



41955302173

SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Modelo 1117.1
FOLIO
9940212249940212249940212249940
2249940
2249940212249940212249940212249940

14530

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

C-

29

MED
INT

EL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

UERTES ACCIDENTALES

DEL CERTIFICANTE

DEL REG.

1. NOMBRE DEL (LA) FALLECIDO(A)		González		Rodríguez		González	
Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido			
2. FECHA DE NACIMIENTO		3. SEXO		4. ENTIDAD DE NACIMIENTO			
03/10/1953		Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		Nuevo Leon		Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)	
5. CURP		6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		7. NACIONALIDAD		Se ignora <input type="radio"/>	
ROGGS310031NLDNRO3		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		Mexicana <input checked="" type="radio"/> Otra <input type="radio"/>		Otra <input type="radio"/>	
8. EDAD CUMPLIDA		Para menores de una hora		Para menores de un día		Para menores de un mes	
		Minutos		Horas		Días	
Para menores de 28 días anote: 8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:		8.2 Semanas de gestación:		8.3 Peso (gramos):		Para menores de un año	
						Meses	
Para personas de un año o más						Años cumplidos	
9. ESTADO CONYUGAL		Separado(a) <input type="radio"/> 6		Viudo(a) <input type="radio"/> 2		Casado(a) <input type="radio"/> 5	
		En unión libre <input type="radio"/> 4		Divorciado(a) <input type="radio"/> 3		Soltero(a) <input type="radio"/> 1	
10. RESIDENCIA HABITUAL		Montes Blpes		10.2 Nombre de la vivienda			
Anote el domicilio permanente donde vivía el(la) fallecido(a)		Buenos Aires		10.3 Núm. Exterior 10.4 Núm. Interior		10.6 Nombre del asentamiento humano	
141-A		Fiducianamiento		10.5 Tipo de asentamiento humano		San Luis Potosí	
799460		Tumzunchule		10.8 Localidad		10.9 Municipio o Alcaldía	
10.7 Código Postal		10.11 La escolaridad seleccionada es:		12. OCUPACIÓN HABITUAL		10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)	
Ninguna <input type="radio"/> Preescolar <input type="radio"/> 12		Primaria <input type="radio"/> 3		Secundaria <input type="radio"/> 5		Jefe de Oficina <input type="radio"/>	
Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> 7		Profesional <input type="radio"/> 8		Posgrado <input type="radio"/> 10		Se ignora <input type="radio"/>	
13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD		Ninguna <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> 3		SEDENA <input type="radio"/> 5		Completa <input type="radio"/> 1 Incompleta <input type="radio"/> 2	
		IMSS <input type="radio"/> 2 PEMEX <input type="radio"/> 4		SEMAR <input type="radio"/> 6		Seg. Popular / INSABI <input type="radio"/> 7	
14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		Otra <input type="radio"/> 99		Otra <input type="radio"/> 99		13.1 Número de seguridad social o afiliación	
Secretaría de Salud <input type="radio"/> 1 IMSS <input type="radio"/> 3 PEMEX <input type="radio"/> 5		SEMAR <input type="radio"/> 7		Unidad médica privada <input type="radio"/> 8		4145530217-1M145302	
IMSS BIENESTAR <input type="radio"/> 2 ISSSTE <input type="radio"/> 4		SEDENA <input type="radio"/> 6		Otra unidad médica privada <input type="radio"/> 9		14.1 Nombre de la unidad médica	
15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN		15.1 Tipo de vivienda		15.2 Nombre de la vivienda		15.10 Entidad federativa	
914		Fiducianamiento		19 de Enero		San Luis Potosí	
15.3 Núm. Exterior 15.4 Núm. Interior		15.5 Tipo de asentamiento humano		15.6 Nombre del asentamiento humano		15.9 Municipio o Alcaldía	
799000		Ciudad Valles		Ciudad Valles		15.11 Vía pública <input type="radio"/> 101 Otro lugar <input type="radio"/> 12	
15.7 Código Postal		15.8 Localidad		15.9 Municipio o Alcaldía		15.12 Hogar <input type="radio"/> 11 Se ignora <input type="radio"/> 99	
16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN		16.1 TIUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?		16.2 SE PRACTICÓ NECROPSIA?		16.3 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
20000902120140		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		20.1 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
17. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evita señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)		18. PRACTICÓ NECROPSIA?		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evita señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE	
Parte I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente		18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?		19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evita señalar modos de morir, ejemplo: paro cardíaco, astenia, etc.)		20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE	
a) Choque Septico		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		b) Sinfonía inferior, mult sistémico, asciende en la vida		21.1 SÍLA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS	
