

31 OCT 2024

La Notaría Única de Tonsuyá Cund.
CERTIFICA: Que la presente inscripción
es una reproducción de copia autenticada
que tuvo a la vista.

EL NOTARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

5658309

Datos de la oficina de registro																	
Clase de oficina:		Registraduría		Notaría		X		Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código		A Y C	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía																	
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 12 BOGOTA DC * * * * *																	
Datos del inscrito																	
Apellidos y nombres completos																	
ORTEGON GUZMAN ARNULFO * * * * *																	
Documento de identificación (Clase y número)										Sexo (en Letras)							
CC No. 93152454 * * * * *										MASCULINO * * * * *							
Datos de la defunción																	
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía																	
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * *																	
Fecha de la defunción										Hora		Número de certificado de defunción					
Año		2024		Mes		OCT		Día		17		00:02		24102220700752 * * * * *			
Presunción de muerte																	
Juzgado que profiere la sentencia										Fecha de la sentencia							
* * * * *										Año				Mes		Día	
Documento presentado										Nombre y cargo del funcionario							
Autorización judicial		<input type="checkbox"/>		Certificado Médico		X		ROJAS GUTIERREZ KATERINE - MEDICO * * * * *									
Datos del denunciante																	
Apellidos y nombres completos																	
CASTRO MELO KEVIN STIVEN * * * * *																	
Documentos de Identificación (Clase y número)										Firma							
CC No. 1000714305 * * * * *																	
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		2024		Mes		OCT		Día		18		MAURICIO EDUARDO GARCIA HERREROS CASTAÑEDA					
OTRO: CM - 24102220700752; 18/10/2024																	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO