Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 1 de 118

1. DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**01/04/23** al **30/04/23**	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	☐ SI	☒ NO
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	65%	75%

2. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Datos del supervisor/interventor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARITZA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS
DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN CARACTERIZACIÓN E INTEGRACIÓN.
CARGO	SUBDIRECTOR PARA LA IDENTIFICACIÓN CARACTERIZACIÓN E INTEGRACIÓN.
LOCALIDAD	NIVEL CENTRAL

Datos del contrato supervisado e intervenido

NUMERO DE CONTRATO	2560 DEL 2022
FECHA DE CONTRATO	12/04/2022
CONTRATISTA	JARDINES DEL APOGEO S.A.
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	NIT 860.029.424-6
PROYECTO	7749 IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE TERRITORIOS CUIDADORES EN BOGOTÁ
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$1.086.502.500 M/CTE.
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	Cuatro (4) meses y/o HASTA AGOTAR RECURSOS
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	22/04/2022
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	20/08/2022
MODIFICACIÓN No. 1	Hasta el 21/12/2022
MODIFICACIÓN No. 2	Valor adición $110.527.545 Hasta el 21 de febrero de 2023
MODIFICACIÓN No. 3	Hasta el 28/02/2023
MODIFICACIÓN No. 4	Valor adición $432.723.705

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 2 de 118

	Prórroga hasta el 30 de noviembre de 2023
SUSPENSIÓN	N/A
OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA POBLACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL QUE SE ENCUENTRE EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA SOCIAL".

3. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

A la fecha el contratista ha dado cumplimiento al objeto contractual.

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓNES GENERALES	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Conocer a cabalidad los estudios previos, anexo técnico y pliego de condiciones con sus respectivas adendas, la propuesta y el contrato, para realizar la ejecución del mismo con eficiencia y eficacia.			X			Se evidencia y confirma en las visitas de supervisión, que el contratista tiene conocimiento del objeto, obligaciones y demás especificaciones técnicas contenidas en los estudios previos, anexo técnico, Invitación Pública y la Oferta presentada y aceptada.
2	Presentar previo a la firma del acta de inicio del contrato los documentos necesarios para su legalización y ejecución.					X	El contratista ya cumplió con esta obligación.
3	Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiera juntamente con el supervisor del mismo.					X	El acta de inicio se suscribió por las partes el 22/04/2022.
4	Presentar mensualmente la factura de los servicios prestados, acompañada de la relación de los servicios funerarios prestados durante el período a pagar (en donde se indique el nombre del fallecido, documento de identidad, relación y valor de cada uno de los servicios prestados, el			X			El contratista presentó las facturas electrónicas Nro. PT285822 y Nro PT285823 correspondiente a los servicios prestados para el periodo comprendido entre el 01/04/2023 al 30/04/2023.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 3 de 118

	valor total del servicio funerario y el valor total de los servicios prestados del mes)						Asimismo, cuenta con una base de datos de los servicios prestados a cada uno de los beneficiarios remitidos por la SUBICI.
5	Cumplir con la normatividad establecida por los entes competentes, Ministerio de Protección Social y Secretaría Distrital de Salud, UAESP y Secretaria Distrital de Ambiente, para la prestación del Servicio Funerario.			X			El contratista dio cumplimiento con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud, Protección Social y Secretaría Distrital de Salud. Cuentan como soporte con el acta Nro. AS02N118951 del 1 de junio de 2022 emitida por la Secretaria Distrital de Salud con concepto "favorable" y cumplimiento superior al 90%.; se adjunta certificado de residuos sólidos y pantallazo de cargue en el Secop.
6	Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales, para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que origen la materia. El contratista deberá acreditar que se encuentra al día con el pago de aportes de parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, así como los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse para la realización de cada pago derivado del contrato.			X			El contratista dio cumplimiento al ART 50 de la Ley 789 de 2002 en lo relacionado con los aportes al Sistema de Salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF. En el presente informe se adjunta la Planilla de Seguridad Social No. 9449449139 y la Certificación de Parafiscales cancelada en el mes de abril del 2023.
7	Asumir el pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del contrato, lo mismo que el pago de honorarios, impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezca la ley colombiana y demás erogaciones necesarias para la ejecución del contrato.			X			El contratista dio cumplimiento al pago de salarios del personal asignado al contrato. Se adjunta la Certificación expedida a los 18 días de mayo del 2023 suscrita por parte de Jardines del Apogeo S.A. con firma del Representante Legal.
8	Responder por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del contrato, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente.						El contratista cuenta con documentos físicos y magnéticos que soportan las autorizaciones y otorgamiento de los servicios funerarios adquiridos por cada beneficiario, asimismo, cuenta con bases de datos que contienen toda la información relacionada con el contrato Nro. 2560-2022. Lo anterior se evidencia en las visitas de supervisión realizadas y vía comunicación oficial (correo electrónico institucional) durante la presente anualidad y cada vez

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 4 de 118

							que sean solicitados de acuerdo con la necesidad.
9	Mantener vigente la garantía única y las demás garantías por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.			X			Se verifica que el contratista tiene las garantías vigentes, por medio de la póliza 21-44-101380570 (CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL) expedida el 2 de marzo del 2023 para dar cumplimiento a la modificación No. 4, por un valor asegurado de $1.059.339.938; cuenta con fecha de inicio de vigencia del 11 de abril del 2022 y tiene fecha final de vigencia del 30 de noviembre del 2026. Se verifica que el contratista tiene garantías vigentes, por medio de la póliza 21-40-101186010 (RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE CUMPLIMIENTO) expedida el 02 de marzo del 2023 para dar cumplimiento a la modificación No. 4, por un valor asegurado de $232.000.000; cuenta con fecha de inicio de vigencia del 11 de abril del 2022 y tiene fecha final de vigencia del 30 de noviembre del 2023.
10	Suministrar al supervisor del contrato toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrae, de acuerdo con los artículos 4º y 5º de la Ley 80 de 1993.			X			El contratista entrega la documentación e información requerida de manera oportuna.
11	Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista o cualquier aspecto técnico referente al mismo.			X			Mensualmente entre las partes se realizan reuniones de seguimiento a la ejecución del contrato. El contratista asistió a las reuniones y visitas de supervisión en las fechas convocadas.
12	Presentar los informes sobre la ejecución del contrato que le sean solicitados por el supervisor del mismo en medio físico y magnético.			X			El contratista presenta mensualmente el Informe cuantitativo y cualitativo correspondiente a la ejecución del contrato del mes respectivo incluyendo la información solicitada por el Supervisor del contrato.
13	Llevar una base de datos con los servicios solicitados y autorizados por la Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración con el fin de hacer la consolidación respectiva mensualmente con el responsable del seguimiento de la ejecución física y financiera del contrato.			X			El contratista lleva una base de datos de los servicios prestados, la cual es fuente para la verificación y control. Durante el mes de abril se realizaron las validaciones de los servicios autorizados y otorgados antes de la entrega final. En dichas revisiones se corrobora la cantidad de servicios, el valor unitario y el valor total.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 5 de 118

14	Mantener enterada a LA SECRETARIA a través del supervisor, sobre el estado financiero y la ejecución presupuestal de cada gasto con su respectivo soporte y el avance del contrato.			X			El contratista reporta el estado financiero de los servicios prestados y la ejecución presupuestal del contrato.
15	Presentar oportunamente la factura, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago, cumpliendo con el cronograma presentado por el grupo de pagos de la SDIS.			X			El contratista cumplió con la obligación de presentar la factura de los servicios prestados en el mes de reporte. Se presentaron las facturas electrónicas Nro. PT285822 y Nro. PT285823 correspondiente al mes de abril del 2023 con el código CUFE y QR.
16	Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993.					X	N/A
17	Pagar a LA SECRETARIA todas las sumas y costos que la misma deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato.					X	N/A
18	Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que causea la SECRETARIA por el incumplimiento del contrato.					X	N/A
19	Se consideran imputables al contratista todas las acciones y omisiones de su personal, subcontratistas y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL por la cual deba responder EL CONTRATISTA, aquella procederá a notificarle a la mayor brevedad para que EL CONTRATISTA adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a LA SECRETARIA. Si EL CONTRATISTA no logra resolver la controversia en el plazo que fije LA SECRETARIA, la misma podrá hacerla directamente y EL CONTRATISTA asumirá todos los costos en que se incurra por tal motivo.					X	N/A
20	En cualquiera de los eventos anteriores el CONTRATISTA autoriza a LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude al contratista. En todo caso LA SECRETARIA podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos.					X	N/A
21	Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del contrato y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del contrato					X	N/A
22	Dar cumplimiento a las acciones establecidas en el numeral 2.7. “OBLIGACIONES AMBIENTALES” de los anexos técnicos, y demás lineamientos ambientales determinados			X			El contratista ha dado cumplimiento a las obligaciones ambientales pactadas en el contrato.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 6 de 118

	por la SDIS en la ejecución del contrato. Lo anterior, sin costo adicional para la Entidad.						El contratista cuenta con una evidencia por medio del acta Nro. AS02N118951, del 1 de junio de 2022, emitida por secretaria Distrital de Salud, concepto "favorable" con un cumplimiento de 90%.

NUMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Prestar el servicio funerario de acuerdo con el procedimiento y la autorización escrita enviada por la persona asignada por la SDIS, en donde se especificará cada uno de los ítems del servicio dependiendo la edad, características familiares y connotación social del deceso.			X			De acuerdo con lo establecido en el contrato, se da cumplimiento en la prestación del servicio funerario a aquellas familias que cumplen con las características definidas para tal fin. Durante el mes de abril del presente año se atendieron a 38 personas en total. Como evidencia de lo anterior se tienen los soportes como, base de datos y las autorizaciones debidamente firmadas.
2	Cumplir y ejecutar el contrato teniendo en cuenta lo señalado en el estudio previo, anexo técnico, pliego de condiciones y propuesta técnica del proceso SDIS-SASI-002-2022.			X			De acuerdo con la necesidad del servicio, el contratista ha dado cumplimiento en la prestación de este, de acuerdo con las especificaciones contenidas en estudio previo, anexo técnico, etc. Por medio de la base de Excel que presenta de manera mensual, se evidencia la prestación del servicio funerario y el detalle de cada uno.
3	Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato y mantener permanente comunicación con el-a supervisora, apoyo a la supervisión y/o los profesionales que atienden el servicio.			X			El contratista cumple con las solicitudes y observaciones que surgen en cada visita de supervisión o en las reuniones de seguimiento. Como resultado de lo anterior el contratista entrega de manera oportuna la base de datos de los servicios prestados en el marco del contrato vigente.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 7 de 118

4	Garantizar condiciones mínimas de higiene y asepsia en todos los espacios en donde se preste el servicio incluido el interior de los vehículos fúnebres.			X			Se verificó la aplicación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) por parte del contratista. En las visitas de supervisión, se evidencia la validación de las listas de limpieza y desinfección de las diferentes áreas, salas de velación, baños y laboratorios de tanatopraxia.
5	Brindar atención cualificada y personalizada las 24 horas del día, durante el plazo del contrato, previa coordinación y concertación de procedimientos a cumplir con los-as funcionarios-as responsables de realizar la supervisión seguimiento y control del contrato.			X			El contratista cumple a satisfacción con la obligación, en la cual atienden las solicitudes realizadas por el supervisor en días y horarios no laborales para la SDIS.
6	Dar buen uso y manejo a los Elementos de Bioseguridad para el talento humano requerido a la hora de la prestación del Servicio, informando de ello de manera mensual a la supervisión del contrato.			X			En las visitas realizadas se realiza la verificación del cumplimiento de la obligación.
7	Llevar una base de datos con los servicios solicitados y autorizados por la Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración, con el fin de hacer la conciliación respectiva semanalmente con el responsable del seguimiento a la ejecución física y financiera del contrato.			X			El contratista cuenta con una base de datos de los servicios autorizados y otorgados por cada mes la cual es validada por la Supervisión del contrato. Durante el mes de abril de la presente anualidad, se realizó seguimiento a la base por parte de la SUBICI, lo anterior con el fin de validar y corroborar las autorizaciones de servicios y los valores por cada uno.
8	Atender oportunamente y con calidad, los requerimientos que se realicen desde la Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración o la que haga sus veces.			X			El contratista atiende oportunamente las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.
9	Presentar el formato de evaluación del servicio funerario completa y correctamente diligenciado frente a la prestación del servicio, dicho formato deber ser diligenciado y suscrito por el tramitante, este se debe anexar con el informe mensual de ejecución del contrato que será requisito para tramitar el pago correspondiente al servicio.			X			El contratista dio cumplimiento a la obligación. Por parte del Supervisor se realiza la verificación de la entrega de las encuestas realizadas por el contratista.
10	Garantizar el manejo y la prestación del servicio para casos de múltiples fallecimientos ocasionados por emergencia social o eventos de origen natural o antrópico, según los protocolos establecidos. Así mismo, contar con el recurso humano calificado para atenderlos, comprometiéndose en la consecución de más salas de velación y carros fúnebres adicionales a los mínimos requeridos en anexo técnico, los					X	No aplica para este periodo.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 8 de 118

	cuales deberán cumplir con las condiciones requeridas por las entidades competentes.						
11	El contratista deberá dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto Distrital 332 del 2020, para lo cual, el supervisor del contrato verificará el cumplimiento a dicha disposición con la planilla de pago de aportes de seguridad social del personal vinculado. Obligándose el contratista a mantener los porcentajes y cantidades de personal (mujeres) durante la ejecución del contrato.			X			El contratista reporta mensualmente el número de mujeres contratadas en el marco de la ejecución del contrato. Se contrataron 180 mujeres contratadas sobre un total de 293 del personal, es decir un 61%.
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				X			Satisfactorio.

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓNES AMBIENTALES	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Realizar la implementación del Plan Institucional de Gestión Ambiental – PIGA de la Entidad mediante el desarrollo de estrategias relacionadas con el uso racional del agua y la energía, así como manejar adecuadamente los materiales, residuos sólidos y desechos que se manipulen en ejercicio de las actividades derivadas de la ejecución del contrato con la Secretaria Distrital de Integración Social cada vez que el personal de la empresa contratista se encuentre en las instalaciones de la Entidad. Como soporte del cumplimiento de esta obligación se debe presentar un acta y listado de asistencia de la divulgación de los lineamientos ambientales de la SDIS donde participe el personal del contratista que interactúa con la Entidad. La divulgación del PIGA de la SDIS se realizará coordinadamente entre el equipo de gestión ambiental de la SDIS, el supervisor del contrato y el contratista; donde mediante acta firmada por los participantes se soportará el cumplimiento de esta obligación y será entregada a la supervisión del contrato como requisito del primer informe de ejecución y a su vez al Componente de Gestión Ambiental de la SDIS.			X			El prestador realizó la implementación del Plan Institucional de Gestión Ambiental – PIGA de la entidad; en el mes de mayo de 2022 se realizó la divulgación al personal, los lineamientos ambientales de la SDIS. Cuenta con la Resolución No 01758 “Por la cual se renueva un permiso de Emisiones Atmosféricas”, emitida por la Subdirección de Calidad del Aire, Auditiva y Visual de la Dirección de Control Ambiental de la SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE.
2	Durante la vigencia del contrato los vehículos que transporten los cadáveres y acompañantes para el cumplimiento del objeto contractual, y que requieran según el Código de Transito de Colombia realizar la revisión técnico - mecánica y de emisiones contaminantes, deben llevarla a cabo en los Centros de Diagnóstico Automotriz - CDA autorizados por la autoridad competente. El certificado emitido por el desarrollo de la revisión debe ser escaneado y entregado a la supervisión del contrato. Los vehículos que			X			Los vehículos cuentan con la revisión técnico - mecánica y de emisiones contaminantes. Se evidencian los certificados de revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes de los vehículos fúnebres en los Anexos Nro. 3 hasta el Nro. 18 enviados vía

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 9 de 118

	al momento de la firma del acta de inicio ya hayan realizado revisión técnico – mecánica, deberán entregar el certificado a la supervisión del contrato.						comunicación oficial por el Ingeniero Ambiental de Jardines del Apogeo S.A.
3	Cada vez que se lleve a cabo (por cualquiera de los vehículos que prestan el servicio de transporten a los cadáveres y acompañantes) un proceso de mantenimiento preventivo y/o correctivo donde se generen residuos peligrosos y/o especiales como son: aceites lubricantes usados, filtros, llantas, entre otros (en establecimientos que cumplan con los requisitos y cuenten con la documentación requerida por la normatividad ambiental vigente) se deberá garantizar la gestión y disposición adecuada de estos. Para lo anterior, el contratista deberá presentar a la supervisión del contrato el certificado suministrado por el acopiador, transportador y gestor final del aceite usado de cada uno de los vehículos a los cuales se les realice el cambio de aceite durante el tiempo ejecución del contrato como se establece en la resolución 1188 de 2003, cabe resaltar que en dichos certificados se debe relacionar la placa del vehículo al cual se le realizó el mantenimiento. En el caso que se realice el cambio de filtros y/o genere otros residuos peligrosos, se solicita hacer llegar a la supervisión del contrato el certificado suministrado por el gestor autorizado como lo estipula el decreto 4741 de 2005. Así mismo, cuando se realice el cambio de llantas durante la ejecución del contrato, el contratista deberá suministrar al supervisor del contrato el certificado de aprovechamiento o disposición final de las llantas entregadas a entes autorizados como lo regula la resolución 1457 de 2010.			X			Cuentan con cronograma de mantenimiento preventivo y mantenimientos correctivos realizados a los vehículos que prestan el servicio de transporte a los cadáveres y acompañantes. Se evidencia el “certificado de recolección de aceites usados” en el Anexo Nro. 19 enviado vía comunicación oficial por parte del Ingeniero Ambiental de Jardines del Apogeo S.A. Asimismo, el “certificado de recolección de solidos contaminados con hidrocarburos” en el Anexo Nro. 20.
4	Bimensualmente a partir de la fecha de la firma del acta de inicio, el contratista deberá presentar a la supervisión del contrato un certificado de disposición final de los residuos peligrosos generados o un certificado de almacenamiento de estos residuos evidenciando que los mismos no superan un año de acopio; de los servicios funerarios prestados para la población que se encuentre en emergencia social en el Distrito Capital, donde se generen residuos peligrosos como químicos, disolventes, grasas, pegantes, entre otros.			X			Se evidencian los “certificados de disposición final de los residuos peligrosos de riesgo biológico generados” en los Anexos Nro. 21 Y Nro. 22 enviados vía comunicación oficial por el Ingeniero Ambiental.
5	Los laboratorios de tanatopraxia deben contar con el Plan de Gestión Integral de residuos Hospitalarios y similares (PGIRH), el Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos (PGIRP) y el Plan de Saneamiento Básico que incluya el suministro permanente de agua, limpieza y desinfección, control vectorial y gestión de los residuos sólidos y líquidos (Decreto 4741 de 2005, Resolución 300 de 1998). Para lo anterior, el contratista deberá presentar a la supervisión en un plazo no mayor a quince (15) días calendario después de la firma del acta de inicio el Plan de Gestión Integral de residuos Hospitalarios y similares (PGIRH), el Plan de Gestión Integral de Residuos			X			El laboratorio de tanatopraxia cuenta con el Plan de Gestión Integral de residuos Hospitalarios y similares (PGIRH) y el Plan de Saneamiento Básico, verificado en la visita de enero del presente año y cargado en SECOP II. El contratista informa que, como es un “Plan” no se actualiza excepto cuando se hacen modificaciones requeridas.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 10 de 118

	Peligrosos (PGIRP) y el Plan de Saneamiento Básico establecido por el contratista.						
6	Los elementos de aseo utilizados en la prestación del servicio y adquiridos para el proceso de lavado y limpieza "Detergentes, ceras, champo, jabones líquidos y en polvo, desengrasantes, blanqueadores, Alcohol isopropílico industrial, etc.", deben ser biodegradables o catalogados como orgánicos en la clasificación toxicológica. Para lo anterior, el contratista deberá presentar a la supervisión ocho (8) días calendario antes de finalizado el proceso contractual, un informe donde se anexen las especificaciones técnicas de los elementos de aseo utilizados.			X			El contratista cuenta con elementos BIODEGRADABLES para aseo, limpieza y desinfección de áreas y superficies.
7	Los materiales de papelería utilizados en la prestación de los servicios del contrato, tales como los libros de registro, carteles, y entre otros, deben ser hechos en material reciclado. Para lo anterior, el contratista deberá presentar a la supervisión ocho (8) días calendario antes de finalizado el proceso contractual, un informe donde se anexen las especificaciones técnicas de los materiales utilizados.			X			Se valida certificación de la empresa ERACFAS CARIBE SAS, para uso de material reciclado en elementos de papelería.
8	Para el servicio de cafetería, se debe garantizar el suministro de vasos hechos en material reciclable: cartón o papel. Para lo anterior, el contratista deberá presentar ocho (8) días calendario antes de finalizado el proceso contractual, un informe donde se anexen las especificaciones técnicas de los materiales utilizados.			X			Se valida certificación y fichas técnicas de la empresa COMERCIAL BUSINES PAS, para el suministro de vasos hechos en material reciclable.
9	El contratista debe garantizar que en los arreglos florales no se hará uso de plantas endémicas en peligro de extinción. Para lo anterior, el contratista deberá presentar ocho (8) días calendario antes de finalizado el proceso contractual, un informe donde se comunique el cumplimiento a esta cláusula.					X	N/A
10	Contar con el registro de vertimientos o permiso de vertimientos emitido por el ente de control. El contratista deberá presentar a la supervisión en un plazo no mayor a los quince (15) días calendario después de la firma del acta de inicio, el registro de vertimientos expedido por la autoridad ambiental competente.					X	N/A
11	En caso de contar con hornos crematorios, los propietarios deben tramitar el permiso respectivo de emisiones atmosféricas ante la autoridad competente. Para lo anterior, debe ser escaneado y entregado a la supervisión del contrato el permiso de emisiones otorgado por la autoridad competente.			X			Cuentan con permiso y se valida con Resolución No 01141 y No 017588 emitido por Secretaría de Medio Ambiente. El contratista informa que, el permiso es válido y/o tiene vigencia durante 5 años y aún siguen vigentes.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 11 de 118

12	No sobrepasar los límites máximos permisibles de emisiones al aire establecidos en la resolución 058 de 2002 del Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, la cual establece normas y límites máximos permisibles de emisión para incineradores y hornos crematorios de residuos sólidos y líquidos. Para lo anterior, debe ser entregado a la supervisión del contrato ocho (8) días calendario antes de finalizado el proceso contractual, el informe del muestreo para la medición de contaminantes de los hornos crematorios que se encuentre vigente durante la ejecución del contrato.			X			Se verifica el estudio de emisiones atmosféricas, el cual concluye que no sobrepasan los límites máximos permisibles de emisiones al aire establecidos en la resolución 058 de 2002 del Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial. Dicho informe se realiza cada 6 meses de acuerdo con la información entregada por el contratista en visitas de supervisión, de un horno se realizó en enero del presente año.
13	Dar cumplimiento a lo estipulado en la resolución 1447 de 2009 “Por la cual se reglamenta la prestación de los servicios de cementerios, inhumación, exhumación y cremación de cadáveres”, las resoluciones 058 de 2002, 886 de 2004 y 0909 de 2008 del Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial y la resolución 5194 de 2010 del Ministerio de la Protección Social.			X			Cumple con la normatividad establecida para la prestación de los servicios de cementerios, inhumación, exhumación y cremación de cadáveres.
14	Dar cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable al objeto del contrato, a las acciones y lineamientos establecidos para la implementación de la Gestión Ambiental de la SDIS en la ejecución del contrato, sin costo adicional para la Entidad.			X			El contratista da cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable al objeto del contrato y por lo tanto a las acciones y lineamientos establecidos para la implementación de la Gestión Ambiental de la SDIS.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f06f74-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 12 de 118

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

No se realizan cobservaciones ya que se evidencia el cumplimiento del objeto contractual.

5. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 1.086.502.500 M/CTE
ADICION Y PRÓRROGA 2	$ 110.527.545 M/CTE
ADICION Y PRÓRROGA 4	$ 432.723.795 M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 1.629.753.750 M/CTE**
EJECUCIÓN ACUMULADA DE ABR 2022 / MAR 2023	$ 1.215.820.820 M/CTE
PORCENTAJE DE LA EJECUCIÓN ACUMULADA	75%
VALOR A PAGAR ABRIL DEL 2023	**$ 44.890.423 M/CTE**
PENDIENTE POR EJECUTAR DEL VALOR TOTAL	$ 413.932.930

5. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ÍTEM	VALOR	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR TOTAL
		AÑO / MES	*AÑO / MES / DÍA*	
PENSIÓN	$110.836.500	2023-03	2023-04-11	**$183.331.100**
SALUD	$ 35.544.100	2023-04	2023-04-11	
RIESGOS PROFESIONALES	$ 5.382.800	2023-03	2023-04-11	
PARAFISCALES: ICBF	$ 2.493.800	2023-03	2023-04-11	
SENA	$ 1.662.800	2023-03	2023-04-11	
CCF	$ 27.411.100	2023-03	2023-04-11	

Se recibe certificación firmada por el Revisor Fiscal Michel Julieth Herrán Saldaña, identificada con cédula de ciudadanía No 1.023.961.176 y con Tarjeta Profesional No. 287935-T, el día 08 de mayo de 2023.

6. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL C ONTRATO:

Cumplimiento total del objeto y obligaciones contractuales, brindando un servicio de calidad, calidez y oportunidad a los beneficiarios remitidos por la SDIS para hacer uso del beneficio de Auxilio Funerario,

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 13 de 118

teniendo en cuenta que son poblaciones en condición de vulnerabilidad social que requieran ser atendidos por la Secretaría.

7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

NO APLICA PARA ESTE PERIODO

¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	**NO**
X	
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: Se anexan soportes de los servicios prestados durante el período del 01 de abril al 30 de abril de 2023.	

¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI (X)	**NO**

8. INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE:

Información cualitativa 65**%,** información cuantitativa 75**%.**

9. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

El cumplimiento del contrato fue satisfactorio.

FECHA DE ELABORACIÓN: 23/05/2023

MARITZA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS
SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN E INTEGRACIÓN
mmosquera@sdis.gov.co

Elaboro: Pamela Carolina Valdés Vásquez - Financiera de la SUB – ICI.
Revisó: Sandra Roció Alvarado Pulido
Aprobó: Maritza del Carmen Mosquera Palacios - SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN E INTEGRACIÓN.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 14 de 118

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital
INTEGRACIÓN SOCIAL

MODIFICACIÓN No. 4
ADICIÓN Y PRÓRROGA
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. 2560 -2022

CONSIDERACIONES

Que la Supervisora del mencionado Contrato de Prestación de Servicios, en el Formato de Justificación de Modificaciones Contractuales que hace parte integral de la presente modificación, da cuenta de los datos generales del mismo, así como de las modificaciones a las que haya tenido lugar, las situaciones que motivan la modificación contractual, y de la conveniencia y oportunidad de proceder con la misma.

Que el Formato de Justificación de Modificaciones Contractuales, la solicitud de modificación Formato MC-09, junto con los demás documentos soporte para adelantar la presente modificación, fueron radicados en la Subdirección de Contratación.

Así las cosas, con base en la información suministrada por el supervisor del Contrato, la presente Modificación se regirá por las siguientes:

ESTIPULACIONES CONTRACTUALES

1.	**ADICIONAR** el valor del contrato establecido en la **CLÁUSULA CUARTA** del **CONTRATO 2560-2022** por valor de **CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS CINCO PESOS ($432.723.705) M/CTE.** Esta adición se encuentra respaldada por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 5045 del 30 de enero de 2023.
2.	**MODIFICAR la CLAUSULA CUARTA - VALOR,** de la siguiente manera: **CLAUSULA CUARTA – VALOR DEL CONTRATO:** El valor del presente contrato es por la suma de **MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS CICUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS ($1.629.753.750) M/CTE,** que se ejecutará de acuerdo con los descuentos a los valores ofrecidos por el contratista en su oferta económica, dentro del cual se encuentran incluidos todos los costos y gastos en los que incurra el contratista con respecto a la prestación del servicio requerido por la SDIS, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas contempladas en el Anexo Técnico y Estudio Previo.
3.	**PRORROGAR** el plazo de ejecución establecido en la **CLÁUSULA SEXTA** del **CONTRATO 2560 DE 2022**, que quedará así: "El plazo del presente contrato será hasta el **TREINTA (30) DE NOVIEMBRE 2023 Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS**, lo que primero ocurra, plazo que se cuenta a partir del día siguiente al vencimiento contractual previsto actualmente, esto es, luego del 28 de febrero de 2023".
4.	**MODIFICAR LA CLAUSULA SEXTA - PLAZO,** de la siguiente manera: **CLAUSULA SEXTA – PLAZO:** El plazo del presente contrato será hasta el **TREINTA (30) DE NOVIEMBRE 2023 Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS,** lo que primero ocurra, plazo que se cuenta a partir del día siguiente al vencimiento contractual previsto actualmente, esto es, luego del 28 de febrero de 2023.
5.	**GARANTÍAS:** EL CONTRATISTA, a través de su Representante Legal DEBERÁ MODIFICAR LAS GARANTÍAS, inicialmente constituidas, de conformidad con la presente modificación y en concordancia con lo dispuesto en el contrato, mismas que el contratista deberá aportar dentro de los tres (3) días siguientes al perfeccionamiento de la modificación.
6.	Que **EL CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado por la firma de este documento, no encontrarse incurso/a en causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para celebrar la presente modificación y afirma no encontrarse incluido/a en los boletines emitidos por la Contraloría General de la República, por declaratoria de responsabilidad fiscal debidamente ejecutoriada.

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311

7.	Las demás disposiciones del **CONTRATO** y las modificaciones a que haya tenido a lugar, que no sean contrarias a lo previsto en la presente modificación continuarán vigentes.
8.	Las partes conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente documento y en constancia son aceptadas mediante la aprobación realizada en la plataforma transaccional del SECOP II.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 15 de 118

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 16 de 118

CONTRATO/CONVENIO No 2560 **FECHA** 12/04/2022

CLASE DE CONTRATO

SELECCION ABREVIADA POR SUBASTA INVERSA

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR LOS SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA POBLACION DEL DISTRITO CAPITAL QUE SE ENCUENTRE EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA SOCIAL

CONTRATISTA

Nombre y/o Razon Social JARDINES DEL APOGEO SA

C.C. N° 860029424

PLAZO

120 DIAS **Fecha de Inicio: 22/04/2022**

Nota: La ejecución contractual se estima en meses de 30 días.

SUPERVISOR -A Y/O INTERVENTOR-A

Nombre: MARITZA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS
Dependencia: Subdirección para la Identificación Caracterización e Integración

Para Constancia da la anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervienen, en Bogotá, D.C. a los 22/04/2022

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012

Firma del -a contratista
C.C. N°.860029424

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012

Firma del -a supervisor -a
C.C. N°.43069249

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 17 de 118

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

ACTA DE INICIO FUNERARIOS EL APOGEO (1)

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20220422-115623-896ea8-58264087 Creación: 2022-04-22 11:56:23

Estado: Finalizado Finalización: 2022-04-22 13:13:35

Escanee el código para verificación

Firma: .

Angela Ipus Lopez
52115696
aipus@jardinesdelapogeo.com.co
Gerente General
Jardines del Apoge S.A.

Firma: .

MARITZA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS

mmosquera@sdis.gov.co
SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN E INTEGRACIÓN

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 18 de 118

REPORTE DE TRAZABILIDAD

ACTA DE INICIO FUNERARIOS EL APOGEO (1)

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20220422-115623-896ea8-58264087 Creación: 2022-04-22 11:56:23

Estado: Finalizado Finalización: 2022-04-22 13:13:35

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	MARITZA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS mmosquera@sdis.gov.co SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN	Aprobado	Env.: 2022-04-22 11:56:24 Lec.: 2022-04-22 11:58:22 Res.: 2022-04-22 11:58:39 IP Res.: 191.95.56.147
Firma	Angela Ipus Lopez aipus@jardinesdelapogeo.com.co Gerente General Jardines del Apoge S.A.	Aprobado	Env.: 2022-04-22 11:58:39 Lec.: 2022-04-22 12:58:06 Res.: 2022-04-22 13:13:35 IP Res.: 190.25.166.155

bakertilly
Calle 90 No. 11 A - 41
Bogotá, Colombia

T: + 57 (1) 616 77 88

info@bakertillycolombia.com
www.bakertilly.co

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 19 de 119

C-1405 -2023

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
JARDINES DEL APOGEO S.A.
NIT 860.029.424-6

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con la documentación e información suministrada, la Compañía da cumplimiento a sus obligaciones legales provenientes sistemas de seguridad social en salud a abril de 2023 por ser un pago anticipado, y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, aportes a caja de compensación familiar, ICBF y SENA, en relación con sus empleados a marzo de 2023. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 que modificó el artículo 50 de la Ley 789 de 2002

2. Los pagos correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se realizaron en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013.

En cumplimiento del artículo 2, de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los ocho (08) días del mes de mayo de dos mil veintitrés (2023), para uso exclusivo de la empresa.

MICHEL JULIETH HERRAN SALDAÑA
Revisor Fiscal
T.P No. **287935-T**
Designado por:
BAKER TILLY COLOMBIA LTDA

Baker Tilly Colombia Ltda. denominándose como Baker Tilly es miembro de la red global de Baker Tilly International Ltd., cuyos miembros son entidades legales separados e independientes.

aportes en línea

Resumen General de Pago

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 20 de 118

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado ICBF
NIT 860029424	6	JARDINES DEL APOGEO S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 39 B 21 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3282727	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-04	2018152389	9449449139	E	2023/04/11	2023/04/11	BANCO DE BOGOTA	0	$183,331,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	80054141	ABELLA MAURICIO	231001	30	$4,800,000	$816,000	EPS008	30	$4,800,000	$192,000	CCF22	30	$4,800,000	$192,000	14-11	30	$4,800,000	$25,100	30	$0	$0
2	CC	51982273	ACEVEDO SONIA	25-14	30	$4,745,218	$806,900	EPS008	30	$4,745,218	$189,900	CCF22	30	$4,745,218	$189,900	14-11	30	$4,745,218	$49,600	30	$0	$0
3	CC	52276802	ACHIARDI ZORAIDA	25-14	24	$928,000	$148,500	EPS017	24	$928,000	$37,200	CCF22	24	$928,000	$37,200	14-11	24	$928,000	$9,700	24	$0	$0
4	CC	52276802	ACHIARDI ZORAIDA	25-14	6	$236,834	$37,900	EPS017	6	$236,834	$9,500	CCF22	6	$236,834	$0	14-11	6	$236,834	$0	6	$0	$0
5	CC	51623780	AGUDELO MARIA	25-14	30	$1,779,530	$284,800	EPS002	30	$1,779,530	$71,200	CCF22	30	$1,779,530	$71,200	14-11	30	$1,779,530	$9,300	30	$0	$0
6	CC	1015471045	ALBA LEIDY	230301	30	$2,786,000	$445,800	EPS017	30	$2,786,000	$111,500	CCF22	30	$2,786,000	$111,500	14-11	30	$2,786,000	$14,600	30	$0	$0
7	CC	53124883	ALEMAN YUDI	230201	30	$10,640,000	$1,808,800	EPS008	30	$10,640,000	$425,600	CCF22	30	$10,640,000	$425,600	14-11	30	$10,640,000	$55,600	30	$0	$0
8	CC	39790203	ALFONSO MARIA	25-14	30	$2,313,700	$370,200	EPS010	30	$2,313,700	$92,600	CCF22	30	$2,313,700	$92,600	14-11	30	$2,313,700	$24,200	30	$0	$0
9	CC	7694696	ALVAREZ GONZALO	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
10	CC	28542222	ARANDA ALBA	230301	30	$1,739,276	$278,300	EPS017	30	$1,739,276	$69,600	CCF22	30	$1,739,276	$69,600	14-11	30	$1,739,276	$18,200	30	$0	$0
11	CC	1031173754	ARDILA KATHERINE	230201	27	$1,177,400	$188,400	EPS005	27	$1,177,400	$47,100	CCF22	27	$1,177,400	$47,100	14-11	27	$1,177,400	$6,200	27	$0	$0
12	CC	1031173754	ARDILA KATHERINE	230201	3	$116,000	$18,600	EPS005	3	$116,000	$4,700	CCF22	3	$120,600	$4,900	14-11	3	$116,000	$0	3	$0	$0
13	CC	1019032021	ARIAS NATALIA	230201	22	$3,941,667	$630,700	EPS017	22	$3,941,667	$157,700	CCF22	22	$6,077,334	$243,100	14-11	22	$3,941,667	$20,600	22	$0	$0
14	CC	1233894053	ARISTIZABAL JUAN	230301	15	$880,000	$140,800	EPS008	15	$880,000	$35,200	CCF22	15	$880,000	$35,200	14-11	15	$880,000	$4,600	15	$0	$0
15	CC	1010188757	ARIZA EDNA	230301	21	$812,000	$130,000	EPS010	21	$812,000	$32,500	CCF22	21	$812,000	$32,500	14-11	21	$812,000	$4,300	21	$0	$0
16	CC	80154671	ARIZA JOHN	230301	30	$4,134,000	$661,500	EPS008	30	$4,134,000	$165,400	CCF22	30	$4,134,000	$165,400	14-11	30	$4,134,000	$21,600	30	$0	$0
17	CC	51969661	AVILA GLORIA	25-14	30	$2,898,693	$463,800	EPS017	30	$2,898,693	$116,000	CCF22	30	$2,898,693	$116,000	14-11	30	$2,898,693	$15,200	30	$0	$0
18	CC	6031077	AVILA JOSE	25-14	30	$1,974,448	$316,000	EPS010	30	$1,974,448	$79,000	CCF22	30	$1,974,448	$79,000	14-11	30	$1,974,448	$20,700	30	$0	$0
19	CC	20800509	BABATIVA MONICA	230301	30	$1,338,127	$214,200	EPS037	30	$1,338,127	$53,600	CCF22	30	$1,338,127	$53,600	14-11	30	$1,338,127	$14,000	30	$0	$0
20	CC	1018463177	BACARES YENIFFER	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS005	30	$2,300,000	$92,000	CCF22	30	$2,300,000	$92,000	14-11	30	$2,300,000	$12,100	30	$0	$0
21	CC	55165464	BAHAMON MELBA	231001	30	$1,528,000	$244,500	EPS008	30	$1,528,000	$61,200	CCF22	30	$1,528,000	$61,200	14-11	30	$1,528,000	$16,000	30	$0	$0
22	CC	51848103	BALAGUERA LUZ	25-14	8	$309,334	$49,500	EPS002	8	$309,334	$12,400	CCF22	8	$309,334	$12,400	14-11	8	$309,334	$3,300	8	$0	$0
23	CC	51848103	BALAGUERA LUZ	25-14	22	$864,245	$138,300	EPS002	22	$864,245	$34,600	CCF22	22	$404,835	$16,200	14-11	22	$864,245	$0	22	$0	$0
24	CC	1090487023	BALLEN CARLOS	230201	30	$1,973,147	$315,800	EPS005	30	$1,973,147	$79,000	CCF22	30	$1,973,147	$79,000	14-11	30	$1,973,147	$10,300	30	$0	$0
25	CC	1143161990	BANQUEZ RODRIGO	230301	30	$1,362,850	$218,100	EPS002	30	$1,362,850	$54,600	CCF22	30	$1,362,850	$54,600	14-11	30	$1,362,850	$14,300	30	$0	$0
26	CC	35251374	BAQUERO MARTHA	230301	30	$4,221,135	$675,400	EPS008	30	$4,221,135	$168,900	CCF22	30	$4,221,135	$168,900	14-11	30	$4,221,135	$44,100	30	$0	$0
27	CC	53141028	BAQUERO NATALIA	230301	30	$2,865,010	$458,500	EPS017	30	$2,865,010	$114,700	CCF22	30	$2,865,010	$114,700	14-11	30	$2,865,010	$30,000	30	$0	$0
28	CC	1020801775	BARRERA ANGIE	231001	30	$1,550,948	$248,200	EPS002	30	$1,550,948	$62,100	CCF22	30	$1,550,948	$62,100	14-11	30	$1,550,948	$8,100	30	$0	$0
29	CC	79990044	BELTRAN FABIAN	230301	30	$1,481,903	$237,200	EPS017	30	$1,481,903	$59,300	CCF22	30	$1,481,903	$59,300	14-11	30	$1,481,903	$15,500	30	$0	$0
30	CC	52712538	BERNAL LUZ	25-14	30	$1,571,921	$251,600	EPS017	30	$1,571,921	$62,900	CCF22	30	$1,571,921	$62,900	14-11	30	$1,571,921	$8,300	30	$0	$0
31	CC	1033682344	BETANCOURT DIANA	230301	30	$2,786,000	$445,800	EPS005	30	$2,786,000	$111,500	CCF22	30	$2,786,000	$111,500	14-11	30	$2,786,000	$14,600	30	$0	$0
32	CC	79892065	BOCANEGRA JOHN	230301	30	$1,640,000	$262,400	EPS002	30	$1,640,000	$65,600	CCF22	30	$1,640,000	$65,600	14-11	30	$1,640,000	$17,200	30	$0	$0
33	CC	52393729	BOHORQUEZ ANA	230301	15	$580,000	$92,800	EPS005	15	$580,000	$23,200	CCF22	15	$580,000	$23,200	14-11	15	$580,000	$6,100	15	$0	$0
34	CC	11385136	BOHORQUEZ JOSE	230301	30	$2,026,894	$324,400	EPS037	30	$2,026,894	$81,100	CCF22	30	$2,026,894	$81,100	14-11	30	$2,026,894	$21,200	30	$0	$0
35	CC	1004375622	BUENO BRAYAN	230301	30	$1,298,000	$207,700	EPS017	30	$1,298,000	$52,000	CCF22	30	$1,298,000	$52,000	14-11	30	$1,298,000	$6,800	30	$0	$0
36	CC	11380185	BUITRAGO JOSE	25-14	30	$1,460,301	$233,700	EPS002	30	$1,460,301	$58,500	CCF22	30	$1,460,301	$58,500	14-11	30	$1,460,301	$15,300	30	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 21 de 118

37	CC	1023865579	CABALLERO OLGA	230301	30	$1,298,000	$207,700	EPS017	30	$1,298,000	$52,000	CCF22	30	$1,298,000	$52,000	14-11	3				$0	$0
38	CC	39712535	CADENA ANA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	3				$0	$0
39	CC	1022383266	CALVO LEIDY		0	$0	$0	MIN002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
40	CC	23857199	CAMARGO MORAIDA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
41	CC	52481289	CARDENAS ELIANA	230201	1	$47,757	$7,700	EPS002	1	$47,757	$2,000	CCF22	1	$47,757	$0	14-11	1	$47,757	$0	1	$0	$0
42	CC	52481289	CARDENAS ELIANA	230201	27	$1,569,167	$251,100	EPS002	27	$1,569,167	$62,800	CCF22	27	$1,569,167	$62,800	14-11	27	$1,569,167	$8,200	27	$0	$0
43	CC	52481289	CARDENAS ELIANA	230201	2	$102,869	$16,500	EPS002	2	$102,869	$4,200	CCF22	2	$102,869	$0	14-11	2	$102,869	$0	2	$0	$0
44	CC	1022337782	CARDENAS JEISON	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS017	30	$3,000,000	$120,000	CCF22	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$31,400	30	$0	$0
45	CC	1016023386	CARDONA HEIDY	230301	8	$309,334	$49,500	EPS002	8	$309,334	$12,400	CCF22	8	$309,334	$12,400	14-11	8	$309,334	$3,300	8	$0	$0
46	CC	1023944435	CARO ANDRES	25-14	30	$3,484,000	$557,500	EPS010	30	$3,484,000	$139,400	CCF22	30	$3,484,000	$139,400	14-11	30	$3,484,000	$18,200	30	$0	$0
47	CC	52300327	CARRANZA ASTRID	25-14	30	$1,968,770	$315,100	EPS008	30	$1,968,770	$78,800	CCF22	30	$1,968,770	$78,800	14-11	30	$1,968,770	$20,600	30	$0	$0
48	CC	24049048	CARRERO GLORIA	25-14	30	$5,719,451	$972,400	EPS005	30	$5,719,451	$228,800	CCF22	30	$5,719,451	$228,800	14-11	30	$5,719,451	$59,800	30	$0	$0
49	CC	79606866	CARVAJAL DIEGO	230301	5	$293,000	$46,900	EPS017	5	$293,000	$11,800	CCF22	5	$293,000	$11,800	14-11	5	$293,000	$3,100	5	$0	$0
50	CC	79606866	CARVAJAL DIEGO	230301	5	$193,334	$31,000	EPS017	5	$193,334	$7,800	CCF22	5	$193,334	$0	14-11	5	$193,334	$0	5	$0	$0
51	CC	79606866	CARVAJAL DIEGO	230301	10	$386,668	$61,900	EPS017	10	$386,668	$15,500	CCF22	10	$386,668	$0	14-11	10	$386,668	$0	10	$0	$0
52	CC	79606866	CARVAJAL DIEGO	230301	10	$386,668	$61,900	EPS017	10	$386,668	$15,500	CCF22	10	$386,668	$0	14-11	10	$386,668	$0	10	$0	$0
53	CC	1019080584	CASTAÑEDA CAMILO	230301	30	$1,460,812	$233,800	EPS017	30	$1,460,812	$58,500	CCF22	30	$1,460,812	$58,500	14-11	30	$1,460,812	$35,600	30	$0	$0
54	CC	51871187	CASTELLANOS LUZ	25-14	30	$2,361,223	$377,800	EPS017	30	$2,361,223	$94,500	CCF22	30	$2,361,223	$94,500	14-11	30	$2,361,223	$24,700	30	$0	$0
55	CC	1000135221	CASTRO KAREN	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
56	CC	51631908	CASTRO MARLENY	25-14	30	$2,781,221	$445,000	EPS008	30	$2,781,221	$111,300	CCF22	30	$2,781,221	$111,300	14-11	30	$2,781,221	$29,100	30	$0	$0
57	CC	51655168	CERQUERA CECILIA	25-14	14	$916,732	$146,700	EPS002	14	$916,732	$36,700	CCF22	14	$916,732	$0	14-11	14	$916,732	$0	14	$0	$0
58	CC	51655168	CERQUERA CECILIA	25-14	16	$2,470,024	$395,300	EPS002	16	$2,470,024	$98,900	CCF22	16	$1,320,500	$52,900	14-11	16	$2,470,024	$0	16	$0	$0
59	CC	51835536	CHAPARRO MARIA	230301	30	$5,108,463	$868,600	EPS002	30	$5,108,463	$204,400	CCF22	30	$5,108,463	$204,400	14-11	30	$5,108,463	$53,400	30	$0	$0
60	CC	1013672057	CHARA DANIELA	230301	30	$2,186,489	$349,900	EPS005	30	$2,186,489	$87,500	CCF22	30	$2,186,489	$87,500	14-11	30	$2,186,489	$11,500	30	$0	$0
61	CC	1018420986	CHARRY CLAUDIA	230301	30	$3,663,233	$586,200	EPS017	30	$3,663,233	$146,600	CCF22	30	$3,663,233	$146,600	14-11	30	$3,663,233	$0	30	$0	$0
62	CC	1012347120	CONDE LUIS	230301	30	$2,270,358	$363,300	EPS017	30	$2,270,358	$90,900	CCF22	30	$2,270,358	$90,900	14-11	30	$2,270,358	$11,900	30	$0	$0
63	CC	53891721	CONTRERAS CARMEN	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
64	CC	36563881	CONTRERAS ESPERANZA	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
65	CC	53090763	CORONADO BRIGGITHE	230301	30	$2,388,029	$382,100	EPS002	30	$2,388,029	$95,600	CCF22	30	$2,388,029	$95,600	14-11	30	$2,388,029	$12,500	30	$0	$0
66	CC	42074970	CORTES MARIA	230301	19	$1,120,164	$179,300	EPS005	19	$1,120,164	$44,900	CCF22	19	$1,070,333	$42,900	14-11	19	$1,120,164	$0	19	$0	$0
67	CC	42074970	CORTES MARIA	230301	11	$1,422,164	$227,600	EPS005	11	$1,422,164	$56,900	CCF22	11	$1,422,164	$56,900	14-11	11	$1,422,164	$7,500	11	$0	$0
68	CC	51879529	CORTES MERY	25-14	30	$5,273,642	$896,600	EPS017	30	$5,273,642	$211,000	CCF22	30	$5,273,642	$211,000	14-11	30	$5,273,642	$55,100	30	$0	$0
69	CC	51717179	CRIOLLO BLANCA	25-14	30	$2,357,777	$377,300	EPS002	30	$2,357,777	$94,400	CCF22	30	$2,357,777	$94,400	14-11	30	$2,357,777	$24,700	30	$0	$0
70	CC	51662494	CRIOLLO NANCY	25-14	15	$2,573,209	$437,600	EPS001	15	$2,573,209	$103,000	CCF22	15	$2,420,571	$96,900	14-11	15	$2,573,209	$0	15	$0	$0
71	CC	51662494	CRIOLLO NANCY	25-14	15	$2,885,801	$490,800	EPS001	15	$2,885,801	$115,500	CCF22	15	$2,885,801	$115,500	14-11	15	$2,885,801	$30,200	15	$0	$0
72	CC	1055228071	CRUZ ANDERSON	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS010	30	$4,000,000	$160,000	CCF22	30	$4,000,000	$160,000	14-11	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
73	CC	52813727	CRUZ DENIA	231001	30	$2,786,000	$445,800	EPS017	30	$2,786,000	$111,500	CCF22	30	$2,786,000	$111,500	14-11	30	$2,786,000	$14,600	30	$0	$0
74	CC	80542754	CRUZ LUIS	25-14	30	$2,027,682	$324,500	EPS002	30	$2,027,682	$81,200	CCF22	30	$2,027,682	$81,200	14-11	30	$2,027,682	$21,200	30	$0	$0
75	CC	51965952	DAVILA SONIA	230201	29	$1,969,390	$315,200	EPS002	29	$1,969,390	$78,800	CCF22	29	$1,969,390	$78,800	14-11	29	$1,969,390	$10,300	29	$0	$0
76	CC	51965952	DAVILA SONIA	230201	1	$53,368	$8,600	EPS002	1	$53,368	$2,200	CCF22	1	$53,368	$0	14-11	1	$53,368	$0	1	$0	$0
77	CC	1065819570	DAZA JAFET	230201	30	$1,540,272	$246,500	EPS002	30	$1,540,272	$61,700	CCF22	30	$1,540,272	$61,700	14-11	30	$1,540,272	$16,100	30	$0	$0
78	CC	80024467	DELGADO OSCAR	230301	30	$1,196,045	$191,400	EPS008	30	$1,196,045	$47,900	CCF22	30	$1,196,045	$47,900	14-11	30	$1,196,045	$6,300	30	$0	$0
79	CC	79924377	DIAZ DIEGO	231001	30	$2,140,000	$342,400	EPS017	30	$2,140,000	$85,600	CCF22	30	$2,140,000	$85,600	14-11	30	$2,140,000	$22,400	30	$0	$0
80	CC	79050470	DUARTE JUAN	230301	30	$1,839,286	$294,300	EPS017	30	$1,839,286	$73,600	CCF22	30	$1,839,286	$73,600	14-11	30	$1,839,286	$19,300	30	$0	$0
81	CC	79810256	DUARTE MANUEL	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 22 de 118

82	CC	52033151	DUARTE MARIA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	3				$0	$0
83	CC	2990777	ENRRIQUEZ ALVARO	230301	30	$1,493,957	$239,100	EPS005	30	$1,493,957	$59,800	CCF22	30	$1,493,957	$59,800	14-11	3				$0	$0
84	CC	1030700840	ESCOBAR LEIDY		0	$0	$0	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
85	CC	79453894	ESPITIA JULIO	25-14	30	$2,055,678	$329,000	EPS008	30	$2,055,678	$82,300	CCF22	30	$2,055,678	$82,300	14-11	30	$2,055,678	$21,500	30	$0	$0
86	CC	53155965	FERNANDEZ LORENA	230301	5	$916,667	$146,700	EPS008	5	$916,667	$36,700	CCF22	5	$955,167	$38,300	14-11	5	$916,667	$4,800	5	$0	$0
87	CC	23660177	FUENTES MARIA	25-14	30	$2,054,308	$328,700	EPS017	30	$2,054,308	$82,200	CCF22	30	$2,054,308	$82,200	14-11	30	$2,054,308	$21,500	30	$0	$0
88	CC	51947967	GALINDO LUZ	25-14	30	$3,031,614	$485,100	EPS017	30	$3,031,614	$121,300	CCF22	30	$3,031,614	$121,300	14-11	30	$3,031,614	$31,700	30	$0	$0
89	CC	1014198646	GARCIA ANDREA	230301	30	$4,100,000	$656,000	EPS005	30	$4,100,000	$164,000	CCF22	30	$4,100,000	$164,000	14-11	30	$4,100,000	$21,500	30	$0	$0
90	CC	35696388	GARCIA CLARA	25-14	24	$1,208,301	$193,400	EPS002	24	$1,208,301	$48,400	CCF22	24	$1,208,301	$48,400	14-11	24	$1,208,301	$12,700	24	$0	$0
91	CC	35696388	GARCIA CLARA	25-14	1	$38,667	$6,200	EPS002	1	$38,667	$1,600	CCF22	1	$38,667	$0	14-11	1	$38,667	$0	1	$0	$0
92	CC	35696388	GARCIA CLARA	25-14	5	$193,334	$31,000	EPS002	5	$193,334	$7,800	CCF22	5	$193,334	$0	14-11	5	$193,334	$0	5	$0	$0
93	CC	52849351	GARCIA HERLY	230201	30	$1,416,843	$226,700	EPS017	30	$1,416,843	$56,700	CCF22	30	$1,416,843	$56,700	14-11	30	$1,416,843	$14,800	30	$0	$0
94	CC	1023944903	GARCIA JHOAN	230201	30	$1,182,814	$189,300	EPS008	30	$1,182,814	$47,400	CCF22	30	$1,182,814	$47,400	14-11	30	$1,182,814	$6,200	30	$0	$0
95	CC	1026573896	GARCIA KATHERINE	230301	30	$1,680,597	$268,900	EPS008	30	$1,680,597	$67,300	CCF22	30	$1,680,597	$67,300	14-11	30	$1,680,597	$8,800	30	$0	$0
96	CC	24869811	GARCIA LUZ	230201	30	$1,823,306	$291,800	EPS002	30	$1,823,306	$73,000	CCF22	30	$1,823,306	$73,000	14-11	30	$1,823,306	$19,100	30	$0	$0
97	CC	52024731	GARCIA LUZ	25-14	30	$2,682,680	$429,300	EPS002	30	$2,682,680	$107,400	CCF22	30	$2,682,680	$107,400	14-11	30	$2,682,680	$28,100	30	$0	$0
98	CC	1022326144	GARZON JAIME	230301	25	$1,466,667	$234,700	EPS037	25	$1,466,667	$58,700	CCF22	25	$1,466,667	$58,700	14-11	25	$1,466,667	$7,700	25	$0	$0
99	CC	1007512947	GARZON LAURA	230301	30	$1,538,645	$246,200	EPS001	30	$1,538,645	$61,600	CCF22	30	$1,538,645	$61,600	14-11	30	$1,538,645	$8,100	30	$0	$0
100	CC	80009692	GELACIO VICTOR	230201	30	$3,108,999	$497,500	EPS008	30	$3,108,999	$124,400	CCF22	30	$3,108,999	$124,400	14-11	30	$3,108,999	$75,800	30	$0	$0
101	CC	39643395	GOMEZ ELSA	230201	30	$1,503,504	$240,600	EPS002	30	$1,503,504	$60,200	CCF22	30	$1,503,504	$60,200	14-11	30	$1,503,504	$15,700	30	$0	$0
102	CC	93407305	GOMEZ FABIAN	230201	1	$38,667	$6,200	EPS002	1	$38,667	$1,600	CCF22	1	$38,667	$1,600	14-11	1	$38,667	$500	1	$0	$0
103	CC	79455396	GOMEZ JORGE	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
104	CC	1072195774	GOMEZ JUAN	25-14	30	$1,512,000	$242,000	EPS037	30	$1,512,000	$60,500	CCF22	30	$1,512,000	$60,500	14-11	30	$1,512,000	$7,900	30	$0	$0
105	CC	41744864	GOMEZ LIGIA	25-14	28	$1,082,667	$173,300	EPS005	28	$1,082,667	$43,400	CCF22	28	$1,082,667	$43,400	14-11	28	$1,082,667	$11,400	28	$0	$0
106	CC	41744864	GOMEZ LIGIA	25-14	2	$179,120	$28,700	EPS005	2	$179,120	$7,200	CCF22	2	$179,120	$0	14-11	2	$179,120	$0	2	$0	$0
107	CC	1024558976	GOMEZ LIZETH	230301	30	$2,806,270	$449,100	EPS017	30	$2,806,270	$112,300	CCF22	30	$2,806,270	$112,300	14-11	30	$2,806,270	$14,700	30	$0	$0
108	CC	52265287	GOMEZ MARIA	25-14	30	$10,556,000	$1,794,600	EPS005	30	$10,556,000	$1,319,500	CCF22	30	$10,556,000	$422,300	14-11	30	$10,556,000	$55,200	30	$10,556,000	$527,900
109	CC	74361061	GOMEZ PEDRO	230301	30	$1,880,660	$301,000	EPS005	30	$1,880,660	$75,300	CCF22	30	$1,880,660	$75,300	14-11	30	$1,880,660	$19,700	30	$0	$0
110	CC	39537099	GOMEZ ROSALBA	230301	30	$1,492,703	$238,900	EPS002	30	$1,492,703	$59,800	CCF22	30	$1,492,703	$59,800	14-11	30	$1,492,703	$15,600	30	$0	$0
111	CC	80265268	GONZALEZ HEINAR	230301	30	$1,298,000	$207,700	EPS002	30	$1,298,000	$52,000	CCF22	30	$1,298,000	$52,000	14-11	30	$1,298,000	$13,600	30	$0	$0
112	CC	1115912574	GONZALEZ JAIRO	230301	30	$2,054,245	$328,700	EPS017	30	$2,054,245	$82,200	CCF22	30	$2,054,245	$82,200	14-11	30	$2,054,245	$50,100	30	$0	$0
113	CC	1028660122	GONZALEZ LUIGGY		0	$0	$0	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
114	CC	1031149627	GRISALES YEISSON	231001	30	$1,418,383	$227,000	EPS002	30	$1,418,383	$56,800	CCF22	30	$1,418,383	$56,800	14-11	30	$1,418,383	$14,900	30	$0	$0
115	CC	1022991429	GUERRERO DEISY	230301	30	$3,297,293	$527,600	EPS005	30	$3,297,293	$131,900	CCF22	30	$3,297,293	$131,900	14-11	30	$3,297,293	$17,300	30	$0	$0
116	CC	1007296610	GUERRERO NATALIA	231001	30	$1,631,402	$261,100	EPS017	30	$1,631,402	$65,300	CCF22	30	$1,631,402	$65,300	14-11	30	$1,631,402	$8,600	30	$0	$0
117	CC	52871163	GUEVARA JENNY	230301	30	$2,234,978	$357,600	EPS002	30	$2,234,978	$89,400	CCF22	30	$2,234,978	$89,400	14-11	30	$2,234,978	$23,400	30	$0	$0
118	CC	52124464	GUEVARA SANDRA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
119	CC	52822711	GUTIERREZ RUTH	230301	30	$7,049,000	$1,198,500	EPS005	30	$7,049,000	$282,000	CCF22	30	$7,049,000	$282,000	14-11	30	$7,049,000	$36,800	30	$0	$0
120	CC	79989759	GUTIERREZ VICTOR	230201	28	$1,422,108	$227,600	EPS002	28	$1,422,108	$56,900	CCF22	28	$1,422,108	$56,900	14-11	28	$1,422,108	$14,900	28	$0	$0
121	CC	79989759	GUTIERREZ VICTOR	230201	2	$77,334	$12,400	EPS002	2	$77,334	$3,100	CCF22	2	$77,334	$0	14-11	2	$77,334	$0	2	$0	$0
122	CC	1003034062	HENAO YEINNER	230301	28	$1,784,933	$285,600	EPS002	28	$1,784,933	$71,400	CCF22	28	$1,784,933	$71,400	14-11	28	$1,784,933	$18,700	28	$0	$0
123	CC	1003034062	HENAO YEINNER	230301	2	$88,766	$14,300	EPS002	2	$88,766	$3,600	CCF22	2	$88,766	$0	14-11	2	$88,766	$0	2	$0	$0
124	CC	79132447	HERNANDEZ CARLOS	25-14	13	$654,800	$104,800	EPS002	13	$654,800	$26,200	CCF22	13	$654,800	$26,200	14-11	13	$654,800	$6,900	13	$0	$0
125	CC	79132447	HERNANDEZ CARLOS	25-14	17	$657,334	$105,200	EPS002	17	$657,334	$26,300	CCF22	17	$763,800	$30,600	14-11	17	$657,334	$0	17	$0	$0
126	CC	1001204952	HERNANDEZ CRISTIAN		0	$0	$0	EPSC34	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
127	CC	51966684	HERNANDEZ EULALIA	25-14	30	$2,856,935	$457,200	EPS010	30	$2,856,935	$114,300	CCF22	30	$2,856,935	$114,300	14-11	30	$2,856,935	$29,900	30	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 23 de 118

