ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACION SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-080 Versión: 3 Fecha: Memo 20199050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [0246]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Nombres y Apellidos: CHISNEY RUIZ

Tipo de documento: ESCALVA — N° de documento: 1640

Edad (años): 15 meses

Lugar de ubicación del cuerpo: Medicina Legal

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nombres y Apellidos: Alvaro Montano

Tipo de documento: cc — N° de documento: 1.083466121

Parentesco: Padre

Dirección: Cr 80h # 96Sur - 33

Teléfono: 3043196881

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha 10-09-22	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. Trámites y diligencias	✓	
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles	✓	
13. Autoservicio de cafetería	✓	
14. Urna de cenizas		
15. Oratorio	✓	
16. Trámite 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

ALVARO MONTANO
Firma del tramitante

Observaciones: Entiendo

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

ALVARO MONTANO
Firma del tramitante

Fecha destino final: apoyo — Lugar de destino final:

Observaciones:

Nota: Firma a cargo del profesional que realiza la verificación del servicio