Causas antecedentes Estados morbosos, si existieron, que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbososo que la produjo		21.2.1 Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio?		21.3.1 Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio?		21.4.1 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
43 días a 11 meses		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		22.1.1 SÍLA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE:	
43 días a 11 meses		22.2.1 Fue un presunto accidente?		22.3.1 Sitio donde ocurrió la lesión		22.4.1 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
después del parto o aborto <input type="radio"/> 4		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		Vivienda particular <input type="radio"/> 0 Área deportiva <input type="radio"/> 6		22.4.2 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
No estoy embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/> 5		22.4.3 Fue en el desempeño de su trabajo?		Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> 1 Calle o carretera (rancho o parcela) <input type="radio"/> 7		22.4.4 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
22.4.4 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9		Escuela u oficina pública <input type="radio"/> 2 Área comercial o de servicio <input type="radio"/> 5		22.4.5 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE	
22.4.5 Uso exclusivo del personal codificador Código CIE		22.4.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio		Se ignora <input type="radio"/> 9		22.4.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio	
22.7.1 Anote el domicilio donde ocurrió la lesión del presunto accidente, homicidio o suicidio		22.7.2 Tipo de vialidad		22.7.3 Núm. Exterior 22.7.4 Núm. Interior		22.7.6 Nombre del asentamiento humano	
22.7.3 Núm. Exterior 22.7.4 Núm. Interior		22.7.5 Tipo de asentamiento humano		22.7.7 Código Postal		22.7.9 Municipio o Alcaldía	
22.7.7 Código Postal		22.7.8 Localidad		22.7.9 Municipio o Alcaldía		22.7.10 Entidad federativa	
23. NOMBRE		24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A)		25. CERTIFICADA POR		26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO	
Mo. Antoneta Martinez Rivero		Primer Apellido		Médico tratante <input type="radio"/> 1 Médico logista <input type="radio"/> 2 Otro médico <input type="radio"/> 3		7703490	
Nombre(s)		Segundo Apellido		Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> 4 Autoridad civil <input type="radio"/> 5 Otro <input type="radio"/> 8		Número de la cédula profesional	
27. NOMBRE		28. FIRMA		29. DOMICILIO Y TELÉFONO		30. FECHA DE CERTIFICACIÓN	
Circos Alberto Castille		Circos Alberto Castille		14 de Enero		120161812021	
Nombre(s)		Primer Apellido		29.1 Tipo de vialidad		29.2 Número de la vialidad	
29.2 Número de la vialidad		29.7 Código Postal		29.3 Núm. Exterior 29.4 Núm. Interior		29.5 Tipo de asentamiento humano	
29.3 Núm. Exterior 29.4 Núm. Interior		29.8 Localidad		29.9 Municipio o Alcaldía		29.11 Teléfono	
29.9 Municipio o Alcaldía		29.10 Entidad federativa		29.11 Teléfono		30.1 DIA 30.2 MES 30.3 AÑO	
31.1 LA DEFUNCIÓN FUE INScrita EN LA OFICIA o JUZGADO		32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO		32.1 Localidad		32.2 MUNICIPIO o ALCALDIA	
Número _____, Libro Número _____		32.3 Lugar y Fecha de Registro		32.4 DIA 32.5 MES 32.6 AÑO		32.7 MUNICIPIO o ALCALDIA	
31.1 Acta Número _____		32.8 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.9 DIA 32.10 MES 32.11 AÑO		32.12 MUNICIPIO o ALCALDIA	
32.13 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.14 DIA 32.15 MES 32.16 AÑO		32.17 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.18 DIA 32.19 MES 32.20 AÑO	
32.19 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.20 DIA 32.21 MES 32.22 AÑO		32.23 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.24 DIA 32.25 MES 32.26 AÑO	
32.25 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.26 DIA 32.27 MES 32.28 AÑO		32.29 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.30 DIA 32.31 MES 32.32 AÑO	
32.32 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.33 DIA 32.34 MES 32.35 AÑO		32.36 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.37 DIA 32.38 MES 32.39 AÑO	
32.39 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.40 DIA 32.41 MES 32.42 AÑO		32.43 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.44 DIA 32.45 MES 32.46 AÑO	
32.46 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.47 DIA 32.48 MES 32.49 AÑO		32.50 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.51 DIA 32.52 MES 32.53 AÑO	
32.53 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.54 DIA 32.55 MES 32.56 AÑO		32.57 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.58 DIA 32.59 MES 32.60 AÑO	
32.60 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.61 DIA 32.62 MES 32.63 AÑO		32.64 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.65 DIA 32.66 MES 32.67 AÑO	
