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

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE 00233

**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO**

luis fernando aya
Nombres y Apellidos

CC | 19.348.091
Tipo de documento | N° de documento

66
Edad (Años)

Cl 49 a bis sur # 92 A-65
Lugar de ubicación del cuerpo

Casa

**IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE**

Alma haya
Nombres y Apellidos

CC | 41.718.674
Tipo de documento | N° de documento

Hermana
Parentesco

Cl 49 a bis sur # 92 A - 65
Dirección

3015372560
Teléfono

| SERVICIOS | SOLICITUD<br>Fecha 07-06-22 | VERIFICACIÓN<br>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**

Nombre y firma del profesional

x Alma Haya E.
Firma del tramitante

Obervaciones: Cremacion

**VERIFICACIÓN DEL SERVICIO**

Nombre y firma del profesional

x Alma Haya E.
Firma del tramitante

Fecha destino final: Apojeo

Lugar de destino final:

Obervaciones:

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