐ Registro civil

☐ Tarjeta de identidad

☒ Cédula de ciudadanía

☐ Cédula de extranjería

☐ Pasaporte

☐ Sin información

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

17088602

PROBABLE MANERA DE MUERTE

☒ Natural

☐ Violenta

☐ En estudio

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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

Primer apellido

Misael

Segundo apellido

Jiménez

Primer nombre

Michael

Segundo nombre

José

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

☒ Cédula de ciudadanía

☐ Pasaporte

☐ Cédula de extranjería

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

8441899

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

☒ Médico

☐ Enfermero(a)

☐ Auxiliar de enfermería

☐ Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL

77803/2007

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

Cundinamarca

Municipio

Bogotá

2009 Año 02 Mes 23 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Michael Jiménez