ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-080 Versión: 3 Fecha: Memo I2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Yohandri lopez
Nombres y Apellidos

TI — 731798368
Tipo de documento — N° de documento

5 meses
Edad (Años)

Hospital Santa clara.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

martha orozco
Nombres y Apellidos

CC — 51.922.161.
Tipo de documento — N° de documento

amiga
Parentesco

Drg 3A # 7A - 18 este
Dirección

3208768458
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 01-06-22	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	✓	
2. Velación	✓	
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación	✓	
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	✓	
6. Arreglo del cuerpo	✓	
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes	✓	
9. Cinta membreteada	✓	
10. Tramites y diligencias		
11. Servicio religioso o Exequias	✓	
12. Carteles	✓	
13. Autoservicio de cafeteria		
14. Urna de cenizas	✓	
15. Oratorio		
16. Tramite del registro extemporáneo		
17. Transporte adicional de acompañamiento en el distrito capital		
18. Traslado del cuerpo a otro lugar diferente del sitio de velación	✓	
19. Impuesto de inhumación parque privado		
20. Cofre especial (restario)		
21. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

x Martha Berta orozco
Firma del tramitante

Obervaciones: Inhumacion

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

y Martha Berta orozco
Firma del tramitante

Fecha destino final: Apopeo

Lugar de destino final:

Obervaciones:

Nota: Firmo a conformidad la autorización de los servicios funerarios concertados con el profesional