128	CC	80264095	HERNANDEZ JOSE	230201	9	$646,478	$103,500	EPS017	9	$646,478	$25,900	CCF22	9	$646,478	$25,900	14-11					$0	$0	
129	CC	80264095	HERNANDEZ JOSE	230201	21	$948,180	$151,800	EPS017	21	$948,180	$38,000	CCF22	21	$848,692	$34,000	14-11	2				$0	$0	
130	CC	52065992	HERNANDEZ MARIA	25-14	13	$1,054,507	$168,800	EPS010	13	$1,054,507	$42,200	CCF22	13	$1,054,507	$42,200	14-11	13	$1,054,507	$5,600	13	$0	$0	
131	CC	52065992	HERNANDEZ MARIA	25-14	17	$830,568	$132,900	EPS010	17	$830,568	$33,300	CCF22	17	$683,400	$27,400	14-11	17	$830,568	$0	17	$0	$0	
132	CC	46663179	HIGUERA NIDIA	25-14	28	$4,873,867	$828,700	EPS008	28	$4,873,867	$195,000	CCF22	28	$4,873,867	$195,000	14-11	28	$4,873,867	$25,500	28	$0	$0	
133	CC	46663179	HIGUERA NIDIA	25-14	2	$258,667	$44,000	EPS008	2	$258,667	$10,400	CCF22	2	$258,667	$0	14-11	2	$258,667	$0	2	$0	$0	
134	CC	80069572	HINCAPIE JOHN	230301	3	$3,959,400	$633,600	EPS008	3	$3,959,400	$158,400	CCF22	3	$5,198,317	$208,000	14-11	3	$3,959,400	$20,700	3	$0	$0	
135	CC	1030577005	HURTADO ANYE	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0	
136	CC	51892154	IBAGUE MARIA	25-14	30	$9,121,000	$1,550,800	EPS005	30	$9,121,000	$364,900	CCF22	30	$9,121,000	$364,900	14-11	30	$9,121,000	$47,700	30	$0	$0	
137	CC	52115696	IPUS ANGELA	25-14	30	$26,771,500	$4,819,000	EPS005	30	$26,771,500	$3,346,500	CCF22	30	$26,771,500	$1,070,900	14-11	30	$26,771,500	$139,800	30	$26,771,500	$1,338,700	
138	CC	39638325	JIMENEZ MARIA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0	
139	CC	79959636	JIMENEZ RODRIGO	25-14	30	$1,436,244	$229,800	EPS017	30	$1,436,244	$57,500	CCF22	30	$1,430,000	$57,200	14-11	30	$1,436,244	$15,000	30	$0	$0	
140	CC	6567579	JURAGARO LUIS	230301	5	$583,000	$93,300	EPS008	5	$583,000	$23,400	CCF22	5	$583,000	$0	14-11	5	$583,000	$0	5	$0	$0	
141	CC	6567579	JURAGARO LUIS	230301	25	$3,986,667	$637,900	EPS008	25	$3,986,667	$159,500	CCF22	25	$3,986,667	$159,500	14-11	25	$3,986,667	$20,900	25	$0	$0	
142	CC	1013608710	LARA JONATHAN	230201	26	$1,160,017	$185,700	EPS037	26	$1,160,017	$46,500	CCF22	26	$1,160,017	$46,500	14-11	26	$1,160,017	$12,200	26	$0	$0	
143	CC	1013608710	LARA JONATHAN	230201	2	$78,867	$12,700	EPS037	2	$78,867	$3,200	CCF22	2	$78,867	$0	14-11	2	$78,867	$0	2	$0	$0	
144	CC	1013608710	LARA JONATHAN	230201	2	$78,867	$12,700	EPS037	2	$78,867	$3,200	CCF22	2	$78,867	$0	14-11	2	$78,867	$0	2	$0	$0	
145	CC	1013636991	LARROTA CAMILO	230301	30	$1,726,122	$276,200	EPS037	30	$1,726,122	$69,100	CCF22	30	$1,726,122	$69,100	14-11	30	$1,726,122	$9,100	30	$0	$0	
146	CC	71726801	LEAL CARLOS	25-14	30	$10,556,000	$1,794,600	EPS010	30	$10,556,000	$1,319,500	CCF22	30	$10,556,000	$422,300	14-11	30	$10,556,000	$55,200	30	$10,556,000	$527,900	
147	CC	52203939	LOPEZ CLAUDIA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0	
148	CC	39668122	LOPEZ OLGA	25-14	30	$1,609,581	$257,600	EPS002	30	$1,609,581	$64,400	CCF22	30	$1,609,581	$64,400	14-11	30	$1,609,581	$8,500	30	$0	$0	
149	CC	52226271	LOPEZ SANDRA	25-14	25	$1,308,785	$209,500	EPS017	25	$1,308,785	$52,400	CCF22	25	$1,308,785	$52,400	14-11	25	$1,308,785	$6,900	25	$0	$0	
150	CC	52226271	LOPEZ SANDRA	25-14	2	$90,867	$14,600	EPS017	2	$90,867	$3,700	CCF22	2	$90,867	$0	14-11	2	$90,867	$0	2	$0	$0	
151	CC	52226271	LOPEZ SANDRA	25-14	2	$90,867	$14,600	EPS017	2	$90,867	$3,700	CCF22	2	$90,867	$0	14-11	2	$90,867	$0	2	$0	$0	
152	CC	52226271	LOPEZ SANDRA	25-14	1	$45,434	$7,300	EPS017	1	$45,434	$1,900	CCF22	1	$45,434	$0	14-11	1	$45,434	$0	1	$0	$0	
153	CC	80469487	LOPEZ WILDER	25-14	30	$10,009,000	$1,701,700	EPS008	30	$10,009,000	$400,400	CCF22	30	$10,009,000	$400,400	14-11	30	$10,009,000	$52,300	30	$0	$0	
154	CC	1012465381	LOZANO JHON	230301	30	$1,303,950	$208,700	EPS017	30	$1,303,950	$52,200	CCF22	30	$1,303,950	$52,200	14-11	30	$1,303,950	$13,700	30	$0	$0	
155	CC	1019128242	LOZANO JUAN	230301	30	$1,314,354	$210,300	EPS017	30	$1,314,354	$52,600	CCF22	30	$1,314,354	$52,600	14-11	30	$1,314,354	$13,800	30	$0	$0	
156	CC	1030550261	MACIAS IVAN	231001	30	$3,990,000	$638,400	EPS017	30	$3,990,000	$159,600	CCF22	30	$3,990,000	$159,600	14-11	30	$3,990,000	$20,900	30	$0	$0	
157	CC	1001175379	MALDONADO SARAY		0	$0	$0	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0	
158	CC	40431213	MANCERA MARIA	230301	30	$2,122,324	$339,600	EPS002	30	$2,122,324	$84,900	CCF22	30	$2,122,324	$84,900	14-11	30	$2,122,324	$11,100	30	$0	$0	
159	CC	80228293	MARIN FABIO	230301	30	$2,827,208	$452,400	EPS008	30	$2,827,208	$113,100	CCF22	30	$2,827,208	$113,100	14-11	30	$2,827,208	$29,600	30	$0	$0	
160	CC	1016111998	MARRUGO NATALIA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0	
161	CC	51969660	MARTINEZ DIANA	25-14	28	$1,493,454	$239,000	EPS010	28	$1,493,454	$59,800	CCF22	28	$1,493,454	$59,800	14-11	28	$1,493,454	$7,800	28	$0	$0	
162	CC	51969660	MARTINEZ DIANA	25-14	2	$95,378	$15,300	EPS010	2	$95,378	$3,900	CCF22	2	$95,378	$0	14-11	2	$95,378	$0	2	$0	$0	
163	CC	52531001	MARTINEZ DIANA	230301	30	$2,369,000	$379,100	EPS002	30	$2,369,000	$94,800	CCF22	30	$2,369,000	$94,800	14-11	30	$2,369,000	$12,400	30	$0	$0	
164	CC	6034126	MARTINEZ GUSTAVO	25-14	22	$1,296,133	$207,400	EPS002	22	$1,296,133	$51,900	CCF22	22	$1,296,133	$51,900	14-11	22	$1,296,133	$13,600	22	$0	$0	
165	CC	6034126	MARTINEZ GUSTAVO	25-14	8	$309,334	$49,500	EPS002	8	$309,334	$12,400	CCF22	8	$309,334	$0	14-11	8	$309,334	$0	8	$0	$0	
166	CC	1022412000	MARTINEZ JAZMIN	230301	24	$1,078,401	$172,600	EPS010	24	$1,078,401	$43,200	CCF22	24	$1,078,401	$43,200	14-11	24	$1,078,401	$5,700	24	$0	$0	
167	CC	1022412000	MARTINEZ JAZMIN	230301	2	$84,852	$13,600	EPS010	2	$84,852	$3,400	CCF22	2	$84,852	$0	14-11	2	$84,852	$0	2	$0	$0	
168	CC	1022412000	MARTINEZ JAZMIN	230301	3	$127,278	$20,400	EPS010	3	$127,278	$5,100	CCF22	3	$127,278	$0	14-11	3	$127,278	$0	3	$0	$0	
169	CC	1022412000	MARTINEZ JAZMIN	230301	1	$42,426	$6,800	EPS010	1	$42,426	$1,700	CCF22	1	$42,426	$0	14-11	1	$42,426	$0	1	$0	$0	
170	CC	80246945	MARTINEZ MAURICIO	230301	30	$2,190,509	$350,500	EPS008	30	$2,190,509	$87,700	CCF22	30	$2,190,509	$87,700	14-11	30	$2,190,509	$22,900	30	$0	$0	
171	CC	79299561	MARTINEZ RAUL	25-14	30	$11,648,000	$1,980,300	EPS008	30	$11,648,000	$1,456,000	CCF22	30	$11,648,000	$466,000	14-11	30	$11,648,000	$60,900	30	$11,648,000	$582,500	
172	CC	80267436	MARTINEZ VICTOR	25-14	30	$2,808,429	$449,400	EPS005	30	$2,808,429	$112,400	CCF22	30	$2,808,429	$112,400	14-11	30	$2,808,429	$29,400	30	$0	$0	
173	CC	1024502516	MARULANDA DAVID	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0	

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 24 de 118

174	CC	1022395939	MATEUS PAULA		0	$0	$0	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	3				$0	$0
175	CC	1033744287	MELCHOR JOSE	230301	1	$141,863	$22,700	EPS005	1	$141,863	$5,700	CCF22	1	$163,100	$6,600	14-11					$0	$0
176	CC	51775378	MERCHAN ANA	25-14	15	$618,667	$99,000	EPS008	15	$618,667	$24,800	CCF22	15	$1,428,988	$57,200	14-11	15	$618,667	$0	15	$0	$0
177	CC	51775378	MERCHAN ANA	25-14	15	$643,850	$103,100	EPS008	15	$643,850	$25,800	CCF22	15	$643,850	$25,800	14-11	15	$643,850	$6,800	15	$0	$0
178	CC	1024515706	MICAN SARA	230201	30	$3,990,000	$638,400	EPS005	30	$3,990,000	$159,600	CCF22	30	$3,990,000	$159,600	14-11	30	$3,990,000	$20,900	30	$0	$0
179	CC	1012380908	MIRANDA ANDRES	231001	30	$1,216,733	$194,700	EPS017	30	$1,216,733	$48,700	CCF22	30	$1,216,733	$48,700	14-11	30	$1,216,733	$6,400	30	$0	$0
180	CC	52461971	MIRANDA PAULA	25-14	30	$7,400,000	$1,258,000	EPS008	30	$7,400,000	$296,000	CCF22	30	$7,400,000	$296,000	14-11	30	$7,400,000	$0	30	$0	$0
181	CC	52175987	MOLANO AMELIA	25-14	30	$2,566,413	$410,700	EPS010	30	$2,566,413	$102,700	CCF22	30	$2,566,413	$102,700	14-11	30	$2,566,413	$13,400	30	$0	$0
182	CC	39645662	MOLANO LUZ	230301	30	$2,439,263	$390,300	EPS010	30	$2,439,263	$97,600	CCF22	30	$2,439,263	$97,600	14-11	30	$2,439,263	$12,800	30	$0	$0
183	CC	1010176711	MOLINA VICTOR	230301	30	$1,528,000	$244,500	EPS008	30	$1,528,000	$61,200	CCF22	30	$1,528,000	$61,200	14-11	30	$1,528,000	$16,000	30	$0	$0
184	CC	80442335	MONTAÑEZ JOSE	25-14	30	$2,167,514	$346,900	EPS010	30	$2,167,514	$86,800	CCF22	30	$2,167,514	$86,800	14-11	30	$2,167,514	$22,700	30	$0	$0
185	CC	1033797774	MONTILLA JULISSA	230201	30	$3,484,000	$557,500	EPS008	30	$3,484,000	$139,400	CCF22	30	$3,484,000	$139,400	14-11	30	$3,484,000	$18,200	30	$0	$0
186	CC	1000333694	MOORE MARIA	230201	30	$1,871,759	$299,500	EPS005	30	$1,871,759	$74,900	CCF22	30	$1,871,759	$74,900	14-11	30	$1,871,759	$9,800	30	$0	$0
187	CC	79383672	MORA ALFONSO	25-14	30	$1,547,585	$247,700	EPS017	30	$1,547,585	$62,000	CCF22	30	$1,547,585	$62,000	14-11	30	$1,547,585	$16,200	30	$0	$0
188	CC	1024552742	MORALES PAULA	230301	30	$1,298,000	$207,700	EPS008	30	$1,298,000	$52,000	CCF22	30	$1,298,000	$52,000	14-11	30	$1,298,000	$6,800	30	$0	$0
189	CC	80382518	MORENO FIDELIGNO	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
190	CC	5884668	MORENO GUILLERMO	25-14	30	$2,359,087	$377,500	EPS037	30	$2,359,087	$94,400	CCF22	30	$2,359,087	$94,400	14-11	30	$2,359,087	$24,700	30	$0	$0
191	CC	1026288280	MORENO NICOLAS	230201	30	$3,484,000	$557,500	EPS017	30	$3,484,000	$139,400	CCF22	30	$3,484,000	$139,400	14-11	30	$3,484,000	$18,200	30	$0	$0
192	CC	5952656	MUÑOZ EDUARDO	230201	15	$695,000	$111,200	EPS002	15	$695,000	$27,800	CCF22	15	$695,000	$27,800	14-11	15	$695,000	$7,300	15	$0	$0
193	CC	5952656	MUÑOZ EDUARDO	230201	15	$580,000	$92,800	EPS002	15	$580,000	$23,200	CCF22	15	$580,000	$0	14-11	15	$580,000	$0	15	$0	$0
194	CC	20368726	MUÑOZ LUZ	231001	30	$1,776,119	$284,200	EPS017	30	$1,776,119	$71,100	CCF22	30	$1,776,119	$71,100	14-11	30	$1,776,119	$18,600	30	$0	$0
195	CC	19466991	MUÑOZ MARCO	25-14	8	$453,800	$72,700	EPS037	8	$453,800	$18,200	CCF22	8	$453,800	$18,200	14-11	8	$453,800	$4,800	8	$0	$0
196	CC	19466991	MUÑOZ MARCO	25-14	17	$657,334	$105,200	EPS037	17	$657,334	$26,300	CCF22	17	$763,800	$30,600	14-11	17	$657,334	$0	17	$0	$0
197	CC	19466991	MUÑOZ MARCO	25-14	3	$116,001	$18,600	EPS037	3	$116,001	$4,700	CCF22	3	$116,001	$0	14-11	3	$116,001	$0	3	$0	$0
198	CC	19466991	MUÑOZ MARCO	25-14	2	$77,334	$12,400	EPS037	2	$77,334	$3,100	CCF22	2	$77,334	$0	14-11	2	$77,334	$0	2	$0	$0
199	CC	1000857545	MURILLO HELLEN		0	$0	$0	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
200	CC	1024461895	NARVAEZ NIDIA	25-14	30	$2,179,763	$348,800	EPS017	30	$2,179,763	$87,200	CCF22	30	$2,179,763	$87,200	14-11	30	$2,179,763	$11,400	30	$0	$0
201	CC	1007749961	NAVARRETE FABIAN	230301	30	$1,924,000	$307,900	EPS017	30	$1,924,000	$77,000	CCF22	30	$1,924,000	$77,000	14-11	30	$1,924,000	$10,100	30	$0	$0
202	CC	80433416	NIETO ANGEL	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPSC34	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
203	CC	1016037861	NOVA WILLIAM	231001	30	$1,477,817	$236,500	EPS005	30	$1,477,817	$59,200	CCF22	30	$1,477,817	$59,200	14-11	30	$1,477,817	$7,800	30	$0	$0
204	CC	1023034269	NOVOA CRISTIAN	230201	30	$1,536,520	$245,900	EPS017	30	$1,536,520	$61,500	CCF22	30	$1,536,520	$61,500	14-11	30	$1,536,520	$37,500	30	$0	$0
205	CC	51812143	NOVOA LUZ	25-14	30	$6,967,040	$1,184,600	EPS005	30	$6,967,040	$278,700	CCF22	30	$6,967,040	$278,700	14-11	30	$6,967,040	$36,400	30	$0	$0
206	CC	19315655	OBANDO JAIRO	25-14	30	$2,196,788	$351,500	EPS037	30	$2,196,788	$87,900	CCF22	30	$2,196,788	$87,900	14-11	30	$2,196,788	$23,000	30	$0	$0
207	CC	52073762	OCHOA AMANDA	230201	13	$573,516	$91,800	EPS005	13	$573,516	$23,000	CCF22	13	$653,014	$26,200	14-11	13	$573,516	$6,000	13	$0	$0
208	CC	52073762	OCHOA AMANDA	230201	14	$622,354	$99,600	EPS005	14	$622,354	$24,900	CCF22	14	$622,354	$0	14-11	14	$622,354	$0	14	$0	$0
209	CC	79453363	OIDOR JORGE	25-14	30	$1,961,094	$313,800	EPS010	30	$1,961,094	$78,500	CCF22	30	$1,961,094	$78,500	14-11	30	$1,961,094	$20,500	30	$0	$0
210	CC	78380857	OROZCO HUGO	25-14	30	$5,016,134	$852,800	EPS010	30	$5,016,134	$200,700	CCF22	30	$5,016,134	$200,700	14-11	30	$5,016,134	$52,400	30	$0	$0
211	CC	1093793282	ORTEGA LUIS	25-14	30	$2,075,000	$332,000	EPS002	30	$2,075,000	$83,000	CCF22	30	$2,075,000	$83,000	14-11	30	$2,075,000	$10,900	30	$0	$0
212	CC	79400712	ORTIZ EFREN	25-14	30	$4,139,855	$662,400	EPS008	30	$4,139,855	$165,600	CCF22	30	$4,139,855	$165,600	14-11	30	$4,139,855	$43,300	30	$0	$0
213	CC	39565001	ORTIZ GLORIA	25-14	30	$3,915,039	$626,500	EPS005	30	$3,915,039	$156,700	CCF22	30	$3,915,039	$156,700	14-11	30	$3,915,039	$40,900	30	$0	$0
214	CC	35353854	OSORIO CLAUDIA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
215	CC	1104094047	OTALVAREZ JAVIER	230301	30	$1,442,773	$230,900	EPS041	30	$1,442,773	$57,800	CCF22	30	$1,442,773	$57,800	14-11	30	$1,442,773	$15,100	30	$0	$0
216	CC	63332835	PACHECO JEANNETH	25-14	29	$2,086,845	$333,900	EPS037	29	$2,086,845	$83,500	CCF22	29	$2,086,845	$83,500	14-11	29	$2,086,845	$10,900	29	$0	$0
217	CC	63332835	PACHECO JEANNETH	25-14	1	$51,118	$8,200	EPS037	1	$51,118	$2,100	CCF22	1	$51,118	$0	14-11	1	$51,118	$0	1	$0	$0
218	CC	1007153131	PACHON LEIDY	231001	10	$754,000	$120,700	EPS017	10	$754,000	$30,200	CCF22	10	$754,000	$30,200	14-11	10	$754,000	$4,000	10	$0	$0
219	CC	1028015856	PAEZ NEVER	231001	13	$841,658	$134,700	EPS002	13	$841,658	$33,700	CCF22	13	$841,658	$33,700	14-11	13	$841,658	$20,600	13	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 25 de 118

220	CC	1028015856	PAEZ NEVER	231001	17	$819,200	$131,100	EPS002	17	$819,200	$32,800	CCF22	17	$687,697	$27,600	14-11	1				$0		$0
221	CC	52220203	PALENCIA GLADYS	25-14	30	$2,589,000	$414,300	EPS017	30	$2,589,000	$103,600	CCF22	30	$2,589,000	$103,600	14-11	3				$0		$0
222	CC	1031162169	PARADA CRISTIAN		0	$0	$0	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0		$0
223	CC	52634842	PARDO GLORIA	230301	8	$309,334	$49,500	EPS017	8	$309,334	$12,400	CCF22	8	$309,334	$12,400	14-11	8	$309,334	$3,300	8	$0		$0
224	CC	23323873	PARRA DORA	25-14	28	$3,704,514	$592,800	EPS017	28	$3,704,514	$148,200	CCF22	28	$3,704,514	$148,200	14-11	28	$3,704,514	$38,700	28	$0		$0
225	CC	23323873	PARRA DORA	25-14	2	$285,236	$45,700	EPS017	2	$285,236	$11,500	CCF22	2	$285,236	$0	14-11	2	$285,236	$0	2	$0		$0
226	CC	5889060	PARRA HELI	25-14	30	$1,322,350	$211,600	EPS002	30	$1,322,350	$52,900	CCF22	30	$1,322,350	$52,900	14-11	30	$1,322,350	$13,900	30	$0		$0
227	CC	51902769	PARRA JACQUELINE	25-14	30	$4,628,527	$740,600	EPS037	30	$4,628,527	$185,200	CCF22	30	$4,628,527	$185,200	14-11	30	$4,628,527	$48,400	30	$0		$0
228	CC	1069002244	PARRA JULIAN	230201	30	$1,184,167	$189,500	EPS017	30	$1,184,167	$47,400	CCF22	30	$1,184,167	$47,400	14-11	30	$1,184,167	$12,400	30	$0		$0
229	CC	73432354	PAYARES GABRIEL	25-14	30	$2,513,484	$402,200	EPS002	30	$2,513,484	$100,600	CCF22	30	$2,513,484	$100,600	14-11	30	$2,513,484	$61,300	30	$0		$0
230	CC	1031800182	PEÑA ANDRES		0	$0	$0	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0		$0
231	CC	1013647246	PEÑA GERALDINE	230301	18	$2,100,000	$336,000	EPS008	18	$2,100,000	$84,000	CCF22	18	$2,100,000	$84,000	14-11	18	$2,100,000	$11,000	18	$0		$0
232	CC	52170437	PEÑA LUZ	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0		$0
233	CC	1026550744	PEÑA PAULA	230301	30	$1,583,206	$253,400	EPS002	30	$1,583,206	$63,400	CCF22	30	$1,583,206	$63,400	14-11	30	$1,583,206	$16,600	30	$0		$0
234	CC	51961854	PEÑALOSA ROSALBA	230201	30	$2,132,730	$341,300	EPS005	30	$2,132,730	$85,400	CCF22	30	$2,132,730	$85,400	14-11	30	$2,132,730	$22,300	30	$0		$0
235	CC	5883057	PEREZ CLIMACO	230301	13	$856,929	$137,200	EPS010	13	$856,929	$34,300	CCF22	13	$856,929	$34,300	14-11	13	$856,929	$9,000	13	$0		$0
236	CC	5883057	PEREZ CLIMACO	230301	17	$775,342	$124,100	EPS010	17	$775,342	$31,100	CCF22	17	$765,185	$30,700	14-11	17	$775,342	$0	17	$0		$0
237	CC	79808955	PEREZ MAYER	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0		$0
238	CC	4098978	PEREZ NAIN	25-14	30	$1,561,236	$249,800	EPS002	30	$1,561,236	$62,500	CCF22	30	$1,561,236	$62,500	14-11	30	$1,561,236	$16,300	30	$0		$0
239	CC	1013653529	PERILLA LUISA		0	$0	$0	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0		$0
240	CC	92531209	PETRO AGUSTIN	230301	30	$1,241,000	$198,600	EPS037	30	$1,241,000	$49,700	CCF22	30	$1,241,000	$49,700	14-11	30	$1,241,000	$13,000	30	$0		$0
241	CC	80796996	PINZON HARLEY	230301	30	$3,300,000	$528,000	EPS005	30	$3,300,000	$132,000	CCF22	30	$3,300,000	$132,000	14-11	30	$3,300,000	$80,400	30	$0		$0
242	CC	52157322	PLATA LIDA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0		$0
243	CC	51611222	PRIETO MARIA	25-14	30	$1,733,132	$277,400	EPS008	30	$1,733,132	$69,400	CCF22	30	$1,733,132	$69,400	14-11	30	$1,733,132	$18,100	30	$0		$0
244	CC	1016017289	PULGARIN CINDY	230301	30	$1,233,006	$197,300	EPS005	30	$1,233,006	$49,400	CCF22	30	$1,233,006	$49,400	14-11	30	$1,233,006	$6,500	30	$0		$0
245	CC	39544474	PULIDO GLADYS	25-14	15	$3,369,090	$572,900	EPS010	15	$3,369,090	$134,800	CCF22	15	$3,369,090	$134,800	14-11	15	$3,369,090	$35,200	15	$0		$0
246	CC	39544474	PULIDO GLADYS	25-14	15	$1,605,280	$273,100	EPS010	15	$1,605,280	$64,300	CCF22	15	$2,113,523	$84,600	14-11	15	$1,605,280	$0	15	$0		$0
247	CC	13376257	PUNDOR TRINIDAD	230301	27	$1,183,350	$189,400	EPSC34	27	$1,183,350	$47,400	CCF22	27	$1,183,350	$47,400	14-11	27	$1,183,350	$12,400	27	$0		$0
248	CC	13376257	PUNDOR TRINIDAD	230301	3	$116,000	$18,600	EPSC34	3	$116,000	$4,700	CCF22	3	$116,000	$0	14-11	3	$116,000	$0	3	$0		$0
249	CC	1099214061	QUITIAN YILIAN	230301	30	$1,841,720	$294,700	EPS005	30	$1,841,720	$73,700	CCF22	30	$1,841,720	$73,700	14-11	30	$1,841,720	$9,700	30	$0		$0
250	CC	1022412643	RAMIREZ ANGIE	25-14	30	$2,311,719	$369,900	EPS005	30	$2,311,719	$92,500	CCF22	30	$2,311,719	$92,500	14-11	30	$2,311,719	$12,100	30	$0		$0
251	CC	80435115	RAMIREZ ARNULFO	25-14	30	$2,004,310	$320,700	EPS001	30	$2,004,310	$80,200	CCF22	30	$2,004,310	$80,200	14-11	30	$2,004,310	$21,000	30	$0		$0
252	CC	52242587	RAMIREZ FARIDE	230201	30	$6,946,717	$1,181,100	EPS002	30	$6,946,717	$277,900	CCF22	30	$6,946,717	$277,900	14-11	30	$6,946,717	$72,600	30	$0		$0
253	CC	1024515760	RAMIREZ JESSICA	230301	30	$2,399,525	$384,000	EPS008	30	$2,399,525	$96,000	CCF22	30	$2,399,525	$96,000	14-11	30	$2,399,525	$25,100	30	$0		$0
254	CC	40178771	RAMIREZ MARTHA	25-14	30	$1,667,436	$266,800	EPS005	30	$1,667,436	$66,700	CCF22	30	$1,667,436	$66,700	14-11	30	$1,667,436	$17,500	30	$0		$0
255	CC	52927039	RAMIREZ MYRIAM	231001	17	$657,334	$105,200	EPS008	17	$657,334	$26,300	CCF22	17	$657,334	$26,300	14-11	17	$657,334	$6,900	17	$0		$0
256	CC	51795208	RAMOS MARISVELIA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0		$0
257	CC	40372078	REINA JAHIBE	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0		$0
258	CC	51871007	RENTERIA SOFIA	230301	11	$1,257,300	$201,200	EPS002	11	$1,257,300	$50,300	CCF22	11	$2,410,467	$96,500	14-11	11	$1,257,300	$0	11	$0		$0
259	CC	51871007	RENTERIA SOFIA	230301	19	$3,291,333	$526,700	EPS002	19	$3,291,333	$131,700	CCF22	19	$3,291,333	$131,700	14-11	19	$3,291,333	$17,200	19	$0		$0
260	CC	1022357454	RESTREPO INGRID	230201	30	$1,387,252	$222,000	EPS017	30	$1,387,252	$55,500	CCF22	30	$1,387,252	$55,500	14-11	30	$1,387,252	$14,500	30	$0		$0
261	CC	80830787	RINCON ERNESTO	230201	21	$4,312,000	$690,000	EPS005	21	$4,312,000	$539,000	CCF22	21	$13,030,453	$521,300	14-11	21	$4,312,000	$22,600	21	$13,030,453		$651,700
262	CC	1030566020	RINCON JENNY	25-14	30	$3,222,630	$515,700	EPS008	30	$3,222,630	$129,000	CCF22	30	$3,222,630	$129,000	14-11	30	$3,222,630	$33,700	30	$0		$0
263	CC	1026566015	RIOS YINA	230301	30	$3,600,000	$576,000	EPS008	30	$3,600,000	$144,000	CCF22	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	$18,800	30	$0		$0
264	CC	52848474	RIOS YULI	230301	30	$3,717,344	$594,800	EPS002	30	$3,717,344	$148,700	CCF22	30	$3,717,344	$148,700	14-11	30	$3,717,344	$38,900	30	$0		$0
265	CC	25913482	RIVERO EDITH	231001	30	$1,526,997	$244,400	EPS005	30	$1,526,997	$61,100	CCF22	30	$1,526,997	$61,100	14-11	30	$1,526,997	$16,000	30	$0		$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 26 de 118

266	CC	1033688091	ROA NATALIA	230301	30	$1,816,583	$290,700	EPS017	30	$1,816,583	$72,700	CCF22	30	$1,816,583	$72,700	14-11	3				$0	$0
267	CC	1160433	ROBERTO BERNARDO	25-14	23	$1,016,600	$162,700	EPS010	23	$1,016,600	$40,700	CCF22	23	$1,016,600	$40,700	14-11	2				$0	$0
268	CC	1160433	ROBERTO BERNARDO	25-14	7	$270,667	$43,400	EPS010	7	$270,667	$10,900	CCF22	7	$270,667	$0	14-11	7	$270,667	$0	7	$0	$0
269	CC	39660759	RODRIGUEZ BLANCA	25-14	30	$2,988,468	$478,200	EPS008	30	$2,988,468	$119,600	CCF22	30	$2,988,468	$119,600	14-11	30	$2,988,468	$31,200	30	$0	$0
270	CC	80242439	RODRIGUEZ FREDY	25-14	30	$5,586,000	$949,800	EPS008	30	$5,586,000	$223,500	CCF22	30	$5,586,000	$223,500	14-11	30	$5,586,000	$29,200	30	$0	$0
271	CC	1018475123	RODRIGUEZ INGRID	230301	29	$1,762,308	$282,000	EPS005	29	$1,762,308	$70,500	CCF22	29	$1,762,308	$70,500	14-11	29	$1,762,308	$9,200	29	$0	$0
272	CC	1018475123	RODRIGUEZ INGRID	230301	1	$49,542	$8,000	EPS005	1	$49,542	$2,000	CCF22	1	$49,542	$0	14-11	1	$49,542	$0	1	$0	$0
273	CC	80767594	RODRIGUEZ JOHN	230201	30	$1,413,077	$226,100	EPS017	30	$1,413,077	$56,600	CCF22	30	$1,413,077	$56,600	14-11	30	$1,413,077	$14,800	30	$0	$0
274	CC	1019135132	RODRIGUEZ JULIANA	230201	25	$966,667	$154,700	EPS005	25	$966,667	$38,700	CCF22	25	$966,667	$38,700	14-11	25	$966,667	$5,100	25	$0	$0
275	CC	1019135132	RODRIGUEZ JULIANA	230201	1	$38,667	$6,200	EPS005	1	$38,667	$1,600	CCF22	1	$38,667	$0	14-11	1	$38,667	$0	1	$0	$0
276	CC	1019135132	RODRIGUEZ JULIANA	230201	2	$77,334	$12,400	EPS005	2	$77,334	$3,100	CCF22	2	$77,334	$0	14-11	2	$77,334	$0	2	$0	$0
277	CC	1019135132	RODRIGUEZ JULIANA	230201	2	$77,334	$12,400	EPS005	2	$77,334	$3,100	CCF22	2	$77,334	$0	14-11	2	$77,334	$0	2	$0	$0
278	CC	1013668578	RODRIGUEZ JULIETH		0	$0	$0	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
279	CC	1026261322	RODRIGUEZ JURLEI	231001	27	$1,383,730	$221,400	EPS010	27	$1,383,730	$55,400	CCF22	27	$1,383,730	$55,400	14-11	27	$1,383,730	$14,500	27	$0	$0
280	CC	1026261322	RODRIGUEZ JURLEI	231001	3	$155,201	$24,900	EPS010	3	$155,201	$6,300	CCF22	3	$155,201	$0	14-11	3	$155,201	$0	3	$0	$0
281	CC	1030566561	RODRIGUEZ VIVIANA	230301	30	$2,786,000	$445,800	EPS008	30	$2,786,000	$111,500	CCF22	30	$2,786,000	$111,500	14-11	30	$2,786,000	$14,600	30	$0	$0
282	CC	1020723186	RODRIGUEZ ZURELLY	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS005	30	$2,300,000	$92,000	CCF22	30	$2,300,000	$92,000	14-11	30	$2,300,000	$12,100	30	$0	$0
283	CC	79618378	ROJAS FREDDY	25-14	30	$1,987,235	$318,000	EPS005	30	$1,987,235	$79,500	CCF22	30	$1,987,235	$79,500	14-11	30	$1,987,235	$10,400	30	$0	$0
284	CC	79912423	ROJAS WILSON	25-14	30	$2,713,953	$434,300	EPS008	30	$2,713,953	$108,600	CCF22	30	$2,713,953	$108,600	14-11	30	$2,713,953	$66,200	30	$0	$0
285	CC	1007519762	ROMERO BRAYAN	230301	30	$1,403,050	$224,500	EPSC34	30	$1,403,050	$56,200	CCF22	30	$1,403,050	$56,200	14-11	30	$1,403,050	$14,700	30	$0	$0
286	CC	1014261259	ROMERO DANNA	230201	30	$1,382,282	$221,200	EPS008	30	$1,382,282	$55,300	CCF22	30	$1,382,282	$55,300	14-11	30	$1,382,282	$7,300	30	$0	$0
287	CC	39631187	ROMERO ROSA	230301	30	$1,452,503	$232,500	EPS002	30	$1,452,503	$58,200	CCF22	30	$1,452,503	$58,200	14-11	30	$1,452,503	$15,200	30	$0	$0
288	CC	52015628	RONCANCIO ADRIANA	231001	2	$81,844	$13,100	EPS005	2	$81,844	$3,300	CCF22	2	$81,844	$0	14-11	2	$81,844	$0	2	$0	$0
289	CC	52015628	RONCANCIO ADRIANA	231001	28	$1,257,760	$201,300	EPS005	28	$1,257,760	$50,400	CCF22	28	$1,257,760	$50,400	14-11	28	$1,257,760	$6,600	28	$0	$0
290	CC	79834907	RUANO FERNANDO	230201	30	$1,608,238	$257,400	EPS008	30	$1,608,238	$64,400	CCF22	30	$1,608,238	$64,400	14-11	30	$1,608,238	$16,800	30	$0	$0
291	CC	53088007	RUEDA MARIANA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,000,000	$0	14-11	30	$1,160,000	$0	30	$0	$0
292	CC	79922060	RUIZ WILTON	230301	30	$2,640,875	$422,600	EPS017	30	$2,640,875	$105,700	CCF22	30	$2,640,875	$105,700	14-11	30	$2,640,875	$27,600	30	$0	$0
293	CC	3006415	RUSINQUE JAIRO	25-14	30	$1,364,058	$218,300	EPS002	30	$1,364,058	$54,600	CCF22	30	$1,364,058	$54,600	14-11	30	$1,364,058	$14,300	30	$0	$0
294	CC	52061144	SAAVEDRA FABIOLA	25-14	30	$1,186,633	$189,900	EPS017	30	$1,186,633	$47,500	CCF22	30	$1,186,633	$47,500	14-11	30	$1,186,633	$12,400	30	$0	$0
295	CC	9497051	SAAVEDRA LUIS	25-14	30	$1,515,227	$242,500	EPS002	30	$1,515,227	$60,700	CCF22	30	$1,515,227	$60,700	14-11	30	$1,515,227	$15,900	30	$0	$0
296	CC	52785675	SALAMANCA JENNY	25-14	30	$5,586,000	$949,800	EPS005	30	$5,586,000	$223,500	CCF22	30	$5,586,000	$223,500	14-11	30	$5,586,000	$29,200	30	$0	$0
297	CC	51797464	SALCEDO LUZ	25-14	30	$1,484,827	$237,600	EPS005	30	$1,484,827	$59,400	CCF22	30	$1,484,827	$59,400	14-11	30	$1,484,827	$15,600	30	$0	$0
298	CC	46373457	SALINAS MERY	25-14	30	$2,786,000	$445,800	EPS017	30	$2,786,000	$111,500	CCF22	30	$2,786,000	$111,500	14-11	30	$2,786,000	$14,600	30	$0	$0
299	CC	39637308	SANCHEZ ANA	25-14	30	$5,293,962	$900,100	EPS005	30	$5,293,962	$211,800	CCF22	30	$5,293,962	$211,800	14-11	30	$5,293,962	$55,300	30	$0	$0
300	CC	1019137631	SANCHEZ KEVIN	230301	30	$1,833,700	$293,400	EPS010	30	$1,833,700	$73,400	CCF22	30	$1,833,700	$73,400	14-11	30	$1,833,700	$19,200	30	$0	$0
301	CC	39656237	SANCHEZ LUZ	25-14	23	$889,334	$142,300	EPS008	23	$889,334	$35,600	CCF22	23	$889,334	$35,600	14-11	23	$889,334	$9,300	23	$0	$0
302	CC	39656237	SANCHEZ LUZ	25-14	4	$1,002,985	$160,500	EPS008	4	$1,002,985	$40,200	CCF22	4	$1,002,985	$0	14-11	4	$1,002,985	$0	4	$0	$0
303	CC	39656237	SANCHEZ LUZ	25-14	3	$607,694	$97,300	EPS008	3	$607,694	$24,400	CCF22	3	$607,694	$0	14-11	3	$607,694	$0	3	$0	$0
304	CC	1030593033	SANCHEZ PHILLIP	231001	30	$4,200,000	$672,000	EPS005	30	$4,200,000	$168,000	CCF22	30	$4,200,000	$168,000	14-11	30	$4,200,000	$102,400	30	$0	$0
305	CC	1093735591	SANGUINO JAYSON	230301	30	$3,345,000	$535,200	EPS005	30	$3,345,000	$133,800	CCF22	30	$3,345,000	$133,800	14-11	30	$3,345,000	$17,500	30	$0	$0
306	CE	358247	SARANGO JULIO	230301	30	$1,764,167	$282,300	EPS008	30	$1,764,167	$70,600	CCF22	30	$1,764,167	$70,600	14-11	30	$1,764,167	$9,300	30	$0	$0
307	CC	88130898	SERNA JOSUE	230201	30	$1,300,883	$208,200	EPS002	30	$1,300,883	$52,100	CCF22	30	$1,300,883	$52,100	14-11	30	$1,300,883	$13,600	30	$0	$0
308	CC	1016055077	SIERRA MAYERLI	230301	30	$2,786,000	$445,800	EPS008	30	$2,786,000	$111,500	CCF22	30	$2,786,000	$111,500	14-11	30	$2,786,000	$14,600	30	$0	$0
309	CC	40774177	SILVA AURA	230301	30	$1,670,823	$267,400	EPS002	30	$1,670,823	$66,900	CCF22	30	$1,670,823	$66,900	14-11	30	$1,670,823	$17,500	30	$0	$0
310	CC	51951985	SUAZA TULIA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 27 de 118

311	CC	1019060255	SUTTA OLGA	230901	30	$7,714,000	$1,311,500	EPS008	30	$7,714,000	$308,600	CCF22	30	$7,714,000	$308,600	14-11	3					$0	$0
312	CC	80439351	TABORDA JOSE	25-14	13	$857,038	$137,200	EPS010	13	$857,038	$34,300	CCF22	13	$857,038	$34,300	14-11	1					$0	$0
313	CC	80439351	TABORDA JOSE	25-14	17	$795,175	$127,300	EPS010	17	$795,175	$31,900	CCF22	17	$780,518	$31,300	14-11	17	$795,175	$0	17		$0	$0
314	CC	1013677591	TADA MARIA	231001	27	$1,512,959	$242,100	EPS005	27	$1,512,959	$60,600	CCF22	27	$1,512,959	$60,600	14-11	27	$1,512,959	$7,900	27		$0	$0
315	CC	1013677591	TADA MARIA	231001	2	$108,438	$17,400	EPS005	2	$108,438	$4,400	CCF22	2	$108,438	$0	14-11	2	$108,438	$0	2		$0	$0
316	CC	1013677591	TADA MARIA	231001	1	$54,219	$8,700	EPS005	1	$54,219	$2,200	CCF22	1	$54,219	$0	14-11	1	$54,219	$0	1		$0	$0
317	CC	11004902	TAPIA JORGE	231001	30	$1,541,869	$246,700	EPS037	30	$1,541,869	$61,700	CCF22	30	$1,541,869	$61,700	14-11	30	$1,541,869	$37,600	30		$0	$0
318	CC	19143886	TIBADUIZA JESUS		0	$0	$0	EPS017	30	$3,148,132	$126,000	CCF22	30	$3,148,132	$126,000	14-11	30	$3,148,132	$32,900	30		$0	$0
319	CC	1093738393	TORO MAYELY	231001	28	$1,270,659	$203,400	EPS005	28	$1,270,659	$50,900	CCF22	28	$1,270,659	$50,900	14-11	28	$1,270,659	$6,700	28		$0	$0
320	CC	1093738393	TORO MAYELY	231001	2	$77,334	$12,400	EPS005	2	$77,334	$3,100	CCF22	2	$77,334	$0	14-11	2	$77,334	$0	2		$0	$0
321	CC	80800525	TORRES ELVIS	230301	30	$2,134,979	$341,600	EPS017	30	$2,134,979	$85,400	CCF22	30	$2,134,979	$85,400	14-11	30	$2,134,979	$52,100	30		$0	$0
322	CC	1110475228	TORRES GERMAN	230201	30	$1,563,225	$250,200	EPS005	30	$1,563,225	$62,600	CCF22	30	$1,563,225	$62,600	14-11	30	$1,563,225	$38,100	30		$0	$0
323	CC	3238770	TORRES JOSE	25-14	30	$2,157,365	$345,200	EPS002	30	$2,157,365	$86,300	CCF22	30	$2,157,365	$86,300	14-11	30	$2,157,365	$22,600	30		$0	$0
324	CC	52236000	TORRES MARIA	230301	30	$2,202,273	$352,400	EPS005	30	$2,202,273	$88,100	CCF22	30	$2,202,273	$88,100	14-11	30	$2,202,273	$11,500	30		$0	$0
325	CC	1032391602	TORRES SANDRA	231001	12	$464,000	$74,300	EPS017	12	$464,000	$18,600	CCF22	12	$483,333	$19,400	14-11	12	$464,000	$2,500	12		$0	$0
326	CC	39563900	TRIANA MARIA	25-14	30	$2,607,732	$417,300	EPS010	30	$2,607,732	$104,400	CCF22	30	$2,607,732	$104,400	14-11	30	$2,607,732	$27,300	30		$0	$0
327	CC	52851736	TRUJILLO LUISA	230301	30	$2,696,366	$431,500	EPS008	30	$2,696,366	$107,900	CCF22	30	$2,696,366	$107,900	14-11	30	$2,696,366	$28,200	30		$0	$0
328	CC	1042425341	TUIRAN CARLOS	230201	30	$1,755,537	$280,900	EPS005	30	$1,755,537	$70,300	CCF22	30	$1,755,537	$70,300	14-11	30	$1,755,537	$9,200	30		$0	$0
329	CC	1023365768	USAQUEN NIKOL	230301	29	$1,212,817	$194,100	EPS017	29	$1,212,817	$48,600	CCF22	29	$1,212,817	$48,600	14-11	29	$1,212,817	$12,700	29		$0	$0
330	CC	1023365768	USAQUEN NIKOL	230301	1	$38,667	$6,200	EPS017	1	$38,667	$1,600	CCF22	1	$38,667	$0	14-11	1	$38,667	$0	1		$0	$0
331	CC	9762516	VALENCIA LEONEL	25-14	30	$1,298,000	$207,700	EPS037	30	$1,298,000	$52,000	CCF22	30	$1,298,000	$52,000	14-11	30	$1,298,000	$13,600	30		$0	$0
332	CC	1072963168	VALERO DIANA	230201	30	$2,004,587	$320,800	EPS002	30	$2,004,587	$80,200	CCF22	30	$2,004,587	$80,200	14-11	30	$2,004,587	$10,500	30		$0	$0
333	CC	52778405	VALERO YOLIMA	230301	30	$3,593,608	$575,000	EPS010	30	$3,593,608	$143,800	CCF22	30	$3,593,608	$143,800	14-11	30	$3,593,608	$37,600	30		$0	$0
334	CC	1023865089	VANEGAS VERONICA	230201	30	$2,780,072	$444,900	EPS005	30	$2,780,072	$111,300	CCF22	30	$2,780,072	$111,300	14-11	30	$2,780,072	$29,100	30		$0	$0
335	CC	79501507	VARGAS JESUS	230301	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS008	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-11	30	$6,000,000	$31,400	30		$0	$0
336	CC	1031141709	VARGAS JHONATAN	231001	27	$3,726,600	$596,300	EPS005	27	$3,726,600	$149,100	CCF22	27	$3,726,600	$149,100	14-11	27	$3,726,600	$19,500	27		$0	$0
337	CC	1031141709	VARGAS JHONATAN	231001	2	$198,000	$31,700	EPS005	2	$198,000	$8,000	CCF22	2	$198,000	$0	14-11	2	$198,000	$0	2		$0	$0
338	CC	1031141709	VARGAS JHONATAN	231001	1	$99,000	$15,900	EPS005	1	$99,000	$4,000	CCF22	1	$99,000	$0	14-11	1	$99,000	$0	1		$0	$0
339	CC	79447270	VARGAS JOSE	230201	9	$494,000	$79,100	EPS002	9	$494,000	$19,800	CCF22	9	$494,000	$19,800	14-11	9	$494,000	$5,200	9		$0	$0
340	CC	79447270	VARGAS JOSE	230201	17	$657,334	$105,200	EPS002	17	$657,334	$26,300	CCF22	17	$763,800	$30,600	14-11	17	$657,334	$0	17		$0	$0
341	CC	79447270	VARGAS JOSE	230201	2	$77,334	$12,400	EPS002	2	$77,334	$3,100	CCF22	2	$77,334	$0	14-11	2	$77,334	$0	2		$0	$0
342	CC	79447270	VARGAS JOSE	230201	2	$77,334	$12,400	EPS002	2	$77,334	$3,100	CCF22	2	$77,334	$0	14-11	2	$77,334	$0	2		$0	$0
343	CC	1022322180	VARON JHONNIER		0	$0	$0	EPSC34	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0		$0	$0
344	CC	1000836362	VELANDIA NICKOLL		0	$0	$0	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0		$0	$0
345	CC	79691823	VELASQUEZ RICARDO	230301	30	$10,556,000	$1,794,600	EPS008	30	$10,556,000	$1,319,500	CCF22	30	$10,556,000	$422,300	14-11	30	$10,556,000	$55,200	30	$10,556,000	$527,900	
346	CC	39681627	VERGARA OLGA		0	$0	$0	EPS005	30	$1,719,635	$68,800	CCF22	30	$1,719,635	$68,800	14-11	30	$1,719,635	$18,000	30		$0	$0
Total		**Afiliados(282)**				**$678,169,775**	**$110,836,500**			**$698,117,542**	**$35,544,100**			**$695,704,256**	**$27,411,100**			**$691,157,542**	**$5,382,800**		**$83,117,953**	**$4,156,600**	