32.67 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.68 DIA 32.69 MES 32.70 AÑO		32.71 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.72 DIA 32.73 MES 32.74 AÑO	
32.74 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.75 DIA 32.76 MES 32.77 AÑO		32.78 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.79 DIA 32.80 MES 32.81 AÑO	
32.81 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.82 DIA 32.83 MES 32.84 AÑO		32.85 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.86 DIA 32.87 MES 32.88 AÑO	
32.88 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.89 DIA 32.90 MES 32.91 AÑO		32.92 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.93 DIA 32.94 MES 32.95 AÑO	
32.95 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.96 DIA 32.97 MES 32.98 AÑO		32.99 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.100 DIA 32.101 MES 32.102 AÑO	
32.102 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.103 DIA 32.104 MES 32.105 AÑO		32.106 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.107 DIA 32.108 MES 32.109 AÑO	
32.109 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.110 DIA 32.111 MES 32.112 AÑO		32.113 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.114 DIA 32.115 MES 32.116 AÑO	
32.116 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.117 DIA 32.118 MES 32.119 AÑO		32.120 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.121 DIA 32.122 MES 32.123 AÑO	
32.123 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.124 DIA 32.125 MES 32.126 AÑO		32.127 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.128 DIA 32.129 MES 32.130 AÑO	
32.130 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.131 DIA 32.132 MES 32.133 AÑO		32.134 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.135 DIA 32.136 MES 32.137 AÑO	
32.137 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.138 DIA 32.139 MES 32.140 AÑO		32.141 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.142 DIA 32.143 MES 32.144 AÑO	
32.144 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.145 DIA 32.146 MES 32.147 AÑO		32.148 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.149 DIA 32.150 MES 32.151 AÑO	
32.151 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.152 DIA 32.153 MES 32.154 AÑO		32.155 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.156 DIA 32.157 MES 32.158 AÑO	
32.158 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.159 DIA 32.160 MES 32.161 AÑO		32.164 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.165 DIA 32.166 MES 32.167 AÑO	
32.167 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.168 DIA 32.169 MES 32.170 AÑO		32.173 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.174 DIA 32.175 MES 32.176 AÑO	
32.176 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.177 DIA 32.178 MES 32.179 AÑO		32.182 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.183 DIA 32.184 MES 32.185 AÑO	
32.185 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.186 DIA 32.187 MES 32.188 AÑO		32.191 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.192 DIA 32.193 MES 32.194 AÑO	
32.194 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.195 DIA 32.196 MES 32.197 AÑO		32.199 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.200 DIA 32.201 MES 32.202 AÑO	
32.202 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.203 DIA 32.204 MES 32.205 AÑO		32.208 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.209 DIA 32.210 MES 32.211 AÑO	
32.211 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.212 DIA 32.213 MES 32.214 AÑO		32.217 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.218 DIA 32.219 MES 32.220 AÑO	
32.220 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.221 DIA 32.222 MES 32.223 AÑO		32.226 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.227 DIA 32.228 MES 32.229 AÑO	
32.229 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.230 DIA 32.231 MES 32.232 AÑO		32.235 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.236 DIA 32.237 MES 32.238 AÑO	
32.238 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.239 DIA 32.240 MES 32.241 AÑO		32.244 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.245 DIA 32.246 MES 32.247 AÑO	
32.247 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.248 DIA 32.249 MES 32.250 AÑO		32.253 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.254 DIA 32.255 MES 32.256 AÑO	
32.256 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.257 DIA 32.258 MES 32.259 AÑO		32.262 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.263 DIA 32.264 MES 32.265 AÑO	
32.265 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.266 DIA 32.267 MES 32.268 AÑO		32.271 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.272 DIA 32.273 MES 32.274 AÑO	
32.274 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.275 DIA 32.276 MES 32.277 AÑO		32.280 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.281 DIA 32.282 MES 32.283 AÑO	
