	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR.PSS.060 Versión: 3 Fecha: Memo 20191300060 - 05/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Graciela Sanchez
Nombres y Apellidos

CC — 20.619.252
Tipo de documento — N° de documento

68
Edad (Años)

Hospital Kennedy
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Norma Jaimes
Nombres y Apellidos

CC — 52.012.822
Tipo de documento — N° de documento

hija
Parentesco

Cr 82 # 2b-09
Dirección

3176947048 - 3107503000
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha 09-06-22	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 membretada	✓	
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. Imparato 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

TyP — Norma P Jaimes. S.
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Observaciones: Documentos

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

TyP — Norma P Jaimes. S.
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: Apogeo — Lugar de destino final:

Observaciones

[illegible] a contar de la autorización de los servicios funerarios relacionados con el presente