ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO

Co
Versión
Fecha: Mes 03/12/2019
Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD 139 NUMERO DE FICHA SIRBE 0272

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Uya de Franco Gutierrez
Nombres y Apellidos

CDF — 731787208
Tipo de documento — N° de documento

Edad (Años)

Hospital de San Cristobal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Luceli Fontecha Coptha.
Nombres y Apellidos

CC. — 52.210.515.
Tipo de documento — N° de documento

No parente.
Parentesco

Hospital San Cristobal
Dirección

3214386878
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD	VERIFICACIÓN
	Fecha: 23/06/22	Fecha:
1. Cofre o ataúd	✓	
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda	✓	
4.		
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.		
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 via terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Rafael Sdut
Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Rafael Sdut
Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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