Resumen General de Pago

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 28 de 118

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				267	$110,836,500	$0	$0	$110,836,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	25	$7,810,100	$0	$0	$7,810,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	102	$51,570,100	$0	$0	$51,570,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	99	$35,884,600	$0	$0	$35,884,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	40	$14,260,200	$0	$0	$14,260,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,311,500	$0	$0	$1,311,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				276	$5,382,800	$0	$0	$5,382,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	276	$5,382,800	$0	$0	$5,382,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				269	$27,411,100	$0	$0	$27,411,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	269	$27,411,100	$0	$0	$27,411,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				282	$35,544,100	$0	$0	$35,544,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$360,300	$0	$0	$360,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	5	$444,700	$0	$0	$444,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	57	$9,703,500	$0	$0	$9,703,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	26	$3,601,000	$0	$0	$3,601,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	58	$4,766,800	$0	$0	$4,766,800
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	20	$1,323,100	$0	$0	$1,323,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,800	$0	$0	$57,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	56	$4,370,000	$0	$0	$4,370,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	55	$10,771,900	$0	$0	$10,771,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$2,493,800	$0	$0	$2,493,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$2,493,800	$0	$0	$2,493,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,662,800	$0	$0	$1,662,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$1,662,800	$0	$0	$1,662,800
TOTAL				**282**	**$183,331,100**	**$0**	**$0**	**$183,331,100**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 29 de 118

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.961.176
HERRAN SALDAÑA
APELLIDOS
MICHEL JULIETH
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO

24-JUN-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00982660-F-1023961176-20180227 0050651164A 1 9903552282



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

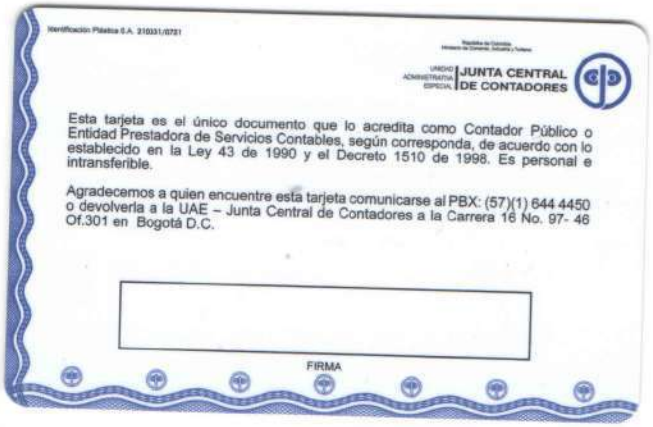
287935-T

MICHEL JULIETH
HERRAN SALDAÑA
C.C. 1023961176
RES. INSCRIPCION 2454 DEL 04/10/2021
UNIVERSIDAD CENTRAL

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

310705 330657

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 30 de 118



Identificación Plástica U.A. 210331/0721

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 31 de 118

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 32 de 118

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 3 6 B 9 F C 8 0 1 6 E 1 8 9 F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MICHEL JULIETH HERRAN SALDAÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1023961176 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 287935-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62804106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 33 de 118

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.115.696**

IPUS LOPEZ

APELLIDOS

ANGELA JANNETTE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1972**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

02-AGO-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00111042-F-0052115696-20081024 **00048**06571A 1 1960015723

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 34 de 118

JARDINES DEL APOGEO S.A.
NIT: 860.029.424-6

CERTIFICA QUE

A la fecha se encuentra al día en el cumplimiento de sus obligaciones en cuanto al pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal involucrado en la ejecución del contrato 2560 DE 2022 suscrito con la Secretaria de Integración Social el 11 de abril de 2022, al igual que en el pago de honorarios, impuestos, gravámenes aportes y servicios de cualquier género que establezca la ley colombiana y demás erogaciones necesarias para la ejecución del contrato.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de mayo de dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

ANGELA JANNETTE IPUS LÓPEZ
Representante legal
Jardines del Apogeo. S.A.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 35 de 118

INFORME EJECUTIVO EJECUCIÓN MES DE ABRIL/2023 DEL CONTRATODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2560/2022

Objeto del Contrato:
PRESTAR LOS SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA POBLACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL QUE SE ENCUENTRE EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA SOCIAL

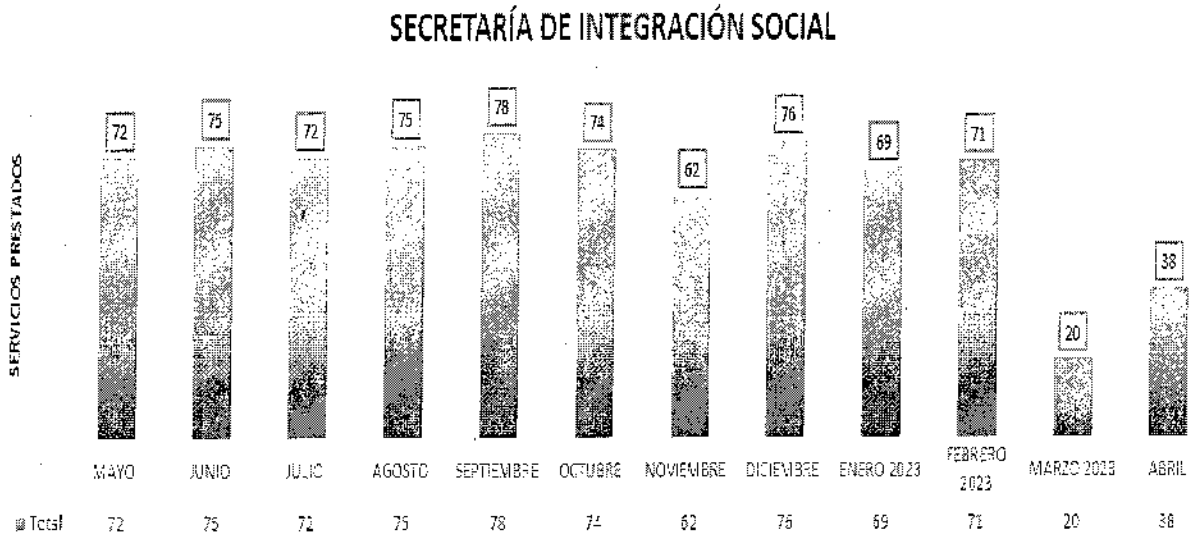
Contenido

1. RESULTADOS GENERALES 2
1.1 Localidades donde hubo prestación de servicios 2
1.2 Causas de fallecimiento 3
1.3 Rango de Edades 5
2. GESTIÓN CENTRAL DE SERVICIOS 6
2.1 Oportunidades de Mejora 7
3. GESTIÓN SALAS DE VELACIÓN 7
3.1 Descripción del Servicio Prestado 7
3.2 Novedades del proceso en las Salas de Velación 7
4. GESTIÓN DE PARQUE CEMENTERIO 8
4.1 Descripción del Servicio Prestado 8
4.2 Novedades en la Prestación del Servicio en Parque 8
4.3 Oportunidades de Mejora 8

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62804106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 36 de 118

1. RESULTADOS GENERALES

Durante el corte correspondiente al mes de Abril se prestaron un total de 38 servicios, un promedio de 65 servicios en el mes, se presentan un aumento en la cantidad de servicios del **47%** a comparación del mes anterior, con un total de 782 servicios prestados hasta el corte.



A continuación, análisis detallados de los factores asociados a estos y servicios prestados, por localidades, edades, tipos de muerte y destino final.

1.1 Localidades donde hubo prestación de servicios

Los 38 servicios se prestaron en las siguientes localidades, de acuerdo con el domicilio donde habitaba la persona fallecida.

MES	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	enero 2023	Febrero 2023	Marzo 2023	Abril 2023	Total general
KENNEDY	8	5	8	8	12	12	6	16	8	11	4	8	106
CIUDAD BOLIVAR	13	11	10	11	9	13	9	3	6	9	3	6	103
SAN CRISTOBAL SUR	5	10	6	8	6	6	3	5	7	3	3	4	66
SUBA	6	3	7	6	5	1	2	3	3	3	1	3	43
BOSA	8	12	7	4	8	10	14	7	10	13	1	3	97
SANTA FE	5	5	2	4	3	2	1	2	1	4		3	32
ENGATIVA	3	2	7	4	4	3	1	3	8	6	2	2	45
MARTIRES												2	2
RAFAEL URIBE URIBE	4		3	5	6	3	2	1		1		1	26
CHAPINERO	1	4		3	2		1	9	3		2	1	26
TUNJUELITO	1	2	5	1		1		2	4	7	1	1	25
USME	3	6	4	9	6	11	10	3	4	6	1	1	64
USAQUEN	1		1	2	1		2	5	2	3		1	18
PUENTE ARANDA	2	6	3		5	1	2	2	1		1	1	24
ANTONIO NARIÑO	1	2	2	3	3	1	2	1	5	2		1	23
Total general	**72**	**75**	**72**	**75**	**78**	**74**	**62**	**76**	**69**	**71**	**20**	**38**	**782**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 37 de 118

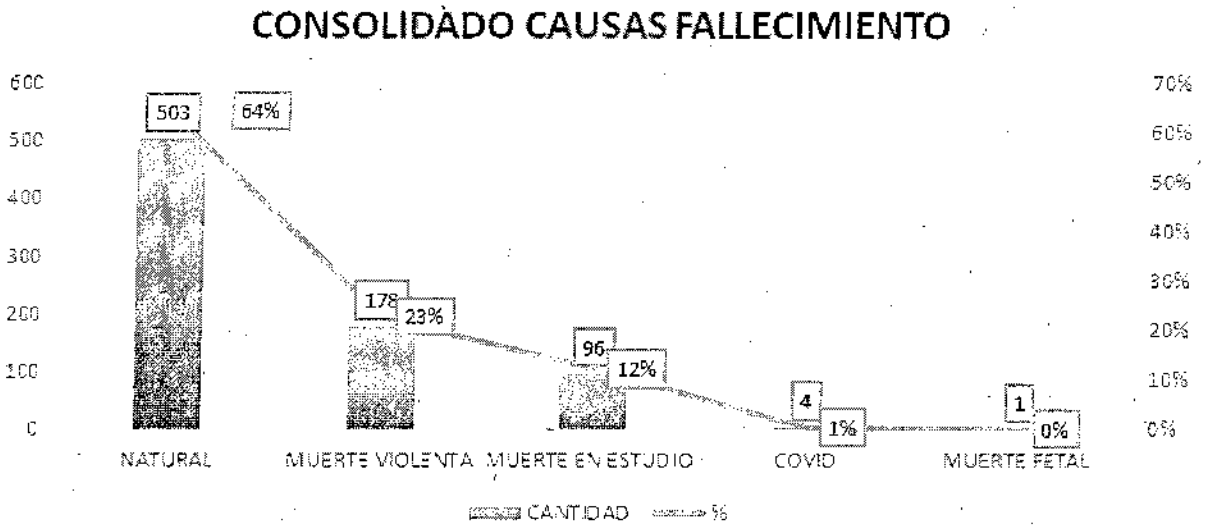
Estas son las 10 localidades con mayor prestación de servicios funerarios:

El 55% de los servicios prestados se encuentran entre las localidades de KENNEY CIUDAD BOLIVAR, SAN CRISTOBAL SUR Y SUBA.

MES	MARZO	%
KENNEDY	8	21%
CIUDAD BOLIVAR	6	16%
SAN CRISTOBAL SUR	4	11%
SUBA	3	8%
BOSA	3	8%
SANTA FE	3	8%
ENGATIVA	2	5%
MARTIRES	2	5%
RAFAEL URIBE URIBE	1	3%
CHAPINERO	1	3%
TUNJUELITO	1	3%
USME	1	3%
USAQUEN	1	3%
PUENTE ARANDA	1	3%
ANTONIO NARIÑO	1	3%
TOTAL	38	100%

1.2 Causas de fallecimiento

Dentro de las causas de fallecimiento se identifica el siguiente porcentaje y cantidad de participación:



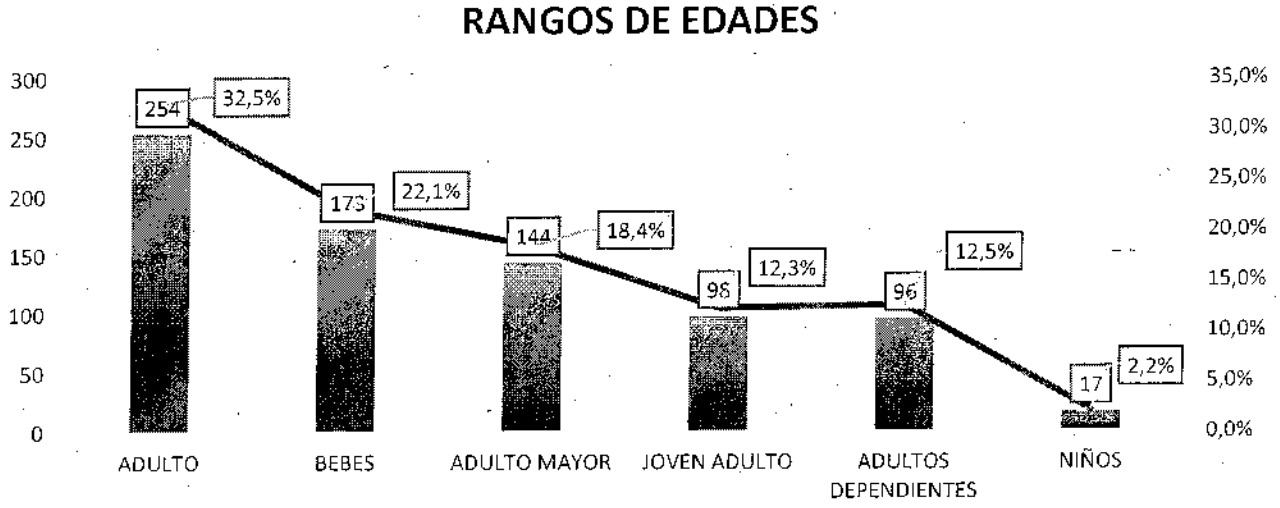
En comparación con el mes anterior se presenta un aumento en la cantidad de Muertes en Naturales en un 48%, Muerte violenta aumenta un 33%.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 38 de 118

CAUSAS DE FALLECIMIENTO / MES	NATURAL	MUERTE VIOLENTA	MUERTE EN ESTUDIO	COVID	MUERTE FETAL	Total general
Enero 2023	39	24	6			69
Febrero 2023	49	19	3			71
Marzo 2023	14	6				20
Abril 2023	27	9	2			38
Total general	**503**	**178**	**96**	**4**	**1**	**782**
VARIACIÓN	48%	33%	100%			47%

1.3 Rango de Edades

Los rangos de edad de los fallecidos se distribuyen de la siguiente manera:



En comparación con el mes anterior ADULTO aumento un 20%, BEBES tiene un aumento del 58%, ADULTO MAYOR un aumento del 14%, JOVEN ADULTO aumento del 100%, ADULTO DEPENDIENTES aumento del 50%, y por último NIÑOS un caso.

MES	ene-23	Febrero 2023	Marzo 2023	Abril 2023	TOTAL GENERAL	VARIACIÓN
ADULTO	25	20	8	10	254	20%
BEBES	16	14	5	12	173	58%
ADULTO MAYOR	11	19	6	7	145	14%
JOVEN ADULTO	11	10		4	106	100%
ADULTOS DEPENDIENTES	5	8	2	4	88	50%
NIÑOS	1			1	17	100%
TOTAL GENERAL	**69**	**71**	**21**	**38**	783	45%

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 39 de 118

2. GESTIÓN CENTRAL DE SERVICIOS

Tan pronto la Secretaría de Integración Social realiza el reporte de la necesidad del servicio, a través de la línea de WhatsApp 310 5581103, la central de servicios de la compañía, área encargada de la planificación del servicio, realiza la validación de la documentación necesaria, con el fin de proceder con la coordinación correspondiente. Los documentos que se validan son los siguientes:

- Documentación de medicina legal: (Referencia Inspección del Cadáver, Persona autorizada para reclamar el cadáver (nuic).
- Certificado de defunción
- Fotocopia de la cédula (registro civil de nacimiento) y/o cédula de extranjería
- Paz y salvo (aplica hospital)

Sobre el particular se considera que la documentación que se viene manejando es la adecuada para efectos del cumplimiento de los requisitos legales y contractuales.

2.1. Oportunidades de Mejora/Temas a destacar en el proceso:

1. Pendiente integración al proceso asesores de familia envió de protocolo por parte de Secretaría para la implementación.

2. Revisión disminución del 30% en la cantidad de servicio, análisis de tarifas y apoyo por parte de Jardines del apogeo para mejora de la atención y aumento de cobertura.

3. GESTIÓN SALAS DE VELACIÓN

3.1 Descripción del Servicio Prestado

Desde Salas de velación continuamos con nuestra prestación cálida y humana, en ocasiones se presentando situaciones un poquito difíciles, pero siempre el equipo esta presto para apoyar y sortear de la mejor manera todas estas situaciones.

3.2 Novedades del proceso en las Salas de Velación

- No se presenta novedades en la prestación del servicio en salas.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 40 de 118

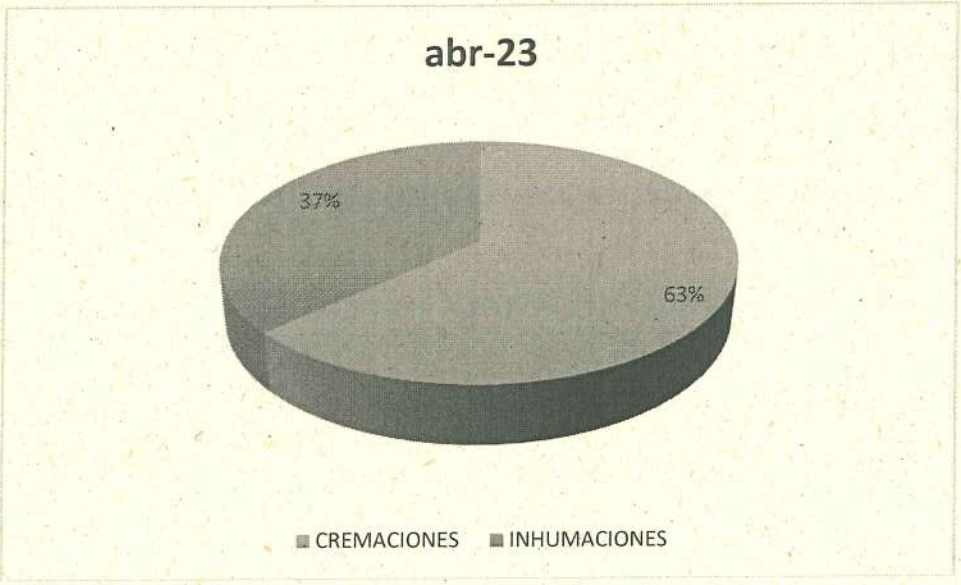
4. GESTIÓN DE PARQUE CEMENTERIO

4.1 Descripción del Servicio Prestado

El Parque Cementerio es el encargado de la prestación del servicio de destino final, el cual inicia con el protocolo de recibimiento y acompañamiento religioso tanto para inhumaciones y cremaciones.

4.2 Novedades en la Prestación del Servicio en Parque.

Durante el mes de Abril llegaron al parque cementerio Jardines del Apogeo 14 servicios para inhumación con un 37%, y servicios para cremación 24 servicios para un 63%.



4.3 Oportunidades de Mejora

- No se presentan novedades en la prestación del servicio

Cordialmente,

Raúl Martínez Castañeda.
Gerente de Operaciones.

