Jardines del Apogeo

PF-F-05 V6

ORDÉN DE SERVICIOS SALAS

Nro. ORDEN: 0311004 **TIPO DE SERVICIO:** S. DIRECTOS COMPLETOS **FECHA ACTUAL:** 6/06/2022 **FECHA SERVICIO SALA:** 6/06/2022 **FECHA INGRESO LAB:** 6/06/2022 **SOLICITANTE:** LUIS ENRIQUE HERNANDEZ SIERRA **TIPO ID:** C.C. **ID:** 79910643 **PARENTESCO:** Sobrino/a **TEL:** -3123783756-- **DIRECCIÒN:** KR 21 66 SUR 19-SAN FRANCISCO-CIUDAD BOLIVAR-Bogotá **ASESOR COMERCIAL:** GERENCIA

DATOS DEL FALLECIDO

NOMBRE: SIERRA CASTILLO, ROSA MARIA **TIPO ID:** C.C. **ID:**41325873 **SEXO:**Femenino **FECHA DEFUNCIÒN:** 5/06/2022 **CAUSA:** NATURAL **LUGAR:**BOGOTA **FECHA NACIMIENTO:** 12/06/1944 **EDAD:** 77 **ESTADO CIVIL:** VIUDA **ACTA DEFUNCIÒN:** 731808008 **DIRECCIÒN DOMICILIO:** **CEMENTERIO:** **FECHA SALIDA:** 7/06/2022 **HORA:** 14:00 **EXEQUIAS:** CAPILLA DEL CEMENTERIO JARDINES DEL APOGEO **HORA:** 15:00
INHUMACION: **FECHA:** [Fecha Salida cementerio]
LUGAR DE CREMACIÓN: [Lugar cremación Extinto] **FECHA CREMACIÒN:** **HORA CREMACIÒN :**

DETALLE DEL SERVICIO

TOTAL SERVICIO: 1770135

DISCOFRES SAS
CREMACION
Ref..EXODO

Descripción	Cantidad	Articulo
TRAMITES LEGALES CON CERT.DEFUNCIÓN	1	1001013
TRASLADO DEL CUERPO	1	1001003
PRESERVACION DEL CUERPO	1	1001001
SERVICIO DE CAFETERIA	1	1001005
OFRENDA FLORAL	1	1001004
SALA VELACIÓN	1	1001194
CREMACION DE UN CUERPO	1	21133
URNA CENIZARIO MADERA LABRADA	1	379
SERVICIO RELIGIOSO _EXEQUIAS	1	301
CINTA AZUL BORDE DORADO	1	4107008
CARTELES BOND RESMA	4	4107007
COFRE CREMACION BASICO	1	4101045

Yo, LUIS ENRIQUE HERNANDEZ SIERRA con C.C. Nro.79910643, hago constar que los datos enunciados referentes a SIERRA CASTILLO,ROSA MARIA son verídicos y me hago responsable de cualquier error u omisión que aparezca en dicha información. Jardines del Apogeo S.A no se responsabiliza por el servicio de transporte de acompañantes contratado por terceros, únicamente por el servicio contratado directamente

En constancia de aceptación del presente documento firman las partes:

x _____

CLIENTE
LUIS ENRIQUE HERNANDEZ SIERRA
C.C. 79910643

_____

NOMBRE COLABORADOR - JARDINES DEL APOGEO

Autorización de recolección y tratamiento de datos y personales: Autorizo de forma expresa, informada y voluntaria a JARDINES DEL APOGEO S.A. para que recolecte, reproduzca, transfiera, use, almacene y/o suprima los datos personales que le he suministrado tales como nombre, apellidos, número de documento de identidad, dirección y los datos registrados en este formato, con el fin de que sean utilizados eficientemente en la comunicación relacionada con los servicios, proveer los servicios y productos adquiridos, gestionar el cumplimiento de las obligaciones suscritas, realizar las evaluaciones respecto a la calidad del servicio. (Ley 1581 de 2012.)

La salud es de todos | Minsalud | NDE Nacimientos y Defunciones | DANE

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN — Número del certificado de Defunción: **731808008**

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: BOGOTÁ, D.C.

Municipio: BOGOTÁ, D.C.

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CABECERA MUNICIPAL

Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN

NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD): 2022-06-05

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 4 Minutos 30 ☐ Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO: FEMENINO

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

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
SIERRA	CASTILLO	ROSA	MARIA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

41325873

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO:

NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cuál pueblo indígena pertenece?

PROBABLE MANERA DE MUERTE

NATURAL

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
OSPINA	MARTINEZ	JUAN	CARLOS

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

72303435

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

72303435

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento BOGOTÁ, D.C. Municipio BOGOTÁ, D.C. Año 2022 Mes JUNIO Día 5

JUAN CARLOS OSPINA MARTINEZ
Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos
I.N.C. - E.S.E.
C.C. 72303435 - R.M. 72303435

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil y Trámite de Licencia de Inhumacion

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
41.325.873
NUMERO

SIERRA CASTILLO
APELLIDOS

ROSA MARIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1944
BRICENO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUL-1966 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

R-1500115-45143642-F-0041325873-20060511 0001006131M 02 204246162

Jardines del Apogeo

AUTORIZACIÓN CREMACIÓN

PF-F-01

Bogotá D.C., Junio 6 de 2022

Señores:
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA Y CONTROL
Secretaria Distrital de Salud

Yo, LUIS ENRIQUE HERNANDEZ SIERRA identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 79.910.643 en calidad de SOBRINO autorizo la cremación del cadáver de ROSA MARIA SIERRA CASTILLO identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 41.325.873 para ser cremado(a) en el CEMENTERIO JARDINES DEL APOGEO de acuerdo con la Resolución N° 7731 (Artículo 5, literal D, inciso 3 del Ministerio de Salud).

Nota 1: La cremación de un cadáver podrá efectuarse entre las 24 y 48 horas después del deceso de la persona (Resolución N° 16040 del 26 de Octubre de 1998 del Ministerio de Salud).

Nota 2: La cremación deberá ser **AUTORIZADA POR LOS FAMILIARES DEL OCCISO.**

NOMBRE DE LA PERSONA QUE AUTORIZA LA CREMACION
Luis Enrique Hernandez Sierra

FIRMA DE LA PERSONA QUIÉN
AUTORIZA CREMACIÓN: _____



C.C. No. 79910643



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1977**

BRICEÑO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

19-MAR-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00130331-M-0079910643-20081120 0006567113A 1 1240032386

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.910.643**

HERNANDEZ SIERRA
APELLIDOS

LUIS ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA D.C. 07/06/2022 10:13:30

LICENCIA DE CREMACION No: 19196 **CERTIFICADO DE DEFUNCION No: 73180800**

Se concede Licencia a: JARDINES DEL APOGEO **2022**

En calidad de: TRAMITADOR - MAURICIO MARTINEZ - JOSE R **Con Fecha (dd/mm/aaaa):** 07/06/2022

FALLECIDO:

Nombre:	**SIERRA CASTILLO ROSA MARIA**	**Nacionalidad:**	COLOMBIA
Fecha fallecimiento:	05/06/2022	**Hora:**	4 : 30
Identificación:	CC	**Número:**	41325873
Género :	FEMENINO	**Edad:**	77 AÑOS
Muerte:	NATURAL	**Estado Civil:**	SIN INFORMACION
Régimen:	IGNORADO	**Niv. Educativo:**	SIN INFORMACIÓN

Cértificado expedido por : OSPINA MARTINEZ JUAN CARLOS
PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO

Cementerio: CEMENTERIO APOGEO -

Autorizado por: LUIS HERNANDEZ SIERRA//79910643//SOBRINO

Aprobado por:

DORA DUARTE PRADA
Subdirectora de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud

Elaborado por: JARODRIGUEZ

De conformidad con el Decreto 201 de 1996, la Resolución 5194 de 2010 y las disposiciones que los modifiquen, adicionen o sustituyan el administrador del cementerio no permitirá la CREMACIÓN de cadáveres sin la presentación previa de esta licencia que deberá conservarse cuidadosamente en el archivo de la administración del cementerio.

La Cremación únicamente debe realizarse después de 24 horas de ocurrido el fallecimiento. 4 : 30 **del dìa** 06/06/2022

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO | Página: 1 de 1

NÚMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE 0227

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Rosa Sierra
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

41.325873
N° de documento

77
Edad (Años)

Concentokogica
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

luis hernandez Sierra
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

79.910.643
N° de documento

Sobrino
Parentesco

Cr 21 # 66 Sur - 19.
Dirección

3123783756
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 06-06-22	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

Firma del tramitante

Obervaciones: Cremación

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

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

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo
•Vivir •Sentir •Trascender

Código: PS-F-65	
Versión: 01	
Página: 01 de 01	
Fecha de Aplicación: 19/05/2022	

FECHA: 07 | 06 | 22

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Luis
APELLIDOS: Hernandez Sierra
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : [ ]
NUMERO DE DOCUMENTO: 79.910.645 DE: TEL: 3123783956

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Rosa Maria Sierra Castillo
APELLIDOS:
FECHA FALLECIMIENTO: 05/06/2022
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones		X			
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)		X			

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Luis Hernandez Sierra
Firma Solicitante del Servicio
Nombre:
ID: 79910645