32.283 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.284 DIA 32.285 MES 32.286 AÑO		32.289 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.290 DIA 32.291 MES 32.292 AÑO	
32.292 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.293 DIA 32.294 MES 32.295 AÑO		32.298 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.299 DIA 32.300 MES 32.301 AÑO	
32.301 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.302 DIA 32.303 MES 32.304 AÑO		32.307 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.308 DIA 32.309 MES 32.310 AÑO	
32.310 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.311 DIA 32.312 MES 32.313 AÑO		32.316 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.317 DIA 32.318 MES 32.319 AÑO	
32.319 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.320 DIA 32.321 MES 32.322 AÑO		32.325 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.326 DIA 32.327 MES 32.328 AÑO	
32.328 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.329 DIA 32.330 MES 32.331 AÑO		32.334 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.335 DIA 32.336 MES 32.337 AÑO	
32.337 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.338 DIA 32.339 MES 32.340 AÑO		32.343 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.344 DIA 32.345 MES 32.346 AÑO	
32.346 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.347 DIA 32.348 MES 32.349 AÑO		32.352 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.353 DIA 32.354 MES 32.355 AÑO	
32.355 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.356 DIA 32.357 MES 32.358 AÑO		32.361 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.362 DIA 32.363 MES 32.364 AÑO	
32.364 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.365 DIA 32.366 MES 32.367 AÑO		32.370 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.371 DIA 32.372 MES 32.373 AÑO	
32.373 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.374 DIA 32.375 MES 32.376 AÑO		32.383 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.384 DIA 32.385 MES 32.386 AÑO	
32.386 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.387 DIA 32.388 MES 32.389 AÑO		32.392 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.393 DIA 32.394 MES 32.395 AÑO	
32.395 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.396 DIA 32.397 MES 32.398 AÑO		32.401 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.402 DIA 32.403 MES 32.404 AÑO	
32.404 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.405 DIA 32.406 MES 32.407 AÑO		32.414 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.415 DIA 32.416 MES 32.417 AÑO	
32.417 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.418 DIA 32.419 MES 32.420 AÑO		32.423 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.424 DIA 32.425 MES 32.426 AÑO	
32.426 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.427 DIA 32.428 MES 32.429 AÑO		32.432 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.433 DIA 32.434 MES 32.435 AÑO	
32.435 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.436 DIA 32.437 MES 32.438 AÑO		32.441 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.442 DIA 32.443 MES 32.444 AÑO	
32.444 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.445 DIA 32.446 MES 32.447 AÑO		32.450 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.451 DIA 32.452 MES 32.453 AÑO	
32.453 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.454 DIA 32.455 MES 32.456 AÑO		32.463 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.464 DIA 32.465 MES 32.466 AÑO	
32.466 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.467 DIA 32.468 MES 32.469 AÑO		32.476 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.477 DIA 32.478 MES 32.479 AÑO	
32.479 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.480 DIA 32.481 MES 32.482 AÑO		32.495 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.496 DIA 32.497 MES 32.498 AÑO	
32.498 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.499 DIA 32.500 MES 32.501 AÑO		32.504 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.505 DIA 32.506 MES 32.507 AÑO	
32.507 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.508 DIA 32.509 MES 32.510 AÑO		32.519 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.520 DIA 32.521 MES 32.522 AÑO	
32.522 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.523 DIA 32.524 MES 32.525 AÑO		32.534 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.535 DIA 32.536 MES 32.537 AÑO	
32.537 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.538 DIA 32.539 MES 32.540 AÑO		32.549 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.550 DIA 32.551 MES 32.552 AÑO	
32.552 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.553 DIA 32.554 MES 32.555 AÑO		32.564 MUNICIPIO o ALCALDIA		32.565 DIA 32.	

ATENCIÓN: LA UNIDAD MÉDICA QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCIÓN DEBE CONSERVAR ESTA 3^a COPIA PARA INTEGRAR LA INFORMACIÓN DE MORTALIDAD DEL SECTOR SALUD.