



CONFIDENCIAL
No debe ser el DANE quien emita en este formulario los expedientes confidenciales
solo emite los expedientes adicionales que lo son de 1992, Artículo 5.º

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

72353485 - 8

(Consulte instrucciones al reverso)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

Atlántico

Municipio

Barranquilla

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

☒ Calles y manzanas☐ Centro poblado☐ Rural disperso

Separación, almacenamiento o traslado

TIPO DE DEFUNCIÓN

☐ Fatal☒ No fatalHORA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN

20.20 Años

0.5 Años

0.2 Días

HORA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN

1.9 Horas

1.5 Minutos

☐ Sin estimación

SEXO DEL FALLECIDO

☐ Masculino☒ Femenino☐ Indeterminado

APellidos y NOMBRES del FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

Pauares

Segundo apellido

De Gutierrez

Primer nombre

Milagro

Segundo nombre

María

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

☐ Registro civil☐ Tarjeta de identidad☒ Cédula de ciudadanía☐ Sin información☐ Cédula de extranjería☐ Pasaporte☐ Otro

Otro

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

26909850

POSIBLE MANEJO DE MUERTE

☒ Natural☐ Violencia☐ En estado

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO

☐ 1. Indígena☐ 2. Afrocolombiano☐ 4. Palenquero(a) de San Basilio☒ 6. Negro(a)

¿A qué pueblo indígena pertenece?

☐ 3. Raíz del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Cruz☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente☐ 7. Otro

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APellidos y NOMBRES TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido

Meléndez

Segundo apellido

Blanco

Primer nombre

David

Segundo nombre

Andrés

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

☒ Cédula de ciudadanía☐ Cédula de extranjería☐ PasaporteNÚMERO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN (TAL COMO
FIGURA EN EL DOCUMENTO DE
IDENTIDAD)

1045686888

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA
LA DEFUNCIÓN☒ Médico☐ Enfermero(a)☐ Auxiliar de enfermería☐ Promotor(a) de saludREGISTRO
PROFESIONAL

0487-14

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

Atlántico

Municipio

Barranquilla

20.20 Años

0.5 Mes

02 Días

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN