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 00-0214.CAPIV

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo de Maria José Solorzano R.
Nombres y Apellidos

Cert Defunción 731801729
Tipo de documento N° de documento

0
Edad (Años)

Clinico Eusalud - Chapinero
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Luz Adriana Palacios Nuñez
Nombres y Apellidos

c.c. 52.662.924
Tipo de documento N° de documento

Abuelo materno
Parentesco

Ktra 87c #22-81 Int. 35.
Dirección

Cel. 312-5761609.
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 17-06-22	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 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. Impuesto de inhumación parque privado	–	
20. Cofre especial (restario)	–	
21. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante via terrestre por kilómetro de distancia en ruta	–	
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante Transporte aéreo	–	

SOLICITUD DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante . 52'662.924

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante . 52' 662. 924

Fecha destino final: Lugar de destino final:

Obervaciones:

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