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 [0257]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

hijo de leidis Sanchez — Nombres y Apellidos

AD — Tipo de documento

931.777729. — N° de documento

8 meses de gestacion — Edad (años)

hospital santa clara — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

aider cardona — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento

12.635.389 — N° de documento

amigo — Parentesco

cll 23 # 16A-05. — Dirección

312 353 4774. — Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 16-05-22	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

Dra A — Nombre y firma del profesional

X Aider cardona — Firma del tramitante

Obervaciones: Inhumacion

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Dra A — Nombre y firma del profesional

X Aider cardona — Firma del tramitante

Fecha destino final: A pagar — Lugar de destino final: [ ]

Obervaciones:

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