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	Versión: 3 Fecha: Memo I2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 41 de 118

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

erenice Martinez de Angel
Nombres y Apellidos

C.C — 41.606.897
Tipo de documento — N° de documento

70
(Años)

stituta cancerologia
r de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Angelica Yaneth Angel Martinez
Nombres y Apellidos

C.C — 52 282.152
Tipo de documento — N° de documento

hijo
Parentesco

Cl 28 Sur 4 este 84
Dirección

300 735 0793
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	X	
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación	X	
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6. Arreglo del cuerpo	X	
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	X	
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13. Autoservicio de cafeteria		
14. Urna de cenizas	X	
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

Nombre y firma del profesional — X — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — X — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: cremacion

Obervaciones:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 42 de 118

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código FOR-PSS-083 Versión 1 Fecha Memo (20230523060) 23/12/2019 Página 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Fernando Gamboa Vichada
Nombres y Apellidos

CC | 16677411
Tipo de documento | N° de documento

61
Edad (Años)

Medicina legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Karen Dallana Gamboa Gutierrez
Nombres y Apellidos

CC | 1233892967
Tipo de documento | N° de documento

Sobrino
Parentesco

Kr 151 B # 138-20
Dirección

300 330 7743
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha	VERIFICACIÓN Fecha
1 Cofre o ataud	X	
2 Velación		
3 Arriendo de boveda	X	
4 Cremacion		
5 Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6 Arreglo del cuerpo	X	
7 Arreglo floral		
8 Transporte de acompañantes		
9 Cinta membreteada		
10 Tramites y diligencias	X	
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	X	
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 | X Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional | X Firma del tramitante

Fecha destino final: | Lugar de destino final Inhumacion

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 43 de 118

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código FOR-PSS-080 Versión 1 Fecha Memo 20219050060 - 07/12/2019 Página 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Armando cortes — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento — 1143307 — N° de documento

98 — Edad (Años)

Medicina legal — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Jerar.n cortes — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento — 4898691 — N° de documento

Herman o — Parentesco

Cll 77 sur 116 este 23 — Dirección

320 940 1312 — Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha	VERIFICAC Fecha
1 Cofre o ataúd	X	
2 Velación		
3 Arriendo de bóveda	X	
4 Cremación		
5 Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6 Arreglo del cuerpo	X	
7 Arreglo floral		
8 Transporte de acompañantes		
9 Cinta membreteada	X	
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	X	
19 Impuesto de inhumación parque privario		
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 aèreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

X Seifer Cortes
Firma del tramitante

bservaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

X Seifer Cortes
Firma del tramitante

echa destino final: _____ Lugar de destino final Inhumacion

bservaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 44 de 118

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO

Código: FOR-P55-080
Versión: 1
Fecha Mayo 2023
Página 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD: [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE: [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Henry Colmenares Matas
Nombres y Apellidos

CC — 91 214 274
Tipo de documento — N° de documento

Cd
Edad (Años)

Cuidado en casa
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nelly Cesar Ochoa Diaz
Nombres y Apellidos

Tipo de documento — N° de documento

Parentesco

Kr 14 #28-30
Dirección

314 475 8522
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha	VERIFICACIÓN Fecha
1 Cofre o ataúd	X	
2 Velación		
3 Arriendo de bóveda	X	
4 Cremación		
5 Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6 Arreglo del cuerpo	X	
7 Arreglo floral		
8 Transporte de acompañantes		
9 Cinta membreteada		
10 Tramites y diligencias	X	
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	X	
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

Félix Roberto Peña B FBP — X — Firma del tramitante
Nombre y firma del profesional

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Felix Roberto Peña B FBP — X — Firma del tramitante
Nombre y firma del profesional

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final Inhumación

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 45 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

EDUARDO CARPIO CHOCHO
Nombres y Apellidos

Registro Civil — 1245080369
Tipo de documento — N° de documento

4 meses / 4 días
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

EDER CARPIO CHIRIPUA
Nombres y Apellidos

C.C. — 1077646795
Tipo de documento — N° de documento

Papá
Parentesco

Cra. 18 B #69F-40 Sur
Dirección

3144073174
Teléfono

ederchiripua646@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 30-04-2023	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

Félix Roberto Peña B. — Nombre y firma del profesional
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Félix Roberto Peña B. — Nombre y firma del profesional
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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 46 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Edison david lozano lozano
Nombres y Apellidos

T.I — 1104550760
Tipo de documento — N° de documento

8
Edad (Años)

Hospital misericordia
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

leonardo felipe velasquez lozano
Nombres y Apellidos

C.C — 1110601293
Tipo de documento — N° de documento

Herman O
Parentesco

Cl 16 sur # 24 D - 25
Dirección

322 3750898
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha	VERIFICACIÓN Fecha
1. Cofre o ataúd	X	
2. Velación	X	
3. Arriendo de bóveda	X	
4. Cremación		
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6. Arreglo del cuerpo	X	
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	X	
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13. Autoservicio de cafeteria	X	
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	X	
20. Cofre especial (restario)		
21. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante vía 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 — X Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — X Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: Inhumación

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-02604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 47 de 119

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

o de Jennifer Castro Tovar
res y Apellidos

Funcion
de documento

2303601040311 6
N° de documento

O
(Años)

r de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Jennifer Andrea Castro Tovar
Nombres y Apellidos

CC:
Tipo de documento

1117507603
N° de documento

Madre
Parentesco

Kr 77 B No. 18 Sur - 70
Dirección

3214970073 - 3118924892
Teléfono - Jennict@hotmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 12/04/23	VERIFICACIÓN Fecha: 12/04/23
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

Diocelina Rivera. O
Nombre y firma del profesional

Jennifer A Castro
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Diocelino Rivera.
Nombre y firma del profesional

Jennifer A Castro
Firma del tramitante

Fecha destino final: 17-04-2023

Lugar de destino final: Jardines del Apogeo

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 48 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo de Alexandra Julio Tapias
Nombres y Apellidos

C/ Funcion. — 1230479202234144
Tipo de documento — N° de documento

0
Edad (Años)

H. Meissen
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Alexandra Julio Tapias
Nombres y Apellidos

cc — 1007 470 884
Tipo de documento — N° de documento

Madre
Parentesco

xCr - 18D 82 - B 08 Sur
Dirección

3005998009 / 3028440307
Teléfono x Tatazsjuliotapias@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha 12/04/23	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

Diocelina Ruiz. — x Alexandra Julio
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — 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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 49 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo de Mijan Katherin
Nombres y Apellidos

acta defuncion — 2304322022 7568
Tipo de documento — N° de documento

0
Edad (Años)

Clinica San Ignacio
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Mijan Katherin Forero Molina
Nombres y Apellidos

CC — 1015479 200
Tipo de documento — N° de documento

Madre
Parentesco

Kr 99A 76 Sur 28
Dirección

311 546 6493
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha	VERIFICACIÓN Fecha
1. Cofre o ataúd	X	
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación	X	
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6. Arreglo del cuerpo	X	
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	X	
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13. Autoservicio de cafeteria		
14. Urna de cenizas	X	
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

[ ] — X Katerin Forero
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — X Katerin Forero
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: [ ] Lugar de destino final: Cremación

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 50 de 118

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 FOP-P33-080 Versión 3 Fecha Mamo12019050000 03/12/2019 Página 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Pablo Emilio Martinez
Nombres y Apellidos

CC — 1122135437
Tipo de documento — N° de documento

37
Edad (Años)

Medicina legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nidia Sorria Ludino
Nombres y Apellidos

CC — 41741144
Tipo de documento — N° de documento

Madre
Parentesco

Clle 49 B Sur N: 5H BIS A-93
Dirección

3228979908 / 3007226595
Teléfono y nidia.sar.3@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha 14/04/23	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

Diocelina Rivero — Nombre y firma del profesional
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 51 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Gustavo Muñoz Mojomboy
Nombres y Apellidos

CC. | 1.127077922
Tipo de documento | N° de documento

26
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Gloria Lucia Mojomboy
Nombres y Apellidos

CC | 1125180910
Tipo de documento | N° de documento

Madre
Parentesco

Cr. 26 A-BIS C # 76-52 Su
Dirección

3136266523 / 3508859612
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 17/04/23	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

Diocelina Ruiz. | Gloria Lucia Mojomboy
Nombre y firma del profesional | Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] | Gloria Lucia Mojomboy
Nombre y firma del profesional | 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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 52 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Miguel Angel Heilano Caicedo — Nombres y Apellidos

T.I — Tipo de documento

1033690226. — N° de documento

17 — Edad (Años)

Hospital de Meissen. — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Karen Jimena. Caicedo Gomez. — Nombres y Apellidos

CC. — Tipo de documento

1033687923 — N° de documento

Mamá — Parentesco

CL 71 G BIS. Sur # 27-40. — Dirección

311 5677307 - 3104795358 — Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	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

Jineth Tatiana Moreno Baron. — Nombre y firma del profesional

Karen Jimena Caicedo. — Firma del tramitante

Obervaciones: Debido a la situación de autorización de servicios, la familia se compromete al pago de urna de cenizas y velacion.

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Jineth Tatiana Moreno. B. — Nombre y firma del profesional

Karen Jimena Caicedo — Firma del tramitante

Fecha destino final: [ ] Lugar de destino final: [ ]

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 53 de 118

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 I20190600G0 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Adolfo Leon Corredor Cadena
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

2'943675
N° de documento

83
Edad (Años)

Hospital - Meisen
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Marta Beatriz Martinez. A.
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

39704.932
N° de documento

No pariente
Parentesco

Calle 53 Sur 5B 15
Dirección

3176172942 / 3214600802
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 18/04/23	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

Diocelina Rivera. O
Nombre y firma del profesional

x No Firmó
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

x No Firmó.
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 54 de 118

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 I2019050080 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Jesus Jorge Ismare Conquista.
Nombres y Apellidos

CC — 1078687294
Tipo de documento — N° de documento

41
Edad (Años)

Medicina Legal.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Fidencio Ismare. Conquista
Nombres y Apellidos

CC — 1078690426
Tipo de documento — N° de documento

Hermano
Parentesco

Elle. 70 sur No. - 18 H - 47
Dirección

313 4145904 / 3244930108
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 18/04/23	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

Drocelina Rivera. — x Fidencio Ismare
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones: proceso del traslado de destino final corre por cuenta de la familia.

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — x Fidencio Ismare
Nombre y firma del profesional — 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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 55 de 118

	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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

EIVAN ISAC QUIROGA JOVDOVO
Nombres y Apellidos

VOIP — 1011265051
Tipo de documento — N° de documento

1 mes
Edad (Años)

Bogotá, Clinica Palermo
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Alejandra Loudoño Gil
Nombres y Apellidos

C.C — 1002 702 997
Tipo de documento — N° de documento

Madre
Parentesco

Dg 54 Sur # 87 D - 13
Dirección

3008533249 - 3194437129
Teléfono alejandraloudo1402@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 19-04-23	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	X	
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

Nombre y firma del profesional — x Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — x 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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 56 de 119

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo Isabella Contreras Pinzón
Nombres y Apellidos

T.I — 1019990677
Tipo de documento — N° de documento

Fetal hijo de Isabella Contreras Pinzón
Edad (Años)

Hospital San José Dir: Calle 10 No 18-75
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Deysi Paola Contreras Pinzón
Nombres y Apellidos

C.C. — 52'381.930
Tipo de documento — N° de documento

Mamá de Isabella Contreras Pinzón
Parentesco

Calle 69 Bis Sur No 89A-52
Dirección

3103073957
Teléfono

correo: margaritadeyes@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 24-04-2023	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

Félix Roberto Peña B. — Nombre y firma del profesional

Yuuuy Rueda C.B. — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Félix Roberto Peña Borja — Nombre y firma del profesional

Yuuuy Rueda C.B. — 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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 57 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Nombres y Apellidos: Zandor Gregorio Hosquera
Tipo de documento: CC
N° de documento: 79659073
Edad (Años): 50
Lugar de ubicación del cuerpo: Medicina Legal

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nombres y Apellidos: Gimna Myriana Hosquera
Tipo de documento: CC
N° de documento: 52531624
Parentesco: Hermana
Dirección: Cra 2 Este N: 6-13
Teléfono: 3104017535 - 3165779058

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha 26/04/23	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

Nombre y firma del profesional: Diocelina Rivera
Firma del tramitante: GINA MIRIANA MOSQUERA

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
Firma del tramitante: GINA MIRIANA MOSQUERA

Fecha destino final:
Lugar de destino final: Jardines del Apogeo

Obervaciones:

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

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Uri Puente Aranda
Cra 40 # 10 A - 08

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 58 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Jesus Serrano Vanegas — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento

15239283 — N° de documento

74 — Edad (Años)

Hospital santa clara — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

liliana Esther Serrano Valencia — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento

1065860972 — N° de documento

hija — Parentesco

Kr 81 H # 42A 16 sur — Dirección

315 5272169 — Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	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 vía 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

Obervaciones: la familia asume el costo de la urnade cenizas (#14)

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — X liliana Serrano Firma del tramitante

Fecha destino final: [ ] Lugar de destino final: X cremacion

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 59 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

María laura linares Ramirez
Nombres y Apellidos

CC — 20 049 532
Tipo de documento — N° de documento

99
Edad (Años)

Cuerpo en casa
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Gabriel Enrique Kreuz linares
Nombres y Apellidos

CC — 19 100 163
Tipo de documento — N° de documento

Hijo
Parentesco

Cl 20 # 14 - 34 AP 202
Dirección

315 365 9343
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	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 pais mediante vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

X [signature]

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

X [signature]

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: Cremación

Obervaciones:

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

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 [ ]

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-810674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Página 60 de 118

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

ndres Rodriguez Rodriguez
Nombres y Apellidos

CC — 17139839
de documento — N° de documento

77
(Años)

dicina Legal
r de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Eliodoro Rodriguez Benavidez
Nombres y Apellidos

CC — 79541217
Tipo de documento — N° de documento

Sobrino
Parentesco

Calle 1 BIS D 1 A Este 69
Dirección

x 3118815919 / 3223891839
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 28/04/23	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

Diocelina Rueda
Nombre y firma del profesional

x Eliodoro Rodriguez B.
Firma del tramitante

Obervaciones: La familia asume el cofre o ataud (No. 1), La urna para las cenizas (No. 14)

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

x Eliodoro R B.
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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-14575-5f6674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 61 de 119

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** _____

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

BENILDA FERRO DE QUINTERO
Nombres y Apellidos

Cédula de Ciudadania — 41363211
Tipo de documento — **N° de documento**

67 años
Edad (Años)

CUERPO EN CASA Fachada azul segundo piso
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

QUINTERO FERRO JAIRO ERNESTO
Nombres y Apellidos

Cédula de Ciudadania — 11306959
Tipo de documento — **N° de documento**

Hijo
Parentesco

carrera 99 No 40-25 sur Kennedy
Dirección

3028549909
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD **Fecha: 04/03/2023**	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	X	
2. Velación	X	
3. Arriendo de bóveda	X	
4. Cremación		
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6. Arreglo del cuerpo	X	
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	X	
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	x	
20. Cofre especial (restario)		
21. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante vía terrestre por kilómetro		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Juan Carlos Vargas
Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Obervaciones: Se autoriza tramite servicio funerario, fallecido ubicado en casa

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Fecha destino final:_____

Lugar de destino final: Cementerio de Apogeo

Obervaciones:

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

	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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Jose Alberto Salazar Poveda
Nombres y Apellidos

C.C | 79 105 754
Tipo de documento | N° de documento

61
Edad (Años)

Medicina legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Maria edilma Salazar Poveda
Nombres y Apellidos

C.C | 20 408 790
Tipo de documento | N° de documento

Hermano
Parentesco

Kr 2b este #90b Sur 41
Dirección

350 409 8351
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha	VERIFICACIÓN Fecha
1 Cofre o ataúd	X	
2 Velación	X	
3 Arriendo de bóveda		
4 Cremación	X	
5 Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6 Arreglo del cuerpo	X	
7 Arreglo floral		
8 Transporte de acompañantes		
9 Cinta membreteada	X	
10 Tramites y diligencias	X	
11 Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13 Autoservicio de cafeteria	X	
14 Urna de cenizas	X	
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

X Maria Edilma Salazar
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

X
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: Cremación

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 62 de 118

Powered by CamScanner

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 63 de 119

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Mario Segundo Timoure Barco
Nombres y Apellidos

Cédula Identidad Ven. 22322911
Tipo de documento N° de documento

30 años
Edad (Años)

Medicina Legal Calle 6to Noviembre
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Laura Sirel Peña Lugo
Nombres y Apellidos

C.C 1007722258
Tipo de documento N° de documento

No parentle
Parentesco

Calle 66 sur No 73 g-21 P11
Dirección

3116130199
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	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 pais mediante vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Felix Roberto Peña Bogoya FB 23
Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Felix Roberto Peña Bogoya FB 23
Nombre y firma del profesional

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 64 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Marcelo Caicedo. Folfod.
Nombres y Apellidos

C.C. 4840632
Tipo de documento N° de documento

56.
Edad (Años)

Clinica oncolife.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Perfirio. Moreno. Elaine.
Nombres y Apellidos

C.C. 26.255.480.
Tipo de documento N° de documento

Parentesco

Cll 2 Bis B 6 Este 12.
Dirección

310.5883767.
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	X	
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda	X	
4. Cremación		
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6. Arreglo del cuerpo	X	
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	X	
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	X	
20. Cofre especial (restario)		
21. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Felix Porta. Eloaine Rousito Moreno
Nombre y firma del profesional Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Felix Porta. Eloaine Rousito Moreno
Nombre y firma del profesional 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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 65 de 119

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

hija de Erika Zulay Ruiz
Nombres y Apellidos

acta defuncion — 1030598202718932
Tipo de documento — N° de documento

0
Edad (Años)

Clinica Eu salud
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Erika Zulay Ruiz Parada
Nombres y Apellidos

C.C — 33 70 359 d
Tipo de documento — N° de documento

Madre
Parentesco

cl 143 B # 149 A - 11
Dirección

320 805 3730
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	X	
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación	X	
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6. Arreglo del cuerpo	X	
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	X	
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13. Autoservicio de cafeteria		
14. Urna de cenizas	X	
15. Oratorio	X	
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

X [signature]

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

X [signature]

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: cremacion

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 66 de 118

	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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

José rafael cano ortega — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento

19600832 — N° de documento

41 — Edad (Años)

Hospital santa clara — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Jesus Alberto cano ortega — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento

1081817173 — N° de documento

Hermano — Parentesco

Kr 23 este 22 09 sur — Dirección

302 3373304 — Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	X	
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación	X	
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6. Arreglo del cuerpo	X	
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	X	
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13. Autoservicio de cafeteria		
14. Urna de cenizas	X	
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

Nombre y firma del profesional

X Jesus Alberto Cano Ortega — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

X Jesus Alberto Cano Ortega — Firma del tramitante

Fecha destino final: [ ] Lugar de destino final: cremacion

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 67 de 118

	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: [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hija de libia esther Gonzalez
Nombres y Apellidos

acta defuncion — 23042320221437
Tipo de documento — N° de documento

0
Edad (Años)

Clinica San Rafael
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

libia esther Gonzalez Hernandez
Nombres y Apellidos

CC — 1010083140
Tipo de documento — N° de documento

Madre
Parentesco

Kr 10 F este # 20 sur 87
Dirección

310 208 0122
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	X	
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación	X	
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6. Arreglo del cuerpo	X	
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	X	
15. Oratorio	X	
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

X Libia — Libia
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

X Libia
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: — Lugar de destino final: cremacion

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 68 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 11 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Lorena Marcela
APELLIDOS: Mora Mora
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 1010185891 TEL: 3233947016
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Juan Carlos
APELLIDOS: Barrios Herrera. FECHA FALLECIMIENTO: 09/04/23
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Lorena Marcela Mora
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Lorena Mora
ID: 1010185891

313185

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 69 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Nombres y Apellidos: Jose Ricardo Paez Heredia

Tipo de documento: D- E. | N° de documento: 30240660

Edad (Años): 22

Lugar de ubicación del cuerpo: H. Santa Clara.

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nombres y Apellidos: Zolanyelis Paez Rebolledo

Tipo de documento: PPT- | N° de documento: 5856128

Parentesco: Hermana

Dirección: Kr. 10 No. 21 - 10

Teléfono: 3229065154 / 3232510844

Paezzolanyelis@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha 11/04/23	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

Felix peña — Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Obervaciones: La Urna de ceniza y tramites y diligencias serán contratada por la funeraria

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Félix Peña — Nombre y firma del profesional

Paez zolangel. — 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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 70 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo de Sara Cristina Paz Nagera
Nombres y Apellidos

Nacido vivo. | 230395103847A7.
Tipo de documento | N° de documento

26 Dias.
Edad (Años)

Hospital de la misericordia.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Sarai Cristina. Paz Nagera.
Nombres y Apellidos

CC. | 1083911251.
Tipo de documento | N° de documento

mamá
Parentesco

Kr 74 # 42 sur -28.
Dirección

3224827189.
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	X	
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación		
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6. Arreglo del cuerpo	X	
7. Arreglo floral	X	
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	X.	
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13. Autoservicio de cafetería		
14. Urna de cenizas	X.	
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

Jineth Tatiana. Moreno
Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Obervaciones:

SARA CRISTINA PAZ NAGERA

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Jineth Tatiana Moreno.
Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Fecha destino final: _____

Lugar de destino final: SARA CRISTINA PAZ NAGERA

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 71 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Diana Carolina Moreno Cortes.
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1020713197 — N° de documento

37.
Edad (Años)

Hospital Santa clara.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Castellanos Salinas Omar
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
10233182 — N° de documento

Amigo.
Parentesco

Cl 18 # 14-27
Dirección

3223244885.
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	X.	
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda	X.	
4. Cremación		
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	X	
6. Arreglo del cuerpo	X.	
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	X.	
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	X	
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

Tatiana Moreno Barón. — Nombre y firma del profesional
Omar Castellanos S — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Tatiana Moreno Barón. — Nombre y firma del profesional
Omar Castellanos S. — 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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 72 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Huerta Ferrer Ramon Antonio.
Nombres y Apellidos

PPT — 5-122090.
Tipo de documento — N° de documento

72.
Edad (Años)

Hospital Simon Bolivar.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Huerta Valero Rosmary.
Nombres y Apellidos

PPT — 1401941.
Tipo de documento — N° de documento

Hija.
Parentesco

Calle 189c. # 2 - 31.
Dirección

3023094117 - 3162549150.
Teléfono

rosmary.huerta@gmail.com.

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 19/04/23	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

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — 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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 73 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Elis Mercedes Conde
Nombres y Apellidos

Cedula Identidad Venezola No V. 4133206
Tipo de documento N° de documento

73 años
Edad (Años)

Casa: Calle 42 F sur No. 95-22
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Jhoseline Emilia Torrealba Conde
Nombres y Apellidos

P.PT 6217421
Tipo de documento N° de documento

Hija de Persona fallecida
Parentesco

Calle 42 F sur No. 95-22
Dirección

3023712582 - 3017798355
Teléfono

Correo. gabrielpadron1623@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha 20.04.2023	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. Misa 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 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

Felix Roberto Pena B. Fp 23
Nombre y firma del profesional

P.P.T: Jhoselines
Firma del tramitante

Obervaciones: La familia cubre los gastos de Tramites y diligencias (No. 10) y Urna cenizas (No. 14)

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Felix Roberto Pena Bolaño Fp 23
Nombre y firma del profesional

P.P.T: Jhoselines.
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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 74 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo de Angie Johanna Herlo Luna.
Nombres y Apellidos

C/F-
Tipo de documento

230459402327 48
N° de documento

0
Edad (Años)

H. Meisen
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Angie Johanna Herlo Luna
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

1000. 603 384
N° de documento

Madre
Parentesco

Dg 69D BIS SUR 18 23
Dirección

3127909 26 / 3105841894
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 21/04/23	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

Diocelina Rivera.
Nombre y firma del profesional

x Angie Luna
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

x Angie Luna.
Firma del tramitante

Fecha destino final:

Lugar de destino final:

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-9f0674e-82604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 75 de 118

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Jeremy Stephen Asprilla Carabali
Nombres y Apellidos

1141381836
Tipo de documento / N° de documento

3 meses
Edad (Años)

USS-Tintal Calle 10 No. 86-58
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Maria Ismenia Carabali Diaz
Nombres y Apellidos

C.C. 51708197
Tipo de documento / N° de documento

Abuela del menor de edad
Parentesco

Kr 98 No. 2-70 Int. 7 Apto 303
Dirección

3054838541
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha:	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 pais mediante vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Félix Roberto Pena Bogoya
Nombre y firma del profesional

María Ismenia Carabali Diaz
Firma del tramitante

Obervaciones: La urna para las cenizas (No. 14) sera asumida en su pago por la familia.

