

## 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

72073126 - 1

(Consulte instrucciones al respaldo)

## I. INFORMACIÓN GENERAL

## LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

Boyaca

Municipio

Duitama

## ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

☒ Cabecera municipal☐ Centro poblado: \_\_\_\_\_☐ Rural disperso

Inspección, corregimiento o caserío

## TIPO DE DEFUNCIÓN

☒ Fetal☐ No fetalFECHA EN QUE OCURRIÓ  
LA DEFUNCIÓN

2019 Año

07 Mes

30 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ  
LA DEFUNCIÓN

Hora

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

Leal

Segundo apellido

Leal

Primer nombre

Hijo de Liliana

Segundo nombre

## TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

☐ Registro civil☐ Tarjeta de identidad☒ Cédula de ciudadanía☐ Sin información☐ Cédula de extranjería☐ Pasaporte☐ Otro: ¿Cuál? \_\_\_\_\_NÚMERO DE DOCUMENTO DE  
IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO  
(TAL COMO FIGURA EN EL  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

1054252535

## PROBABLE MANERA DE MUERTE

☒ Natural☐ Violenta☐ En estudio

## DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

☐ 1. Indígena☐ 2. Gitano(a) o Rrom☐ 4. Palenquero(a) de San Basilio☒ 6. Ningún  
grupo  
étnico

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

☐ 3. Raizal del Archipiélago de San

Andrés, Providencia y Santa Catalina

☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a)  
o afrodescendiente

## DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

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

Primer apellido

Aguirre

Segundo apellido

Aguirre

Primer nombre

Aldemar

Segundo nombre

Aldemar

## TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

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

4'216.879

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

09-114

## LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento:

Boyaca

Municipio:

Duitama

2019 Año

07 Mes

30 Día

## FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Aldemar Aguirre