ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 20195300 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [02236]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Nombres y Apellidos: Luz Solano

Tipo de documento: CC — Nº de documento: 30224411175

Edad (años): 23

Lugar de ubicación del cuerpo: Hospital de Kennedy

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nombres y Apellidos: Leidis Solano

Tipo de documento: CC — Nº de documento: 1.693.069.626

Parentesco: Hermana

Dirección: Cll 54 Sur # 100-24

Teléfono: 3218152369

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 07-06-22	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataud	✓	
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 membretada	✓	
10. Trámites 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 Leidi Solano
Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

x Leidi Solano
Firma del tramitante

Fecha destino final: Lugar de destino final:

Observaciones:

NOTA: Tener en cuenta la validación de la solicitud funeraria con el profesional