 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PUBLICACION DE EGRESO DE LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-351
		Versión: 4
		Fecha: Memo I2025030865 - 11/09/2025
		Página: 1 de 2

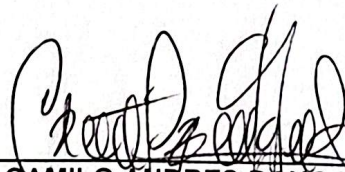
EL SUSCRITO SUBDIRECTOR PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE SAN CRISTOBAL

HACE SABER


Que el 11 de mayo de 2026, se generó el listado de egreso mediante el cual se decidió sobre el egreso del servicio, Transferencias para personas con discapacidad, del cual se publica copia íntegra mediante el presente formato.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO ID	N° ID	MOTIVO ACTUACION CRITERIO DE EGRESO	OBSERVACIÓN Y SOPORTE
1	MARYLUZ GONZALEZ CAÑON	CC	53046914	FALLECIMIENTO	CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

En la ciudad de Bogotá D.C. 11 de mayo de 2026.

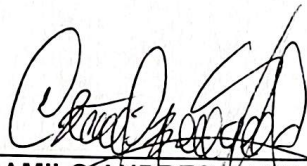


CAMILO ANDRES DANGOND OSORIO
SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE SAN CRISTOBAL

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PUBLICACION DE EGRESO DE LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-351
		Versión: 4
		Fecha: Memo I2025030865 - 11/09/2025
		Página: 2 de 2

CONSTANCIA DE FIJACIÓN

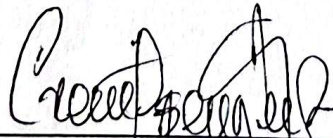
Se fija el presente formato en un lugar público de la Unidad operativa Subdirección local de San Cristóbal, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 11 de mayo de 2026 a las 7:00 a.m.



CAMILO ANDRES DANGOND OSORIO
 SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE SAN CRISTOBAL

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por cinco (5) días hábiles, se desfija la presente comunicación aviso hoy 19 de mayo de 2026 a las 5:00 p.m.



CAMILO ANDRES DANGOND OSORIO
 SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE SAN CRISTOBAL

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26027720046092

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 COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ, D.C.	Municipio BOGOTÁ, D.C.	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	
Área Cabecera Municipal			
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año - Mes - Día 2026-02-19	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora - Minutos 13:57:00	
SEXO DEL FALLECIDO Femenino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 53046914
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido GONZALEZ	Segundo apellido CAÑON	Primer nombre MARYLUZ	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 79453633	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido GALLO	Segundo apellido CASTRO	Primer nombre RUBÉN	Segundo nombre DARÍO
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 79453633	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ, D.C.	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2026-02-19		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN 	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-02-19 14:30

Código verificación: A2FB-4275-A955-3547

Rubén Darío Gallo Castro
Médico Registrado
C.C. 79 453 633 - R.M. 15328