Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 1 de 228

Datos generales:

Período a que corresponde el informe	01	02	2024	29	02	2024
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X		
Porcentaje de ejecución	FÍSICA		PRESUPUESTAL			
	58%		18%			

Datos del supervisor/interventor:

NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR	MARITZA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS
NUMERO DE CTO DE INTERVENTORIA	NA
DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN CARACTERIZACIÓN E INTEGRACIÓN
CARGO	SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN CARACTERIZACIÓN E INTEGRACIÓN
LOCALIDAD	NIVEL CENTRAL
APOYO A LA SUPERVISIÓN	Judith Andrea Arias Sáenz – Apoyo a la supervisión componente Psicosocial Ledys Yurani Tibaquira – Apoyo a la supervisión componente Financiero

Datos del contrato supervisado:

NUMERO DE CONTRATO	9081 -2023
FECHA DE CONTRATO	30/11/2023
FECHA APROBACIÓN DE POLIZA	**Póliza de Cumplimiento Entidad Estatal** 2144-101413695- Anexo 1 Fecha expedición: 4/12/2023. $ 247. 500.000 Fecha Aprobación: 18/01/2024. **Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual** 21-40-101223544. Anexo 2 Fecha expedición: 4/12/2023. $ 232.000.000 Fecha Aprobación: 18/01/2024. **Póliza de Cumplimiento Entidad Estatal- Modificación No 1** 2144-101413695- Anexo 2 Fecha expedición: 29/12/2023. Fecha Aprobación: 21/01/2024.
CONTRATISTA	JARDINES DEL APOGEO S.A.
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	NIT 860.029.424-6
PROYECTO	Proyecto No 7749 “Implementar una estrategia de territorios cuidadores en Bogotá”.
VALOR	$ 450.000.000. CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE.
PLAZO	CINCO (5) MESES

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 2 de 228

FECHA ACTA DE INICIO	4/12/2023
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	3/05/2024
ADICION	NA
PRORROGA	NA
SUSPENSIÓN	NA
MODIFICACION OTRO SI	No 1 de fecha 29 de diciembre de 2023 Cargada en Secop II.
FUENTE DE FINANCIACIÓN	1-100-F001 VA- Recursos distrito
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA POBLACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL QUE SE ENCUENTRE EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA SOCIAL	

Bitácora de actividades:

OBLIGACIÓNES GENERALES	ACTIVIDAD	SOPORTE
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.	En visita de apoyo a la supervisión realizada para verificación de cumplimiento de obligaciones del mes de febrero 2024, se evidenció que el contratista tiene pleno conocimiento del anexo técnico, estudios previos, el contrato y demás documentos para la eficiente ejecución del mismo.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024.
2. Presentar previo a la firma del acta de inicio del contrato los documentos necesarios para su legalización y ejecución.	Se evidencia que el contratista presentó los documentos necesarios para la legalización del contrato de manera previa a la firma del acta de inicio.	Documentos para legalización y ejecución del contrato cargados por el contratista en SECOP II.
3. Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiera conjuntamente con el supervisor del mismo.	Se suscribió el acta de inicio el día 4 de diciembre de 2023. El contrato se encuentra en ejecución por lo cual no aplica acta de liquidación.	Acta de inicio cargada en SECOP II.
4. Presentar la factura del mes vencido con los servicios prestados dentro de los diez (10) días calendario del mes siguiente, acompañada de la relación de los servicios funerarios prestados durante el periodo a pagar (en donde se indique el nombre del fallecido, documento de identidad, relación y valor de cada uno de los servicios prestados, el valor total del servicio funerario y el valor total de los servicios prestados en mes	Se verifica que el contratista presenta la factura de los servicios prestados, acompañada de la relación de los servicios funerarios brindados durante el mes de febrero 2024, junto con los demás documentos y soportes correspondientes al periodo del informe.	Factura No. PT293058 por valor de $93.755.289 emitida a los 04 días del mes de abril de 2024 y demás soportes enviados por el contratista Jardines del Apogeo, relacionados con los servicios prestados en el mes de febrero de 2024.
5. Cumplir con la normatividad establecida por los entes competentes, Ministerio de Salud y Protección Social y Secretaría Distrital de Salud, UAESP y Secretaría Distrital de Ambiente,	Se verifica en la visita de apoyo a la supervisión que el contratista cumple con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, Secretaría Distrital de Salud,	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024 Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitario emitida por

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 3 de 228

para la prestación del Servicio Funerario y/o cualquier otra Entidad cuyas disposiciones tengan relación con prestación del servicio.	UAESP y Secretaria Distrital de Ambiente, para la prestación del Servicio Funerario.	la Secretaria Distrital de Salud Pública de fecha 01 de agosto de 2023, que relaciona la funeraria, la floristería, el Parking International y la cafetería.
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, haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. El contratista deberá acreditar que se encuentra al día con el pago de aportes 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.	Se verifica que el contratista realizó los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, dando cumplimiento al ART 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 en lo relacionado con los aportes al Sistema de seguridad social integral, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF, correspondientes al mes de febrero 2024.	Anexo No. 7 Planilla de Seguridad Social No 9462762556 del mes de febrero del 2024 y certificación emitida por el revisor fiscal con fecha marzo 2024.
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.	Se verifica que en el mes de febrero del 2024 el contratista dio cumplimiento con lo correspondiente al pago de salarios del personal asignado al contrato y así mismo se encuentra al día en los demás pagos establecidos por la ley colombiana.	Certificación expedida a los seis (06) días del mes de marzo del 2024, suscrita por parte de Jardines del Apogeo S.A. y con la respectiva firma del Representante Legal, correspondientes al pago de salarios del personal del mes de febrero de 2024.
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.	Se verifica que el contratista cuenta con documentos físicos y magnéticos que soportan las autorizaciones y otorgamiento de los servicios funerarios prestados por cada beneficiario. De igual forma, se verifica que el contratista cuenta con bases de datos que contienen toda la información relacionada con el contrato No 9081-2023.	Anexo No. 4 Autorizaciones servicios funerarios Jardines del Apogeo febrero 2024. Base de datos de los servicios prestados y otorgados en el mes de febrero de 2024.
9. Mantener vigente la garantía única y las demás garantías por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se	Se verifica que el contratista tiene las garantías vigentes, por medio de las pólizas: Póliza de Cumplimiento Entidad Estatal	Garantías y pólizas vigentes cargadas en SECOP II.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 4 de 228

presenten en la ejecución del mismo.	2144-101413695- Anexo 1 Fecha expedición: 4/12/2023. $ 247. 500.000 Fecha Aprobación: 18/01/2024. Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual 21-40-101223544. Anexo 2 Fecha expedición: 4/12/2023. $ 232.000.000 Fecha Aprobación: 18/01/2024. Póliza de Cumplimiento Entidad Estatal- Modificación No 1 2144-101413695- Anexo 2 Fecha expedición: 29/12/2023. Fecha Aprobación: 21/01/2024	
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.	El contratista suministra toda la información solicitada por el supervisor del contrato y el equipo de apoyo a la supervisión, los cuales permitieron verificar el oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024
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.	El contratista asistió a las reuniones y visitas convocadas por la supervisora del contrato y por el equipo de apoyo a la supervisión, para verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 05 de 2024 Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024 Anexo No. 3 Reunión de seguimiento y supervisión contrato 9081-2023 febrero 28 de 2024
12. Presentar los informes sobre la ejecución del contrato que le sean solicitadas por el supervisor del mismo en medio físico y magnético.	Se reciben los informes solicitados por el supervisor y el equipo de apoyo a la supervisión sobre la ejecución del contrato, como lo son el informe cuantitativo y cualitativo correspondiente a la ejecución del mes de febrero de 2024.	Informe cualitativo y cuantitativo de febrero del 2024, enviado por el contratista.
13. Llevar una base de datos con los servicios solicitados y autorizados por la Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración, o la que haga sus veces, con el fin de hacer la consolidación respectiva mensualmente con el responsable del seguimiento de la ejecución física y financiera del contrato.	Se evidencia que el contratista lleva una base de datos de servicios prestados, la cual fue revisada y conciliada con la Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración.	Base de datos conciliada adjunta al informe del contratista.
14. Mantener enterada a LA SECRETARÍA SDIS a través del supervisor, sobre el estado financiero y la ejecución presupuestal de cada gasto con su	Se evidencia que el contratista enteró a la secretaria sobre el estado financiero y la ejecución presupuestal con sus respectivos soportes que hacen parte integral	Informe de ejecución entregado por el contratista de los servicios prestados en el mes de febrero 2024

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 5 de 228

respectivo soporte y el avance del contrato.	del informe cuantitativo y cualitativo entregado por el contratista.	
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.	Se verifica que el contratista presenta la factura de los servicios prestados, acompañada de los respectivos documentos y soportes correspondientes al mes de febrero de 2024.	Factura No. PT293058 por valor de $93.755.289 emitida a los 04 días del mes de abril de 2024 y demás soportes enviados por el contratista Jardines del Apogeo, relacionados con los servicios prestados en el mes de febrero de 2024.
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.	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a estas prácticas.	Durante el mes de febrero 2024, el contratista manifestó que no se presentó ningún hecho asociado a estas prácticas.
17. Pagar a LA SECRETARÍA 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.	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.	Durante la ejecución del mes de febrero de 2024 no se presentó ningún hecho asociado a esta obligación.
18. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause a LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL por el incumplimiento del contrato.	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.	Durante la ejecución del mes de febrero de 2024 no se presentó ningún hecho asociado a esta obligación.
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 DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL. 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	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.	Durante la ejecución del mes de febrero de 2024 no se presentó ningún hecho asociado a esta obligación.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 6 de 228

los costos en que se incurra por tal motivo.		
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 DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos.	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.	Durante la ejecución del mes de febrero de 2024 no se presentó ningún hecho asociado a esta obligación.
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.	Se evidencia que, para el mes de febrero de 2024, el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato y aquellas obligaciones indicadas por el supervisor y el equipo de apoyo a la supervisión.	Esta obligación esta soportada en las demás obligaciones relacionadas anteriormente.
22. Dar cumplimiento a las acciones establecidas en el numeral 8.1.4.“OBLIGACIONES AMBIENTALES” del estudio previo, y demás lineamientos ambientales determinados por la SDIS en la ejecución del contrato. Lo anterior, sin costo adicional para la Entidad.	En visita de apoyo a la supervisión para revisión del cumplimiento de las obligaciones, se verifica que el contratista ha dado cumplimiento a las obligaciones ambientales establecidas en el contrato.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024
OBLIGACIÓNES ESPECIFICAS	**ACTIVIDAD**	**SOPORTE**
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.	Se verifica que el contratista da cumplimiento en la prestación del servicio funerario a aquellas familias autorizadas por la SDIS Para el mes de febrero de 2024 se prestó los servicios funerarios a 53 personas.	Anexo No. 4 Autorizaciones servicios funerarios Jardines del Apogeo febrero 2024. Base conciliada de los servicios funerarios prestados febrero 2024, adjunta al informe del contratista.
2. Cumplir y ejecutar el contrato teniendo en cuenta lo señalado en el estudio previo, anexo técnico, pliego de condiciones y propuesta técnica.	En visita de apoyo a la supervisión se verificó que el contratista ha dado cumplimiento con lo referente al anexo técnico y estudios previos, en la prestación del servicio.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024 Informe de ejecución entregado por el contratista.
3. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato y mantener permanente comunicación con el-a supervisor-a, apoyo a la supervisión	Mediante visita del equipo de apoyo a la supervisión se verifica que el contratista aplica todas las observaciones y recomendaciones que se le han brindado.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 7 de 228

y/o los-as profesionales que atienden el servicio.		
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.	En la visita realizada a las instalaciones del contratista se ha evidenciado buenas condiciones de higiene y asepsia en todos los espacios donde se presta el servicio. Se han validado los formatos de limpieza y desinfección de áreas como salas de velación, baños y vehículos fúnebres.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024
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.	Se verifica en la visita realizada a las instalaciones del contratista que, en la Central de servicios, cuentan con coordinadores del servicio que cumplen con horarios rotativos, brindando atención las 24 horas del día para atención a los casos remitidos por la SDIS.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024
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.	Se verifica en la visita realizada a las instalaciones del contratista que el talento humano vinculado porta de manera adecuada los elementos de bioseguridad durante la prestación del servicio. Se encuentran visibles las señales promoviendo la seguridad de los colaboradores por medio del uso de los elementos de protección personal EPP.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024
7. Llevar una base de datos con los servicios solicitados y autorizados por la Subdirección para la Identificación Caracterización e Integración, o la que haga sus veces, con el fin de hacer la conciliación respectiva semanalmente con el responsable del seguimiento de la ejecución física y financiera del contrato.	Se realizó revisión y conciliación de la base de datos de los servicios autorizados y otorgados para el mes de febrero de 2024.	Base de datos de los servicios prestados por el contratista Jardines del Apogeo en el mes de febrero de 2024, la cual se encuentra anexa al informe presentado por el contratista.
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.	Durante el periodo del informe se realizó visita de apoyo a la supervisión donde se hacen las observaciones y recomendaciones a que haya lugar las cuales son atendidas por el contratista.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024
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	Se revisaron los 53 formatos de evaluación del servicio funerario correspondientes al mes de febrero 2024, verificando que dichos formatos se encuentran debidamente diligenciados.	Anexo No. 5 Encuestas de evaluación del servicio funerario febrero 2024.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 8 de 228

tramitante, este se debe anexar con el informe mensual de ejecución del contrato que será requisito para tramitar el pago correspondiente al servicio.		
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 el anexo técnico, los cuales deberán cumplir con las condiciones requeridas por las entidades competentes.	No aplica para este periodo.	No aplica
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.	Se solicita al contratista la planilla de pagos de seguridad social correspondiente al mes de febrero 2024. Se solicita la certificación del Representante Legal, en la cual se verifica que el contratista cumple con lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto Distrital 332 del 2020 al contar con el 57,96% de mujeres contratadas que corresponde a 142 mujeres de un total de 245 trabajadores.	Anexo No. 6 Certificación del Representante Legal porcentaje de mujeres contratadas mes de febrero 2024. Planilla de pagos de seguridad social correspondiente al mes de febrero de 2024.
OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION	**ACTIVIDAD**	**SOPORTE**
1. Ejercer el autocontrol y aplicar las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social, de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017, en todas las acciones relacionadas con el objeto del contrato, según las orientaciones específicas del supervisor.	Se verifica que el contratista realizó solicitud de capacitación sobre el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social, y capacitación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño, la cual se realizará para el mes de abril 2024.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024
OBLIGACIONES AMBIENTALES	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1. Comunicar las buenas prácticas ambientales establecidas en los programas del Plan Institucional de	Las buenas prácticas ambientales fueron socializadas a través del equipo de Gestión Ambiental de la	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 05 de 2024

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 9 de 228

Gestión Ambiental – PIGA al personal que participe en el desarrollo del presente contrato, con el fin de que se realicen cuando se encuentre en las instalaciones de la SDIS.	SDIS, para lo cual se adelantó reunión en el mes de diciembre 2023, donde se socializó y comunicó al representante ambiental del contratista, sobre las buenas prácticas ambientales establecidas en los programas del Plan Institucional de Gestión Ambiental – PIGA de la SDIS, a su vez el representante del contratista socializó con las demás personas de su equipo.	Acta firmada de la divulgación de las buenas prácticas ambientales institucionales, cargada en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.
2. Presentar los documentos que demuestren la gestión integral de los residuos peligrosos, cuando estos se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la normatividad legal vigente.	Se solicitó en la visita presentar los documentos que demuestren la gestión integral de los residuos peligrosos generados en la ejecución del mes de febrero 2024. El contratista informa el procedimiento de recolección que abarca tres componentes que certifican la gestión integral de los residuos peligrosos: El primer manifiesto es el de recolección, el segundo es el consolidado de todas las recolecciones y el tercero es el certificado de tratamiento y disposición final de los residuos los cuales se entregan mensualmente y la disposición final de residuos a los 90 días. Por tratarse de aceites la generación para el contratista es mínima y se hace de manera anual. El contratista comparte: Certificados manifiestos recolección al movilizador de los aceites usados de fechas febrero y junio del 2023. Certificados de disposición final de los residuos peligrosos. En cuanto al registro de movilizador de aceites usados, informa el contratista no realiza esta acción, por tanto, no aplica. Los soportes se encuentran en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 05 de 2024 Los soportes se encuentran en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.
3. Entregar el(los) informe(s) y la documentación relacionada con la ejecución del contrato de manera	En visita de apoyo a la supervisión, se evidencia la entrega digital de la documentación relacionada con la	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 05 de 2024

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 10 de 22

digital de acuerdo a los lineamientos de gestión documental, la supervisión del contrato y en cumplimiento de la política cero papeles de la SECRETARÍA DISTRITAL DEINTEGRACIÓN SOCIAL. En caso de presentarse observaciones sobre los informes o documentación suministrada se deberán entregarlos documentos ajustados en un plazo no mayor a los cinco (5) días calendario posterior a la notificación.	ejecución del contrato y la entrega de los informes digitales solicitados por la supervisión y el equipo de apoyo a la supervisión.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024 Documentos del contratista relacionados con la ejecución del mes de febrero 2024 enviados de manera digital.
4. Realizar el aprovechamiento y uso de llantas aptas para el reencauche, en los vehículos que aplique en el desarrollo del contrato, de acuerdo con el artículo 13 del Decreto 442 de2015.	En visita de apoyo a la supervisión de verificación del cumplimiento de las obligaciones correspondiente al mes de febrero, se solicitó al contratista aportar los certificados del aprovechamiento y uso de llantas para reencauche de acuerdo con el artículo 13 del Decreto 442 de 2015. El contratista aportó: Certificado de reencauche. Formato “Lista de control de ruta vehículos”. Los soportes se encuentran en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 05 de 2024 Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024 Los soportes se encuentran en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.
5. Presentar el certificado de revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes del(los) vehículo(s) que se utilice(n) en la ejecución del contrato.	En visita de apoyo a la supervisión se verificó que los certificados de revisión técnico-mecánica de los vehículos(s) se encuentran vigentes y los mismos fueron aportados por el contratista al inicio del contrato adicionalmente se encuentran cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 05 de 2024 Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024 Certificados de revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes de los vehículos, los cuales se encuentran cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental de la SDIS.
6. Presentar 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 de los laboratorios de tanatopraxia.	En la visita de apoyo a la supervisión se solicitó al contratista presentar los planes relacionados en la obligación, los cuales fueron socializados.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 05 de 2024
7. Utilizar elementos de aseo, tales como detergentes, ceras, shampo o, jabones líquidos y en polvo, que	En la visita de supervisión se verificó que el contratista hace uso de productos, clasificados como	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 11 de 22

sean clasificados como "biodegradables, de baja carga contaminante o catalogados como orgánicos en la clasificación toxicológica".	"biodegradables", aportando las fichas técnicas de estos productos usados en aseo.	Fichas técnicas cargadas en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental de la SDIS.
8. Utilizar materiales de papelería (libros de registro, carteles, entre otros) hechos en material reciclado	Se evidencia en la visita de supervisión que el contratista utiliza materiales de papelería (libros de registro, carteles, entre otros), hechos en material reciclado; se solicitaron las fichas técnicas de los materiales utilizados, las cuales fueron aportados.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024 Fichas técnicas de los materiales de papelería usados por el contratista cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.
9. Utilizar vasos, mezcladores y/o pitillos desechables, en materiales reciclables diferentes a los plásticos de un solo uso establecidos en el artículo 3 del Acuerdo 808 de 2021.	Se evidencia en la visita de supervisión que el contratista utiliza vasos, mezcladores en materiales reciclables diferentes a los plásticos de un solo uso. Las respectivas fichas técnicas se encuentran cargadas en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024 Fichas técnicas de los vasos, mezcladores usados por el contratista cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.
10. Contar con el registro de vertimientos o permiso de vertimientos emitido por la entidad competente.	Se evidencia en la visita de supervisión para verificación del cumplimiento de obligaciones de febrero, que el contratista no genera vertimientos.	El contratista no genera vertimientos.
11. Dar cumplimiento a lo estipulado en la Resolución 5194 de 2010 del Ministerio de la Protección Social "Por la cual se reglamenta la prestación de los servicios de cementerios, inhumación, exhumación y cremación de cadáveres.	En visita de apoyo a la supervisión se solicita al contratista que aporte el concepto higiénico sanitario expedido por la entidad competente. El contratista informa que para el mes de marzo se solicitará nueva visita a Secretaría de salud.	Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024 Soporte cargado en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.
12. Contar con el permiso de emisiones atmosféricas emitido por la entidad competente, así como el Informe de Estado de Emisiones según lo establecido en el artículo 8 del Decreto 2107 de1995 y el informe del muestreo para la medición de contaminantes, que demuestre que no se sobrepasan los límites máximos permisibles de emisiones al aire establecidos en la Resolución 058 de 2002, Resolución 601 de 2006, Resolución 610 de 2010, Resolución 886 de 2004 y Resolución 0909 de 2008.	En visita de apoyo a la supervisión, se solicitó al contratista: Permiso de emisiones atmosféricas y el Informe de Estado de Emisiones. Aportaron pantallazo resultado de los últimos informes de emisiones de gases contaminantes realizados a los hornos crematorios: horno No 1 de fecha septiembre de 2023 y horno No 2 de fecha julio de 2023. Informe del muestreo para la medición de contaminantes. Los soportes entregados por el contratista se encuentran cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 05 de 2024 Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024 Los soportes entregados por el contratista se encuentran cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 12 de 229

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	*$ 450.000.000*
ADICIONES:	*NA*
REDUCCIONES:	*NA*
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	*$ 82.404.390*
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	*$ 367.595.610*
VALOR ANTICIPO: (EN CASO DE QUE APLIQUE)	*NA*
AMORTIZACIÓN:	*NA*
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo al plan del manejo de inversión del mismo.	SI__ NO APLICA: ___X_

	CONCEPTO	VALOR A PAGAR
COSTO FIJO	Valor de los servicios prestados en el mes de febrero 2024.	$ 93.755.289
COSTO VARIABLE	NA	NA
COSTO DE REALIZACIÓN	Valor de los servicios prestados en el mes de febrero 2024.	$ 93.755.289
OTROS	NA	NA

REPORTE DEL MONITOREO A LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONVENIO O CONTRATO

Para el mes de febrero del 2024 no se evidenciaron riesgos que afecten la operación de los servicios funerarios de acuerdo con la matriz de riesgos del contrato No 9081 de 2023.

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

El contratista cumplió con el objeto del contrato al prestar satisfactoriamente los servicios funerarios para la población del Distrito Capital que se encuentre en situación de emergencia social, durante el mes de febrero del 2024.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

2.1 OBLIGACIONES GENERALES

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 13 de 229

No OBLIGACIÓNES	OBLIGACIÓNES GENERALES	ESTADO	OBSERVACION
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.	SATISFACTORIO	El contratista tiene pleno conocimiento del anexo técnico, estudios previos, el contrato y demás documentos para la eficiente ejecución de este.
2	Presentar previo a la firma del acta de inicio del contrato los documentos necesarios para su legalización y ejecución.	SATISFACTORIO	Se evidencia que el contratista presentó los documentos necesarios para la legalización del contrato de manera previa a la firma del acta de inicio.
3	Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiera conjuntamente con el supervisor del mismo.	SATISFACTORIO	Se suscribió el acta de inicio el día 4 de diciembre de 2023. El contrato se encuentra en ejecución por lo cual no aplica acta de liquidación.
4	Presentar la factura del mes vencido con los servicios prestados dentro de los diez (10) días calendario del mes siguiente, acompañada de la relación de los servicios funerarios prestados durante el periodo a pagar (en donde se indique el nombre del fallecido, documento de identidad, relación y valor de cada uno de los servicios prestados, el valor total del servicio funerario y el valor total de los servicios prestados en mes	SATISFACTORIO	Se verifica que el contratista presenta la factura No. PT293058 de los servicios prestados, acompañada de la relación de los servicios funerarios brindados, con los documentos y soportes correspondientes al mes de febrero de 2024.
5	Cumplir con la normatividad establecida por los entes competentes, Ministerio de Salud y Protección Social y Secretaría Distrital de Salud, UAESP y Secretaría Distrital de Ambiente, para la prestación del Servicio Funerario y/o cualquier otra Entidad cuyas disposiciones tengan relación con prestación del servicio.	SATISFACTORIO	Se verifica en la visita de apoyo a la supervisión del mes de febrero que el contratista cumple con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, Secretaría Distrital de Salud, UAESP y Secretaría Distrital de Ambiente, para la prestación del Servicio Funerario.
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	SATISFACTORIO	Se verifica que en el mes de febrero del 2024 el contratista realizó los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, dando cumplimiento al ART 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 en lo relacionado con los

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 14 de 229

	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, haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. El contratista deberá acreditar que se encuentra al día con el pago de aportes 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.		aportes al Sistema de seguridad social integral, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF.
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.	SATISFACTORIO	Se verifica que en el mes de febrero del 2024 el contratista dio cumplimiento con lo correspondiente al pago de salarios del personal asignado al contrato y así mismo se encuentra al día en los demás pagos establecidos por la ley colombiana.
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.	SATISFACTORIO	Se verifica que el contratista cuenta con documentos físicos y magnéticos que soportan las autorizaciones y otorgamiento de los servicios funerarios prestados por cada beneficiario. De igual forma, se verifica que el contratista cuenta con bases de datos que contienen toda la información relacionada con el contrato No 9081-2023.
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.	SATISFACTORIO	Se verifica que el contratista tiene las garantías vigentes, por medio de las pólizas: Póliza de Cumplimiento Entidad Estatal 2144-101413695- Anexo 1 Fecha expedición: 4/12/2023. $ 247. 500.000 Fecha Aprobación: 18/01/2024. Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual 21-40-101223544. Anexo 2 Fecha expedición: 4/12/2023. $ 232.000.000 Fecha Aprobación: 18/01/2024.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 15 de 229

