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...
Versión: 3
Fecha: Memo I201... 03/12/2019
Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Doel. Alfonso
Nombres y Apellidos

AD.
Tipo de documento

731825331
N° de documento

3 meses
Edad (Años)

ONI
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Karen andrea gomez
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

1023943749
N° de documento

moma
Parentesco

Cl 60 sur # 11 B este - 12
Dirección

3227561759
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 21-06-22	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 cafetería	✓	
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

Ley A
Nombre y firma del profesional

KAREN ANDREA GOMEZ
Firma del tramitante

Obervaciones: cremacion

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Ley A
Nombre y firma del profesional

KAREN ANDREA GOMEZ
Firma del tramitante

Fecha destino final: Apogeo

Lugar de destino final:

Obervaciones:

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