ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO INDIVIDUAL	Código: FOR-PSS-224 Versión: 2 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

Nombre del servicio social: Servicio Comunidad de Cuidado.

Unidad Operativa: Corazón Inmaculado de María

Estrategia: No aplica — Lote/Zona: No aplica

Nombre y apellidos: Estanisalo Mesa Ortiz.

C.C: 19139076 — Edad: 80 años — Teléfono: 6018237376

Fecha	Atención individual
1/08/2026	Persona Mayor quien falleció el día 01/08/2026 en el Hospital de Engativá en la ciudad de Bogotá D.C. y a quien en el momento, se realiza el debido proceso legal de expedición del certificado de defunción. Una vez culminó el proceso, desde el área se inicia trámites para las exequias y honrras fúnebres a través del seguro exequial que escogió su red familiar. Su red de apoyo familiar representada en el señor Carlos Mesa Ortiz (hermano), es informada y se realiza acompañamiento frente a los trámites y documentos requeridos toda vez que en Medicina Legal refieren que la red familiar es quien debe asumir todas las diligencias relacionadas con la entrega del cuerpo o de cualquier solicitud adicional o que pueda surgir durante los trámites correspondientes. Se recibe copia del certificado de defunción por parte de la red familiar y se realiza acompañamiento a la entrega del cuerpo a la funeraria junto al familiar. Se informa de la novedad a validación de condiciones de SDIS a través del grupo de mensajería de correo electrónnico y en metafísica. ALBA M. ROMERO **Alba Myriam Romero Muñoz** **Trabajadora Social / CC 53070116**
	Persona Mayor quien falleció el día 01/08/2026, por lo tanto, se realiza el cierre de la historia social desde cada una de las áreas de atención integral, tales como: Trabajo Social, Gerontología, Psicología, Enfermería, Terapia Ocupacional, Fisioterapia y Nutrición. **Michelle Cristina Rodriguez Murillo** **Enfermera Profesional / 1023976531** PATRICIA NUÑEZ O. **Patricia Nuñez Ortegate** **Fisioterapeuta/ 1.098.727.520** Clara Borda M. **Clara Ines Borda Molina** **Nutricionista / 52328104** **Gina Liced Morales Lara** **Terapeuta Ocupacional / 1069739948** **Blanca Cecilia Cabiativa Poveda** **Gerontóloga / 51835137** **Diego Mamián Martínez** **Psicólogo / 76322944** ALBA M. ROMERO **Alba Myriam Romero Muñoz** **Trabajadora Social / CC 53070116**

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26083520198651

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

3408-2026

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN País: COLOMBIA	Departamento: BOGOTÁ, D.C.	Municipio: BOGOTÁ, D.C.	
ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN Área: Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN: No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día: 2026-08-01	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos: 15:20:00	
SEXO DEL FALLECIDO: Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	Número de documento: 19139076	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: MESA	Segundo apellido: ORTIZ	Primer nombre: ESTANISLAO	Segundo nombre:
PROBABLE MANERA DE MUERTE: Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores	¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento: Cédula de ciudadanía		Número de documento: 1032465457	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido: MEJIA	Segundo apellido: GONZALEZ	Primer nombre: MARIA	Segundo nombre: ALEJANDRA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: Médico		REGISTRO PROFESIONAL: 1032465457	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: BOGOTÁ, D.C.		Municipio: BOGOTÁ, D.C.	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día: 2026-08-04		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	

Código verificación: 01F8-44A7-D239-7757

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2026-08-04 19:23

Funza, Cundinamarca., 01 de agosto del 2026

De conformidad con lo establecido en el artículo 4.3.1.9 del Acuerdo 001 de 2024 "Cierre de las Unidades Documentales", se procede a realizar el cierre del expediente No 214622645966 correspondiente a la Historia Social de ESTANISLAO MESA ORTIZ número de identificación 19139076, beneficiario del servicio de Centro Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María en los siguientes criterios:

Fallecimiento de la Persona Mayor

Firmada la presente acta, se archiva el expediente.

Firma:

Nombre completo: Fernando Salcedo Méndez
C.C. No: 79595023 de Bogotá
Coordinador Unidad Operativa, Referente Proyecto y/o Representante Legal