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Félix Roberto Pena Bogoya
Nombre y firma del profesional

María Ismenia Carabali Diaz
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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-14577-806714-626804106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 76 de 118

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo de Sandra Milena Urrego Perez
Nombres y Apellidos

Tipo de documento: ____ N° de documento: ____

Muerte Fetal
Edad (Años)

Hospital San José Calle 10 #18-75
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Sandra Milena Urrego Perez
Nombres y Apellidos

C.C. — 52928605
Tipo de documento — N° de documento

mamá.
Parentesco

Calle 143 No. 152-18
Dirección

3105877265 opción 2: 3118023725
Teléfono

Correo: sanucris@hotmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 25-04-2023	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

Félix Roberto Peña Bayona — Nombre y firma del profesional

Sandra Milena Urrego Perez — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Félix Roberto Peña Bayona — Nombre y firma del profesional

Sandra Milena Urrego Perez — 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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 77 de 119

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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Ofelia Del Carmen Salazar de Iriarte
Nombres y Apellidos

PPT - Tipo de documento
7303383 N° de documento
59 Edad (Años)
A- San Ignacio Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Wenddys Heylin Reina Salazar
Nombres y Apellidos

PPT - Tipo de documento
67464420 N° de documento
Hija - Parentesco
Kr 5 Este 45 D Dirección
310 5201877 - 3208933268 Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 26/04/23	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 pais mediante vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Oucelma Rivera. X
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

X
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: Lugar de destino final: Jardines del Apogeo

Obervaciones:

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

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-980674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 78 de 118

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Aiverson Alexander Villamoel Milano.
Nombres y Apellidos

D.E. 32812938
Tipo de documento N° de documento

15
Edad (Años)

Medicina Legal.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Jhelzmar Maria De La Pa
Nombres y Apellidos

PPT- 1024781 Milano Amundaray.
Tipo de documento N° de documento

Prima.
Parentesco

Calle-8 BIS D 81-62
Dirección

301 731 0743 / 3243954543
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 26/04/23	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

Diocelina Rivero — x [signature]
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — x [signature]
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: [ ] Lugar de destino final: Jardines del Apogeo

Obervaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 79 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 30 | 03 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Angelica Yaneth
APELLIDOS: Angel Martinez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 52 282 152 TEL: 3007350793
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Berenice
APELLIDOS: Martinez de Angel FECHA FALLECIMIENTO: 28/03/23
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)		X			

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Angelica Yaneth Angel Martinez
ID: cc. 52282152 Bta

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 80 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 31 | 3 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Karen Dallana
APELLIDOS: Gamboa Quiñones
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: _____ TEL: 3903307743
NUMERO DE DOCUMENTO: 1'233.892.567 DE: Bogotá

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Fernando
APELLIDOS: Gamboa Victoria FECHA FALLECIMIENTO: 23,3,23

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Karen Dallana Gamboa
ID: 1233892567.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 81 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 01 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Serafin
APELLIDOS: cortes
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 4.898.691 TEL: 3209401312.
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Armando
APELLIDOS: cortes FECHA FALLECIMIENTO: 27/02/2023

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID: 4898691

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 82 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 31 / 03 / 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Pablo Cesar
APELLIDOS: Ochoa Diaz
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : _____ TEL: 3738911642.
NUMERO DE DOCUMENTO: 79810.583 DE: Bogotá

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Henry
APELLIDOS: Colmenares Mateus FECHA FALLECIMIENTO: 30 / 3 / 2023

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Pablo Cesar Ochoa Diaz
ID: 79810583 Bta.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 83 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 01 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Eder
APELLIDOS: Carpio Chiripua.
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 1077646798 TEL: 3144073174
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Eduardo
APELLIDOS: Carpio Chocho. FECHA FALLECIMIENTO: 28/03/23
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [+] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Eder Carpio Chiripua
ID: 1077646795

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 84 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 06 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Libia Ester Gonzalez.

APELLIDOS:

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1010083148 TEL: 3107010822

NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Libia. Ester Gonzalez

APELLIDOS: FECHA FALLECIMIENTO: 3/04/23

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Libia

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Libia Gonzalez

ID: 1010083148

SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo
•Vivir •Sentir •Trascender

Código	PS F 65
Versión	01
Página	01 de 01
Fecha de Aplicación	19/05/2022

FECHA: 11 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 85 de 118

S: Jennifer Andrea
S: Castro Tovar

[ ] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3214970073

DE DOCUMENTO: 1117507603 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

Nikola Javier
Cifuentes Castro

FECHA FALLECIMIENTO: 04/04/2023

INAL: INHUMACIÓN [/] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	/		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	/		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	/		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	/				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	/				
3	Limpieza de las instalaciones	/				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	/				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Jennifer Andrea Castro
Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Jenn

ID: 1117507603 florencia

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 86 de 118

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. / SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL / BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo • Vivir • Sentir • Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 14 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Alexandra
APELLIDOS: Julio Tapias
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1.007470884 TEL: 3005998009
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Alexandra
APELLIDOS: Julio Tapias. FECHA FALLECIMIENTO: 05/04/2023
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo		X			
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes		X			
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)					

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Alexandra Julio Tapias
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

JD: 1007470884

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 87 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogee · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 15 | 04 | 2023.

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Miyan Katherin
APELLIDOS: Forero Molina
C.C. [ ] C.E. [X] OTRO: 1.015.479.200 TEL: 3115466493.
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Miyan Katherin
APELLIDOS: Forero Molina FECHA FALLECIMIENTO: 04/04/2023
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Katerin Forero
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Katerin Forero
ID: 1015479200

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 88 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 16 | 04 | 23

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Nidia
APELLIDOS: Sarria Tadino
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 41741.144 TEL: 322 897 9908
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Pablo Emilio
APELLIDOS: Martinez Sarria. FECHA FALLECIMIENTO: 12/04/23
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Nidia Sarria S.
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: NIDIA SARRIA. L.
ID: C 41741144

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo
•Vivir •Sentir •Trascender

Código: PS-F-05	
Versión: 01	
Página: 01 de 01	
Fecha de Aplicación: 19/05/2022	

FECHA: 18 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE O SERVICIO

NOMBRES: Gloria Lucia
APELLIDOS: Mosambox
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1125180910 TEL: 3136266523
NÚMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRES: Gustavo
APELLIDOS: MUÑOZ MOSAMBOX FECHA FALLECIMIENTO: 13/04/23
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 89 de 118

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCION	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCION	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atencion brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

*gloriaLucia Mosambox
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: *GloriaLuciaM
ID: * 1125 180 910

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 90 de 118

BOGOTÁ | INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo

Fecha de Aplicación: 19/05/2023

FECHA: 18 | 04 | 23

NOMBRES: Karen Jimena.
APELLIDOS: Caicedo Cano.
CC: X CE: ☐ OTRO: 1033687923 TEL: 3115672307
NUMERO DE DOCUMENTO: DE: 3104795353

NOMBRE: Miguel Angel.
APELLIDOS: Hermano. Caicedo FECHA FALLECIMIENTO: 16/04/23
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN ☐ CREMACIÓN X TRASLADO DE CUERPO ☐

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCION	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCION	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atencion brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Karen Caicedo

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Karen Jimena Caicedo
ID: 1033687923

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogee •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 19 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: ~~Ardamarta~~ Beatriz

APELLIDOS: Martinez Alvarez

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: _____ TEL: 3176129 42

NUMERO DE DOCUMENTO: 39704932 DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Adolfo leon

APELLIDOS: Corredor Cadena FECHA FALLECIMIENTO: 15/04/23

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo		✓			
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes		✓			
3	Limpieza de las instalaciones		✓			
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)		✓			

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

marta Beatriz martinez

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: marta

ID: 39.704.932

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 91 de 118

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 92 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 14 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Fidencio
APELLIDOS: Ismare Conquista
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : TEL:
NUMERO DE DOCUMENTO: 1078690426 DE: Litoral del San Juan

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jesus Jorge
APELLIDOS: Ismare Conquista FECHA FALLECIMIENTO: 14/04/23

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [X]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones		X			
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)		X			

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Fidencio Ismare

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Fidencio Ismare conquista

ID: 1078690426

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 93 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogee · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 21 | 01 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Erika. Alejandra.
APELLIDOS: Londoño Gil.
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1002702997. TEL: 3008533249.
NUMERO DE DOCUMENTO: _____ DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Ethan. Isaac.
APELLIDOS: Quiroga. Londoño. FECHA FALLECIMIENTO: 18/01/23
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Erika. Alejandra. Londoño Gil.
ID: 1002702997.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 94 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 26 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Deysi Paola
APELLIDOS: Contreras Pinzón
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 52.381.930 TEL: 310.3073957
NUMERO DE DOCUMENTO: 52.381.930 DE: Bogotá.

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Azaf.
APELLIDOS: Contreras Pinzón. FECHA FALLECIMIENTO: 20/01/2023
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)					

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Deysi Paola CPZ.
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Deysi Paola Contreras Pinzón
ID: CC. 52381930 Btá.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 28 | 04 | 23

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Gina Alexandra

APELLIDOS: Mosquera

CC: [X] CE: [ ] OTRO: [ ] NUMERO DE DOCUMENTO: 52.531.664 DE:

TEL: 3104017535

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Segundo Gregorio

APELLIDOS: Rodriguez Melgar

FECHA FALLECIMIENTO: 22/04/23

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaría Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

GINA MOSQUERA

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Gina. Rodriguez

ID: 52 531664

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-02604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 95 de 119

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 96 de 119

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 29 | 08 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

RES: Liliana Esther
DOS: Serrano Valencia
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3155272169
RO DE DOCUMENTO: 1065860572 DE: ____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

RE: Jesus
DOS: Serrano Vanegas FECHA FALLECIMIENTO: 27/08/2023

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	/				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	/				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Liliana Serrano
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: 1065860572.
ID:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 97 de 118

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. / SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL / BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender

Código: PS-F-65
Versión: 01
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 28 (DIA) 04 (MES) 2023 (AÑO)

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Gabriel Enrique
APELLIDOS: Freuz Linares
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : _____ TEL: 3153659343
NUMERO DE DOCUMENTO: 19.100.163 DE: Bogotá

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Maria Laura
APELLIDOS: Linares Ramirez FECHA FALLECIMIENTO: 27/04/23

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

X _____
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Gabriel Enrique Freuz Linares
ID: 19100163

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 98 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 06 | 03 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Jairo

APELLIDOS: Quintero Ferro

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : _____ TEL: _____

NUMERO DE DOCUMENTO: _____ DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Benilda

APELLIDOS: Ferro de Quintero FECHA FALLECIMIENTO: 04/03/2023

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	/		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	/		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	/		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	/				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	/				
3	Limpieza de las instalaciones	/				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	/				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID: 1130695 4

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 99 de 114

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 31 | 03 | 2023.

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Maria Edilma.
APELLIDOS: Salazar
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 20408790 TEL: 3504098351
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jorge. Alberto.
APELLIDOS: Salazar. Cendor. FECHA FALLECIMIENTO: 25/03/23.
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

María Edilma Salazar
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: María Edilma Salazar
ID: 20408790

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 100 de 110

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 06 | 04 | 2023.

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Laura Jinet
APELLIDOS: Peña Lugo
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 1.007.722.258 TEL: 3116130199
NUMERO DE DOCUMENTO: _____ DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Mario Segundo
APELLIDOS: Timaure Barco FECHA FALLECIMIENTO: ____/____/____
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes		X			
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Laura Yineth Peña
ID: 1007722258

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 101 de 110

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 05 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Elaine

APELLIDOS: Rengifo Moreno

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : _____ TEL: 3105883767

NUMERO DE DOCUMENTO: 26255480 DE: Ismina

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Fulton

APELLIDOS: Moreno Caicedo FECHA FALLECIMIENTO: 02/04/2023

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [X]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID: 26255480

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 102 de 110

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 05 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Erika Zulay Ruiz Posada

APELLIDOS: Ruiz Posada

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 33.703.599 TEL: 320 805 3730

NUMERO DE DOCUMENTO: _____ DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Liam Sebastian Ruiz Posada

APELLIDOS: _____ FECHA FALLECIMIENTO: 31/03/23

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Erika Zulay Ruiz Posada

ID: 33.703.599

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 103 de 110

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 04 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Jesus Alberto
APELLIDOS: Cano Ortega
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : TEL: 3023376304.
NUMERO DE DOCUMENTO: 1081817173. DE: Fundacion.

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jose Rafael
APELLIDOS: Cano Ortega FECHA FALLECIMIENTO: 3/04/2023

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Jesús Alberto Cano O
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Jesús Alberto Cano O
ID: 1.081.817.173.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 104 de 110

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 06 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Libia Ester Gonzalez.

APELLIDOS:

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1010083148 TEL: 3107010822

NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Libia. Ester Gonzalez

APELLIDOS: FECHA FALLECIMIENTO: 3/04/23

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Libia

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Libia Gonzalez

ID: 1010083148

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 105 de 110

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 11 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Lorena Marcela
APELLIDOS: Mora Mora
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : NUMERO DE DOCUMENTO: 1010185891 DE: TEL: 3233947016

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Juan Carlos
APELLIDOS: Barros Herrera.
FECHA FALLECIMIENTO: 09/04/23

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Lorena Marcela Mora
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Lorena Marcela Mora
ID: 1010185891

313185

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 106 de 110

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 11 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Zurayeli S. Paez
APELLIDOS: Rebollado.
C.C. [ ] C.E. [X] OTRO: 5856128 TEL: 322 906 5159
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jose Ricardo
APELLIDOS: Paez Heredia FECHA FALLECIMIENTO: 06/04/2023
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Paez Zulanyeli
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:
ID: 5856128

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 107 de 110

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 18 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Sara Cristina
APELLIDOS: Paz Nogera
C.C. [ ] C.E. [X] OTRO: _____ TEL: _____
NUMERO DE DOCUMENTO: _____ DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Gabriela Salamanca
APELLIDOS: Paz FECHA FALLECIMIENTO: 14 / 04 / 2023
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	Si		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	Si		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	Si		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	Excelente				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	Si				
3	Limpieza de las instalaciones	Si				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	Si				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Sara Cristina Paz Nogera
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID: 1083441251

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 108 de 118

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogee •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 14 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: omar
APELLIDOS: castellanos salinas
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 10233182 TEL: 3223244885
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Diana cardina
APELLIDOS: Moreno Cortes FECHA FALLECIMIENTO: 11 / 04 2023
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [4] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo		X			
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes		X			
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)		X			

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Omar Castellanos

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:
ID: 10.233.182

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 109 de 110

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogee ·Vivir ·Sentir ·Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 21 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Rosmary
APELLIDOS: Huertas Valero
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 1404941 TEL: 3023094417
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Ramon Antonio
APELLIDOS: Huerta Ferer
FECHA FALLECIMIENTO: 18/01/23
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Rosmary
ID: 1404941

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 110 de 116

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 21 | 04 | 2023.

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Yhoseline Emilia
APELLIDOS: Torre Alba Conde
C.C. [ ] C.E. [X] OTRO: 6217421 TEL: 3012798355
NUMERO DE DOCUMENTO: _____ DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Elis Mercedes
APELLIDOS: Conde FECHA FALLECIMIENTO: 20 / 04 / 2023

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	Si		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	Si		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	Si	Si	

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	Si				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	Si				
3	Limpieza de las instalaciones	Si				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	Si				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

X Yhoseline E Torre Conde.
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:
ID: PPT 6217421.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 23 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Angie Johanna

APELLIDOS: Merlo Luna

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: _____ TEL: 3217900926.

NUMERO DE DOCUMENTO: 1.000.603.384 DE: Bogotá

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Angie Johanna

APELLIDOS: Merlo Luna FECHA FALLECIMIENTO: 14/04/23

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Angie Luna

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Angie Johanna Merlo Luna.

ID: CC: 1000603384. exp: Bogotá D.C

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 1 de 1

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo

Código: FSF65
Versión: 01
Página: 1 de 1
Fecha de Aplicación: 19/05/2021

FECHA: 25 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Maria Ismenia
APELLIDOS: Carabali Diaz
C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO: TEL: 3054838341
NO DE DOCUMENTO: 1022939236 DE: Bogota

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRES: Jaremy Stephen
APELLIDOS: Asprilla Carabali FECHA FALLECIMIENTO: 22/04/23
DISPOSICIÓN FINAL: INHUMACIÓN ☐ CREMACIÓN ☒ TRASLADO DE CUERPO ☐

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 1 de 1

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCION	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCION	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atencion brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Wendy.

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Wendy Asprilla

ID: 1022939236

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 113 de 116

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogee •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 27 (día) 04 (mes) 2023 (año)

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Sandra Milena
APELLIDOS: Urrego Perez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : TEL: 3105877265
NUMERO DE DOCUMENTO: 52.928.605 DE: Bogotá

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Sandra Milena
APELLIDOS: Urrego Perez. FECHA FALLECIMIENTO: 20,4,23.

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Sandra Milena Urrego Perez
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Sandra Milena Urrego Perez
ID: 52928605

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 114 de 116

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: Día 27 | Mes 04 | Año 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Wendys Heylin.
APELLIDOS: Reina Salazar
C.C. [ ] C.E. [ ] OTRO : P.P.T. TEL: 3105201827
NUMERO DE DOCUMENTO: 1746420 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Ofelia del Carmen
APELLIDOS: Salazar de Iriarte. FECHA FALLECIMIENTO: 25/04/23

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo		X			
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)					

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Wendys Reina
ID: 1746420

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 115 de 116

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-65 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 19/05/2022

FECHA: 27 | 04 (Mes) | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Jheizmar Maria de la Rosa.
APELLIDOS: Milano Amundaray
C.C. [ ] C.E. [X] OTRO: 1024181 TEL: 3017310443.
NUMERO DE DOCUMENTO: _____ DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Aiverson Alexander.
APELLIDOS: Villarroel Milano. FECHA FALLECIMIENTO: 16 / 04 / 2023.

DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [X] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	X		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	X		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	X		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
3	Limpieza de las instalaciones	X				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Jmilano

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Jheizmar Milano
ID: 1024181

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo
•Vivir •Sentir •Trascender

Código: PS-F-65	
Versión: 01	
Página: 01 de 01	
Fecha de Aplicación: 19/05/2022	

FECHA: 30 | 04 | 2023

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

RES: Martha ines
DOS: Melo Gamba
C.C. ☐ CE ☐ OTRO:
RO DE DOCUMENTO: 39704097 DE: Bogotá TEL: 3108189059.

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

RE: Julio Cesar
DOS: Melo Gama
FECHA FALLECIMIENTO: 28 / 04 / 2023
O FINAL: INHUMACIÓN ☐ CREMACIÓN ☒ TRASLADO DE CUERPO ☐

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atencion al convenio establecido con la Secretaria Distrital de Integracion Social; por lo cual solicitamos responder las siguientes preguntas:

a). OPORTUNIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observación

	DESCRIPCIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Fue atendido de forma oportuna por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo	✓		
2	Jardines del Apogeo otorgo los servicios autorizados por la SDIS.	✓		
3	Fue orientado por el Asesor(a) de Jardines del Apogeo sobre el proceso para la prestación del servicio (lugar - horarios)	✓		

b). ATENCIÓN Y CALIDAD DEL SERVICIO. Marque con una X la opción que usted considere. En caso de marcar la casilla MALO, escriba la observación.

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	✓				
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	✓				
3	Limpieza de las instalaciones	✓				
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Martha Melo

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Martha Inés Melo

ID: 39704097

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 116 de 116

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 117 de 118

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 2560-2022 PAGO No12
JARDINES DEL APOGEO SA
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106 Creación: 2023-05-23 14:57:57
Estado: Finalizado Finalización: 2023-05-23 15:05:28

Escanee el código para verificación

Aprobación: Subdirectora para la Identificación, Caracterización e Integración

MARITZA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS
43069249
mmosquera@sdis.gov.co
SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN E INTEGRACIÓN

Revisión: Contratista

Sandra
52[illegible]889
srap11@hotmail.com
Coordinadora 7749
SDIS

Elaboración: contratista

PAMELA CAROLINA VALDÉS VÁSQUEZ
1097402243
pvaldes@sdis.gov.co
REFERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - SUBICI
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106
2023-05-23T15:05:30-05:00 - Pagina 118 de 119

REPORTE DE TRAZABILIDAD

INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 2560-2022 PAGO No12
JARDINES DEL APOGEO SA
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230523-145757-8f0674-62604106 Creación: 2023-05-23 14:57:57
Estado: Finalizado Finalización: 2023-05-23 15:05:28

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	PAMELA CAROLINA VALDÉS VÁSQUEZ pvaldes@sdis.gov.co REFERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCI	Aprobado	Env.: 2023-05-23 14:57:58 Lec.: 2023-05-23 14:59:30 Res.: 2023-05-23 14:59:35 IP Res.: 186.155.7.19
Revisión	Sandra srap11@hotmail.com Coordinadora 7749 SDIS	Aprobado	Env.: 2023-05-23 14:59:35 Lec.: 2023-05-23 15:01:05 Res.: 2023-05-23 15:01:53 IP Res.: 186.155.7.19
Aprobación	MARITZA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS mmosquera@sdis.gov.co SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CAR	Aprobado	Env.: 2023-05-23 15:01:53 Lec.: 2023-05-23 15:05:23 Res.: 2023-05-23 15:05:28 IP Res.: 186.155.7.19