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: Ana Celia Guerrero Monroy

C.C: 24068226 Edad: 95 años Teléfono: 6018237376

Fecha	Atención individual
21/08/2026	El día 21 de agosto de 2026 se recibe notificación del fallecimiento de la persona mayor en el Hospital de Engativá.
	De manera inmediata, se establece contacto telefónico con su red familiar, específicamente con el señor Jorge
	Guerrero, hermano de la persona mayor, con el fin de informar la situación y brindar la orientación correspondiente
	frente a los procedimientos a seguir.
	Posteriormente, se realizan las gestiones pertinentes con el área de Humanización del Hospital de Engativá para la
	coordinación del procedimiento de necropsia médico- legal, de conformidad con lo establecido en el Decreto 786
	de 2016. Asimismo, se brinda orientación a la red familiar respecto de los trámites requeridos ante la Unidad
	de Vida de la Fiscalía General de la Nación y el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, con
	el propósito de facilitar la continuidad y realización oportuna de los procedimientos correspondientes.
23/08/2026	Se recibe por parte de la red familiar copia de noticia criminal Rad. 110016000028202603091 y copia del certificado
	de defunción No. 26083420216122, documentos que se incorpora como soporte documental al proceso de cierre
	de la Historia Social de la persona mayor.
	Johanna Marcela Yanes Suárez
	Trabajadora Social / CC 1023875378
	Persona Mayor quien falleció el día 21/08/2026, por lo tanto, se realiza el cierre de la historia social des-
	de cada una de las áreas de atención integral, tales como: Trabajo Social, Gerontología, Psicología,
	Enfermería, Terapia Ocupacional, Fisioterapia y Nutrición.
	Karen Alexandra Poveda Muñoz
	Enfermera Profesional / 1075659838
	Patricia Nuñez Ortegate
	Fisioterapeuta/ 1.098.727.520
	Clara Ines Borda Molina
	Nutricionista / 52328104
	Gina Liced Morales Lara
	Terapeuta Ocupacional / 1069739948
	Blanca Cecilia Cabiativa Poveda
	Gerontóloga / 51835137
	Diego Mamián Martínez
	Psicólogo / 76322944
	Johanna Marcela Yanes Suárez
	Trabajadora Social / CC 1023875378

Salud

31041 - 2026

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26083420216122

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-08-21	(Sin establecer)

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (Tipo de documento)	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	24068226

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GUERRERO	MONROY	ANA	CELIA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCE COMO (Pertenencia étnica)	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1000612025

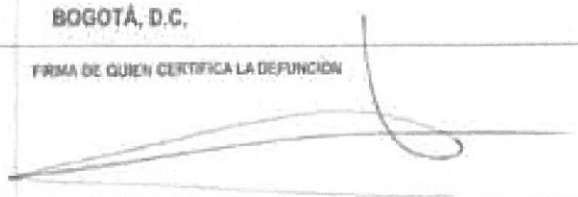
APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERNANDEZ	DAZA	SARA	SOFIA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1000612025

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2026-08-23	

FISCALIA

Bogotá D.C., 24 de agosto de 2026

Oficio No. 529 / F- 508

Señores
NOTARÍA PRIMERA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
Ciudad.

Ref. RADICADO 110016000028202603091

Conforme a resolución de la fecha y para los fines legales del Registro Civil de Defunción (art. 73, 78 del Dec. 1260 de 1970), me permito informar a usted que la Fiscalía practicó la diligencia de Inspección a Cadáver de:

Nombres y Apellidos:	**ANA CELIA GUERRERO MONROY**
Identificación:	**C.C. No. 24.068.226 DE SIACHOQUE.**
Sexo:	**FEMENINO**
Fecha de Nacimiento:	**20/01/1931**
Edad:	**95 AÑOS**
Estado Civil:	**SOLTERA**
Natural de:	**Siachoque, Boyacá.**
Fecha de Fallecimiento:	**LA ESTABLECIDA EN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**
Hipótesis Causa de muerte:	**LA ESTABLECIDA EN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**
Hipótesis manera de muerte:	**LA ESTABLECIDA EN CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**
Lugar de diligencia:	**CARRERA 29 N° 18 – 45 BLOQUE A PISO 3 COMPLEJ JUDICIAL PALOQUEMAO**

Agradezco su pronta y valiosa gestión.

MÓNICA FERNANDA PRIETO AYALA
Fiscal 508 Seccional – En apoyo a FIS 545
Unidad Delitos contra la Vida e Integridad Personal

FISCALIA

Bogotá D.C., 24 de agosto de 2026

Oficio No. 528 / F- 508

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Ciudad.

Ref. RADICADO 110016000028202603091

Comedidamente solicito a ustedes sea entregado el cadáver de:

Nombres y Apellidos:	**ANA CELIA GUERRERO MONROY**
Identificación:	**C.C. No. 24.068.226 DE SIACHOQUE.**
Sexo:	**FEMENINO**
Fecha de Nacimiento:	**20/01/1931**
Edad:	**95 AÑOS**
Estado Civil:	**SOLTERA**
Al señor:	**JORGE ELIECER GUERRERO MONROY**
Identificado:	**C.C. No. 2.899.416 DE BOGOTÁ.**
Dirección:	**CARRERA 34 # 29 A – 06 SUR**
Teléfono:	**301 201 5115**

Quien manifiesta ser el **HERMANO** de la persona fallecida.

Agradezco su pronta y valiosa gestión.

MÓNICA FERNANDA PRIETO AYALA
Fiscal 508 Seccional – En apoyo a FIS 545
Unidad Delitos contra la Vida e Integridad Personal

Funza, Cundinamarca., 23 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 214612154981 correspondiente a la Historia Social de ANA CELIA GUERRERO MONROY número de identificación 24068226, 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