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

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [0256]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

hijo de Johana martinez
Nombres y Apellidos

AD — 731787236
Tipo de documento — N° de documento

6 meses de gestacion
Edad (Años)

clinica San Rafael
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Johana martinez
Nombres y Apellidos

CC — 52.467.516
Tipo de documento — N° de documento

madre.
Parentesco

Cll 81 F #63-24 Sur
Dirección

3224223086
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 15-06-22	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 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

[signature] — X Johana Martinez
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones: Cremacion

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[signature] — X Johana Martinez
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: apoyo — Lugar de destino final:

Obervaciones:

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