| 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 | Código: FOR-PSS-080<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo I2019050060 - 03/12/2019<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ 0258 ]

**IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO**

Julio Cesar Roa Tobar.
Nombres y Apellidos

1218214303 — CC.
Tipo de documento — N° de documento

59
Edad (Años)

Hospital Santa Clara.
Lugar de ubicación del cuerpo

**IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE**

Nohemy Herrera de Cardenas.
Nombres y Apellidos

C.C. — 31 373 807.
Tipo de documento — N° de documento

No pariente.
Parentesco

Call 3 # 12 - 17.
Dirección

320 829 54 09. - 322 906 933
Teléfono

| SERVICIOS | SOLICITUD<br>Fecha: 16/06/2022 | 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**

Laura Trejos. — Nombre y firma del profesional

Nohemy Herrera de Cardenas — Firma del tramitante

Obervaciones:

**VERIFICACIÓN DEL SERVICIO**

Laura Trejos. — Nombre y firma del profesional

Nohemy Herrera de Cardenas — 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