

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.333.145**

LONDOÑO

APELLIDOS

IVAN DARIO

NOMBRES

Ivan Dario londoño

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

28-ENE-1956

CHIGORODO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

AB+

G.S. RH

M

SEXO

24-JUN-1977 CHIGORODO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100100-00438735-M-0008333145-20130606

0033323030A 2

39869462

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Indicativo Serial

08972621

Datos de la oficina de registro														
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	10	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	A	2	L	-
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía														
COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN														

Datos del Inscrito	
Apellidos y nombres completos	
LONDOÑO / IVAN DARIO -	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC# 833145 -	MASCULINO-

Datos de la defunción																		
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía																		
COLOMBIA ANTIOQUIA ENVIGADO																		
Fecha de la defunción										Hora			Número de certificado de defunción					
Año	2	0	1	6	Mes	A	B	R	Día	1	1	02.15	71 253797 - 2					
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 ☒										JUAN GUILLERMO GONZALEZ M. MEDICO								

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos CALDERON / WILLIAN ANTONIO -	
Documento de identificación (Clase y número) CC# 71 61 572 -	Firma 

Primer testigo		S.J. BAPTISTA
Apellidos y nombres completos		
Documento de identificación (Clase y número)	Firma	

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)



Fecha de inscripción			Normas y firma del representante que autoriza		
Año	2016	Mes	A B R	Día	11
				 ELIFONSO CARDONA SANTANA	

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA DECIMA DE MEDELLIN
Es fiel copia tomada del folio original del registro civil que reposa en nuestro archivo debidamente PROTOCOLIZADO se expide para demostrar PARENTEZCO EFECTOS CIVILES. LEGALES Y/O JUDICIALES
Solicitante FLOR DARY DUQUE LONDOO
C.C. 0032285716
Destinado para TRAMITES CIVILES LEGA
Artículo 115 Decreto 1260/70

17 OCT 2020

SNR - Resolución

05 OCT 2020 08180 /



BERTA OLIVA RUIZ RUIZ
NOTARIA DECIMA (10ª) E. DE MEDELLÍN



Ministerio de la Protección Social

República de Colombia

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

71253797 - 2

(Consulte instrucciones al respaldo)

INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

Anzoátegui

Municipio

Emigedo

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

☒ Cabecera municipal

☐ Centro poblado

Inspección, corregimiento o caserio

☐ Rural disperso

TIPO DE
DEFUNCIÓN

☐ Fetal

☒ No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA
DEFUNCIÓN

2016 Año

04 Mes

14 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN

012

Hora

15

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

Londoño

Segundo apellido

Primer nombre

Ivan

Segundo nombre

Dario

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)

8.333.145

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

Gonzalez

Segundo apellido

Monterrosa

Primer nombre

Juan

Segundo nombre

Guillermo

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)

71746112

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA
LA DEFUNCIÓN

☒ Médico

☐ Enfermero(a)

☐ Auxiliar de
enfermería

☐ Promotor(a)
de salud

REGISTRO PROFESIONAL

6703/00

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

Anzoátegui

Municipio

Emigedo

2016 Año

04 Mes

11 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

J. Gu

JUAN GUILLERMO GONZALEZ MONTERROSA
Anestesiólogo - Cédula Profesional
R.M. 57783-00 CC 71746112
U. de A.

Impreso en la Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística del DANE. Forma DANE 0-630. Septiembre de 2007