			Póliza de Cumplimiento Entidad Estatal-Modificación No 1 2144-101413695- Anexo 2 Fecha expedición: 29/12/2023. Fecha Aprobación: 21/01/2024
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.	SATISFACTORIO	El contratista suministra toda la información solicitada por el supervisor del contrato y el equipo de apoyo a la supervisión, que permitieron verificar el oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas.
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.	SATISFACTORIO	El contratista asistió a las reuniones y visitas convocadas por la supervisora del contrato y por el equipo de apoyo a la supervisión, para verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales.
12	Presentar los informes sobre la ejecución del contrato que le sean solicitadas por el supervisor del mismo en medio físico y magnético.	SATISFACTORIO	Se reciben los informes solicitados por el supervisor y el equipo de apoyo a la supervisión sobre la ejecución del contrato, como lo es el informe cualitativo y cuantitativo correspondiente a la ejecución del mes de febrero de 2024.
13	Llevar una base de datos con los servicios solicitados y autorizados por la Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración, o la que haga sus veces, con el fin de hacer la consolidación respectiva mensualmente con el responsable del seguimiento de la ejecución física y financiera del contrato.	SATISFACTORIO	Se evidencia que el contratista lleva una base de datos de servicios prestados, la cual fue revisada y conciliada por la Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración de la SDIS.
14	Mantener enterada a LA SECRETARÍA SDIS a través del supervisor, sobre el estado financiero y la ejecución presupuestal de cada gasto con su respectivo soporte y el avance del contrato.	SATISFACTORIO	Se evidencia que el contratista enteró a la Secretaría Distrital de Integración Social sobre el estado financiero y la ejecución presupuestal con sus respectivos soportes que hacen parte del presente informe. Se adelantó la revisión y conciliación de la base de datos de los servicios prestados para el mes de febrero 2024, la cual es fuente para la verificación, facturación y control.
15	Presentar oportunamente la factura, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago, cumpliendo con el	SATISFACTORIO	Se verifica que el contratista presenta la factura No. PT293058 de los servicios prestados, acompañada de la relación de los servicios funerarios otorgados, documentos y soportes correspondientes al mes de febrero de 2024.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 16 de 229

	cronograma presentado por el grupo de pagos de la SDIS.		
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.	NO APLICA	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a estas prácticas.
17	Pagar a LA SECRETARÍA 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.	NO APLICA	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.
18	Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause a LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL por el incumplimiento del contrato.	NO APLICA	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.
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 DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL. 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.	NO APLICA	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.
20	En cualquiera de los eventos anteriores el CONTRATISTA autoriza a LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL a deducir los valores	NO APLICA	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 17 de 229

	resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude al contratista. En todo caso LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos.		
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.	SATISFACTORIO	Se evidencia que, para el mes de febrero de 2024, el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato y a aquellas obligaciones indicadas por el supervisor y el equipo de apoyo a la supervisión.
22	Dar cumplimiento a las acciones establecidas en el numeral 8.1.4.“OBLIGACIONES AMBIENTALES” del estudio previo, y demás lineamientos ambientales determinados por la SDIS en la ejecución del contrato. Lo anterior, sin costo adicional para la Entidad.	SATISFACTORIO	En visita de apoyo a la supervisión para revisión del cumplimiento de las obligaciones, se verifica que el contratista ha dado cumplimiento a las obligaciones ambientales establecidas en el contrato.
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones		SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

2.2 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

No OBLIGACIÓNES	OBLIGACIÓNES ESPECÍFICAS	ESTADO	OBSERVACION
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.	SATISFACTORIO	De acuerdo con lo establecido en el contrato, se verifica que el contratista da cumplimiento en la prestación del servicio funerario a aquellas familias autorizadas por la SDIS, que cumplen con las características definidas para tal fin. Para el mes de febrero de 2024 se prestó los servicios funerarios a 53 personas.
2	Cumplir y ejecutar el contrato teniendo en cuenta lo señalado en el estudio previo, anexo técnico, pliego de condiciones y propuesta técnica.	SATISFACTORIO	En visita de apoyo a la supervisión se verificó que el contratista ha dado cumplimiento con lo referente al anexo técnico y estudios previos, en la prestación del servicio.
3	Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y	SATISFACTORIO	Mediante visita del equipo de apoyo a la supervisión se verifica que el contratista

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 18 de 229

	recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato y mantener permanente comunicación con el-a supervisor-a, apoyo a la supervisión y/o los-as profesionales que atienden el servicio.		aplica todas las observaciones y recomendaciones que se le han brindado.
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.	SATISFACTORIO	En la visita realizada a las instalaciones del contratista se ha evidenciado buenas condiciones de higiene y asepsia en todos los espacios donde se presta el servicio. Se han validado los formatos de limpieza y desinfección de áreas como salas de velación, baños y vehículos fúnebres.
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.	SATISFACTORIO	Se verifica en la visita realizada a las instalaciones del contratista que, en la Central de servicios, cuentan con coordinadores del servicio que cumplen con horarios rotativos, brindando atención las 24 horas del día para atención a los casos remitidos por 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.	SATISFACTORIO	Se verifica en la visita realizada a las instalaciones del contratista que el talento humano vinculado porta de manera adecuada los elementos de bioseguridad durante la prestación del servicio. Se encuentran visibles las señales promoviendo la seguridad de los colaboradores por medio del uso de los elementos de protección personal EPP.
7	Llevar una base de datos con los servicios solicitados y autorizados por la Subdirección para la Identificación Caracterización e Integración, o la que haga sus veces, con el fin de hacer la conciliación respectiva semanalmente con el responsable del seguimiento de la ejecución física y financiera del contrato.	SATISFACTORIO	Se realizó revisión y conciliación de la base de datos de los servicios autorizados y otorgados para el mes de febrero de 2024.
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.	SATISFACTORIO	Durante el periodo del informe se realizaron visitas de apoyo a la supervisión haciendo observaciones y recomendaciones las cuales son atendidas por el contratista.
9	Presentar el formato de evaluación del servicio funerario completa y correctamente diligenciado frente a la prestación del servicio, dicho	SATISFACTORIO	Se revisaron los 53 formatos de evaluación del servicio funerario correspondientes al mes de febrero 2024, verificando que

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 19 de 229

	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.		dichos formatos se encuentran debidamente diligenciados.
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 el anexo técnico, los cuales deberán cumplir con las condiciones requeridas por las entidades competentes.	NO APLICA	No aplica para este periodo.
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.	SATISFACTORIO	Se solicita al contratista la planilla de pagos de seguridad social correspondiente al mes de febrero 2024. Se solicita la certificación del Representante Legal, en la cual se verifica que el contratista cumple con lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto Distrital 332 del 2020 al contar con el 57,96 % de mujeres contratadas que corresponde a 142 mujeres de un total de 245 trabajadores. De igual manera se solicitó al contratista ir adelantando el proceso de registro de las mujeres contratadas en el micrositio de la Secretaría de Desarrollo Económico, acorde a lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto Distrital 332 del 2020.
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones		SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

2.3 OBLIGACIÓN DEL SISTEMA DE GESTION

No OBLIGACIÓNES	OBLIGACIÓN DEL SISTEMA DE GESTION	ESTADO	OBSERVACION
1	Ejercer el autocontrol y aplicar las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la		Se verifica que el contratista realizó solicitud de capacitación en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 20 de 22

	Secretaría Distrital de Integración Social, de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017, en todas las acciones relacionadas con el objeto del contrato, según las orientaciones específicas del supervisor.	SATISFACTORIO	Social, y capacitación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño, la cual se realizará en el mes de abril 2024.
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones		SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

2.4 OBLIGACIONES AMBIENTALES

No OBLIGACIÓNES	OBLIGACIÓNES AMBIENTALES	ESTADO	OBSERVACION
1	Comunicar las buenas prácticas ambientales establecidas en los programas del Plan Institucional de Gestión Ambiental – PIGA al personal que participe en el desarrollo del presente contrato, con el fin de que se realicen cuando se encuentre en las instalaciones de la SDIS.	SATISFACTORIO	Las buenas prácticas ambientales fueron socializadas a través del equipo de Gestión Ambiental de la SDIS, para lo cual se adelantó reunión en el mes de diciembre 2023, donde se socializó y comunicó al representante ambiental del contratista, sobre las buenas prácticas ambientales establecidas en los programas del Plan Institucional de Gestión Ambiental – PIGA de la SDIS, a su vez el representante del contratista socializó con las demás personas de su equipo.
2	Presentar los documentos que demuestren la gestión integral de los residuos peligrosos, cuando estos se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la normatividad legal vigente.	SATISFACTORIO	En visita de apoyo a la supervisión para verificación del cumplimiento de obligaciones del mes de febrero 2024, se solicitó al contratista presentar los documentos que demuestren la gestión integral de los residuos peligrosos, cuando estos se generen durante la ejecución del contrato. El contratista informa el procedimiento de recolección que abarca tres componentes que certifican la gestión integral de los residuos peligrosos: El primer manifiesto es el de recolección, el segundo es el consolidado de todas las recolecciones y el tercero es el certificado de tratamiento y disposición final de los residuos los cuales se entregan

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 21 de 229

			mensualmente y la disposición final de residuos a los 90 días. Por tratarse de aceites la generación para el contratista es mínima y se hace de manera anual. El contratista comparte: Certificados manifiestos recolección al movilizador de los aceites usados de fechas febrero y junio del 2023. Certificados de disposición final de los residuos peligrosos. En cuanto al registro de movilizador de aceites usados, informa el contratista no realiza esta acción, por tanto, no aplica. Los soportes se encuentran en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.
3	Entregar el(los) informe(s) y la documentación relacionada con la ejecución del contrato de manera digital de acuerdo a los lineamientos de gestión documental, la supervisión del contrato y en cumplimiento de la política cero papeles de la SECRETARÍA DISTRITAL DEINTEGRACIÓN SOCIAL. En caso de presentarse observaciones sobre los informes o documentación suministrada se deberán entregarlos documentos ajustados en un plazo no mayor a los cinco (5) días calendario posterior a la notificación.	SATISFACTORIO	En visita de apoyo a la supervisión, se evidencia la entrega digital de la documentación relacionada con la ejecución del contrato y la entrega de los informes digitales solicitados por la supervisión y el equipo de apoyo a la supervisión.
4	Realizar el aprovechamiento y uso de llantas aptas para el reencauche, en los vehículos que aplique en el desarrollo del contrato, de acuerdo con el artículo 13 del Decreto 442 de2015.	SATISFACTORIO	En visita de apoyo a la supervisión de verificación del cumplimiento de las obligaciones correspondiente al mes de febrero, se solicitó al contratista aportar los certificados del aprovechamiento y uso de llantas para reencauche de acuerdo con el artículo 13 del Decreto 442 de 2015. El contratista aportó: Certificado de reencauche. Formato “Lista de control de ruta vehículos”. Los soportes se encuentran en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental de la SDIS.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 22 de 25

5	Presentar el certificado de revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes del(los) vehículo(s) que se utilice(n) en la ejecución del contrato.	SATISFACTORIO	En visita de apoyo a la supervisión se verificó que los certificados de revisión técnico-mecánica de los vehículos(s) fueron aportados por el contratista al inicio del contrato y se encuentran cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.
6	Presentar 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 de los laboratorios de tanatopraxia.	SATISFACTORIO	En la visita de apoyo a la supervisión se solicitó al contratista presentar los planes relacionados en la obligación, los cuales fueron socializados.
7	Utilizar elementos de aseo, tales como detergentes, ceras, shampo o, jabones líquidos y en polvo, que sean clasificados como “biodegradables, de baja carga contaminante o catalogados como orgánicos en la clasificación toxicológica”.	SATISFACTORIO	En la visita de supervisión se verificó que el contratista hace uso de productos, clasificados como “biodegradables”, aportando las fichas técnicas de estos productos usados en aseo. Estas Fichas técnicas se encuentran cargadas en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.
8	Utilizar materiales de papelería (libros de registro, carteles, entre otros) hechos en material reciclado	SATISFACTORIO	Se evidencia en la visita de supervisión que el contratista utiliza materiales de papelería (libros de registro, carteles, entre otros), hechos en material reciclado; se solicitaron las fichas técnicas de los materiales utilizados, las cuales fueron aportadas.
9	Utilizar vasos, mezcladores y/o pitillos desechables, en materiales reciclables diferentes a los plásticos de un solo uso establecidos en el artículo 3 del Acuerdo 808 de 2021.	SATISFACTORIO	Se evidencia en la visita de supervisión que el contratista utiliza vasos, mezcladores en materiales reciclables diferentes a los plásticos de un solo uso. Las respectivas fichas técnicas se encuentran cargadas en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental de la SDIS.
10	Contar con el registro de vertimientos o permiso de vertimientos emitido por la entidad competente.	NO APLICA	Se evidencia en la visita de supervisión para verificación del cumplimiento de obligaciones de febrero, que el contratista no genera vertimientos.
11	Dar cumplimiento a lo estipulado en la Resolución 5194 de 2010 del Ministerio de la Protección Social “Por la cual se reglamenta la prestación de los servicios de cementerios, inhumación, exhumación y cremación de cadáveres.	SATISFACTORIO	En visita de apoyo a la supervisión se solicita al contratista que aporte el concepto higiénico sanitario expedido por la entidad competente. El contratista informa que para el mes de marzo se solicitará nueva visita a Secretaría de salud.
12	Contar con el permiso de emisiones atmosféricas emitido por la entidad competente, así como el Informe de Estado de Emisiones según lo establecido en el artículo 8 del Decreto 2107	SATISFACTORIO	En visita de apoyo a la supervisión, se solicitó al contratista: Permiso de emisiones atmosféricas y el Informe de Estado de Emisiones.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 23 de 229

	de1995 y el informe del muestreo para la medición de contaminantes, que demuestre que no se sobrepasan los límites máximos permisibles de emisiones al aire establecidos en la Resolución 058 de 2002, Resolución 601 de 2006, Resolución 610 de 2010, Resolución 886 de 2004 y Resolución 0909 de 2008.		Aportaron pantallazo resultado de los últimos informes de emisiones de gases contaminantes realizados a los hornos crematorios: horno No 1 de fecha septiembre de 2023 y horno No 2 de fecha julio de 2023. Informe del muestreo para la medición de contaminantes. Los soportes entregados por el contratista se encuentran cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones		SATISFACTORIO	SATISFACTORIO

2.4 OBLIGACIONES CONJUNTAS

No aplica.

2.5 OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD

No OBLIGACIÓNES	OBLIGACIÓNES GENERALES	ESTADO	OBSERVACION
1	Suministrar la información que previamente requiera EL CONTRATISTA en relación con el objeto del presente contrato.	SATISFACTORIO	La SDIS suministró toda la información requerida por CONTRATISTA en relación con el objeto del presente contrato.
2	Exigir al CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato.	SATISFACTORIO	La SDIS a través de la Supervisión del contrato, exigió al contratista la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato.
3	Efectuar la supervisión y seguimiento del presente contrato.	SATISFACTORIO	La SDIS a través de la Supervisión y el equipo de apoyo a la supervisión del contrato, efectuó la supervisión y seguimiento del presente contrato.
4	La SDIS a través del supervisor del Contrato velará por el cumplimiento de lo señalado en el artículo 3 del Decreto 332 de 220, por medio de la verificación de la planilla de pago de aportes de seguridad social del personal vinculado para la ejecución del contrato.	SATISFACTORIO	La SDIS a través de la Supervisión y el equipo de apoyo a la supervisión del contrato, verificó que el contratista dio cumplimiento a lo señalado en el artículo 3 del Decreto 332 de 220, por medio de la verificación de la planilla de pago de aportes de seguridad social del personal vinculado para la ejecución del contrato.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 24 de 229

No OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓNES ESPECIFICAS	ESTADO	OBSERVACION
1	Suscribir el acta de inicio, modificaciones al contrato y el acta de liquidación.	SATISFACTORIO	La SDIS a través de la Supervisión suscribió el acta de inicio y la modificación No 1.
2	Realizar los pagos de los servicios funerarios prestados de manera oportuna, acorde a la programación de recursos del Plan Anual de Caja y los recursos disponibles de Tesorería. Suministrar al Contratista la información que este requiera para el desarrollo del objeto Contratado.	SATISFACTORIO	Se elabora el tercer informe de supervisión para proceder al pago.
3	Realizar la supervisión del contrato.	SATISFACTORIO	La SDIS a través de la Supervisión y el equipo de apoyo a la supervisión del contrato, efectuó la supervisión y seguimiento al cumplimiento de las obligaciones del presente contrato.
4	Una vez suscrita el acta de inicio, la SDIS le hará entrega al contratista de los procedimientos, formatos de prestación del servicio y listado del personal a cargo del mismo, de igual manera dará instrucción del servicio funerario al personal designado para este contrato por parte del contratista.	SATISFACTORIO	La SDIS una vez se suscribió el acta de inicio, le realizó la entrega al contratista de los procedimientos, formatos de prestación del servicio y listado del personal a cargo del mismo, de igual manera dio instrucción del servicio funerario al personal designado para este contrato por parte del contratista.
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones		SATISFACTORIO	La SDIS cumplió satisfactoriamente con las obligaciones del contrato a través de la Supervisión y el equipo de apoyo a la supervisión.

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

El desempeño del contratista fue satisfactorio.

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

No aplica para el periodo.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 25 de 229

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

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR	VALOR TOTAL
PENSIÓN	2024-01	2024-02-07	$115.479.300	$190.634.500
SALUD	2024-02	2024-02-07	$38.328.900	
RIESGOS PROFESIONALES	2024-01	2024-02-07	$5.344.300	
PARAFISCALES ICBF	2024-01	2024-02-07	$2.470.600	
PARAFISCALES SENA	2024-01	2024-02-07	$1.647.200	
PARAFISCALES CCF	2024-01	2024-02-07	$27.364.200	

6. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

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, teniendo en cuenta que son poblaciones que se encuentran en condición de vulnerabilidad social y requieren ser atendidos por la Secretaría Distrital de Integración Social.

7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

No aplica para este periodo.

8. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI [ ] NO [X]

9. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN

SI [X]	NO [ ]

RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:
FORMATO RADICACION CUENTAS FOR-GF-017
MC-14 FOR -GF-016 CERTIFICACIÒN DE PAGO
CRP- CERFITICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (SDIS)
CDP - CERTIFICADO DE DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL
ACTA DE INICIO
FACTURA DE PROVEEDOR (COINCIDE CON LA BASE), ESTA FACTURA DEBE CONTAR CON SU CODIGO CUFE Y EL RESPECTIVO CODIGO QR
CERTIFICADO/ AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DIAN
CERTIFICACION BANCARIA
CC REPRESENTANTE LEGAL
RUT
BASE XLS DE SERVICIOS PRESTADOS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 26 de 229

SOPORTE DE CADA BENEFICIO OTORGADO
ENCUESTAS DE SATISFACCION
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REP LEGAL DE CAMARA DE COMERCIO
INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL PROVEEDOR
CERTIFICADO DE APORTES PAGO PARAFISCALES
PLANILLAS DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL
ANTECEDENTES TARJETA PROF INFERIOR A 3 MESES DEL CONTADOR (A) Y/O REV FISCAL
CC REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR (A)
TARJETA PROFESIONAL DEL REVISOR Y/O CONTADOR (A)
CERTIFICACIÓN DE MUJERES CONTRATADAS

10. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

SI X	NO
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO	

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

La prestación del servicio funerario contribuye al cumplimiento de las metas del proyecto 7749: Implementación de la estrategia de territorios cuidadores en Bogotá.

12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

El contratista cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato No 9081 de 2023, firmado por ambas partes.

El contratista realizó durante el periodo mencionado en esta certificación sus actividades y compromisos a satisfacción.

El Contrato se ha desarrollado de manera normal durante el periodo certificado, sin inconvenientes de tipo técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico.

La supervisión aprobó y validó el cumplimiento de las obligaciones específicas como se menciona en el informe de actividades.

El cumplimiento del contrato en este período fue satisfactorio.

FECHA DE ELABORACIÓN: 08/04/2024

_____
FIRMA DEL SUPERVISOR/ INTERVENTOR

Elaboró:
Judith Andrea Arias Sáenz – Apoyo a la supervisión Componente Psicosocial SUB–ICI.
Ledis Yurani Tibaquira Pabon– Apoyo a la supervisión Componente Financiero SUB–ICI.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 27 de 229

Revisó:
Dora Lilia Ballesteros Murcia – Apoyo Jurídico de la SUB-ICI
Pamela Carolina Valdés Vásquez – Referente Administrativa y Financiera de la SUB–ICI.

Aprobó:
Maritza del Carmen Mosquera Palacios- Subdirectora para la Identificación, Caracterización e Integración.

Anexos:

Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 05 de 2024.
Anexo No. 2 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 27 de 2024.
Anexo No. 3 Reunión de seguimiento y supervisión contrato 9081-2023 febrero 28 de 2024.
Anexo No. 4 Autorizaciones servicios funerarios Jardines del Apogeo febrero 2024.
Anexo No. 5 Encuestas de evaluación del servicio funerario febrero 2024.
Anexo No. 6 Certificación del Representante Legal porcentaje de mujeres contratadas mes de febrero 2024.
Anexo No. 7 Planilla de Seguridad Social No. 9462762556 del mes de febrero del 2024.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 28 de 228

ACTA N ° _____

FECHA: Bogotá, 5 de febrero de 2024.

HORA: 9:30 am

LUGAR: Jardines del Apogeo - Cementerio

TEMA: Seguimiento Ejecución Contrato Prestación de servicios enero 2023
Obligaciones Ambientales
Contrato No 9081- 2023.

ASISTENTES: Se adjunta planilla de asistencia.

ORDEN DEL DÍA:

1. Recorrido por las instalaciones.
2. Seguimiento Obligaciones generales y específicas.
3. Seguimiento Obligaciones del Sistema de Gestión.
4. Seguimientos Obligaciones Ambientales.

DESARROLLO:

Recorrido por las instalaciones

Siendo las 9:30 am, se da inicio al recorrido por las instalaciones de Jardines del Apogeo comenzando por la zona de Hornos crematorios en la que se encuentran diferentes áreas:

1. Area de Insumos.
2. Area de cenizas.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 29 de 229

3. Cuarto de equipos en la que se encuentra el control de los hornos y analizador de gases que mide la concentración de emisiones contaminantes.
4. Cuarto de hornos crematorios (2). Se observa el personal portando los elementos de protección personal y ropa de trabajo específica para cremación.

Posteriormente se realiza el recorrido por la zona operativa donde están ubicadas:

5. Area cuarto de almacenamiento de residuos; se encontraba un carro transportador de residuos peligrosos de la empresa RH.
6. Contenedor refrigerado, el cual fue adquirido en Pandemia del Covid 19 y actualmente se disponen los cuerpos que no cuentan con la documentación completa hasta por máximo cinco dias por la descomposición de los mismos.

El recorrido continuo por

7. Salas de velación, tres en total.
8. Cafetería.
9. Capilla.
10. Baños.

En todas las areas se observan buenas condiciones de orden y limpieza, así misma señalización sobre uso adecuado de elementos de bioseguridad y señalización de rutas de evacuación con la disposición de extintores y camillas.

Seguimiento Obligaciones Generales y Especificas

Se realiza seguimiento a las obligaciones generales y especificas según reza la minuta del contrato No 2560 de 2022, evidenciando el cumplimiento.

Seguimiento Obligaciones del Sistema de Gestión

Se informa sobre el alcance de la obligación:

“Ejercer el autocontrol y aplicar las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social, de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 30 de 229

políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017, en todas las acciones relacionadas con el objeto del contrato, según las orientaciones específicas del supervisor.

El Director del Parque Jardines del Apogeo, solicita en la visita vía correo electrónico, al Supervisor del Contrato, capacitación y orientación sobre el Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño.

Seguimientos Obligaciones Ambientales

Dando alcance al motivo de la visita de apoyo a la supervisión y toda vez que el contrato No 9081- 2023 se encuentra en la fase inicial, se relacionan a continuación las obligaciones ambientales con sus medios de verificación:

	OBLIGACIONES AMBIENTALES		
No	**CRITERIOS AMBIENTALES**	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1	Comunicar las buenas prácticas ambientales establecidas en los programas del Plan Institucional de Gestión Ambiental – PIGA al personal que participe en el desarrollo del presente contrato,	La SDIS a través del equipo de Gestión Ambiental, adelantó reunión en el mes de diciembre de 2023, donde se socializó y comunicó al representante ambiental del contratista, sobre las buenas prácticas ambientales establecidas en los programas del Plan	*Acta firmada de la divulgación de las buenas prácticas ambientales institucionales realizada al personal del contratista que participe en el desarrollo del presente contrato, de conformidad a la presentación en Power Point suministrada por el Equipo de Gestión Ambiental, en medio magnético.*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 31 de 228

	con el fin de que se realicen cuando se encuentre en las instalaciones de la SDIS.	Institucional de Gestión Ambiental – PIGA de la SDIS. Se soporta acta SDIS socialización PIGA de fecha 12 de diciembre de 2023 y asistencia de socialización realizada por Jardines del Apogeo al personal que participa en el desarrollo del contrato No 9081 – 2023. Anexo 1: acta SDIS socialización PiGA. Anexo 2: asistencia socialización PIGA Jardines del Apogeo. Anexos cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	*Este soporte se presenta solo una vez en la ejecución del contrato.* *La entrega de este documento será en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.*
2	Presentar los documentos que demuestren la gestión integral de los residuos peligrosos, cuando estos se generen durante la ejecución del contrato, de	Se solicitó en la visita presentar los documentos que demuestren la gestión integral de los residuos peligrosos generados en la ejecución del contrato. El contratista informa el procedimiento de recolección que abarca tres componentes, que certifican la gestión	*Manifiestos de entrega y/o certificados de almacenamiento junto con los certificados de disposición final de los residuos peligrosos, expedida (s) por gestor(es) autorizado(s).* *Registro de Acopiador Primario expedido por la autoridad ambiental que incluya el número de inscripción de quien acopie y almacene temporalmente los*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 32 de 228

	acuerdo con la normatividad legal vigente.	integral de los residuos peligrosos: El primer manifiesto es el de recolección, el segundo es el consolidado de todas las recolecciones y el tercero es el certificado de tratamiento y disposición final de los residuos los cuales se entregan mensualmente y la disposición final de residuos a los 90 días. Por tratarse de aceites la generación para el contratista es mínima y se hace de manera anual. El contratista comparte**: certificado de inscripción acopiador primario de aceites usados** emitido por la autoridad ambiental a Jardines del Apogeo. Certificado de inscripción acopiador primario de aceites usados. Soporte cargado en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	*aceites usados generados en el mantenimiento de equipos.* *Registro de movilizador de la(s) empresa(s) que realice(n) el transporte 3de los aceites usados (resolución expedida por la autoridad ambiental).* *Certificados - manifiestos de entrega al movilizador de los aceites usados.* *Copia del reporte de movilización por cada entrega con fecha. Es importante que en este reporte se cuente con el nombre del acopiador primario mencionado anteriormente y que tenga lugar el mismo día de la generación de aceite usado, por cuanto en ningún caso el residuo puede acopiarse en las instalaciones de la SDIS.* *-Certificados de disposición final, aprovechamiento, transformación o procesamiento de los aceites usados generados en el proceso de mantenimiento, emitidos por una empresa autorizada por los entes de control ambiental, en donde se especifique el método realizado y avalado, que coincida con las cantidades en kilogramos y fechas soportadas en los certificados de entrega de los aceites usados, así como con el reporte de movilización de los*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 33 de 228

		Copia del reporte de movilización por cada entrega con fecha Certificado de recolección, transporte, almacenamiento y entrega a receptor autorizado de residuos peligrosos (aceites usados) de fecha 23 de febrero de 2023. Soporte cargado en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental. Durante la vigencia del contrato, no se ha presentado recolección de aceites usados, debido a las bajas cantidades que se generan de este residuo. Se realizará solicitud de recolección de los residuos a la empresa aliada **Certificado de aprovechamiento, transformación o procesamiento de los aceites usados** Durante la vigencia del contrato, no se ha presentado recolección de aceites usados, debido a las bajas cantidades que se generan de este	*mismos.* *Los manifiestos deben remitirse cada vez que se entreguen los residuos peligrosos y los certificados de almacenamiento disposición final a más tardar a los 90 días de la entrega de los residuos peligrosos o antes de finalizar el contrato.* *El registro de acopiador primario, el registro de movilizador, los certificados o manifiestos de entrega al movilizador y la copia del reporte de movilización deben remitirse cada vez que se entreguen los residuos peligrosos.* *Los certificados de aprovechamiento, transformación o procesamiento de los aceites usados deben remitirse a más tardar a los 90 días de la entrega de los aceites usados o antes de finalizar el contrato.* *La entrega de estos soportes será en elenlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.* .

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 34 de 228

		residuo. Se realizará solicitud de recolección de los residuos a la empresa aliada. **Copia del reporte de movilización** No se adjunta registro de movilizador de aceites usados, debido a que se cuenta con una empresa aliada (RH SAS) quien es la encargada de esta labor.	
3	Entregar el(los) informe(s) y la documentación relacionada con la ejecución del contrato de manera digital de acuerdo a los lineamientos de gestión documental, la supervisión del contrato y en cumplimiento de la política cero papeles de la SECRETARÍA DISTRITAL DEINTEGRACIÓN SOCIAL. En caso de presentarse	Se evidencia en la visita la entrega digital de la documentación relacionada con la ejecución del contrato y la entrega de los informes digitales.	*Informe(s) generados en la ejecución del contrato.* *Este soporte se presenta cada vez que se requiera por la supervisión en la ejecución del contrato.* *La entrega de este documento será en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 35 de 228

	observaciones sobre los informes o documentación suministrada se deberán entregarlos documentos ajustados en un plazo no mayor a los cinco (5) días calendario posterior a la notificación.		
4	Realizar el aprovechamiento y uso de llantas aptas para el reencauche, en los vehículos que aplique en el desarrollo del contrato, de acuerdo con el artículo 13 del Decreto 442 de2015.	En la visita de apoyo a la supervisión se solicitó al contratista aportar certificado de reencauche emitido por una empresa certificada y el Formato “Lista de control de ruta vehículos”. El contratista aportó: Formato “Lista de control de ruta vehículos”. Soporte se encuentran en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	*Certificado de reencauche emitido por una empresa certificada que garantice el cumplimiento de la NTC 5384 de2005 y las resoluciones 481 de 2009y 230 de 2010, modificadas por la resolución 2899 de 2011 o aquellas que las deroguen, sustituyan o modifiquen.* *-Formato “Lista de control de ruta vehículos” totalmente diligenciado.* *-Solo en caso de contar con llantas que no sean aptas técnicamente para el reencauche, se debe remitir un certificado emitido por una empresa reencauchadora autorizada que manifieste dicha condición y realizar la entrega en puntos de recolección*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 36 de 228

			establecidos, así como una certificación de aprovechamiento y/o disposición final de las llantas generadas, de acuerdo con el cumplimiento de las obligaciones del consumidor, de acuerdo a lo establecido en Resolución 1457 de210 Articulo 14 y Articulo 18 de la Resolución 1326 de 2017. *Este soporte se presenta al finalizarla ejecución del contrato o si aplica el último día hábil del mes de diciembre.* *La entrega de este documento será en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.*
5	Presentar el certificado de revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes del(los) vehículo(s) que se utilice(n) en la ejecución del contrato.	Los certificados de revisión técnico-mecánica de los vehículos(s) fueron aportados por el contratista al inicio del contrato y se encuentran cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	*Copia del certificado de revisión técnico-mecánica los vehículos(s).* *En caso de perder vigencia el certificado de revisión técnico-mecánica del vehículo durante la ejecución del contrato, el contratista deberá dar alcance a lo solicitado y remitir la respectiva renovación.*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 37 de 228

			Este soporte se presentará al inicio del contrato y/o cuando se requiera su renovación en la ejecución del contrato. *La entrega de este documento será en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.*
6	Presentar 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 de los laboratorios de tanatopraxia.	En la visita de apoyo a la supervisión se solicitó al contratista presentar los planes relacionados en la obligación, los cuales fueron socializados mas no aportados por tratarse de documentos con información confidencial. Se encuentra cargado en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental pantallazo de la evidencia del documento Plan de Gestión Integral de residuos Hospitalarios y similares (PGIRH), documento que incluye, Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos (PGIRP) y el Plan de Saneamiento Básico de los laboratorios de tanatopraxia.	*Presentar 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 establecido por el contratista.* *Este soporte se presentará al inicio del contrato.* *La entrega de este documento será en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 38 de 228

7	Utilizar elementos de aseo, tales como detergentes, ceras, Shampoo o, jabones líquidos y en polvo, que sean clasificados como “biodegradables, de baja carga contaminante o catalogados como orgánicos en la clasificación toxicológica”.	Las fichas técnicas de los productos utilizados en elementos de aseo clasificados como “biodegradables”, fueron aportados por el contratista y clasificados como “biodegradables”. Fichas técnicas cargadas en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental	*-Ficha técnica de los productos usados por el contratista.* *La entrega de este documento será en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.*
8	Utilizar materiales de papelería (libros de registro, carteles, entre otros) hechos en material reciclado	Las fichas técnicas de los materiales utilizados en papelería, hechos en material reciclado, fueron aportadas por el contratista. Fichas técnicas cargadas en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	*-Ficha técnica de los materiales de papelería usados por el contratista.* *La entrega de este documento será enel enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.*
9	Utilizar vasos, mezcladores y/o pitillos desechables, en materiales reciclables diferentes a los plásticos de un solo uso establecidos	Las fichas técnicas de los materiales utilizados en vasos, mezcladores y/o pitillos desechables, elaborados en materiales reciclables, fueron aportadas por el contratista.	*-Ficha técnica de los vasos, mezcladores y/o pitillos usados por el contratista.* *La entrega de este documento será en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 39 de 228

	en el artículo 3 del Acuerdo 808 de 2021.	Fichas técnicas cargadas en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	
10	Contar con el registro de vertimientos o permiso de vertimientos emitido por la entidad competente.	El contratista NO genera vertimientos.	NO APLICA.
11	Dar cumplimiento a lo estipulado en la Resolución 5194 de 2010 del Ministerio de la Protección Social "Por la cual se reglamenta la prestación de los servicios de cementerios, inhumación, exhumación y cremación de cadáveres.	El contratista aportó el concepto higiénico sanitario expedido por la entidad competente. Soporte cargado en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	*Copia del concepto higiénico sanitario expedido por la entidad competente.* *En caso de perder vigencia el concepto higiénico sanitario durante la ejecución del contrato, el contratista deberá dar alcance a lo solicitado y remitir la respectiva renovación.* *Este soporte se presentará al inicio del contrato y/o cuando se requiera su renovación en la ejecución del contrato.* *La entrega de este documento será en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 40 de 228

12	Contar con el permiso de emisiones atmosféricas emitido por la entidad competente, así como el Informe de Estado de Emisiones según lo establecido en el artículo 8 del Decreto 2107 de1995 y el informe del muestreo para la medición de contaminantes, que demuestre que no se sobrepasan los límites máximos permisibles de emisiones al aire establecidos en la Resolución 058 de 2002, Resolución 601 de 2006, Resolución 610 de 2010, Resolución 886 de 2004 y Resolución 0909 de 2008.	En visita de apoyo a la supervisión, se solicitó al contratista: **Permiso de emisiones atmosféricas** **Informe de Estado de Emisiones**. Aportaron pantallazo resultado de los últimos informes de emisiones de gases contaminantes realizados a los hornos crematorios: horno No 1 de fecha septiembre de 2023 y horno No 2 de fecha julio de 2023. **Informe del muestreo para la medición de contaminantes**. Los soportes entregados por el contratista se encuentran cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	*-Copia del permiso de emisiones atmosféricas expedido por la entidad competente.* *-Informe de Estado de Emisiones.* *-Informe del muestreo para la medición de contaminantes.* *En caso de perder vigencia el permiso de emisiones atmosféricas durante la ejecución del contrato el contratista deberá dar alcance a lo solicitado y remitir la respectiva renovación.* *Este soporte se presentará al inicio del contrato y/o cuando se requiera su renovación en la ejecución del contrato.* *La entrega de este documento será en el enlace compartido por el Equipo deGestión Ambiental.*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 41 de 228

Anexo 1: acta SDIS socialización PIGA

Anexo 2: asistencia socialización PIGA Jardines del Apogeo.

Anexo 3: Asistencia Visita Jardines del Apogeo 5 de febrero 2024

Elaboró: Amparo Carvajal B.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 42 de 228

SOPORTE FOTOGRAFICO

AREA DE HORNOS CREMATORIOS









Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 43 de 228

CONTROL OPERATIVO HORNOS CREMATORIOS



SALAS DE VELACIÓN



Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 44 de 228

BIOSEGURIDAD



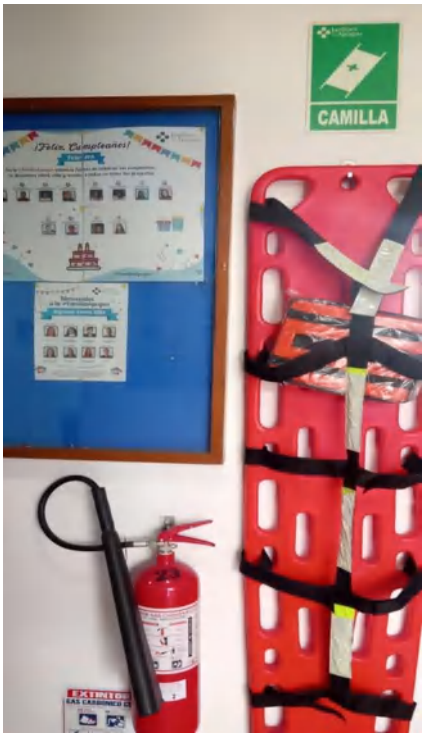






Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 45 de 228

ELEMENTOS PLAN DE EMERGENCIAS





ARREGLOS FLORALES



ELEMENTOS CAFETERIA



Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 46 de 228









Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 47 de 228

ACTA N° 1

FECHA: Bogotá, diciembre 12 de 2023

HORA: 11:30 am. – 12:50 p.m.

LUGAR: Nivel Central – Piso 22

TEMA: Divulgación lineamientos ambientales PIGA y obligaciones ambientales

ASISTENTES: Líder programa consumo sostenible, apoyo a la supervisión y personal que ejecutará el contrato 9081-2023.

ORDEN DEL DÍA:

1. Divulgación lineamientos ambientales.
2. Divulgación obligaciones ambientales.

DESARROLLO:

Se realiza el proceso de divulgación de los lineamientos ambientales del PIGA realizada por Alexandra Figueroa Cardenas, Líder del Programa de Consumo Sostenible del Equipo de Gestión Ambiental, a las personas citadas para la ejecución del contrato de objeto ***"PRESTAR LOS SERVICIOS FUNERARIOS PARA LA POBLACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA SOCIAL"***

Iniciando con la socialización de la estructura del Plan Institucional de Gestión Ambiental PIGA 2020 – 2024 el cual contempla el siguiente esquema:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 48 de 229



Con el fin de dar implementación a este plan en la entidad, se informa a los participantes que la SDIS desde la Dirección de Gestión Corporativa equipo de gestión ambiental, cuenta con la adopción del proceso de gestión ambiental bajo el sistema de gestión, donde podrán encontrar los diferentes lineamientos ambientales (caracterización de procesos, procedimientos, planes, manuales, instructivos, formatos, indicadores, riesgos entre otros) documentos que dan las directrices para que se implemente la gestión ambiental, por lo anterior se informa el proceso para poder revisar y ubicar dichos lineamientos bajo la plataforma del mapa de procesos de la entidad.

1. **Política Ambiental:** se divulga la política ambiental de la entidad y se resalta la importancia de conocer su contenido, haciendo énfasis en los compromisos de protección del ambiente, prevención de la contaminación, cumplimiento de normatividad y de mejora continua.

2. **Programa Implementación de Prácticas Sostenibles:**

Este programa se compone de tres enfoques o subprogramas que son mejoramiento de las condiciones ambientales, movilidad urbana sostenible y adaptación al cambio climático. Todos tienen lineamientos relacionados que se detallan a continuación:

2.1. Movilidad Urbana Sostenible: se da a conocer que mediante el Plan de Movilidad Sostenible se pretende promover e incentivar a la movilidad urbana sostenible (uso del transporte masivo, de la bicicleta, carro compartido, caminar), mediante el desarrollo de campañas, actividades lúdicas, la semana de la bicicleta, el día de movilidad sostenible establecido el primer jueves de cada mes.

2.2. Adaptación al cambio climático: se dan a conocer las estrategias para el

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 49 de 228

cumplimiento de este objetivo como lo son: la implementación de jardines verticales, muros y techos verdes, agricultura urbana, huertas, entre otros, para minimizar impactos ambientales y contribuir a la mitigación del cambio climático.

2.3. Mejoramiento de las condiciones ambientales internas: Se da claridad de la matriz de identificación y evaluación de aspectos e impactos ambientales, la cual es una por cada uno de los servicios que cuenta la entidad y se valora por actividad generando unos aspectos e impactos ambientales, los cuales para minimizar los impactos generados en cada una de estas actividades propias de los servicios se realizan controles operaciones mediante la implementación de las políticas, lineamientos y programas del PIGA. De igual forma, se divulga información relacionada con el Normograma ambiental de la entidad y la matriz de riesgos.

3. **Programa Uso Eficiente del Agua:** se dieron a conocer las buenas prácticas para el ahorro y uso eficiente del agua que se encuentran en la Política Cero Desperdicio de Agua de la Entidad y que pueden realizarse desde el hogar y desde las unidades operativas, por parte de todos los funcionarios, contratistas e incluso extenderlas hacia los participantes y sus familias. Entre estas prácticas se resalta la implementación de sistemas de reutilización y aprovechamiento de aguas, como lo son: sistemas de captación de aguas lluvias caseros y tecnificados, recolección de agua del lavado de frutas y verduras y recolección del agua del último ciclo de la lavadora.

4. **Programa Uso Eficiente de la Energía:** se dieron a conocer las buenas prácticas para el ahorro y uso eficiente de la energía que se encuentran en la Política Cero Desperdicio de Energía de la Entidad y que pueden realizarse desde el hogar y desde las unidades operativas, por parte de todos los funcionarios, contratistas e incluso extenderlas hacia los participantes y sus familias. Entre estas prácticas se resalta la ejecución del Apagón Ambiental no solo los días 8 de cada mes de 8 a 9 de la noche, sino que se realizó la invitación a dar cumplimiento al Artículo 5 del Acuerdo 403 de 2009, el cual nos insta a apagar la totalidad de las luces todas las noches.

5. **Programa de Gestión Integral de Residuos:**

5.1. Se efectuó la divulgación de las modificaciones realizadas en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos (PAIPAERS), se revisaron los contenedores y colores implementados para la separación de los residuos en la entidad; así mismo, se dio claridad que durante la vigencia se iniciará el proceso educativo y de armonización del nuevo código de colores para las bolsas de almacenamiento de residuos (negro, verde y blanco), según la Resolución 2184 de 2019.De igual forma se realizó la divulgación de buenas prácticas ambientales de la Política Cero Papel, que deben adelantar en la

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 50 de 228

Entidad, con el fin de optimizar y reducir el consumo de papel en la entidad; así como las estrategias establecidas en la Política Cero Residuos, con el fin de fortalecer una mejor separación en la fuente y manejo integral de los residuos.

5.2. Se realizó la divulgación del Plan de Gestión Interna de Residuos Peligrosos (PGIRP) actualizado, se comunicaron las acciones de prevención y minimización de los residuos peligrosos, se dio claridad respecto a los residuos peligrosos generados, de igual manera se realizó énfasis en el proceso desde su generación, embalaje, rotulado, manejo y disposición final de los residuos peligrosos.

5.3. Se realizó la divulgación del Plan de Gestión Integral de Aceite Vegetal Usado y Grasas, se comunicaron las acciones para el encapsulamiento del Aceite Vegetal Usado y grasas, resultantes del proceso de preparación y cocción de alimentos, para prevenir el daño a la salud humana y minimizar el impacto negativo generado al recurso hídrico, en cumplimiento de la normatividad ambiental vigente.

6. Programa de Consumo Sostenible:

Se dio a conocer el objetivo del programa, resaltando el documento relacionado el cual es el Manual de Compras Verdes y que la inclusión de obligaciones ambientales se realiza a todos los contratos de la Entidad, incluyendo los de recurso humano, de servicios sociales tercerizados y de bienes y servicios. De igual forma, se comentó de manera general la metodología para la inclusión de obligaciones ambientales, así como la divulgación del PIGA y el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones ambientales por medio del acompañamiento del equipo de apoyo a la supervisión de los contratos para la verificación de los soportes remitidos por los contratistas.

Finalmente, se realiza la verificación y explicación de cada una de las obligaciones ambientales con las que cuenta el contrato, con el fin de dar claridad en cuanto a su cumplimiento, soportes y fechas de entrega a la supervisión del contrato y al equipo de gestión ambiental, dejando totalmente claro al contratista la forma de cumplimiento de las obligaciones ambientales, de la siguiente manera:

Obligación 1: Comunicar las buenas prácticas ambientales establecidas en los programas del Plan Institucional de Gestión Ambiental – PIGA al personal que participe en el desarrollo del presente contrato, con el fin de que se realicen cuando se encuentre en las instalaciones de la SDIS. Medio de verificación: Acta firmada de la divulgación de las buenas prácticas ambientales institucionales realizada por el Equipo de Gestión Ambiental, en medio magnético. Tiempo de entrega: Este soporte se presenta solo una vez en la ejecución del contrato.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 51 de 228

Obligación 2: Presentar los documentos que demuestren la gestión integral de los residuos peligrosos, cuando estos se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la normatividad legal vigente. Medio de verificación: Manifiestos de entrega y/o certificados de almacenamiento junto con los certificados de disposición final de los residuos peligrosos, expedido(s) por gestor(es) autorizado(s). Registro de Acopiador Primario expedido por la autoridad ambiental que incluya el número de inscripción de quien acopie y almacene temporalmente los aceites usados generados en el mantenimiento de equipos. Registro de movilizador de la(s) empresa(s) que realice(n) el transporte de los aceites usados (resolución expedida por la autoridad ambiental). Certificados - manifiestos de entrega al movilizador de los aceites usados. Copia del reporte de movilización por cada entrega con fecha. Es importante que en este reporte se cuente con el nombre del acopiador primario mencionado anteriormente y que tenga lugar el mismo día de la generación de aceite usado, por cuanto en ningún caso el residuo puede acopiarse en las instalaciones de la SDIS. Certificados de disposición final, aprovechamiento, transformación o procesamiento de los aceites usados generados en el proceso de mantenimiento, emitidos por una empresa autorizada por los entes de control ambiental, en donde se especifique el método realizado y avalado, que coincida con las cantidades en kilogramos y fechas soportadas en los certificados de entrega de los aceites usados, así como con el reporte de movilización de los mismos. Tiempo de entrega: Los manifiestos deben remitirse cada vez que se entreguen los residuos peligrosos y los certificados de almacenamiento disposición final a más tardar a los 90 días de la entrega de los residuos peligrosos o antes de finalizar el contrato.El registro de acopiador primario, el registro de movilizador, los certificados o manifiestos de entrega al movilizador y la copia del reporte de movilización deben remitirse cada vez que se entreguen los residuos peligrosos. Los certificados de aprovechamiento, transformación o procesamiento de los aceites usados deben remitirse a más tardar a los 90 días de la entrega de los aceites usados o antes de finalizar el contrato.

Obligación 3: Entregar el(los) informe(s) y la documentación relacionada con la ejecución del contrato de manera digital de acuerdo a los lineamientos de gestión documental, la supervisión del contrato y en cumplimiento de la política “cero papel” de la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL. En caso de presentarse observaciones sobre los informes o documentación suministrada se deberán entregar los documentos ajustados en un plazo no mayor a los cinco (5) días calendario posterior a la notificación. Medio de verificación: Informe(s) generados en la ejecución del contrato. Tiempo de entrega: Este soporte se presenta cada vez que se requiera por la supervisión en la ejecución del contrato

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 52 de 228

Obligación 4: Realizar el aprovechamiento y uso de llantas aptas para el reencauche, en los vehículos que aplique en el desarrollo del contrato, de acuerdo con el artículo 13 del Decreto 442 de 2015. Medio de verificación: Certificado de reencauche emitido por una empresa certificada que garantice el cumplimiento de la NTC 5384 de 2005 y las resoluciones 481 de 2009 y 230 de 2010, modificadas por la resolución 2899 de 2011 o aquellas que las deroguen, sustituyan o modifiquen. Formato "Lista de control de ruta vehículos" totalmente diligenciado. Solo en caso de contar con llantas que no sean aptas técnicamente para el reencauche, se debe remitir un certificado emitido por una empresa reencauchadora autorizada que manifieste dicha condición y realizar la entrega en puntos de recolección establecidos, así como una certificación de aprovechamiento y/o disposición final de las llantas generadas, de acuerdo con el cumplimiento de las obligaciones del consumidor, de acuerdo a lo establecido en Resolución 1457 de 210 Articulo 14 y Articulo 18 de la Resolución 1326 de 2017.. Tiempo de entrega: Este soporte se presenta al finalizar la ejecución del contrato o si aplica el último día hábil del mes de diciembre.

Obligación 5: Presentar el certificado de revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes de los vehículos que se utilicen en la ejecución del contrato. Medio de verificación: Copia del certificado de revisión técnico-mecánica del o los vehículos(s). En caso de perder vigencia el certificado de revisión técnico-mecánica del vehículo durante la ejecución del contrato, el contratista deberá dar alcance a lo solicitado y remitir la respectiva renovación, en caso de que al vehículo(s) no le aplique revisión técnico mecánica se remitirá certificado emitido por parte del representante legal en donde conste la información del vehículo junto con su fecha de matrícula. Tiempo de entrega: Este soporte se presentará al inicio del contrato y/o cuando se requiera su renovación en la ejecución del contrato.

Obligación 6: Presentar 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 de los laboratorios de tanatopraxia .Medio de verificación: 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 de los laboratorios de tanatopraxia. Tiempo de entrega: Este soporte se presentará al inicio del contrato.

Obligación 7: Utilizar elementos de aseo, tales como detergentes, ceras, shampoo, jabones líquidos y en polvo, que sean clasificados como "biodegradables, de baja carga contaminante o catalogados como orgánicos en la clasificación toxicológica". Medio de verificación: Fichas técnicas de los elementos utilizados en donde conste su clasificación que sean clasificados como "biodegradables, de baja carga contaminante o catalogados como orgánicos en la clasificación toxicológica". Tiempo de entrega: Este soporte se presentará al inicio del contrato.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 53 de 228

Obligación 8: Utilizar materiales de papelería (libros de registro, carteles, entre otros) hechos en material reciclado Medio de verificación: Fichas técnicas de los elementos de papelería en las que conste que son hechos en material reciclado. Tiempo de entrega: Este soporte se presentará al inicio del contrato.

Obligación 9: Utilizar vasos, mezcladores y/o pitillos desechables, en materiales reciclables diferentes a los plásticos de un solo uso establecidos en el artículo 3 del Acuerdo 808 de 2021. Medio de verificación: Ficha técnica de los vasos, mezcladores y/o pitillos entregados por el contratista. Tiempo de entrega: Este soporte se presentará al inicio del contrato.

Obligación 10: Contar con el registro de vertimientos o permiso de vertimientos emitido por la entidad competente. Medio de verificación: Copia del acto administrativo del permiso de vertimientos o certificado registro de vertimientos, otorgado por la autoridad ambiental, en caso de que no aplique se remitirá certificado firmado por el representante legal en donde se comunique esta condición, Tiempo de entrega: Este soporte se presentará al inicio del contrato.

Obligación 11: Dar cumplimiento a lo estipulado en la Resolución 5194 de 2010 del Ministerio de la Protección Social “Por la cual se reglamenta la prestación de los servicios de cementerios, inhumación, exhumación y cremación de cadáveres. Medio de verificación: Copia del concepto higiénico sanitario expedido por la entidad competente. En caso de perder vigencia el concepto higiénico sanitario durante la ejecución del contrato, el contratista deberá dar alcance a lo solicitado y remitir la respectiva renovación. Tiempo de entrega: Este soporte se presentará al inicio del contrato.

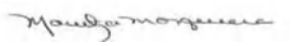
Obligación 12: Contar con el permiso de emisiones atmosféricas emitido por la entidad competente, así como el Informe de Estado de Emisiones según lo establecido en el artículo 8 del Decreto 2107 de 1995 y el informe del muestreo para la medición de contaminantes, que demuestre que no se sobrepasan los límites máximos permisibles de emisiones al aire establecidos en la Resolución 058 de 2002, Resolución 601 de 2006, Resolución 610 de 2010, Resolución 886 de 2004 y Resolución 0909 de 2008 Medio de verificación: Copia del permiso de emisiones atmosféricas expedido por la entidad competente. Informe de Estado de Emisiones. Informe del muestreo para la medición de contaminantes. Tiempo de entrega: Este soporte se presentará al inicio del contrato.

Todos los soportes de cumplimiento de las obligaciones ambientales suministrados por el contratista deben ser entregados por medio digital debidamente verificados y avalados por la supervisión y/o apoyo a la supervisión del contrato en la SDIS, quien a su vez remitirá todos los soportes al Equipo de Gestión Ambiental de la SDIS, a los tres (3) días calendario de su recepción por medio del enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental y así mismo deberán reposar en el expediente contractual.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 54 de 228

CONVOCATORIA. N/A

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Alexandra Figueroa Cardenas	Líder Consumo Sostenible	Equipo de Gestión Ambiental	
Andres Caro Aguirre	Jardines del Apogeo	Subdirector Parque Ambiental	
Pamela Valdes Vasquez	Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración	Referente Administrativo y Financiero	
Dora Ballesteros	Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración	Abogada	
Myriam Malambo	Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración	Coordinadora 7749	
Maritza del Carmen Mosquera Palacios	Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración	Subdirectora – Supervisora del Contrato	
Yurany Tibaquira Pabon	Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración	Apoyo Financiera	Yurany Tibaquira
Judith Andrea Arias	Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración	Apoyo a la Supervisión	
Amparo Carvajal	Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración	Apoyo a la Supervisión	

Elaboró: Alexandra Figueroa Cárdenas

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 55 de 228

Jardines del Apogeo	JARDINES DEL APOGEO S.A	Código: GTH-F-14
	FORMATO	Versión: 6
	LISTA DE ASISTENCIA FORMACIÓN	Página: 1de 1
		Fecha de aplicación: 20/06/2018

Fecha:	11/01/2024	Lugar:	Parque Cementerio	Proceso	G.Ambiental
Hora de inicio	10:00	Hora de finalización	11:00	Total de horas	1
Tema a tratar:	Socialización del PIGA SDIS-Jardines del Apogeo				
Responsable:					

1	ALVARO CABO AGUIRRE	1023944433	P. CEMENTERIO	PROPIETARIO PARQUE	
2	Rafael Pacheco Ruiz.	1102119982	La Soledad	Director Gral.	
3	Vanessa Alba Ortega	1015471045	Soledad	A. Jurídico	
4					
5					
8					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 1 Fecha: Memo I2023023663 - 14/06/2023 Página: 1 de 1

1. Tema: Visita supervisión Contrato 9081-2023 2. Lugar: Parques Cementerio El Apogeo 3. Fecha y hora: 05 de febrero de 2024 9:30 a.m.

4. Ítem	5. Nombres y Apellidos	6. Documento de identidad	7. Entidad o Dependencia	8. Rol / Cargo	9. Planta / Contratista	10. Correo electrónico	11. Teléfono y Ext. / Celular	12. Firma
1	Judith Andrea Arias	52753546	SDIS-Sub. ICI	Apoyo Supervisión	Contratista	jariass@sdis.gov.co	3112904675	Andrea Arias
2	VICKY TATIANA PINEDA	1.033.696.202	SDIS	APOYO SUPERVISOR DyT	CONTRATISTA	VPINEDA@SDIS.GOV.CO	3115414039	
3	ANDRÉS CAMILO AGUDELO	1'023944439	SDIS	DIRECCIÓN PARQUE	CONTRATISTA	SUBDIRECCION.PARQUE@JARDINESDECLAPROSDIS.GOV.CO	3057427180	
4	Yuranny Tibaquirá	1000178862	SDIS	Apoyo Técnico	Contratista	ytibaquira@sdis.gov	3014611881	
5	amparo Carvajal	34536827	SDIS	Apoyo Supervisión	Contratista	acarvajal@sdis.gov	3108738300	
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-072962
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Página 56 de 228

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 57 de 228

ACTA N ° _____

FECHA: Bogotá, 27 de febrero de 2024.

HORA: 9:30 am

LUGAR: Jardines del Apogeo – Primero de mayo

TEMA: Seguimiento a obligaciones contractuales Febrero 2024 Contrato No 9081- 2023.

ASISTENTES: Se adjunta planilla de asistencia.

ORDEN DEL DÍA:

1. Recorrido por las instalaciones.
2. Seguimiento Obligaciones generales, específicas, del Sistema de Gestión y ambientales.

DESARROLLO:

Recorrido por las instalaciones

Siendo las 9:30 am, se da inicio al recorrido por las instalaciones de Jardines del Apogeo sede primero de mayo, se verifican condiciones en cafetería, parqueadero, carros fúnebres, floristería, laboratorio, entre otros.

En todas las áreas se observan buenas condiciones de higiene, limpieza y desinfección, se visibiliza la señalización en las diferentes áreas, sobre rutas de evacuación, sobre uso adecuado de elementos de bioseguridad se evidencia la disposición de extintores y camillas.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 58 de 229

Seguimiento Obligaciones Generales, Especificas y ambientales

Se realiza seguimiento a las obligaciones generales, específicas y ambientales acordes a lo estipulado en el contrato No 9081 de 2023, evidenciando su cumplimiento así:

OBLIGACIÓNES GENERALES	ACTIVIDAD	SOPORTE
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.	En visita de apoyo a la supervisión realizada para verificación de cumplimiento de obligaciones del mes de febrero 2024, se evidenció que el contratista y las personas asignadas para el desarrollo del contrato tienen pleno conocimiento del anexo técnico, estudios previos, el contrato y demás documentos para la eficiente ejecución del mismo.	La presente acta
5. Cumplir con la normatividad establecida por los entes competentes, Ministerio de Salud y Protección Social y Secretaría Distrital de Salud, UAESP y Secretaría Distrital de Ambiente, para la prestación del Servicio Funerario y/o cualquier otra Entidad cuyas disposiciones tengan relación con prestación del servicio.	Se verifica en la visita de apoyo a la supervisión que el contratista cumple con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, Secretaría Distrital de Salud, UAESP y Secretaria Distrital de Ambiente, para la prestación del Servicio Funerario.	Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitario emitida por la Secretaria Distrital de Salud Pública de fecha 01 de agosto de 2023, que relaciona la funeraria, la floristería, el Parking International y la cafetería, Informan que para el mes de marzo solicitarán nueva visita a Secretaría de salud.
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	Se verifica que el contratista cuenta con documentos físicos y magnéticos que soportan las autorizaciones y otorgamiento de los servicios funerarios prestados por cada beneficiario para el mes de febrero 2024.	La presente acta

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 59 de 229

para que reposen en la dependencia correspondiente.	De igual forma, se verifica que el contratista cuenta con bases de datos que contienen toda la información relacionada con el contrato No 9081-2023.	
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.	El contratista suministra toda la información que se le solicita en las visitas de supervisión por el equipo de apoyo a la supervisión, los cuales permitieron verificar el oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas.	La presente acta
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.	El contratista asistió a las reuniones y visitas convocadas por la supervisora del contrato y por el equipo de apoyo a la supervisión, para verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales correspondientes al mes de febrero 2024.	La presente acta
13. Llevar una base de datos con los servicios solicitados y autorizados por la Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración, o la que haga sus veces, con el fin de hacer la consolidación respectiva mensualmente con el responsable del seguimiento de la ejecución física y financiera del contrato.	Se evidencia que el contratista lleva una base de datos de servicios prestados para el correspondiente mes.	La presente acta
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.	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a estas prácticas.	Durante el mes de febrero 2024, el contratista manifestó que no se presentó ningún hecho asociado a estas prácticas.

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Página 60 de 228

17. Pagar a LA SECRETARÍA 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.	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.	Durante la ejecución del mes de febrero de 2024 no se presentó ningún hecho asociado a esta obligación.
18. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause a LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL por el incumplimiento del contrato.	Durante el mes de enero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.	Durante la ejecución del mes de enero de 2024 no se presentó ningún hecho asociado a esta obligación.
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 DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL. 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	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.	Durante la ejecución del mes de febrero de 2024 no se presentó ningún hecho asociado a esta obligación.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 61 de 228

los costos en que se incurra por tal motivo.		
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 DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos.	Durante el mes de febrero de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a esta obligación.	Durante la ejecución del mes de febrero de 2024 no se presentó ningún hecho asociado a esta obligación.
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.	Se evidencia que, para el mes de febrero de 2024, el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato y aquellas obligaciones indicadas por el supervisor y el equipo de apoyo a la supervisión.	Esta obligación esta soportada en las demás obligaciones relacionadas anteriormente.
22. Dar cumplimiento a las acciones establecidas en el numeral 8.1.4.“OBLIGACIONES AMBIENTALES” del estudio previo, y demás lineamientos ambientales determinados por la SDIS en la ejecución del contrato. Lo anterior, sin costo adicional para la Entidad.	En visita de apoyo a la supervisión para revisión del cumplimiento de las obligaciones, se verifica que el contratista ha dado cumplimiento a las obligaciones ambientales establecidas en el contrato.	La presente acta
OBLIGACIÓNES ESPECIFICAS	**ACTIVIDAD**	**SOPORTE**
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.	Se verifica que, para el mes de febrero 2024, el contratista da cumplimiento en la prestación del servicio funerario a aquellas familias autorizadas por la SDIS	Evidencia de formatos de beneficios otorgados adjuntas al acta

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 62 de 228

2. Cumplir y ejecutar el contrato teniendo en cuenta lo señalado en el estudio previo, anexo técnico, pliego de condiciones y propuesta técnica.	En visita de apoyo a la supervisión se verificó que el contratista ha dado cumplimiento con lo referente al anexo técnico y estudios previos, en la prestación del servicio.	La presente acta
3. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato y mantener permanente comunicación con el-a supervisor-a, apoyo a la supervisión y/o los-as profesionales que atienden el servicio.	Mediante visita del equipo de apoyo a la supervisión se verifica que el contratista aplica todas las observaciones y recomendaciones que se le han brindado.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 febrero 5 de 2024
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.	En la visita realizada a las instalaciones del contratista se ha evidenciado buenas condiciones de higiene y asepsia en todos los espacios donde se presta el servicio. Se han validado los formatos de limpieza y desinfección de áreas como salas de velación, baños y vehículos fúnebres.	Formatos de limpieza y desinfección adjuntos a la presente acta.
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.	Se verifica en la visita realizada a las instalaciones del contratista que, en la Central de servicios, cuentan con coordinadores del servicio que cumplen con horarios rotativos, brindando atención las 24 horas del día para atención a los casos.	La presente acta
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.	Se verifica en la visita realizada a las instalaciones del contratista que el talento humano vinculado porta de manera adecuada los elementos de bioseguridad durante la prestación del servicio. Se encuentran visibles las señales promoviendo la seguridad de los	Registro fotográfico adjunto a la presente acta

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 63 de 228

	colaboradores por medio del uso de los elementos de protección personal EPP.	
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.	En la visita de apoyo a la supervisión donde se hacen observaciones y recomendaciones las cuales son atendidas por el contratista.	La presente acta
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.	Se revisaron al azar los formatos de evaluación del servicio funerario correspondientes al mes de febrero 2024, verificando que dichos formatos se encuentran debidamente diligenciados.	Formatos adjuntos a la presente acta
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 el anexo técnico, los cuales deberán cumplir con las condiciones requeridas por las entidades competentes.	No aplica para este periodo.	No aplica

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 64 de 228

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.	Se solicita al contratista ir adelantando el proceso de registro de las mujeres contratadas en el micrositio de la Secretaría de Desarrollo Económico, acorde a lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto Distrital 332 del 2020.	La presente acta.
OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION	**ACTIVIDAD**	**SOPORTE**
1. Ejercer el autocontrol y aplicar las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social, de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017, en todas las acciones relacionadas con el objeto del contrato, según las orientaciones específicas del supervisor.	Se dialoga con el contratista quien se encuentra en espera de respuesta por parte de la SDIS para la capacitación en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social, y capacitación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño.	La presente acta
OBLIGACIONES AMBIENTALES	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
7. Utilizar elementos de aseo, tales como detergentes, ceras, shampo o, jabones líquidos y en polvo, que sean clasificados como “biodegradables, de baja carga contaminante o catalogados como orgánicos en la clasificación toxicológica”.	En la visita de supervisión se verificó que para el aseo el contratista hace uso de productos, clasificados como “biodegradables”.	La presente acta

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 65 de 228

8. Utilizar materiales de papelería (libros de registro, carteles, entre otros) hechos en material reciclado	Se evidencia en la visita de supervisión que el contratista utiliza materiales de papelería (libros de registro, carteles, entre otros), hechos en material reciclado.	La presente acta
9. Utilizar vasos, mezcladores y/o pitillos desechables, en materiales reciclables diferentes a los plásticos de un solo uso establecidos en el artículo 3 del Acuerdo 808 de 2021.	Se evidencia en la visita de supervisión que el contratista utiliza vasos desechables y mezcladores en materiales reciclables diferentes a los plásticos de un solo uso. Las respectivas fichas técnicas se encuentran cargadas en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.	Anexo fotográfico adjunto a la presente acta.
11. Dar cumplimiento a lo estipulado en la Resolución 5194 de 2010 del Ministerio de la Protección Social "Por la cual se reglamenta la prestación de los servicios de cementerios, inhumación, exhumación y cremación de cadáveres.	En visita de apoyo a la supervisión se solicita al contratista que aporte el concepto higiénico sanitario expedido por la entidad competente. El contratista informa que para el mes de marzo se solicitará nueva visita a Secretaría de salud.	Soporte cargado en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.

<u>Seguimiento Obligaciones Ambientales</u>

Frente a las obligaciones ambientales, se solicita al contratista informar a la SDIS siempre que se tenga un documento renovado frente al tema ambiental con el propósito de que sea cargado en el drive de evidencias de gestión ambiental.

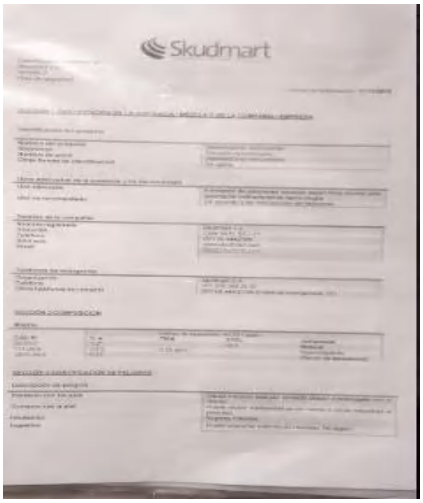
Elaboró: Andrea Arias Sáenz – Apoyo a la supervisión

Anexo: Evidencias y listado de asistencia

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 66 de 229

Evidencia fotográfica:











Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 67 de 228





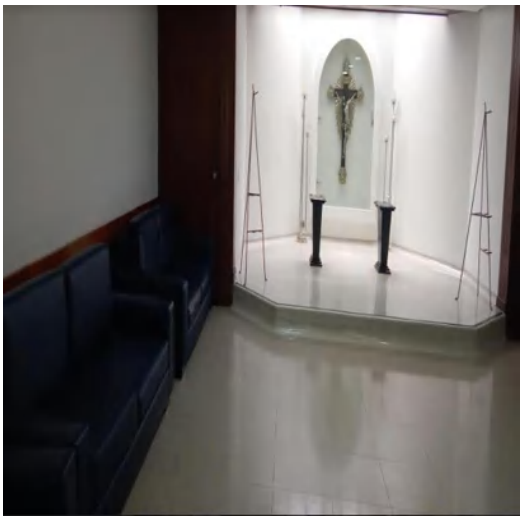


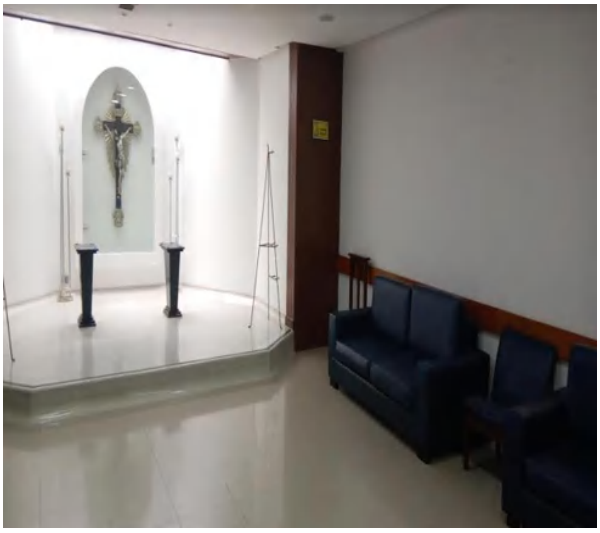






Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 68 de 228





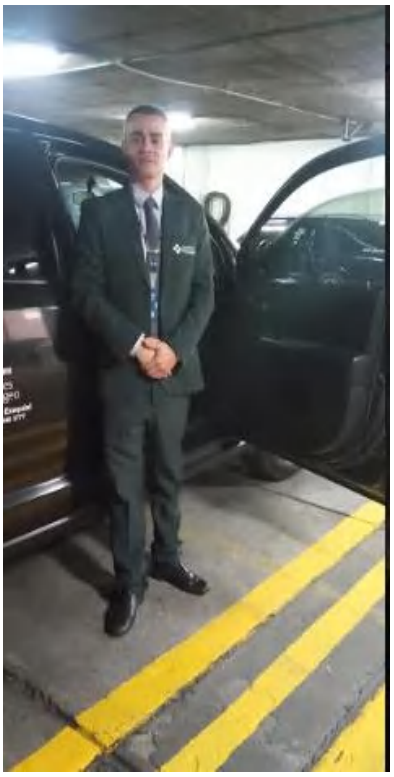




Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 69 de 228





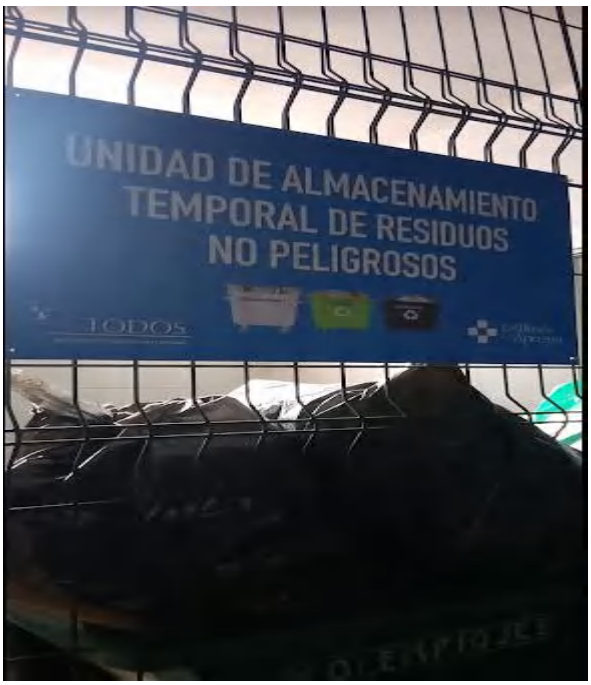






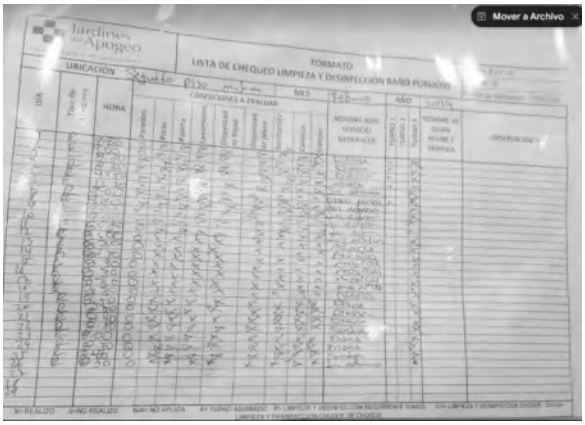
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 70 de 228

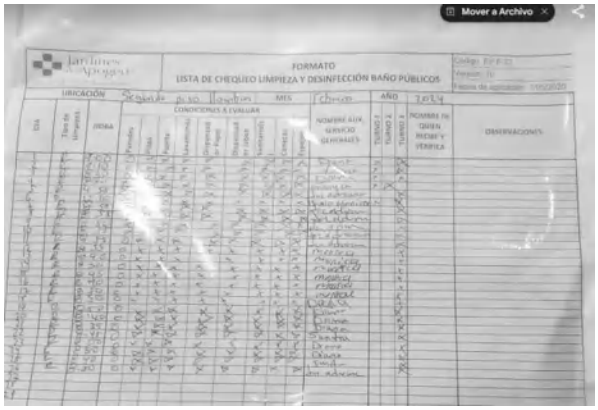






Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 71 de 228











Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 72 de 228











Jardines del Apogeo

PF-F-05 V6

ORDÉN DE SERVICIOS SALAS

Nro. ORDEN: 0315818 **TIPO DE SERVICIO:** S. DIRECTOS COMPLETOS **FECHA ACTUAL:** 24/02/2024 **FECHA SERVICIO SALA:** 23/02/2024 **FECHA INGRESO LAB:** 23/02/2024 **SOLICITANTE:** SUAREZ RUIZ AMPARO **TIPO ID:** C.C. **ID:** 1106398329 **PARENTESCO:** Madre **TEL:** -3123885632--3123972902 **DIRECCIÒN:** TV 14 P 68 A 31 SUR-NUEVA COSTA RICA-USME-Bogotá **ASESOR COMERCIAL:** CONV - ELIZABETH RODRIGUEZ

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 73 de 223

DATOS DEL FALLECIDO

NOMBRE: HIJO DE AMPARO, SUAREZ RUIZ **TIPO ID:** T.I. **ID:** **SEXO:**Masculino **FECHA DEFUNCIÒN:** 16/02/2024 **CAUSA:** NATURAL **LUGAR:**BOGOTA **FECHA NACIMIENTO:** 16/02/2024 **EDAD:** 0 **ESTADO CIVIL:** **ACTA DEFUNCIÒN:** 24021020498026 **DIRECCIÒN DOMICILIO:** **CEMENTERIO:** **FECHA SALIDA:** 24/02/2024 **HORA:** 13:00 **EXEQUIAS:** DIRECTO AL CEMENTERIO **HORA:** 13:00
INHUMACION: **FECHA:** [Fecha Salida cementerio]
LUGAR DE CREMACIÓN: [Lugar cremación Extinto] **FECHA CREMACIÒN:** **HORA CREMACIÒN :**

DETALLE DEL SERVICIO

COFRE INFANTIL 40 cm

TOTAL SERVICIO: 1398407

Descripción	Cantidad	Articulo
TRASLADO DEL CUERPO	1	1001003
PRESERVACION DEL CUERPO	1	1001001
CREMACION DE NIÑO	1	21533
SERVICIO DE CAFETERIA	1	1001005
TRAMITES LEGALES, DE RIGOR Y ECSA	1	1001002
OFRENDA FLORAL	1	1001004
URNA -CENIZAS	1	SEP111
CINTA NOMBRE DE FALLECIDO	1	SEP028
SALA ORATORIO	1	SEP074
COFRE INFANTIL CI-40 CMS	1	4101019

Yo, SUAREZ RUIZ AMPARO con C.C. Nro.1106398329, hago constar que los datos enunciados referentes a HIJO DE AMPARO,SUAREZ RUIZ son verídicos y me hago responsable de cualquier error u omisión que aparezca en dicha información. Jardines del Apogeo S.A no se responsabiliza por el servicio de transporte de acompañantes contratado por terceros, únicamente por el servicio contratado directamente

En constancia de aceptación del presente documento firman las partes:

Amparo Suarez
CLIENTE
SUAREZ RUIZ AMPARO
C.C. 1106398329

Gloria Avila
NOMBRE COLABORADOR - JARDINES DEL APOGEO

Autorización de recolección y tratamiento de datos y personales: Autorizo de forma expresa, informada y voluntaria a JARDINES DEL APOGEO S.A. para que recolecte, reproduzca, transfiera, use, almacene y/o suprima los datos personales que le he suministrado tales como nombre, apellidos, número de documento de identidad, dirección y los datos registrados en este formato, con el fin de que sean utilizados eficientemente en la comunicación relacionada con los servicios, proveer los servicios y productos adquiridos, gestionar el cumplimiento de las obligaciones suscritas, realizar las evaluaciones respecto a la calidad del servicio. (Ley 1581 de 2012.)

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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: 20240408-165606-0446990-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 74 de 228

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hija de Amparo Suarez Ruiz
Nombres y Apellidos

CDF - 2402102049S026 | 0
Tipo de documento / N° de documento

Edad (Años)

Hospital de Seelancio
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Amparo Suarez Ruiz
Nombres y Apellidos

CC | 1106398329
Tipo de documento / N° de documento

Madre
Parentesco

Transversal 14p N. 68A-31 Sur
Dirección

3123885632 - 3123972902
Teléfono amparosuarez2205@hotmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 23-2-24	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

Myriam Palambo
Nombre y firma del profesional

1) Amparo Suarez Ruiz
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

2) Amparo Suarez Ruiz
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

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo
•Vivir •Sentir •Trascender

Código: PS-F-35	
Versión: 01	
Página: 01 de 01	
Fecha de Aplicación: 20/05/2022	

FECHA: 24 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Amparo
APELLIDOS: Suarez Ruiz.
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO :
NUMERO DE DOCUMENTO: 1106398329 DE: TEL: 3123885432,

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Amparo
APELLIDOS: Suarez Ruiz
FECHA FALLECIMIENTO: 16/02/2024
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:

Amparo Suarez Ruiz
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 75 de 228

Powered by CamScanner

Jardines del Apogeo

PF-F-05 V6

SDIS no autorizó cofre, por tema de topes establecidos solo autorizan los otros items.

ORDÉN DE SERVICIOS SALAS

Nro. ORDEN: 0315807 **TIPO DE SERVICIO:** S. CONVENIO COMPLETO **FECHA ACTUAL:** 23/02/2024 **FECHA SERVICIO SALA:** 22/02/2024 **FECHA INGRESO LAB:** 22/02/2024 **SOLICITANTE:** ROMERO TOQUICA JOSE ALEXANDER **TIPO ID:** C.C. **ID:** 80734998 **PARENTESCO:** Hijo/a **TEL:** -3045802263--3114365179 **DIRECCIÒN:** CL 50 A SUR 80 A 48-CASA BLANCA-KENNEDY-Bogotá **ASESOR COMERCIAL:** CONV - ELIZABETH RODRIGUEZ

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165806-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 76 de 228

DATOS DEL FALLECIDO

NOMBRE: TOQUICA PADILLA, MARIA PRECILIA **TIPO ID:** C.C. **ID:**41462690 **SEXO:**Femenino **FECHA DEFUNCIÒN:** 21/02/2024 **CAUSA:** NATURAL **LUGAR:**BOGOTA **FECHA NACIMIENTO:** 29/09/1948 **EDAD:** 75 **ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A) **ACTA DEFUNCIÒN:** 24023220499236 **DIRECCIÒN DOMICILIO:** **CEMENTERIO:** **FECHA SALIDA:** 24/02/2024 **HORA:** 10:30 **EXEQUIAS:** CEREMONIA CRISTIANA EN SALA CAPILLAS **HORA:** 09:00
INHUMACION: **FECHA:** [Fecha Salida cementerio]
LUGAR DE CREMACIÓN: [Lugar cremación Extinto] **FECHA CREMACIÒN:** **HORA CREMACIÒN :**

DETALLE DEL SERVICIO

COFRE CREMACION BASICO

TOTAL SERVICIO: 2308222

Descripción	Cantidad	Articulo
CREMACION DE UN CUERPO	1	21133
TRASLADO DEL CUERPO	1	1001003
PRESERVACION DEL CUERPO	1	1001001
SERVICIO DE CAFETERIA	1	1001005
TRAMITES LEGALES, DE RIGOR Y ECSA	1	1001002
OFRENDA FLORAL	1	1001004
SALA DE VELACIÓN 1, 2,4,5,6,9,10 PRIMERO DE MAYO Y 1ALA 1 Y 2 PAF		1001061 1ENTERIO
CINTA NOMBRE DE FALLECIDO	1	SEP028
CARTELES	1	SEP026
COFRE CREMACION BASICO	1	4101045 $600.000.

Urna cenizas (incluida)

Yo, ROMERO TOQUICA JOSE ALEXANDER con C.C. Nro.80734998, hago constar que los datos enunciados referentes a TOQUICA PADILLA,MARIA PRECILIA son verídicos y me hago responsable de cualquier error u omisión que aparezca en dicha información. Jardines del Apogeo S.A no se responsabiliza por el servicio de transporte de acompañantes contratado por terceros, únicamente por el servicio contratado directamente

En constancia de aceptación del presente documento firman las partes:

x Jose Romero

CLIENTE
ROMERO TOQUICA JOSE ALEXANDER
C.C. 80734998

x Gloria Avila

NOMBRE COLABORADOR - JARDINES DEL APOGEO

Autorización de recolección y tratamiento de datos y personales: Autorizo de forma expresa, informada y voluntaria a JARDINES DEL APOGEO S.A. para que recolecte, reproduzca, transfiera, use, almacene y/o suprima los datos personales que le he suministrado tales como nombre, apellidos, número de documento de identidad, dirección y los datos registrados en este formato, con el fin de que sean utilizados eficientemente en la comunicación relacionada con los servicios, proveer los servicios y productos adquiridos, gestionar el cumplimiento de las obligaciones suscritas, realizar las evaluaciones respecto a la calidad del servicio. (Ley 1581 de 2012.)

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: 20240408-165606-0446994-07129622
2024-04-08T21:46-05:00 - Pagina 77 de 228

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

María Precelia Toquica Padilla — Nombres y Apellidos
CC — Tipo de documento
41462690 — N° de documento
75 años — Edad (Años)
Clínica Bd Subsidio - Roma. — Lugar de ubicación del cuerpo
Kennedy

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

José Alexander Romero Toquica — Nombres y Apellidos
CC — Tipo de documento
80734998 — N° de documento
Hijo — Parentesco
Calle 50A sur 80A-48 Casa Blanca — Dirección
3045802263 - 3114365179 — Teléfono
alecka030@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 22-02-24	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 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

Myriam Malambo — Nombre y firma del profesional
José Romero — Firma del tramitante

Obervaciones: El valor del item1) Cofre o ataud, será cubierto por el familiar

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
José Romero — 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: 20240408-165606-0446994-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 78 de 228

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. / SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL / BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 24 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Jose Alexander Romero Toquica

APELLIDOS:

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 80734998 TEL: 3045802263

NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Maria Preciosa.

APELLIDOS: Toquica Padilla FECHA FALLECIMIENTO: 22/02/24

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:

Jose Romero

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: 80734998

ID:

Powered by CamScanner

Jardines del Apogeo
•Vivir •Sentir •Trascender

FORMATO
LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN COCINA

Código: EV-F-31
Versión: 6
Fecha de aplicación: 7/05/2020

UBICACIÓN: Segundo Piso cocina MES: Febrero AÑO: 2024

DÍA	Tipo de limpieza	HORA	CONDICIONES A EVALUAR											NOMBRE AUX. SERVICIO GENERALES	TURNO 1	TURNO 2	TURNO 3	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VERIFICA	OBSERVACIONES
			paredes	pisos	Ventanas	Mesón	Estufa	Caneca	Lavaplatos	Greca	Extintor	Alacena	Puerta						
1	R	7:00	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana			X		
2	R	7:20	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana			X		
3	R	6:30	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana			X		
4	R	6:00	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	monica		X			
5	R	5:40	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Sr adriana			X		
6	R	6:20	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Sr adriana			X		
7	R	6:23	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Sr adriana			X		
8	R	7:20	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Sr adriana			X		
9	R	7:00	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Sr adriana			X		
10	R	6:35	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Sr adriana			X		
11	R	5:46	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	Sr adriana			X		
12	R	5:20	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	monica			X		
13	R	5:30	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	monica			X		
14	R	5:30	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	monica			X		
15	R	5:30	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	monica			X		
16	R	5:30	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	monica			X		
17	R	5:30	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	monica			X		
18	R	5:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana			X		
19	R	5:40	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana			X		
20	R	6:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana			X		
21	R	6:35	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana			X		
22	R	6:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana			X		
23	R	6:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana			X		
24	R	6:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana			X		
25	R	6:08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Sandra			X		
26	R	5:55	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Sr adriana			X		
27																			
28																			
29																			

X= REALIZO 0=NO REALIZO

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-072962 2
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Página 79 de 228

IMPIEZA Y DESINFECCION CHOQUE CH- CH= LIMPIEZA Y DESINFECCION CHOQUE DE CHOQUE R= LIMPIEZA Y DESINFECCION

Powered by CamScanner

Jardines del Apogeo
•Vivir •Sentir •Trascender

FORMATO
LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SALAS DE VELACIÓN, SALA DE PRESENTACION Y ORATORIO

Código: EV-F-31
Versión: 6
Fecha de aplicación: 7/05/2020

UBICACIÓN: Sala 9. Segundo piso
MES: Febrero
AÑO: 2024

DÍA	Tipo de limpieza	HORA	CONDICIONES A EVALUAR: Paredes	Pisos	Puertas	Vidrios	Cuarto Auxiliar	Mesas	Atril	Catafalco	Sillas	Canecas	Articulo religiosos	Iluminacion	Caperuzas	Inclinadores	Obituario	Vitrales	NOMBRE AUX. SERVICIO GENERALES	TURNO 1	TURNO 2	TURNO 3	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Y VERIFICA	OBSERVACIONES
1	O	7:40	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	Diana			X		
2	R	9:10	X	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	O	Diana			X		
3	R	11:17	X	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	Jn y monica	X				
4	R	3:00	X	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	Diana	X				
5	O	8:00	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	Jn adriana			X		
6	O	1:00	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	Diana	X				
7	O	11:30	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	Diana	X				
8	R	10:00	O	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	LUZ			X		
9	L	15:55	O	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	Diana Monica	X				
10	R	6:55	O	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	Jn adriana			X		
11	R	10:00	O	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	Nidia	X				
12	O	8:00	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	monica			X		
13	O	8:00	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	monica			X		
14	R	9:15	O	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	monica			X		
15	R	10:25	O	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	Jn y Diana	X				
16	R	3:00	O	O	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	Monica		X			
17	R	9:00	X	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	Diana			X		
18	R	11:00	X	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	monica	X				
19	O	1:30	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	Jn adriana	X				
20	R	9:10	X	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	Diana			X		
21	R	12:28	X	X	X	X	O	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	monica y luz	X				
22	O	12:38	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	Diana	X				
23	O	1:48	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	Luz adriana	X				
24	O	1:20	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	Jn adriana	X				
25	O	8:00	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	Sandra			X		
26	R	1:20	X	X	X	X	O	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	X	monica	X				
27																								
28																								
29																								

X= REALIZO N/A= NO APLICA X= TURNO ASIG R= LIMPIEZA Y DESINFECCION RECURRENTE
NFECCION CHOQUE CH-CH= LIMPIEZA Y DESINFECCION CHOQUE DE CHOQUE

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Página 80 de 228

Powered by CamScanner

Jardines del Apogeo

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN VEHICULOS SALAS DE VELACIÓN

Código: EV-F-69
Versión: 3
Fecha de aplicación: 02/11/2021

MES: Febrero AÑO: 2024

¡IMPORTANTE!

1. Verifique los Instructivos de limpieza y desinfeccion para según la actividad realizar
2. Realice el alistamiento de las herramientas y productos requeridos para la limpieza y desinfección
3. Utilice los Elementos de Protección Personal necesarios para la actividad
4. Registre la limpieza y desinfeccion realizada en las listas de chequeo

CONVENCIONES (Diligencie la casilla del tipo de limpieza según corresponda)= X = REALIZO 0 = NO REALIZO

CONDICIONES A EVALUAR	TIPO DE LIMPIEZA	HORA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23		25	26
Cabina Interna Conductor	RECURRENTE		X	X		X		X	X	X	X	X		X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			X
	CHOQUE				X		X						X		X					X							X	
	CHOQUE DE CHOQUE																											
	INFECTO CONTAGIOSO																											
Compartimento interno transporte de cuerpos	RECURRENTE		X	X		X		X	X	X	X	X		X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			X
	CHOQUE				X		X						X		X					X							X	
	CHOQUE DE CHOQUE																											
	INFECTO CONTAGIOSO																											
Carrocería	RECURRENTE		X	X		X		X	X	X	X	X		X		X	X	X	X		X	X	X	X	X			X
	CHOQUE				X		X						X		X					X							X	
	CHOQUE DE CHOQUE																											
	INFECTO CONTAGIOSO																											
	RESPONSABLE DE LA DESINFECCIÓN		Stiven	Stiven	Payan	Oscar ES	Payan	Oscar ES	Oscar ES	Oscar ES	Stiven	Stiven	Oscar ES	Stiven	Payares	Oscar ES	Payan	Stiven	Stiven	Payan	Oscar ES	Oscar ES	Oscar ES	Oscar ES	Payares		Oscar ES	Stevens

OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES (Relacionar la fecha de la novedad)

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 81 de 228

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 82 de 228

1 Tema: Visita Supervisión Contrato 9081-2023 2 Lugar: Salas de relación Primero de Mayo AMBEO 3. Fecha y hora: 27 de febrero 2024 Hora: 8:30 a.m.

4 ítem	5. Nombres y Apellidos	6. Documento de identidad	7. Entidad o Dependencia	8. Rol / Cargo	9. Planta / Contratista	10. Correo electrónico	11. Teléfono y Ext. / Celular	12. Firma
1	Judith Andrea Arias	52'753 546	SDIS-Sub. ICI	Apoyo a la supervisión	Contratista	jariass@sdis.gov.co	3112904675	Andrea Arias
2	Zilma Ruiz Gomez	52'911.766	Jardines del Paraíso	Dirección d Sitio	Planta	direccionsitio@jardinesdelparaiso	3222004845	Zilma Ruiz G
3	Leydi Salinas Avila	1007719180	Jardines del Abrazo	Aux. Ambiental	Planta	pzambiental@jardinesdelabrazo	3134146216	Leydi S.
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 83 de 228

ACTA

FECHA: Bogotá, Febrero 28 de 2024.

HORA: 2:30 p.m. - 4:00 p.m.

LUGAR: Apogeo sede administrativa

TEMA: Reunión seguimiento Contrato No. 9081 - 2023

Seguimiento Diciembre 2023 – Enero 2024

ASISTENTES:

Se anexa listado de asistencia

ORDEN DEL DÍA:

1. Compromiso Otrosí
2. Documentos y procedimiento pagos mensuales
3. Socialización ejecución servicios funerarios prestados diciembre 2023
4. Socialización ejecución servicios funerarios prestados enero 2024
5. Varios

DESARROLLO

Inicia la reunión siendo las 2:30 p.m. en la sede administrativa del Apogeo

La Supervisora del contrato Doctora Maritza Del Carmen Mosquera realiza apertura de la reunión de seguimiento Contrato No 9081 – 2023 correspondiente a los periodos diciembre 2023 y Enero 2024, se presenta el orden del día y se da inicio al mismo.

1. **Compromiso del Otrosí**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 84 de 228

La doctora Maritza Mosquera supervisora del contrato 9081-2023 informa que con respecto a incluir el cofre o ataúd adulto cremación, no fue posible llevar a cabo el otrosí, porque DADE no aprobó que se incluyera este item, por lo cual se sugiere que por parte del operador se revise la posibilidad de brindar un costo más asequible para los usuarios.

2. Documentos y procedimiento pagos mensuales

La referente administrativa y financiera de la subdirección ICI de la Secretaría Distrital de Integración Social, Pamela Valdés realiza explicación de cada uno de los documentos que se piden cada mes para realizar el procedimiento de pagos, haciendo mayor énfasis en la certificación de aportes pago parafiscales el cual debe ser expedido por el revisor fiscal, también deja claro la fecha en que debe ser expedido dicho certificado para evitar devoluciones.

También socializa con respecto al documento certificación de salarios del personal y certificado de mujeres contratadas, llegando al acuerdo que esta certificación será expedida mensualmente por el representante legal y semestralmente por el revisor fiscal.

Frente a la planilla de pago de la seguridad social realiza aclaración que la planilla que deben presentar es la de salud anticipada y pensión, ARL y Caja vencida con respecto al periodo de pago que se esté tramitando.

1	CERTIFICADO/ AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION DIAN
2	CERTIFICACION BANCARIA (NO MAYOR A 3 MESES)
3	CC REPRESENTANTE LEGAL
4	RUT ACTUALIZADO
5	BASE XLS DE SERVICIOS PRESTADOS
6	SOPORTE DE CADA SERVICIO PRESTADO EN FORMATO PDF
7	ENCUESTA DE SATISFACCION
8	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REP LEGAL DE CAMARA DE COMERCIO (NO MAYOR A 3 MESES)
9	INFORME CUALITATIVO Y CUANTITYATIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL PROVEEDOR
10	CERTIFICADO DE APORTES PAGO PARAFISCALES
11	PLANILLAS DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL
12	ANTECEDENTES TARJETA PROF INFERIOR A 3 MESES DEL CONTADOR (A) Y/O REV FISCAL
13	CC REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR (A)
14	TARJETA PROFESIONAL DEL REVISOR Y/O CONTADOR (A)
15	CERTIFICACÓN DE SALARIOS DE PERSONAL
16	CERTIFICACIÓN DE MUJERES CONTRATADAS.

3. Socialización ejecución servicios funerarios prestados diciembre 2023 Andrea Arias apoyo a la supervisión de la Subdirección ICI, realiza socialización de la ejecución general del contrato resaltando que la información va desde el 04 de diciembre de 2023 hasta el 28 de febrero de 2024, socializa los siguientes datos de la ejecución general del contrato:

- Valor total de contrato $450’000.000

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 85 de 228

- Ejecución a la fecha del 36%, equivalente a $159.916.996
- Presupuesto disponible $290’083.004

En cuanto al mes de diciembre 2023:

- Se ejecutaron $ 39.929.392 equivalente al 8% del valor total del contrato
- Se atendieron 24 personas.
- Los dos grupos etarios para este caso con mayor demanda fueron de 27 a 59 años y de 60 años o más.
- Las localidades Rafael Uribe y Ciudad Bolívar son aquellas que han tenido una mayor demanda para el servicio.
- Adulto inhumación y adulto cremación son los servicios que más solicitaron durante el periodo.

4. Socialización ejecución servicios funerarios prestados enero 2024

En cuanto al mes de enero 2024:

- Se han ejecutado $ 45.474.998 equivalente al 10% del valor total del contrato
- Se atendieron 30 personas
- Los grupos etarios con mayor demanda se encuentran en los rangos de 27 a 59 años y de 60 años o más.
- Las localidades que han tenido una mayor demanda para el servicio son Ciudad Bolívar, Rafael Uribe Uribe.
- Adulto inhumación y adulto cremación son los servicios que más solicitaron durante el periodo.

Posteriormente Rafael Sabino de la Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración socializa los datos registrados en el tablero de control del contrato y adicionalmente explica las posibles razones por las cuales se puede haber presentado una baja demanda del servicio durante los meses de diciembre 2023 y enero 2024, también realiza socialización de la ejecución que se lleva para lo corrido del mes de febrero 2024.

5. Varios

- Sugerencia de concentrar en un solo responsable, la recolección de los documentos necesarios para pagos para mayor organización y agilidad en el proceso.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 86 de 228

- Se solicita continuar la actualización del reporte en el micrositio de la Secretaría de Desarrollo Económico, para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 del decreto distrital 332 del 2020.

La supervisora del contrato 9081-2023 Doctora Maritza Mosquera, finaliza la reunión siendo las 4:15 minutos, agradeciendo a todos los participantes por su asistencia.

Compromisos:

Compromisos	**Responsables**	**Fecha de Ejecución**
Revisar plataforma SECOP II en cuanto al cargue de documentos	Subdirección ICI	Marzo
Evaluar costo cofre o ataúd adulto cremación para que el valor sea más asequible al ciudadano	Apogeo	
Asignar por parte del contratista a una persona encargada de recopilar todos los documentos que se soliciten para los pagos mensuales.	Apogeo	Primera semana de marzo

En constancia de lo anterior firman:

Anexos: Listado de asistencia

Elaboró: Andrea Arias Sáenz

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 87 de 228

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2023023803 - 14/08/2023	
Página: 1 de 2	

1. Tema: Seguimiento Contrato 9081-2023 2. Lugar: Apogeo Sede administrativa 3. Fecha y hora: 28 de febrero 2024 Hora 2:30 p.m.

4. ítem	5. Nombres y Apellidos	6. Documento de identidad	7. Entidad o Dependencia	8. Rol / Cargo	9. Planta / Contratista	10. Correo electrónico	11. Teléfono y Ext. / Celular	12. Firma
1	John A. Hincapie A.	80069572	Jardines del Apogeo	Gte Operaciones		goperaciones@jardinesdelapogeo.com	3143596417	
2	Rafael Pacheco Ruiz	1102119382	JDA	Director Central		directorcentral@jardinesdelapogeo.com	3203371934	
3	Raul Martinez	79.299561	JApogeo	GVTS		g.ventasempresarial@jardinesdelApogeo.com		
4	Vanessa Alba Ortega	1075277045	J. Apogeo	A. Juridico		analista.juridico1@jardinesdelapogeo.com.co	3213054762	
5	Gineth Duarte	1023378901	JApogeo	Cartera		direcionteroreria@jardinesdelapogeo		
6	Jenffer Bacarez T	1018.463.477	Apogeo	Cartera		Coorfacturación@jardinesdelApogeo.com.co	485	
7	Manuela Marquez	1030692491	SDIS	SEPSD.		mmosquera@sdis.		
8	Judith Andrea Arias	52.753546	SDIS	Apoyo a la Supervisión		jariass@sdis.gov.co	3112904675	
9	Pamela C. Valdes Vasquez	1097402243	SDIS	Ref. Adm y Financiera	Contratista	pvaldes@sdis.gov.co	3114580602	
10	Rafael Sabino T	8743381	SDIS	Apoyo T		tsabinofa@sdis.gov	3197027542	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 88 de 229

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-060
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN 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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Taí Antonio Conde Lacaio
Nombres y Apellidos

CC — 2293384
Tipo de documento — N° de documento

90 Años
Edad (Años)

Hospital del Tunal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

María Oneida Conde Briñez
Nombres y Apellidos

Cc — 52033517
Tipo de documento — N° de documento

Hija
Parentesco

Kr 86D No. 49A-77 Sur Bosa
Dirección

3144907359 - 3005925305
Teléfono — mariaoneidaconde@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 02-02-24	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 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 Perez Bocanegra — 52033514
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Observaciones: El valor del cofre/ataúd lo cubre la familia

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — 52033512
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 89 de 228

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-080
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN 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 [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Jorge Enrique Perez Quintero
Nombres y Apellidos

C.C — 13'448.679
Tipo de documento — N° de documento

66 años
Edad (Años)

Hospital Federi
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nairy Dayana Pérez Méndez
Nombres y Apellidos

C.C — 1'034.324.108
Tipo de documento — N° de documento

Sobrina
Parentesco

Kra 16 A N° 64-56 Sur
Dirección

3213395228
Teléfono

dayana_perez_10@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD	VERIFICACIÓN
	Fecha: 02-02-24	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 Roberto Parra Bogoya — Nombre y firma del profesional
Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 90 de 228

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-060 Versión: 3 Fecha: Memo I2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Luis Mateo Cavanza Pacheco
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1.140.821.975 — N° de documento

17 Años
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Sandra Maria Cavanza Pacheco
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1044.615.949 — N° de documento

Madre
Parentesco

Kr 94A # 69 sur 42
Dirección

3104217414 - 3143428485
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 02/Feb/24	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 Roberto Peña Burgos — Nombre y firma del profesional
Sandra C. 1044615949 — Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
Sandra C. 1044615949 — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 91 de 228

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

Dimas Oswaldo Gómez Cordon — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento

19.305.899 — N° de documento

66 — Edad (Años)

Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Gabriela Gomez Gomez — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento

1.001.286.185 — N° de documento

Hija — Parentesco

Cll 18 # 9-15 — Dirección

3204513351 — Teléfono

gomezgabi0230@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 06/07/2024	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

Observaciones: La persona tramitante asumio el costo del item 1.

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 92 de 228

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-P66-060 Versión: 3 Fecha: Memo I20190050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Yuli Andrea Garcia Barrera
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1.001.282.973 — N° de documento
36 — Edad (Años)
Hospital santa clara
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Anyi Viviana Garcia Barrera
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
52.900.343 — N° de documento
Hermana
Parentesco
Kra 1A # 16-75 SUR.
Dirección
3203185265
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 05-02-24	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 membretada	✓	
10. Tramites y diligencias	✓	
11. Servicio religioso o Exequias	✓	
12. Carteles	✓	
13. Autoservicio de cafeteria	✓	
14. Urna de cenizas		
15. Oratoria,		
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 52900343

Nombre y firma del profesional — Anyi Viviana Garcia Barrera — Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — Anyi Viviana Garcia 52900343 — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

Nota: Favor diligenciar la información en forma legible con letra clara y con bolígrafo de tinta negra

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 93 de 228

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-000 Versión: 3 Fecha: Mamo I2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Nombres y Apellidos: Neyla Dismar Rojas
Tipo de documento: PPT
N° de documento: 6434470
Edad (Años): 47
Lugar de ubicación del cuerpo: Hospital Santa Clara

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nombres y Apellidos: Nixnova Josefina Rojas Perez
Tipo de documento: PPT
N° de documento: 5312609
Parentesco: Madre
Dirección: Cll 17a No 1F-45
Teléfono: 3043523124 - 3102964400
Email: Fmlg830.@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 05/02/2024	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 otra 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: Myriam Valencia
Firma del tramitante: Nixnova Josefina Rojas Perez
Observaciones: El costo del cofre/ataúd lo paga la familia

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
Firma del tramitante
Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____
Observaciones:

Nota: Firma a entregar a la institución de servicio funerario contratada con el profesional

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 94 de 228

	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

Carlos Alberto Bona Gardez
Nombres y Apellidos

CV — Tipo de documento
31.140.795 — N° de documento

20
Edad (Años)

Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Lisbeth Del Carmen Gonzalez Chirinos
Nombres y Apellidos

PPT — Tipo de documento
6303202 — N° de documento

Madre
Parentesco

Kra 28B No 64-35 Ap 202
Dirección

3247302324
Teléfono

alexander.morther778@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 05/02/2024	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 membretada		
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

Observaciones: Lisbeth H.

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 95 de 229

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

Hernandez Ruas Miguel Angel
Nombres y Apellidos

CIV — Tipo de documento
15.838.393 — N° de documento

42
Edad (Años)

INMLE Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Jesus Hernandez Martinez
Nombres y Apellidos

PPT — Tipo de documento
5299028 — N° de documento

TIO
Parentesco

Kra 28b 64-35
Dirección

3107394047
Teléfono

hernandez89.89@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 06/07/2024	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 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

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 96 de 228

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-P86-060 Versión: 3 Fecha: Memo 20192050060 - 05/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Myriam Ethel Garcia H
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

41304170
N° de documento

79 Años
Edad (Años)

Hospital Santa Clara
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

German Guillermo Toloza Garcia
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

5606766
N° de documento

Hermano
Parentesco

Diag 59 No. 20-22
Dirección

tolozagarciagerman@gmail.com
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 06-2-24	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 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

Myriam Toloza
Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante
CC 5606766

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

Nota: Firma a conformidad la autorización de los servicios funerarios coordinados con el profesional

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 97 de 228

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-080 Versión: 3 Fecha: Memo,t2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Maria Aurora Rojas Rodriguez
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
39633177 — N° de documento

62
Edad (Años)

Hospital de Meissen
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Johan Enrique Cruz Rojas
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1.033.770.218 — N° de documento

Hijo
Parentesco

Kra 56 No 9-17
Dirección

3022122608 - 3042323539.
Teléfono

Yensyrojas28058607@gmail.com.

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 07/02/2020	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 (restaño)		
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

Miriam Malambo
Nombre y firma del profesional

Johan Cruz
Firma del tramitante

Observaciones:

1033770218

VERIFICACION DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Johan Cruz
Firma del tramitante

Fecha destino final: [ ] Lugar de destino final: 1033770218

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 98 de 228

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

JOHANDRY ENRRIQUE FUENMAYOR GONZÁLEZ
Nombres y Apellidos

Cedula Identidad
Tipo de documento

19690940
N° de documento

35
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Luz Marina Fuenmayor González
Nombres y Apellidos

PPT
Tipo de documento

6051174
N° de documento

Tía
Parentesco

Dg. 54 Sur No. 87G '03- P1 4
Dirección

3106822417
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

Miriam Malambo
Nombre y firma del profesional

Luz Marina Fuenmayor González
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Fecha destino final:

Lugar de destino final: Luz Marina Fuenmayor.

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 99 de 229

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

Carlos Andres Soler Rojas
Nombres y Apellidos

CC — 1136911425
Tipo de documento — N° de documento

26
Edad (Años)

INML - Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nubia Cristina Rojas Mendoza
Nombres y Apellidos

CC — 52,067.373
Tipo de documento — N° de documento

Madre
Parentesco

Kra 95A No 135A 40 Piso 2.
Dirección

3103844297 - 3115109171
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 08/02/24	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 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

Miriam Malambo — [ ]
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

52067373

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

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

Fecha destino final: — Lugar de destino final: 52067373

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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 100 de 2

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Torres Edgardo Filiberto
Nombres y Apellidos

PPT — Tipo de documento
6457213 — N° de documento

88
Edad (Años)

Hospital Tunal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Lisbeth Cromato Torres Garcia.
Nombres y Apellidos

PPT — Tipo de documento
5508248. — N° de documento

Hija
Parentesco

Cl 138A #UP # 14-60.
Dirección

3224839209 - 3103038259
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

Nombre y firma del profesional

5508248
Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

5508248
Firma del tramitante

Fecha destino final: Lugar de destino final:

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 101 de 22

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-080 Versión: 3 Fecha: Memo|2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Johnny Leonardo Viola Baron
Nombres y Apellidos

CIV — Tipo de documento
8.148.015 — N° de documento

Edad (Años)
Hospital Meissen
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Magaly Esperanza Viola Baron
Nombres y Apellidos

Cc — Tipo de documento
1034 321 065 — N° de documento

Cll 87B Sur No. 4B 17
Parentesco Hermana
Dirección
3215039890 - 3226603249
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

Nombre y firma del profesional
Magaly Viola
Firma del tramitante

Observaciones: 1.034321065

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
Magaly Viola
Firma del tramitante

Fecha destino final: [ ] Lugar de destino final: 1.034321065

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 102 de 22

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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|2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

DUVAN ALEJANDRO AGUILLÓN
Nombres y Apellidos

C.C.
Tipo de documento

1032434402
N° de documento

36
Edad (Años)

Medicina Legal.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Diego Andrés Tere AGUILLÓN
Nombres y Apellidos

C.C
Tipo de documento

80'254.597
N° de documento

Hermano
Parentesco

Kra 87 D N°3 - 11
Dirección

302 745 5311
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

Nombre y firma del profesional

Diego Tere
Firma del tramitante

Observaciones: Diego Tere

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Diego Tere
Firma del tramitante

Fecha destino final: Lugar de destino final:

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 103 de 22

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,12019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Noé Numpaque — Nombres y Apellidos
C.C — Tipo de documento
17'098.493 — N° de documento
81 — Edad (Años)
Jardines del Apogeo — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Gloria Esperanza Bello Rodriguez — Nombres y Apellidos
CC — Tipo de documento
51'769.647 — N° de documento
No Pariente — Parentesco
Kra 26A No. 47A-79 Sur Barrio Inglés — Dirección
3214743127 — Teléfono
angiemarcel.fu@hotmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 09/02/2024	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

Myriam Malambo — Nombre y firma del profesional
Gloria E Bello R. — Firma del tramitante
Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
Gloria E Bello R — Firma del tramitante
Fecha destino final:
Lugar de destino final:
Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 104 de 22

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|2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

HERMILDA AGUSTINA DE BELTRAN
Nombres y Apellidos

C.C — 41595.148
Tipo de documento — N° de documento

81 — Sector
Edad (Años)

Calle 91B Sur 14C Este 0022 of Villa Diana
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Luis Fernando Chitiva
Nombres y Apellidos

C.C — 1026282126
Tipo de documento — N° de documento

Cónyuge
Parentesco

calle 91B Sur 14C Este 0022 of Sector Villa Diana
Dirección

(Suerte) 3108647442-3138930052
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 membreleada	✓	
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

Nombre y firma del profesional — Luis Fernando Chitiva — Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — Luis Fernando Chitiva — Firma del tramitante

Fecha destino final: — Lugar de destino final:

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 105 de 22

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 I2019060060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Jose Edgar Solarte
Nombres y Apellidos

PPT — Tipo de documento
1288336 — N° de documento

60
Edad (Años)

Hospital Santa Clara
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Adriana Carolina Solarte Sotillo
Nombres y Apellidos

PPT — Tipo de documento
5120011 — N° de documento

Hija
Parentesco

Kr 26 No 2-26 - Santa Isabel
Dirección

3197284661 - 3175084347
Teléfono

adriana252018@gmail.com.

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 09/02/24	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: Solarte 5120011

Obervaciones: La familia cubre el costo del cofre

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante: Solarte 5120011

Fecha destino final: 0

Lugar de destino final:

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

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 106 de 228

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Eliana José Ravelo Angulo
Nombres y Apellidos

D.E — Tipo de documento
13.098.981 — N° de documento

48
Edad (Años)

Instituto Nacional Cancerología.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Odalis Royero Ravelo
Nombres y Apellidos

PPT — Tipo de documento
1267709 — N° de documento

Hya
Parentesco

DG 51B SUR 27-43
Dirección

3213396515 - 3227381814
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 12/02/2024	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: La Familia asume el costo del cofre o ataúd 1267709

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Miriam Palambo.
Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante 1267709

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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 107 de 22

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|2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Nombres y Apellidos: Hijo de Gissel Valentina Rodriguez

Tipo de documento: CDF | N° de documento: 1402662045635

Edad (Años): 0

Lugar de ubicación del cuerpo: Mederi

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nombres y Apellidos: Gissel Valentina Rodriguez Martinez

Tipo de documento: Cc | N° de documento: 1051654901

Parentesco: Madre

Dirección: Kr 110 137-23

Teléfono: 3243402592 - 3112497140

Correo electrónico: valederorrals@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 13-2-24	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 membretada		
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: Myriam Rolando A.

Firma del tramitante: Gissel valentina Rodriguez

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional:

Firma del tramitante: Gissel valentina Rodriguez

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

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 108 de 22

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

Libia Tazblei dy Camargo H
Nombres y Apellidos

CC — 52821755
Tipo de documento — N° de documento

41
Edad (Años)

Hospital San Tdi - Centro
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Handry Camargo Huertas
Nombres y Apellidos

CC — 1000693330
Tipo de documento — N° de documento

Hijo
Parentesco

Cl 101A Sur 14-51 To 5 Ap 709
Dirección

3197386158 - 3214948969
Teléfono Hcamargo030@soy.sena.edu.co

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 13-02-24	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

Myriam Malambo — Handry Camargo H. 1000693330
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Observaciones: El valor del ataúd lo cubre la familia

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — Handry Camargo H. 1000693330
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

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

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 109 de 22

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-080 Versión: 3 Fecha: Memo(20190060060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Juan Camilo Rivera Castañeda — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento

1007519759 — N° de documento

24 — Edad (Años)

Medicina Legal — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Alejandra Milena Rivera Castañeda — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento

52119522 — N° de documento

Hijo — Parentesco

Cl 30 Sur 19B-02 Olaya — Dirección

324 2480136 - 3106201240 — Teléfono

Calentuarapaula644@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 14-3-24	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

Myriam Helen Zea — Nombre y firma del profesional

Alejandra Milena Rivera Castañeda 52119522 — Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Alejandra Milena Rivera Castañeda 52119522 — Firma del tramitante

Fecha destino final: — Lugar de destino final:

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 110 de 22

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-030 Versión: 3 Fecha: Memo.20219060060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Mileidy Paez Mayore
Nombres y Apellidos

DE — 1152841855
Tipo de documento — N° de documento

44
Edad (Años)

Fundación Carlos Infantil
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Merellin Yoxelin Arias Paez
Nombres y Apellidos

PPT — 6026866
Tipo de documento — N° de documento

Hija
Parentesco

Kr 8H 163B-10 San Cristobal Norte
Dirección

3023269457 - 3112738764
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 11-02-24	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 membretada	✓	
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

Wyriam Helombo — [signature] — 6026866
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Observaciones: Los familiares cubren el valor del Ataúd (Kim 1)

VERIFICACION DEL SERVICIO

[ ] — [signature] — 6026866
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

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

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 111 de 228

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 12019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

María Silvia Sanabria Galindo
Nombres y Apellidos

CC — 20042593
Tipo de documento — N° de documento

94
Edad (Años)

Hospital San Blas
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Adan de Jesús Rincón Sanabria
Nombres y Apellidos

CC — 19440990
Tipo de documento — N° de documento

Hijo
Parentesco

Kr 25B 9-20 Sur
Dirección

3223417911 - 3015961760
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 14-2-24	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

Myriam Malambo
Nombre y firma del profesional

19440990
Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

19440990
Firma del tramitante

Fecha destino final: ● Lugar de destino final:

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 112 de 22

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

José Luis Beltran Segura
Nombres y Apellidos

cc — Tipo de documento
79428245 — N° de documento

56 Años
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

David Alexander Beltran Cifuentes
Nombres y Apellidos

cc — Tipo de documento
1026578305 — N° de documento

Hijo
Parentesco

cl 70g 111A-70 Bolivia
Dirección

3112596979 - 3123227544
Teléfono
beltrancifuentesdavidalexander@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 15-2-24	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

Myriam Mdamba
Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Obervaciones: El Ataúd será cancelado el valor por los familiares

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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 113 de 22

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

Beyker Leonardo Mendoza Pereira
Nombres y Apellidos

DE — Tipo de documento
27488180 — N° de documento
24 — Edad (Años)
Medicina Legal — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Wisner Sánchez Perez
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
80726562 — N° de documento
No Pariente — Parentesco
C/ 73 sur BOH - 24 — Dirección
3223791216 - 3144453906 — Teléfono
yinero.270982@hotmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 14-02-24	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 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

Myriam Valencia — Nombre y firma del profesional
Wisner A. Sanchez P. 80726562 — Firma del tramitante
Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
Wisner A. Sanchez P. 80726562 — Firma del tramitante
Fecha destino final: — Lugar de destino final:
Observaciones:

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-P66-060 Versión: 3 Fecha: Memo I2019000050 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo de Juliett Martinez Monroy
Nombres y Apellidos

CNV - 240283108577709
Tipo de documento — N° de documento

0
Edad (Años)

Hospital Infantil Universitario
Lugar de ubicación del cuerpo SAN JOSE

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Juliett Martinez Monroy
Nombres y Apellidos

PP — 5186442
Tipo de documento — N° de documento

Madre
Parentesco

K 8 Este N. 3-08
Dirección

304 227 1988 - 3152043716
Teléfono julietmonroy3589@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 15-2-24	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 membretada	✓	
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

Myriam Valencia — 1) [signature] 5186442.
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — 2) [signature] 5186442.
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

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

Observaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 114 de 22

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 115 de 22

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-080 Versión: 3 Fecha: Memo 20190500600 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

José Bernardo Saavedra — Nombres y Apellidos
DE — Tipo de documento
4079940 — N° de documento
73 — Edad (Años)
Hospital de Kennedy — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Mariluz Margarita Delgado — Nombres y Apellidos
PPT — Tipo de documento
5697282 — N° de documento
Nuera - Otro Pariente — Parentesco
Kr 81 D 5B-59 Sur — Dirección
312 306 3925 - 314 255 1536 — Teléfono
marluzangarita1990@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 15-02-24	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

Myriam Malambo — Nombre y firma del profesional
Mariluz Margarita Delgado PPT 5697282 — Firma del tramitante
Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
Mariluz Margarita Delgado PPT 5697282. — Firma del tramitante
Fecha destino final: — Lugar de destino final:
Observaciones:

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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 116 de 22

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRDE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo de Gleidys Pastora Solano M.
Nombres y Apellidos

CDF 240158204816926
Tipo de documento N° de documento

0
Edad (Años)

Policlinica del Olaya
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Gleidys Pastora Solano Martinez
Nombres y Apellidos

CC 1067719461
Tipo de documento N° de documento

Madre
Parentesco

Kr 23C 14Sur 60
Dirección

3502819889 - 3002456658
Teléfono yimr09@hotmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 16-2-24	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	✓	
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación	✓	
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	✓	
6. Arreglo del cuerpo	✓	
7. Arreglo floral	✓	
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	✓	
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13. Autoservicio de cafeteria		
14. Urna de cenizas	✓	
15. Oratorio		
16. Tramite del registro extemporáneo		
17. Transporte adicional de acompañamiento en el distrito capital		
18. Traslado del cuerpo a otro lugar diferente del sitio de velación		
19. Impuesto de Inhumación parque privado		
20. Cofre especial (restario)		
21. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante via terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del pais mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Myriam Mulambo
Nombre y firma del profesional

1. Gleidys Solano 1067719461
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

1. Gleidys Solano 1067719461
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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 117 de 22

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-060 Versión: 3 Fecha: Memo I2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Jesus David Taraba Ramirez
Nombres y Apellidos

CC — 1140907930
Tipo de documento — N° de documento

20
Edad (Años)

Instituto de Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Luz Stefanny Duran Ramirez
Nombres y Apellidos

CC — 1127611322
Tipo de documento — N° de documento

Hermano
Parentesco

Cra 6D este 32D sur 47
Dirección

3165745912 - 3143278595
Teléfono

stefannyduran532@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 16-2-24	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

Myriam Valencia — 1 Luz Duran 1127611322
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

2. Luz Duran 1127611322
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 118 de 22

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 Yanuba Cordobes Jiménez
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

31406387
N° de documento

64 Años
Edad (Años)

Hospital Santa Clara
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

María Amanda Giraldo Cordobes
Nombres y Apellidos

C.C.
Tipo de documento

1012342758
N° de documento

Hija
Parentesco

Kr 9 N. 6A-32
Dirección

3147566515 - 3122204969
Teléfono

amanda-1120@hotmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 11-2-24	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

Mayram Valambo
Nombre y firma del profesional

1) Amanda Giraldo cc. 1012342758
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

2 Amanda Giraldo cc. 1012342758
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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 119 de 22

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

Juan Bautista Astaiza Agredo
Nombres y Apellidos

CC — 17672322
Tipo de documento — N° de documento

57 años
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Deyanira Espinosa Mosquera
Nombres y Apellidos

CC — 55165834
Tipo de documento — N° de documento

No Pariente
Parentesco

Avda Caracas 11-06
Dirección

3227234328 - 3087955533
Teléfono deyanira976@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 20-02-24	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 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

Myriam Malambo
Nombre y firma del profesional

DEdeyanira espinosa
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

DEdeyanira espinosa
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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 120 de 22

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

Julio Cesar Ruiz Castro
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
19338230 — N° de documento

69 Años
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Rosa María Castro Velásquez
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
20286532 — N° de documento

Madre
Parentesco

Cll 138A 113-41 Villa Monal
Dirección

3008344699 - 3194719763
Teléfono

clarkraid2000@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 21-1-24	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
Rosa María Castro — Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — Nombre y firma del profesional
Rosa María Castro — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 121 de 22

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 Precilia Toquica Padilla
Nombres y Apellidos

CC — 41462690
Tipo de documento — N° de documento

75 años
Edad (Años)

Clínica Subsidio - Rama. Kennedy
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

José Alexander Romero Toquica
Nombres y Apellidos

CC — 80734998
Tipo de documento — N° de documento

Hijo
Parentesco

Calle 50A sur 80A-48 Casa Blanca
Dirección

3045802263 - 3114365179
Teléfono

alecKaozo@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 22-02-24	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 (restante)		
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

Myriam Malambo — Nombre y firma del profesional
José Romero — Firma del tramitante

Observaciones: El valor del item 1) Cofre o ataud, será cubierto por el familiar

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — Nombre y firma del profesional
José Romero P. — Firma del tramitante

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

Observaciones:

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

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Página 122 de 228

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Tito Perez Perez
Nombres y Apellidos

CC — 19030339
Tipo de documento — N° de documento

68 años
Edad (Años)

Hospital Meder.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Debora Camico Pesquera
Nombres y Apellidos

CC — 42515383
Tipo de documento — N° de documento

No Parente
Parentesco

Diag 13sur N. 6-80
Dirección

3132609884 - 3193197099 - 3508122739
Teléfono albergue3vKuramesuyana@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 22-02-24	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

Myriam Molano — Debora camico pesquera
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Debora camico pesquera
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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 123 de 22

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 I2019060060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

José Pasión Ruiz Borda
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
19061779 — N° de documento

76 años
Edad (Años)

Cuerpo en Casa-Calle 40B N 40A-23E
Lugar de ubicación del cuerpo Soacha

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Ana Katerine Arévalo
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1026252864 — N° de documento

Compañera
Parentesco

Calle 40B No 40A-23E
Dirección

3203647039 - 3247005747.
Teléfono anakaterine@gmail.com; arevalok973@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 22-02-24	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 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

Myriam Malambo
Nombre y firma del profesional

1) Ana Katerine Arévalo
Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

2) Ana Katerine Arévalo.
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 124 de 22

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hija de Amparo Suarez Ruiz
Nombres y Apellidos

CDF - 2402102049026 | 0
Tipo de documento / N° de documento

Edad (Años)

Hospital de Suba
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Amparo Suarez Ruiz
Nombres y Apellidos

CC | 1106398329
Tipo de documento / N° de documento

Madre
Parentesco

Transversal 140 N: 68A - 31 Sur
Dirección

3123885632 - 3123972902
Teléfono amparosuarez32@hotmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 23-2-24	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 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

Myriam Malambo
Nombre y firma del profesional

1) Amparo Suarez Ruiz
Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

2) Amparo Suarez Ruiz
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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 AUXILIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-080 Versión: 4 Fecha: Memo I2023032810 – 27/10/2023 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Jaime Horacio Sierra Cruz
Nombres y Apellidos

Cédula Ciudadanía — 19245859
Tipo de documento — N° de documento

9 años

Hermano
Parentesco

Cra 76 #71-79 Santa Elenita
Dirección ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Luis Roberto Siera Cruz
Nombres y Apellidos

Cédula Ciudadanía — 17.122.503
Tipo de documento — N° de documento

Hermano
Parentesco

Cra 76 #71-79 Santa Elenita
Dirección

3138217617
Teléfono

ITEMS	SOLICITUD Fecha: -02-2024	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 membretada		
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 AUXILIO FUNERARIO

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL AUXILIO FUNERARIO

Nombre del profesional — Firma del profesional

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 125 de 228

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 126 de 228

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 Elena Rubio de Perez
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
40755619 — N° de documento

71 años
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Ana Lidia Perez Rubio
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
52033482 — N° de documento

Hija
Parentesco

Kr 43 N. 74A-79 Sur int 1
Dirección

3128866599 - 3103173715
Teléfono

reinel21@hotmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 26-02-24	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

Myriam Malambo — Nombre y firma del profesional
2) — 52033482 — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
2) — 52033482 — 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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 127 de 22

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-P00-000 Versión: 3 Fecha: Memo I2019000000 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Nubia Constanza Garzón Trim
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

51722034
N° de documento

63 años
Edad (Años)

Hospital Tunal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nasly Zulemy Montoya Garzón
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

1020573323
N° de documento

Hija
Parentesco

KR 18 T No 90-59 Sur Villa Gloria
Dirección

3248497501 - 3103012687
Teléfono

NZMGTG4lor2609@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 26-2-26	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 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

Myriam Valencia
Nombre y firma del profesional

Nasly Montoya 1.030.573.323 Bta
Firma del tramitante

Observaciones: La familia Paga el cofre/Stand

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Nasly Montoya 1.030.573.323 Bta.
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 128 de 22

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

José Alirio Riaño Montes
Nombres y Apellidos

CC — 15986355
Tipo de documento — N° de documento

60 Años
Edad (Años)

Hospital San Rafael
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Hilda Gober Riaño Montes
Nombres y Apellidos

CC — 24727096
Tipo de documento — N° de documento

Hermano
Parentesco

Cl 48A Sur 13D-84 Este
Dirección

3153458152-3223933495
Teléfono Tiara099.16@gmail.com.

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 26.02.24	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 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

Myriam Melambo — Hilda Gober Riaño Montes 24727096
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones: Se compromete la familia a cubrir el costo adicional

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — Hilda Gober Riaño Montes 24727096.
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

Nota: Firma 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

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-0446994-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 129 de 228

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

María Antonia Blanco Borges
Nombres y Apellidos

CC — 23348196
Tipo de documento — N° de documento

87 años
Edad (Años)

Clínica Avidanti - Ciudad Verde
Lugar de ubicación del cuerpo

Cra 34 N. 33-49 - Ciudad Verde

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Juan Carlos Leiro Blanco
Nombres y Apellidos

CC — 79591442
Tipo de documento — N° de documento

Hijo
Parentesco

Cl 32A Sur N. 30-46
Dirección

3212230497 - 3102746869
Teléfono

JCLB1972@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 21-02-24	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

Myriam Palambo — Nombre y firma del profesional

2) Juan Leiro B 79591442 — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

2) Juan Leiro B 79591442 — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 130 de 22

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-060 Versión: 3 Fecha: Memo I2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Alicia Torres
Nombres y Apellidos

CC — 51811339
Tipo de documento — N° de documento

63 años
Edad (Años)

Clínica Cafam - Sta Barbara
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Evelin Nayive Torres Arenas
Nombres y Apellidos

CC — 1022932878
Tipo de documento — N° de documento

Nieta
Parentesco

Kr 2 A 54g - 45 Sur Danubio Azul II
Dirección

3226053566 - 3143749733
Teléfono

et326178g@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 27-02-24	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 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

Myriam Hernandez — Nombre y firma del profesional

2/ Evelin Torres cc.1022932878 — Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

2/ Evelin Torres cc.1022932878 — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 131 de 22

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo de Maria delos Angeles Aguilar
Nombres y Apellidos

CDT - 1402812049512
Tipo de documento N° de documento

0
Edad (Años)

Hospital de la Victoria
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Maria de los Angeles Aguilar Posada
Nombres y Apellidos

Cc 1021666594
Tipo de documento N° de documento

Madre
Parentesco

Kr 122A 228-07
Dirección

3225572179
Teléfono posadaangeles43@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 27-02-24	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

Myriam Malambo
Nombre y firma del profesional

Angela Posada
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Angela Posada
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

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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 132 de 228

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Arbalicia Caizamo Achito
Nombres y Apellidos

CC — 1007601641
Tipo de documento — N° de documento

21 Años
Edad (Años).

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Joaquin Caizamo Barrigan
Nombres y Apellidos

CC — 1148 193 682
Tipo de documento — N° de documento

Tio
Parentesco

Cl 16A 2-69
Dirección

3146003232 - 3218642261
Teléfono — Caizamojoaquin@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 27-02-24	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 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

Myriam Holembo — 1) — [signature]
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones: El cuerpo se traslada para Puerto Melúk - Medio Baudo-Choco
Fonebrés Rey David, Henry Fresco, cel 3143357747

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

2) — [signature]
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

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: 20240408-165606-0446994-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 Página 133 de 228

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo de Arbalicia Caizamo Achito - Joaquin Caizamo Barrigon
Nombres y Apellidos

NUNC: 11001600002820240066 2-1 | CC
Tipo de documento | N° de documento

0
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nombres y Apellidos

CC | 1148193682
Tipo de documento | N° de documento

Tio
Parentesco

cl 16A N. 2-69
Dirección

3146003232 - 3218642261
Teléfono

caizamojoaquin@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 27-02-24	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 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

Myriam Malambo — Nombre y firma del profesional
1) — Firma del tramitante

Obervaciones: El cuerpo se traslada para Puerto Meluk - Medio Baudo - Chocó
Funebres Rey David, Henry Flesco, cel 3143357747

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
2 — 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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 134 de 22

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 Melanny Haigry Villalobos
Nombres y Apellidos

Nac. Vivo 24026 9108 764 83
Tipo de documento | N° de documento

0
Edad (Años)

Hospital Materno Infantil
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Melanny Haigy Villalobos Antunez
Nombres y Apellidos

ppt | 6705294
Tipo de documento | N° de documento

Madre
Parentesco

Calle 1C N. 9-20 E los Lagos
Dirección

3202743987 - 3007430565
Teléfono melany maigry 2326@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 28-2-24	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

Myriam Ramos — Melanny Villalobos 6705294.
Nombre y firma del profesional | Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional | 2 Melanny Villalobos 6705294
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Observaciones:

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-060 Versión: 3 Fecha: Memo I2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-0446994-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 Pagina 135 de 228

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Exilenin Palacios Giraldo
Nombres y Apellidos

CC — 6340432
Tipo de documento — N° de documento

79 Años
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Lady Johanna Hinestroza Pérez
Nombres y Apellidos

CC — 1022985498
Tipo de documento — N° de documento

No Pariente
Parentesco

cl 99 sur No 8 - 26
Dirección

3107971175 - 3134200841
Teléfono — Johannahinestroza1227@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 28-2-24	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

Myriam Valembo — 1) Lady Johanna Hinestroza P.
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — 2) Lady Johanna Hinestroza P.
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

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 SIRDE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Helman Usecke Sanchez
Nombres y Apellidos

CC — 79814613
Tipo de documento — N° de documento

55 Años
Edad (Años)

Kr 21 D Este No. 42 B-01 W 23 Ltis
Lugar de ubicación del cuerpo Altos de Cazuca Soacha

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Diana Marcela Usecke Roa
Nombres y Apellidos

CC — 1024600104
Tipo de documento — N° de documento

Sobrina
Parentesco

TV 44B N. 78A-87 Sur - Potosi
Dirección

313 282 1833 - 3160400580
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 29-2-24	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

[ ] — Diana Usecke 1024600104
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Observaciones: El valor del Cofre/Ataud lo cubre la familia

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — Diana Usecke 1024600104
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

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

Observaciones:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 136 de 220

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 137 de 22

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

Jaider Luis Santos Albor
Nombres y Apellidos

CC — 85252944
Tipo de documento — N° de documento

47 Años
Edad (Años)

Hospital Santa Clara
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Wilson Enrique Perez Albor
Nombres y Apellidos

CC — 72072176
Tipo de documento — N° de documento

Primo
Parentesco

Diagonal 68J N. 31-22 Sur Villas de Bolivar
Dirección

3185601810 - 3124129926
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 28-2-24	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 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

Wilson perez Albor 72072176
Firma del tramitante

Obervaciones: El cuerpo será trasladado para LYRUACO-ATLANTICO
Funeraria Posesiones exequiales SAS 3118910994
Edgar Lozano

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Wilson perez Albor 72072176
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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 138 de 22

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

Hecen Hawvet Santafe Orozo
Nombres y Apellidos

Cc — 80126925
Tipo de documento — N° de documento

42 Años
Edad (Años)

Hospital Santa Clara
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Ely Orozco Gomez
Nombres y Apellidos

Cc — 51614626
Tipo de documento — N° de documento

Madre
Parentesco

Calle 29C Sur N. 41-72
Dirección

3208074786 - 3222385348
Teléfono

1037963376gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha 28-02-24	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 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

Myriam Malambo
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: Firmó a conformidad la autorización de los servicios funerarios concertados con el profesional

Powered by CamScanner

	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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 139 de 22

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Angelina Hernández
Nombres y Apellidos

DE — V7107232
Tipo de documento — N° de documento

75 años
Edad (Años)

Hospital Tunal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Rita Alexandra Escudero Hernández
Nombres y Apellidos

PPT — 1030006
Tipo de documento — N° de documento

Hija
Parentesco

Kr 619 61B-44SUR-MoMuzu
Dirección

300 4842611 - 3113603868
Teléfono Sandraescudero44@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 29-02-24	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 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

Myriam Malambo — Rita Escudero PPT 1030006
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Rita Escudero PPT 1030006
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

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: 20240408-165606-0446994-07129622
2024-04-08T21:46:05:00 - Página 140 de 228

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Víctor Manuel Haita Ordóñez
Nombres y Apellidos

DE | 18266152
Tipo de documento | N° de documento

37 años
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Mónica Gómez
Nombres y Apellidos

PPT | 5027009
Tipo de documento | N° de documento

No Pariente
Parentesco

C/ 72A Sur 87J-92 Independencia-Bosa
Dirección

3028357130-3109009232
Teléfono

monirayguelgomez@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 29-2-24	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

Mónica Gómez
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Mónica Gómez
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 141 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 02 | 03 | 2024

DATOS DE SOLICITANTE DEL SERVICIO

NOMBRES: Rita Alexandra Ernandez Hernandez

APELLIDOS:

C.C. [ ] C.E. [ ] OTRO: 1030606 TEL: 3004842611

NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Angelina

APELLIDOS: Hernandez FECHA FALLECIMIENTO: 27/02/24

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:

Rita Ernandez

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 142 de 220

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo "Vivir - Sentir - Trascender"	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 02 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

NOMBRES: Diana Marcela
APELLIDOS: Usche Roa
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1024600184 TEL: 3160402580
NUMERO DE DOCUMENTO: DE: Bogotá

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Helman
APELLIDOS: Usecho Sanchez FECHA FALLECIMIENTO: 28/02/2024

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:

Diana Usche
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Diana Usche
ID: 1024600184

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 143 de 220

ALCALDÍA MAYOR INTEGRACIÓN SOCIAL	BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 29 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Wilson Enrique
APELLIDOS: Perez Albor
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3185c01810
NUMERO DE DOCUMENTO: 72072176 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Isidro Luis
APELLIDOS: Santos Albor FECHA FALLECIMIENTO: 27/02/2024
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 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:

Wilson Perez Albor
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Wilson Perez Albor
ID: 72072176

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 144 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender

Código: PS-F-35
Versión: 01
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 4 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Ely Orozco Gomez

APELLIDOS:

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 51.614.626 TEL: 3208074786

NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hecen Hawuet.

APELLIDOS: Santafe Orozco. FECHA FALLECIMIENTO: 17/02/2024

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: 51614626

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 07 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

RES: German Tolora

OS: Garcia

C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3114624783

O DE DOCUMENTO: 5606766 DE: Bogota

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

E: Myriam Etzel

OS: Garcia Hernandez FECHA FALLECIMIENTO: 05/02/24

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-0446994-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 145 de 228

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: 5606766

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 10 | 02 | 2024

Sala # 5

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

• Lisibeth Coronado Torres Garcia
• Torres Garcia

X C.E. ☐ OTRO: • 5508248 TEL: • 3224839209

DOCUMENTO: DE: Colombia

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

Edgardo. Filiberto. Torres.

FECHA FALLECIMIENTO: 9/01/24

AL: INHUMACIÓN X CREMACIÓN ☐ TRASLADO DE CUERPO ☐

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 146 de 228

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: Lisibeth

ID: 5508248

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 10 | 02 | 2024

Sala # 9

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-0446990-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 1 de 2

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Diego Andres
APELLIDOS: Tere Arrillon

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 80 254 597 TEL: 302.7455311

NRO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Duvan Alejandro
APELLIDOS: Aguillon. FECHA FALLECIMIENTO: 9, 02, 24

TIPO 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:

Diego Tere
Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Diego ANDRES Tere Aguillon

ID: 1 80 254 597

Powered by CamScanner

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 148 de 220

FECHA: 29 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Juan Carlos Lara Blanco

APELLIDOS:

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 79591442 TEL: 3212230497

NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: María Antonia

APELLIDOS: Blanco Burgos FECHA FALLECIMIENTO: 25, 02, 24

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	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: Juan Carlos Lara B

ID: 79591442

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 149 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: P5-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 29 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Joaquin.
APELLIDOS: Calzamo Barrigon
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1.148.193.682. TEL: 3146003232
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Arbolicia.
APELLIDOS: Calzamo Achito FECHA FALLECIMIENTO: 22/02/2024

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 instelaciones					
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)					

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:
Servicio qe se traslada para Medio bautist Choco.

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Joaquin Calzamo Barrigon
ID: 1.148.193.682

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 150 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo ·Vivir ·Sentir ·Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 29 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Joaquin
APELLIDOS: Caizamo Barrigon.
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1148193682 TEL: 3146003232.
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hija de Arbalaia.
APELLIDOS: caizamo Barrigon. FECHA FALLECIMIENTO: 27 / 03 / 2024
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:
Servicio se traslado para Medo Isabel - Chaco.

x
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: x Joaquin Caizamo Barrigón
ID: 1.148.193.682

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 151 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo *Vivir *Sentir *Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 01 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Jady Johanna Hinestroza perez
APELLIDOS:
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: NUMERO DE DOCUMENTO: 1022985498 TEL: 3104977775.
DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jose lenin palacio
APELLIDOS: FECHA FALLECIMIENTO: 25, 02, 2024

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:

Jady Johanna Hinestroza P.
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID: 1022985498

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

Código: PS-F-35
Versión: 01
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 27 | 02 | 2024

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 1 de 2

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Tiara Gordon
APELLIDOS: Gonzalez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : TEL: 3153458152
NUMERO DE DOCUMENTO: 1075240855 DE: Bogota.

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jose Alirio
APELLIDOS: Riaño Montes FECHA FALLECIMIENTO: 26 / 02 / 24

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:

Tiara G

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Tiara gordon

ID: [illegible]

Powered by CamScanner

Secretaría de Integración Social · BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 18 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Luz Stefany
APELLIDOS: Duran Ramirez

C.C [X] C.E [ ] OTRO [ ] TEL: 3165745912

NUMERO DE DOCUMENTO: 1127611322 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jesus David
APELLIDOS: Jaraba Ramirez FECHA FALLECIMIENTO: 14/02/24

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:

Luz Duran
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID: 1127611322

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 153 de 228

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 154 de 220

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 20 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Maria Amanda
APELLIDOS: Giraldo Cordobes
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3147566515
NUMERO DE DOCUMENTO: 1012342758 DE: Bogotá

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Maña yanuba
APELLIDOS: Cordobes Jimenez FECHA FALLECIMIENTO: 18/02/2024

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 coo 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:

Amanda Giraldo
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Amanda Giraldo
ID: CC. 1012342758 BTA

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

Código: PS-F-35
Versión: 01
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 24 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Jose Alexander Romero Todnica

APELLIDOS:

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 80734998 TEL: 3045802263

NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Maria Preciada.

APELLIDOS: Todnica Padilla FECHA FALLECIMIENTO: 22/02/24

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:

Jose Romero

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: 80734998

ID:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165806-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 155 de 228

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 156 de 220

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 24 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Ana Katerine
APELLIDOS: Arenas
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1026252864 TEL: 3203647039
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jose Pasión
APELLIDOS: Ruiz Borda. FECHA FALLECIMIENTO: 21/02/2024
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). OFORTUNIDAD 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: Ana Katerine Arenas
ID: 1026 252 864.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 157 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 24 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Amparo
APELLIDOS: Suarez Ruiz.
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3123885432
NUMERO DE DOCUMENTO: 1106398329 DE: ____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Amparo
APELLIDOS: Suarez Ruiz FECHA FALLECIMIENTO: 16/02/2024
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:

Amparo Suarez Ruiz
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 158 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 27 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Ana Lidia
APELLIDOS: Perez Rubio
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3128666599
NUMERO DE DOCUMENTO: 52.033.482 DE: ____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Maria Elena
APELLIDOS: Rubio de Perez FECHA FALLECIMIENTO: 16/02/2024

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)	—				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Ana Lidia Perez Rubio
ID: 52.033.482

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 159 de 220

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 28 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Nasly Zulamy Montoya Garzon
APELLIDOS:
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: NUMERO DE DOCUMENTO: 1030573323 bta DE: TEL: 3103092687

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Nubia Constanza
APELLIDOS: Garzon Triana FECHA FALLECIMIENTO: 24/02/24

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:

NZMGarzon
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Nasly Montoya Garzon
ID: 1030573323 bta

Sala # 4

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 160 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 28 02 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Evelin Nayive
APELLIDOS: Torres Henao
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3226053566
NUMERO DE DOCUMENTO: 1022932878 DE: Bogotá

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Alicia
APELLIDOS: Torres . FECHA FALLECIMIENTO: 25/02/24

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:

Evelin T
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Evelin Torres Henao
ID: 1022932878

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 161 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 27 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Maria De Los Angeles.
APELLIDOS: Aguilar Posada
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: _____ TEL: 3192354998
NUMERO DE DOCUMENTO: 1.021.666.594 DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Maria de los Angeles
APELLIDOS: Aguilar Posada. FECHA FALLECIMIENTO: 16 / 02 / 2024

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)					

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Angeles Posada
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Maria de los Angeles Aguilar Posada.
ID: 1021666594.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 162 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 28 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Melanny Maigry
APELLIDOS: Villalobos Jaimes
C.C. [ ] C.E. [X] OTRO: 6705294 TEL: 3202743987.
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: April Melissa
APELLIDOS: Lascarro Villalobos FECHA FALLECIMIENTO: 27 / 02 / 2024
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:

Melanny Villalobos
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: 6705294
ID:

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Existir •Trascender	Codigo: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 15 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Yerellin Yoteline Arias Paez

APELLIDOS:

C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO: 1026866 TEL: 302 3269457

NUMERO DE DOCUMENTO: DE: PPT

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Miledy

APELLIDOS: Paez Yaure FECHA FALLECIMIENTO: 13/02/24

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	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: Yerellin Yoteline Arias Paez

ID: 1026866

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 163 de 2

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 164 de 220

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 04 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Maria Oneida
APELLIDOS: Conde Briñez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: _____ TEL: 3144907359
NUMERO DE DOCUMENTO: 52033577 DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jose Antonio
APELLIDOS: Conde Cacais FECHA FALLECIMIENTO: 02/02/2024

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: Maria Oneida Conde Briñez
ID: 52033577

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 165 de 220

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 04 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Daiana Juez Mendez
APELLIDOS: Perez Redondo
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: _____ TEL: 321 339 5228
NUMERO DE DOCUMENTO: _____ DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jorge Enrique
APELLIDOS: Perez Quintero FECHA FALLECIMIENTO: 01/02/2024
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:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Daiana Juez Mendez
ID:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 166 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 04 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Sandra Maria Carranza F.
APELLIDOS:
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: _____ TEL: 3102428744 / 41.
NUMERO DE DOCUMENTO: 1044615944. DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Luis Mateo
APELLIDOS: Carranza Pacheco FECHA FALLECIMIENTO: 31/04/2024.
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 otorga 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: Sandra Carranza
ID: 1044615944

Secretaría de Integración Social · BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo · Vivir · Gestar · Trascender

Código: PS-F-35	
Versión: 01	
Página: 01 de 01	
Fecha de Aplicación: 20/05/2022	

FECHA: 04 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Gabriela
APELLIDOS: Gomez Gomez

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO [ ] TEL: 3204513351

NUMERO DE DOCUMENTO: 1001286185 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRES: Dimas oswaldo
APELLIDOS: Gomez Cardon

FECHA FALLECIMIENTO: 3 / 2 / 2024

LUGAR 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: Gabriela. Gomez

ID: 1001286185

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 1&7 de 2&8

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: 07 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Angie Garcia

C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO: 52900343 TEL: 3203185265

DE DOCUMENTO: _____ DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRES: Yuly Garcia

FECHA FALLECIMIENTO: 3 / 02 / 2024

SERVICIO FINAL: INHUMACIÓN ☒ CREMACIÓN ☐ TRASLADO DE CUERPO ☐

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 168 de 228

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 Garcia

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: 52900343

ID:

Powered by CamScanner

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

Código: PS-F-35
Versión: 01
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 07 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: • fabiola Del Milagro

APELLIDOS: • lopez Garcia

C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO: PPT 2936272 TEL: 3043523124

NUMERO DE DOCUMENTO: _____ DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Neyla Dismar

APELLIDOS: Rojas Perez FECHA FALLECIMIENTO: 02/02/24

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	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:

fabiola Lopez Fabiola Lopez

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID: PPT 2936272

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 169 de 228

Powered by CamScanner

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

Código: PS-F-35	
Versión: 01	
Página: 01 de 01	
Fecha de Aplicación: 20/05/2022	

FECHA: 7 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

S: Lisbeth del Carmen
S: Gonzalez Chirinos

C.E. ☐ OTRO: PPT TEL: 3247302324

DE DOCUMENTO: 6303202 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

Carlos Alberto.
S: Bonla Gonzalez FECHA FALLECIMIENTO: 2/2/24

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-0446990-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 170 de 228

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:

Lisbeth Gonzalez.

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 171 de 22

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: 07 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Jesús
APELLIDOS: Hernandez Martinez
C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO: PPT TEL: 3107394449
NUMERO DE DOCUMENTO: 5299028 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Miguel Angel
APELLIDOS: Hernandez Riva S. FECHA FALLECIMIENTO: 31 /01 /2024

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: Jesús Hernández M.
ID: PPT 5299028

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: 9 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Johan Enrique
APELLIDOS: Cruz Rojas
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1033770218 TEL: 3201623305
NO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Maria Aurora.
APELLIDOS: Rojas Rodriguez. FECHA FALLECIMIENTO: 08 / 02 / 2024
DESTINO FINAL: INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [X] TRASLADO DE CUERPO [ ]

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 172 de 228

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:

Johan Enrique Cruz Rojas
Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Johan Cruz
ID: 1033770218

Powered by CamScanner

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: 09 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Luz Marina
APELLIDOS: Fuenmayor, Gonzalez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 7904192 TEL: 3106822417
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Johandry Enrique,
APELLIDOS: Fuenmayor Gonzalez FECHA FALLECIMIENTO: 02, 02 2024
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	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:

Luz Fuenmayor
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: 7.904.192
ID: 6

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 173 de 228

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 10 | 02 | 2024

Sala #2.

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRE: Nubia Rojas

[X] C.E. [ ] OTRO: 52.067373 TEL: 3222651659

DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Carlos Andres Soler Rojas. FECHA FALLECIMIENTO: 05/02/24

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46-05:00 - Pagina 174 de 228

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		

). 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				

GERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

SERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Nubia Rojas

ID: 52067373

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 175 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo ·Vivir ·Sentir ·Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 10 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Magaly Esperanza D.
APELLIDOS: Viola Baron
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1.034321065 TEL: 3215034840
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jhanny Leonardo (Jennifer).
APELLIDOS: Viola Baron FECHA FALLECIMIENTO: 02/02/24

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:

Magaly Viola.
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: 1034300210 65.
ID: Magaly Viola

GIC
Esca

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

Código: PS-F-35
Versión: 01
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 10 | 02 | 2024

Sala # 1.

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Gloria Esperanza.

APELLIDOS: Bello Rodriguez

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 51769657 TEL: 3214743922

NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Noe

APELLIDOS: Numpaque FECHA FALLECIMIENTO: 8/02/24

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:

Gloria Esperanza Bello Rodriguez.

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Gloria Bello

ID: 51769657

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 176 de 22

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 177 de 228

SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL — BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

Salo # 2

FECHA: 11 | 02 | 2026

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Luis Fernando
APELLIDOS: Chitiva
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : 1026282126 TEL: No tiene
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hermilda
APELLIDOS: Quintero Ambrabal FECHA FALLECIMIENTO: 8, 02, 24
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:

Luis Fernando Chitiva
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Luis Fernando Chitiva
ID: 1026 282 126

Powered by CamScanner

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

Código: PS-F-35
Versión: 01
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 11 | 02 | 2024

Salatt 2.

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

S: Adriana.
S: Solarte

C.E. [ ] OTRO: 501200211. TEL: 3197284661.

DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

S: Jose Edgar Solarte FECHA FALLECIMIENTO: 09/02/24

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-0446994-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 178 de 22

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:

oSolarte

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Adriana Solarte

ID: 5120011.

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 179 de 228

BOGOTÁ | INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo

FECHA: 13 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Odalis Rojas Ravelo
APELLIDOS:
CC [ ] CE [ ] OTRO: TEL: 3213396655
NUMERO DE DOCUMENTO: 1267709 DE: Bogota

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Elcira Jose
APELLIDOS: Ravelo Angulo FECHA FALLECIMIENTO: 11 02 24

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 otorga 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: Odalis Rojas Ravelo

ID: 1267709

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 180 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: P5-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 13 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Gissel Valentina
APELLIDOS: Rodriguez Martinez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3243403592
NUMERO DE DOCUMENTO: 1.051.654.901 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Gissel Valentina
APELLIDOS: Rodriguez Martinez FECHA FALLECIMIENTO: 6,02,24
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:

Gissel Rodriguez
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Gissel valentina Rodriguez martinez
ID: 1051654901

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 181 de 228

BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo

Código: PE-F-15	
Versión: 03	
Página: 01 de 01	
Fecha de Aplicación: 20/05/2022	

FECHA: 15 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Handiu
APELLIDOS: Camargo Hurtas
T.I. [X] C.C. [ ] OTRO: [ ]
NUMERO DE DOCUMENTO: 1000693370 DE: Bogota TEL: $1173861538

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRES: Libia Jazbleidy
APELLIDOS: Camargo Hurtas
FECHA FALLECIMIENTO: 10.02.2024
CENTRO FUNERAL: 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:

II. 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)	✓		

III. ATENCION 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, carta membretada)	✓				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Handiu Camargo H.
Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Handiu Camargo Hurtas
ID: 1000693370

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 16 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

RES: Alexandra Orlana
DOS: Rivera Castañeda
.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 53119528 TEL: 310 620-0-40
RO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

RE: Juan Camilo
DOS: Rivera Castaneda FECHA FALLECIMIENTO: 12/02/24
O 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:

Alexandra Orlana Rivera.
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Alexandra Orlana Rivera
ID: 53119528

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 182 de 22

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo
•Vivir •Sentir •Trascender

Código: FJ-FJJ	
Versión: 01	
Página: 01 de 01	
Fecha de Aplicación: 20/05/2022	

FECHA: 16 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Asan Rincon Sanabria.
APELLIDOS: Rincon Sanabria.

[X] C.E. [ ] OTRO: 19440990 TEL: 3223411791

NUMERO DOCUMENTO: DE:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 1&3 de 2

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRES: Maria Silvia
APELLIDOS: Sanabria Galindo FECHA FALLECIMIENTO: 14/02/24

INHUMACIÓN [ ] CREMACIÓN [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

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

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
-	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		

TENCIÓN 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
Atención brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes	X				
Limpieza de las instalaciones		X			
Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)		X			

ENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

JACIONES:

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Asan Rincon Sanabria.

ID: 19440990

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 184 de 22

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender

Código: PS-F-35
Versión: 01
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 16 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: David Alexander
APELLIDOS: Beltran Claros
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3112596979.
NUMERO DE DOCUMENTO: 1026578305 DE: ____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jose Luis
APELLIDOS: Beltran Segua FECHA FALLECIMIENTO: 5/02/2024

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:

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 185 de 228

Secretaría de Integración Social | Bogotá | ENCUESTA SATISFACCIÓN SERVICIOS SDIS | Jardines del Apogeo

Código: FO-[illegible]
Versión: 03
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 16/01/2023

FECHA: 17 02 2024

NOMBRES: Maribel Margarita
APELLIDOS: Delgado
CC ___ CE ___ TIPO ___ TEL 3123063925.
NUMERO DE DOCUMENTO PPT 5697282 DE Venezuela.

NOMBRE: Jose Bernardo
APELLIDOS: Saavedra
FECHA FALLECIMIENTO: 12/02/24

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

Para Jardines del Apogeo es importante evaluar la oportunidad, atención y calidad del servicio prestado en atención al convenio establecido con la Secretaría Distrital de Integración Social y por lo tanto 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 otorga los servicios autorizados por la [illegible]	X		
3	[illegible] 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 Maribel
CC 5697282.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 186 de 220

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 16 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Gleidys Pastora
APELLIDOS: Solano Martinez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3502819884.
NUMERO DE DOCUMENTO: 1.067.719.461 DE: Agustin Codazzi

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Gleidys Pastora
APELLIDOS: Solano Martinez FECHA FALLECIMIENTO: 31/01/24
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:

Gleidys Solano.
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:
ID: 1067719461

FECHA: 1 | 03 | 0 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Monica Yomi Z
APELLIDOS: Gomez
C.C. [ ] C.E [ ] OTRO [ ] NUMERO DE DOCUMENTO: 5020709 DE: TEL: 3104009232

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

VICTOR MANUEL
MITA ORDOÑEZ

FECHA FALLECIMIENTO: 26 02 24

INAL: INHUMACION [ ] CREMACION [ ] TRASLADO DE CUERPO [ ]

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

UNIDAD DEL SERVICIO Marque con una X la opción que usted considere En caso de marcar en la casilla NO, escriba la observacion

	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 prestacion del servicio (lugar - horarios)	X		

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

	DESCRIPCIÓN	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	Atencion brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo	X				
2	Disposicion 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:

Monica Gomez
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:
ID: 50207 5027009

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05:00 - Pagina 187 de 228

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 188 de 228

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 20 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Juliett martinez
APELLIDOS: Manzon
C.C. ☐ C.E. ☒ OTRO: 5186442. TEL: 3042371988
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Liam Jose
APELLIDOS: Gonzalez Martinez FECHA FALLECIMIENTO: 15/02/2024

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	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: 5186442
ID:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 189 de 220

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

Código: PS-F-35
Versión: 01
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 20 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Wisner Alonso
APELLIDOS: Sanchez Perez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 80.726.562 TEL: 3121425 3906
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Byter Leonardo
APELLIDOS: Mendoza Pereira FECHA FALLECIMIENTO: 31/01/2024

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: Se realiza marcación en 3 oportunidades al número registrado sin lograr contacto.

Wisner A Sanchez P.

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Wisner Alonso Sanchez Perez
ID: C.C. 80726562 Bta

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 190 de 220

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. · SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 21 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Deyanira
APELLIDOS: Espinosa Mosquera
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 55165834 TEL: 3227234328.
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Juan Bautista
APELLIDOS: Astaiza Agredo FECHA FALLECIMIENTO: 16 / 01 / 2024
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			no hubo arreglo floral

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Deyanira espinosa
Firma Solicitante del Servicio
Nombre:
ID: 55165834

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 191 de 220

SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender

Código: PS-F-35
Versión: 01
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 23 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Rosa Maria
APELLIDOS: castro Velasquez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 20.286.532. TEL: 3008344699
NUMERO DE DOCUMENTO: DE: 3194719763

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Julio Cesar
APELLIDOS: Ruiz castro. FECHA FALLECIMIENTO: 15/02/2024
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: 20286532

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 192 de 220

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	**ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS**	Jardines del Apogeo •Vivir •Sentir •Trascender

Código: PS-F-35
Versión: 01
Página: 01 de 01
Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 24 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Luis Roberto
APELLIDOS: Sierra Cruz
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3138217617
NUMERO DE DOCUMENTO: 17122503 DE: ____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jaime Horacio
APELLIDOS: Sierra Cruz FECHA FALLECIMIENTO: 23/02/2024

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: se establece comunicación con la titular la cual informa que no estuvo presente por lo cual no fue posible la calificación del servicio, la persona que se presentó fue su hermana la cual no cuenta con ningún medio de comunicación.

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Luis Roberto Siena Cruz
ID: 17122503

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 193 de 220

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL · BOGOTÁ	ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS	Jardines del Apogeo · Vivir · Sentir · Trascender	Código: PS-F-35 Versión: 01 Página: 01 de 01 Fecha de Aplicación: 20/05/2022

FECHA: 22 | 02 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Debora
APELLIDOS: Camico
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3132609884
NUMERO DE DOCUMENTO: 42515383 DE: ____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Perez Perez
APELLIDOS: Tito
FECHA FALLECIMIENTO: 15/02/24

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: No aplica encuesta dado que solo se prestó servicio de traslado.

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 194 de 22

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 9081 de 2023 suscrito con la Secretaria de Integración Social el 1 de diciembre de 2023, 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.

En la misma medida da cumplimiento a los establecido en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020, por cuanto a corte de febrero de 2024 conto con un porcentaje de contratación correspondiente a:

TIPO	CANTIDAD	PORCENTAJE
MUJER	142	57,96%
HOMBRE	103	42,04%
TOTAL	**245**	**100,00%**

Lo anterior en ejecución del numeral 11 de las obligaciones específicas del contrato 9081.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los seis (6) días del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente,

Jardines del Apogeo Dirección Jurídica

EDGARD JARAMILLO LOPEZ
Representante legal
Jardines del Apogeo S.A.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 195 de 220

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

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA
SUBDIRECCION DE CONTRATACION

FORMATO MC-06
ACTA DE INICIO
SELECCION DEL CONTRATISTA
GESTION CONTRACTUAL

CÓDIGO	
FECHA	30/08/2007
VERSIÓN	1
PÁGINA	1

CONTRATO/CONVENIO No 9081 **FECHA** 30/11/2023

CLASE DE CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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 S.A

NIT. N° 860.029.424-6

PLAZO

150 DIAS contados a partir de la fecha de inicio de ejecución del contrato indicado en la plataforma secop II.
Nota: La ejecución contractual se estima en meses de 30 días.

Fecha de Inicio: 4-dic.-23

Fecha de Finalización: 3-may.-24

SUPERVISOR -A Y/O INTERVENTOR-A

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

Para Constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervienen, en Bogotá, D.C. a los 04/12/2023

Firma del -a contratista
NIT. N°.860.029.424-6

Firma del -a supervisor -a
C.C. N°.43.069.249

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 196 de 22

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.650.396

JARAMILLO LOPEZ
APELLIDOS

EDGARD
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1972

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

02-NOV-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500101-42118894-M-0079650396-20040422 00885 04113P 02 150341354

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14953701826

(415)7707212489984(8020) 000001495370182 6

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Página 197 de 220

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 9 4 2 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

28. País de expedición	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
JARDINES DEL APOGEO S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 39 B 21 43 P 4 BRR LA SOLEDAD

42. Correo electrónico empresa@jardinesdelapogeo.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 8 2 7 2 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 6 0 3	1 9 7 1 0 6 1 5							5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 4	3 3	4 1	4 2	4 8	5 2	5 5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 04 / 11 : 09: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre IPUS LOPEZ ANGELA JANNETTE
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14953701826

(415)7707212489984(8020) **000001495370182 6**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 198 de 220

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 9 4 2 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	4 0 9 3	5 8 4
73. Fecha	1 9 6 5 0 9 0 4	2 0 1 4 0 3 0 5
74. Número de notaría	7	1 1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 7 2 0 4 0 3	2 0 1 4 0 3 1 1
77. No. Matrícula mercantil	1 3 4 5 3	0 0 0 1 3 4 5 3
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 6 5 0 9 0 4	2 0 1 4 0 3 1 1
81. Hasta	2 0 3 2 1 0 2 1	2 0 3 2 1 0 2 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14953701826

(415)7707212489984(8020) **000001495370182 6**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Página 199 de 220

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 9 4 2 4	6	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
EPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 9 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
édula de Ciudadaní 1 3	7 9 6 5 0 3 9 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
JARAMILLO	LOPES	EDGARD	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 9 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 3 1 2 4 8 8 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALEMAN	SORIANO	YUDI	ANDREA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14953701826

(415)7707212489984(8020) **000001495370182 6**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Página 200 de 220

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 9 4 2 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
édula de Ciudada 1 3	1 7 1 8 1 3 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CO	CASTILLO	ALEJANDRO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 8	2 0 2 3 0 3 2 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 6 8 4 5 6 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NATES	ESCALLON	RICARDO	ENRIQUE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 3 8 0 4 4 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CARVAJAL	FRANCO	HERNANDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 5 0 8 4 9 8 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MEJIA	ESTRADA	SERGIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 0 9 0 1 7 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORALES	BECERRA	JORGE	ENRIQUE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 8	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14953701826

(415)7707212489984(8020) **0000014953701826 6**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Página 201 de 220

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 9 4 2 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	8 0 4 0 7 8 1 1		COLOMBIA 1 6 9	OMEZ	PINZON	LUIS	FERNANDO				2 0 1 9 0 3 2 8	
2	Cédula de Ciudada 1 3	9 4 0 6 3 2 2 2		COLOMBIA 1 6 9	DUARTE	CREMASCHI	ANTONIO					2 0 1 9 0 3 2 8	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 1 3 0 1 2 3 4		COLOMBIA 1 6 9	GUTIERREZ	HERNANDEZ	MIGUEL	ANGEL				2 0 1 9 0 3 2 8	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 3 7 8 7 0 0 4		COLOMBIA 1 6 9	ECHEVERRI	ESTRADA	JUAN	MARTIN				2 0 1 9 0 3 2 8	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	3 8 9 7 7 7 2 1		COLOMBIA 1 6 9	COBO	DE MORALES	OLGA	LUCIA				2 0 1 9 0 3 2 8	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14953701826

(415)7707212489984(8020) **000001495370182 6**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 202 de 220

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 9 4 2 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
dula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 3 9 6 1 1 7 6		2 8 7 9 3 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
HERRAN	SALDAÑA	MICHEL	JULIETH

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 2 4 9 4 4 9	5	BAKER TILLY COLOMBIA LTDA

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 1 1 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 3 9 6 1 9 7 5		2 7 4 3 8 6 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
GARZON	LONDOÑO	LAURA	VANESSA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 0 0 2 4 9 4 4 9	5	BAKER TILLY COLOMBIA LTDA

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 5 2 4

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 8 2 2 7 1 1		2 0 3 3 3 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GUTIERREZ	CERVERA	RUTH	AYDA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 6 0 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14953701826

(415)7707212489984(8020) **000001495370182 6**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 203 de 220

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 9 4 2 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: JARDINES DEL APOGEO SA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: AUT SUR KM 4

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 8 5 0 8 8 1	1 9 9 8 0 2 2 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
7 7 5 2 8 7 4		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: JARDINES DEL APOGEO SA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 14 SUR 20 48 P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 8 5 0 8 8 3	1 9 9 8 0 2 2 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 0 9 3 2 5 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: JARDINES DEL APOGEO SA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: AV PRIMERO DE MAYO 66 A 36

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 8 5 0 8 7 6	1 9 9 8 0 2 2 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 0 9 3 2 0 2		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14953701826

(415)7707212489984(8020) **000001495370182 6**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Página 204 de 220

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 9 4 2 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: JARDINES DEL APOGEO SA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 39 B 21 43 P 4

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 8 5 0 8 7 3	1 9 9 8 0 2 2 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 8 2 7 2 7		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: JARDINES DEL APOGEO SA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 39 B 21 43 P 4

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 8 5 0 8 7 8	1 9 9 8 0 2 2 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 8 2 7 2 7	2 0 1 5 1 2 3 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07123622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 205 de 220

bakertilly

Calle 90 No. 11 A - 41
Bogotá, Colombia

T: + 57 (1) 616 77 88

info@bakertillycolombia.com
www.bakertilly.co

C-1036-2024

El suscrito Revisor Fiscal de
JARDINES DEL APOGEO S.A
Identificado con
NIT 860.029.424 – 6

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con la documentación e información suministrada por la compañía, da cumplimiento a sus obligaciones legales provenientes sistemas de seguridad social en salud a febrero de 2024 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 enero de 2024. 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. Que 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.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los trece (13) días del mes de marzo del dos mil veinticuatro (2024), para uso exclusivo de la compañía.

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

Resumen General de Pago

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 206 de 228

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
2024-01	2024-02	443078428	9462762556	E	2024/02/07	2024/02/07	BANCO DE BOGOTA	0	$190,634,500

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	51982273	ACEVEDO SONIA	25-14	30	$7,409,579	$1,259,800	EPS008	30	$7,409,579	$296,400	CCF22	30	$7,409,579	$296,400	14-11	30	$7,409,579	$77,400	30	$0	$0
2	CC	52276802	ACHIARDI ZORAIDA	25-14	24	$1,040,000	$166,400	EPS017	24	$1,040,000	$41,600	CCF22	24	$1,040,000	$41,600	14-11	24	$1,040,000	$10,900	24	$0	$0
3	CC	52276802	ACHIARDI ZORAIDA	25-14	6	$260,000	$41,600	EPS017	6	$260,000	$10,400	CCF22	6	$260,000	$0	14-11	6	$260,000	$0	6	$0	$0
4	CC	1019119812	ACOSTA ANGELICA		0	$0	$0	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
5	CC	51623780	AGUDELO MARIA	25-14	30	$1,832,792	$293,300	EPS002	30	$1,832,792	$73,400	CCF22	30	$1,832,792	$73,400	14-11	30	$1,832,792	$9,600	30	$0	$0
6	CC	1015471045	ALBA LEIDY	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	$15,700	30	$0	$0
7	CC	53124883	ALEMAN YUDI	25-14	25	$7,400,000	$1,258,000	EPS008	25	$7,400,000	$296,000	CCF22	25	$7,400,000	$296,000	14-11	25	$7,400,000	$38,700	25	$0	$0
8	CC	53124883	ALEMAN YUDI	25-14	5	$1,480,000	$251,600	EPS008	5	$1,480,000	$59,200	CCF22	5	$1,480,000	$0	14-11	5	$1,480,000	$0	5	$0	$0
9	CC	39790203	ALFONSO MARIA	25-14	30	$2,019,370	$323,100	EPS010	30	$2,019,370	$80,800	CCF22	30	$2,019,370	$80,800	14-11	30	$2,019,370	$21,100	30	$0	$0
10	CC	79771535	ALVAREZ ANDRES	231001	30	$1,622,234	$259,600	EPS002	30	$1,622,234	$64,900	CCF22	30	$1,622,234	$64,900	14-11	30	$1,622,234	$17,000	30	$0	$0
11	CC	7694696	ALVAREZ GONZALO	25-14	1	$43,334	$7,000	EPS008	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$22,893	$1,000	14-11	1	$43,334	$0	1	$0	$0
12	CC	7694696	ALVAREZ GONZALO	25-14	29	$1,256,667	$201,100	EPS008	29	$1,256,667	$50,300	CCF22	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$13,200	29	$0	$0
13	CC	38555261	ARANA LORENA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
14	CC	80154671	ARIZA JOHN	230301	30	$3,356,000	$537,000	EPS008	30	$3,356,000	$134,300	CCF22	30	$3,356,000	$134,300	14-11	30	$3,356,000	$17,600	30	$0	$0
15	CC	51969661	AVILA GLORIA	25-14	30	$2,443,304	$391,000	EPS017	30	$2,443,304	$97,800	CCF22	30	$2,443,304	$97,800	14-11	30	$2,443,304	$12,800	30	$0	$0
16	CC	6031077	AVILA JOSE	25-14	30	$1,624,302	$259,900	EPS010	30	$1,624,302	$65,000	CCF22	30	$1,624,302	$65,000	14-11	30	$1,624,302	$17,000	30	$0	$0
17	CC	20800509	BABATIVA MONICA	230301	8	$4,826,280	$820,700	EPS037	8	$4,826,280	$193,100	CCF22	8	$4,826,280	$193,100	14-11	8	$4,826,280	$50,400	8	$0	$0
18	CC	20800509	BABATIVA MONICA	230301	22	$4,514,386	$767,600	EPS037	22	$4,514,386	$180,600	CCF22	22	$2,022,308	$80,900	14-11	22	$4,514,386	$0	22	$0	$0
19	CC	1018463177	BACARES YENIFFER	230301	1	$86,667	$13,900	EPS005	1	$86,667	$3,500	CCF22	1	$86,667	$3,500	14-11	1	$86,667	$0	1	$0	$0
20	CC	1018463177	BACARES YENIFFER	230301	29	$2,513,334	$402,200	EPS005	29	$2,513,334	$100,600	CCF22	29	$2,513,333	$100,600	14-11	29	$2,513,334	$13,200	29	$0	$0
21	CC	51848103	BALAGUERA LUZ	25-14	26	$1,126,667	$180,300	EPS002	26	$1,126,667	$45,100	CCF22	26	$1,126,667	$45,100	14-11	26	$1,126,667	$11,800	26	$0	$0
22	CC	51848103	BALAGUERA LUZ	25-14	2	$86,667	$13,900	EPS002	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2	$0	$0
23	CC	51848103	BALAGUERA LUZ	25-14	2	$86,667	$13,900	EPS002	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2	$0	$0
24	CC	1065816380	BALLESTAS JUAN	230201	30	$1,512,979	$242,100	EPS002	30	$1,512,979	$60,600	CCF22	30	$1,512,979	$60,600	14-11	30	$1,512,979	$15,800	30	$0	$0
25	CC	1143161990	BANQUEZ RODRIGO	230301	15	$992,978	$158,900	EPS002	15	$992,978	$39,800	CCF22	15	$1,588,811	$63,600	14-11	15	$992,978	$10,400	15	$0	$0
26	CC	35251374	BAQUERO MARTHA	230301	30	$2,637,605	$422,100	EPS008	30	$2,637,605	$105,600	CCF22	30	$2,637,605	$105,600	14-11	30	$2,637,605	$27,600	30	$0	$0
27	CC	53141028	BAQUERO NATALIA	230301	30	$2,955,252	$472,900	EPS017	30	$2,955,252	$118,300	CCF22	30	$2,955,252	$118,300	14-11	30	$2,955,252	$30,900	30	$0	$0
28	CC	1020801775	BARRERA ANGIE	231001	23	$1,102,359	$176,400	EPS002	23	$1,102,359	$44,100	CCF22	23	$1,102,359	$44,100	14-11	23	$1,102,359	$5,800	23	$0	$0
29	CC	1020801775	BARRERA ANGIE	231001	3	$158,149	$19,000	EPS002	3	$158,149	$0	CCF22	3	$158,149	$0	14-11	3	$158,149	$0	3	$0	$0
30	CC	1020801775	BARRERA ANGIE	231001	2	$95,269	$15,300	EPS002	2	$95,269	$3,900	CCF22	2	$95,269	$0	14-11	2	$95,269	$0	2	$0	$0
31	CC	1020801775	BARRERA ANGIE	231001	2	$95,269	$15,300	EPS002	2	$95,269	$3,900	CCF22	2	$95,269	$0	14-11	2	$95,269	$0	2	$0	$0
32	CC	79990044	BELTRAN FABIAN	230301	22	$1,185,960	$189,800	EPS017	22	$1,185,960	$47,500	CCF22	22	$957,733	$38,400	14-11	22	$1,185,960	$0	22	$0	$0
33	CC	79990044	BELTRAN FABIAN	230301	8	$690,745	$110,600	EPS017	8	$690,745	$27,700	CCF22	8	$690,745	$27,700	14-11	8	$690,745	$7,300	8	$0	$0
34	CC	1010168329	BELTRAN NATALIA	230301	30	$5,535,663	$941,200	EPS008	30	$5,535,663	$221,500	CCF22	30	$5,535,663	$221,500	14-11	30	$5,535,663	$57,800	30	$0	$0
35	CC	52712538	BERNAL LUZ	25-14	29	$1,346,192	$215,400	EPS017	29	$1,346,192	$53,900	CCF22	29	$1,346,192	$53,900	14-11	29	$1,346,192	$7,100	29	$0	$0
36	CC	52712538	BERNAL LUZ	25-14	1	$61,858	$9,900	EPS017	1	$61,858	$2,500	CCF22	1	$53,933	$2,200	14-11	1	$61,858	$0	1	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 207 de 228

37	CC	11385136	BOHORQUEZ JOSE	230301	30	$1,846,497	$295,500	EPS037	30	$1,846,497	$73,900	CCF22	30	$1,846,497	$73,900	14-11	30	$1,846,497	$73,900	14-11	30	$0	$0
38	CC	1004375622	BUENO BRAYAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$0	$0
39	CC	11380185	BUITRAGO JOSE	25-14	22	$953,334	$152,600	EPS002	22	$953,334	$38,200	CCF22	22	$953,333	$38,200	14-11	22	$953,334	$0	22	$0	$0	
40	CC	11380185	BUITRAGO JOSE	25-14	6	$260,000	$41,600	EPS002	6	$260,000	$10,400	CCF22	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	$2,800	6	$0	$0	
41	CC	11380185	BUITRAGO JOSE	25-14	2	$86,667	$13,900	EPS002	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2	$0	$0	
42	CC	1023865579	CABALLERO OLGA	230301	8	$367,412	$58,800	EPS017	8	$367,412	$14,700	CCF22	8	$367,412	$14,700	14-11	8	$367,412	$2,000	8	$0	$0	
43	CC	1023865579	CABALLERO OLGA	230301	5	$216,667	$34,700	EPS017	5	$216,667	$8,700	CCF22	5	$216,667	$0	14-11	5	$216,667	$0	5	$0	$0	
44	CC	1023865579	CABALLERO OLGA	230301	17	$736,667	$117,900	EPS017	17	$736,667	$29,500	CCF22	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	$0	17	$0	$0	
45	CC	39712535	CADENA ANA	25-14	22	$2,946,078	$501,000	EPS010	22	$2,946,078	$117,900	CCF22	22	$1,275,962	$51,100	14-11	22	$2,946,078	$0	22	$0	$0	
46	CC	39712535	CADENA ANA	25-14	8	$2,446,517	$416,100	EPS010	8	$2,446,517	$97,900	CCF22	8	$2,446,517	$97,900	14-11	8	$2,446,517	$25,600	8	$0	$0	
47	CC	1024577270	CALDERON JOEL	230301	30	$1,542,712	$246,900	EPS005	30	$1,542,712	$61,800	CCF22	30	$1,542,712	$61,800	14-11	30	$1,542,712	$16,200	30	$0	$0	
48	CC	1106889128	CALDERON MARIA	230201	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$44,360	$1,800	14-11	1	$43,334	$0	1	$0	$0	
49	CC	1106889128	CALDERON MARIA	230201	29	$1,784,667	$285,600	EPS017	29	$1,784,667	$71,400	CCF22	29	$1,784,667	$71,400	14-11	29	$1,784,667	$18,700	29	$0	$0	
50	CC	1022383266	CALVO LEIDY		0	$0	$0	MIN002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	
51	CC	23857199	CAMARGO MORAIDA	230301	30	$4,982,182	$797,200	EPS037	30	$4,982,182	$199,300	CCF22	30	$4,982,182	$199,300	14-11	30	$4,982,182	$52,100	30	$0	$0	
52	CC	1019129926	CAMPOS LAURA	230301	30	$2,262,000	$362,000	EPS005	30	$2,262,000	$90,500	CCF22	30	$2,262,000	$90,500	14-11	30	$2,262,000	$11,900	30	$0	$0	
53	CC	1026295553	CAÑON HAROLD	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	
54	CC	52481289	CARDENAS ELIANA	230201	30	$1,799,947	$288,000	EPS002	30	$1,799,947	$72,000	CCF22	30	$1,799,947	$72,000	14-11	30	$1,799,947	$9,400	30	$0	$0	
55	CC	1022337782	CARDENAS JEISON	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS017	30	$4,000,000	$160,000	CCF22	30	$4,000,000	$160,000	14-11	30	$4,000,000	$41,800	30	$0	$0	
56	CC	1023944435	CARO ANDRES	25-14	30	$5,500,000	$935,000	EPS010	30	$5,500,000	$220,000	CCF22	30	$5,500,000	$220,000	14-11	30	$5,500,000	$28,800	30	$0	$0	
57	CC	52300327	CARRANZA ASTRID	25-14	30	$1,310,649	$209,800	EPS008	30	$1,310,649	$52,500	CCF22	30	$1,310,649	$52,500	14-11	30	$1,310,649	$13,700	30	$0	$0	
58	CC	24049048	CARRERO GLORIA	25-14	14	$8,298,203	$1,410,800	EPS005	14	$8,298,203	$1,037,300	CCF22	14	$8,298,203	$332,000	14-11	14	$8,298,203	$86,700	14	$8,298,203	$415,000	
59	CC	24049048	CARRERO GLORIA	25-14	16	$5,294,365	$900,100	EPS005	16	$5,294,365	$661,800	CCF22	16	$4,921,873	$196,900	14-11	16	$5,294,365	$0	16	$4,921,873	$246,200	
60	CC	1020728909	CARROLL KAREN	25-14	5	$1,625,000	$260,000	EPS001	5	$1,625,000	$65,000	CCF22	5	$1,625,000	$65,000	14-11	5	$1,625,000	$8,500	5	$0	$0	
61	CC	1024512327	CARVAJAL DIEGO	230301	30	$1,350,000	$216,000	EPS002	30	$1,350,000	$54,000	CCF22	30	$1,350,000	$54,000	14-11	30	$1,350,000	$14,100	30	$0	$0	
62	CC	79606866	CARVAJAL DIEGO	230301	10	$433,334	$69,400	EPS017	10	$433,334	$17,400	CCF22	10	$433,334	$0	14-11	10	$433,334	$0	10	$0	$0	
63	CC	79606866	CARVAJAL DIEGO	230301	10	$476,668	$76,300	EPS017	10	$476,668	$19,100	CCF22	10	$476,668	$0	14-11	10	$476,668	$0	10	$0	$0	
64	CC	79606866	CARVAJAL DIEGO	230301	10	$433,334	$69,400	EPS017	10	$433,334	$17,400	CCF22	10	$433,334	$0	14-11	10	$433,334	$0	10	$0	$0	
65	CC	1022925885	CARVAJAL LEIDY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	
66	CC	1019080584	CASTAÑEDA CAMILO	230301	8	$548,582	$87,800	EPS017	8	$548,582	$22,000	CCF22	8	$548,582	$22,000	14-11	8	$548,582	$13,400	8	$0	$0	
67	CC	1019080584	CASTAÑEDA CAMILO	230301	22	$1,042,463	$166,800	EPS017	22	$1,042,463	$41,700	CCF22	22	$953,873	$38,200	14-11	22	$1,042,463	$0	22	$0	$0	
68	CC	1010189071	CASTAÑEDA MIREYA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	
69	CC	80155678	CASTRO JEIN	231001	29	$3,093,334	$495,000	EPS008	29	$3,093,334	$123,800	CCF22	29	$3,093,333	$123,800	14-11	29	$3,093,334	$75,400	29	$0	$0	
70	CC	80155678	CASTRO JEIN	231001	1	$106,667	$17,100	EPS008	1	$106,667	$4,300	CCF22	1	$106,667	$4,300	14-11	1	$106,667	$0	1	$0	$0	
71	CC	1000135221	CASTRO KAREN	230201	13	$563,334	$90,200	EPS017	13	$563,334	$22,600	CCF22	13	$563,334	$22,600	14-11	13	$563,334	$5,900	13	$0	$0	
72	CC	1000135221	CASTRO KAREN	230201	17	$736,667	$117,900	EPS017	17	$736,667	$29,500	CCF22	17	$736,667	$0	14-11	17	$736,667	$0	17	$0	$0	
73	CC	51655168	CERQUERA CECILIA	25-14	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$500	1	$0	$0	
74	CC	51655168	CERQUERA CECILIA	25-14	5	$708,596	$113,400	EPS002	5	$708,596	$28,400	CCF22	5	$708,596	$0	14-11	5	$708,596	$0	5	$0	$0	
75	CC	51655168	CERQUERA CECILIA	25-14	5	$590,496	$94,500	EPS002	5	$590,496	$23,700	CCF22	5	$590,496	$0	14-11	5	$590,496	$0	5	$0	$0	
76	CC	51655168	CERQUERA CECILIA	25-14	9	$1,068,389	$171,000	EPS002	9	$1,068,389	$42,800	CCF22	9	$1,068,389	$0	14-11	9	$1,068,389	$0	9	$0	$0	
77	CC	51655168	CERQUERA CECILIA	25-14	10	$1,187,098	$190,000	EPS002	10	$1,187,098	$47,500	CCF22	10	$1,187,098	$0	14-11	10	$1,187,098	$0	10	$0	$0	
78	CC	1013604790	CHACON LIDA	230201	1	$116,667	$18,700	EPS005	1	$116,667	$4,700	CCF22	1	$116,667	$4,700	14-11	1	$116,667	$0	1	$0	$0	
79	CC	1013604790	CHACON LIDA	230201	29	$3,383,334	$541,400	EPS005	29	$3,383,334	$135,400	CCF22	29	$3,383,333	$135,400	14-11	29	$3,383,334	$17,700	29	$0	$0	
80	CC	51835536	CHAPARRO MARIA	230301	30	$5,447,428	$926,200	EPS002	30	$5,447,428	$217,900	CCF22	30	$5,447,428	$217,900	14-11	30	$5,447,428	$56,900	30	$0	$0	
81	CC	1013672057	CHARA DANIELA	230301	30	$1,947,640	$311,700	EPS005	30	$1,947,640	$78,000	CCF22	30	$1,947,640	$78,000	14-11	30	$1,947,640	$10,200	30	$0	$0	
82	CC	1042851206	CHARRIS ZHARICK		0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	

BOGOTÁ
AZSign
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 208 de 228

83	CC	1018420986	CHARRY CLAUDIA	230301	30	$4,500,000	$720,000	EPS017	30	$4,500,000	$180,000	CCF22	30	$4,500,000	$180,000	14-11	3				$0	$0
84	CC	52915233	COBA ANGELA	230301	3	$588,300	$100,200	EPS005	3	$588,300	$23,600	CCF22	3	$588,300	$23,600	14-11					$0	$0
85	CC	52915233	COBA ANGELA	230301	27	$5,294,700	$900,200	EPS005	27	$5,294,700	$211,800	CCF22	27	$5,294,700	$211,800	14-11	27	$5,294,700	$27,700	27	$0	$0
86	CC	1012347120	CONDE LUIS	230301	21	$1,307,872	$209,300	EPS017	21	$1,307,872	$52,400	CCF22	21	$1,307,872	$52,400	14-11	21	$1,307,872	$6,900	21	$0	$0
87	CC	1012347120	CONDE LUIS	230301	9	$540,000	$86,400	EPS017	9	$540,000	$21,600	CCF22	9	$540,000	$0	14-11	9	$540,000	$0	9	$0	$0
88	CC	53891721	CONTRERAS CARMEN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
89	CC	53090763	CORONADO BRIGGITHE	230301	12	$1,620,780	$259,400	EPS002	12	$1,620,780	$64,900	CCF22	12	$1,599,948	$64,000	14-11	12	$1,620,780	$8,500	12	$0	$0
90	CC	53090763	CORONADO BRIGGITHE	230301	18	$1,265,837	$202,600	EPS002	18	$1,265,837	$50,700	CCF22	18	$1,214,851	$48,600	14-11	18	$1,265,837	$0	18	$0	$0
91	CC	1033729807	CORREA BRYAM	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$18,800	30	$0	$0
92	CC	51879529	CORTES MERY	25-14	12	$3,768,808	$640,900	EPS017	12	$3,768,808	$471,200	CCF22	12	$5,445,660	$217,900	14-11	12	$3,768,808	$0	12	$5,445,660	$272,400
93	CC	51879529	CORTES MERY	25-14	18	$9,773,932	$1,661,700	EPS017	18	$9,773,932	$1,221,800	CCF22	18	$9,773,932	$391,000	14-11	18	$9,773,932	$102,100	18	$9,773,932	$488,800
94	CC	53092700	CORTES YURY	230301	30	$1,971,942	$315,600	EPS005	30	$1,971,942	$78,900	CCF22	30	$1,971,942	$78,900	14-11	30	$1,971,942	$10,300	30	$0	$0
95	CC	51717179	CRIOLLO BLANCA	25-14	30	$2,120,956	$339,400	EPS002	30	$2,120,956	$84,900	CCF22	30	$2,120,956	$84,900	14-11	30	$2,120,956	$22,200	30	$0	$0
96	CC	51662494	CRIOLLO NANCY	25-14	30	$3,729,488	$596,800	EPS001	30	$3,729,488	$149,200	CCF22	30	$3,729,488	$149,200	14-11	30	$3,729,488	$39,000	30	$0	$0
97	CC	1055228071	CRUZ ANDERSON	230301	24	$3,520,000	$563,200	EPS010	24	$3,520,000	$140,800	CCF22	24	$3,520,000	$140,800	14-11	24	$3,520,000	$18,400	24	$0	$0
98	CC	1055228071	CRUZ ANDERSON	230301	6	$880,000	$140,800	EPS010	6	$880,000	$35,200	CCF22	6	$880,000	$0	14-11	6	$880,000	$0	6	$0	$0
99	CC	80542754	CRUZ LUIS	25-14	18	$1,085,604	$173,700	EPS002	18	$1,085,604	$43,500	CCF22	18	$921,000	$36,900	14-11	18	$1,085,604	$0	18	$0	$0
100	CC	80542754	CRUZ LUIS	25-14	11	$1,020,883	$163,400	EPS002	11	$1,020,883	$40,900	CCF22	11	$1,020,883	$40,900	14-11	11	$1,020,883	$10,700	11	$0	$0
101	CC	80542754	CRUZ LUIS	25-14	1	$67,449	$10,800	EPS002	1	$67,449	$2,700	CCF22	1	$67,449	$0	14-11	1	$67,449	$0	1	$0	$0
102	CC	53134307	CUBILLOS DIANA	25-14	8	$1,066,667	$170,700	EPS017	8	$1,066,667	$42,700	CCF22	8	$1,066,667	$42,700	14-11	8	$1,066,667	$11,200	8	$0	$0
103	CC	1018448313	CUEVAS ANDREA	230301	30	$2,119,830	$339,200	EPS010	30	$2,119,830	$84,800	CCF22	30	$2,119,830	$84,800	14-11	30	$2,119,830	$11,100	30	$0	$0
104	CC	51965952	DAVILA SONIA	230201	30	$1,627,765	$260,500	EPS002	30	$1,627,765	$65,200	CCF22	30	$1,627,765	$65,200	14-11	30	$1,627,765	$8,500	30	$0	$0
105	CC	1065819570	DAZA JAFET	230201	17	$1,020,638	$163,400	EPS037	17	$1,020,638	$40,900	CCF22	17	$1,020,638	$40,900	14-11	17	$1,020,638	$10,700	17	$0	$0
106	CC	1065819570	DAZA JAFET	230201	13	$631,012	$101,000	EPS037	13	$631,012	$25,300	CCF22	13	$650,219	$26,100	14-11	13	$631,012	$0	13	$0	$0
107	CC	1083053443	DE ARMAS LUIS	230301	25	$1,235,834	$197,800	EPS005	25	$1,235,834	$49,500	CCF22	25	$1,235,833	$49,500	14-11	25	$1,235,834	$13,000	25	$0	$0
108	CC	1083053443	DE ARMAS LUIS	230301	2	$98,867	$15,900	EPS005	2	$98,867	$4,000	CCF22	2	$98,867	$0	14-11	2	$98,867	$0	2	$0	$0
109	CC	1083053443	DE ARMAS LUIS	230301	3	$148,301	$17,800	EPS005	3	$148,301	$0	CCF22	3	$148,301	$0	14-11	3	$148,301	$0	3	$0	$0
110	CC	1030553418	DIAZ KAREN	230201	30	$3,500,000	$560,000	EPS008	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$36,600	30	$0	$0
111	CC	1012378901	DUARTE GINETH	25-14	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	$22,000	30	$0	$0
112	CC	79810256	DUARTE MANUEL	25-14	4	$173,334	$27,800	EPS008	4	$173,334	$7,000	CCF22	4	$173,334	$0	14-11	4	$173,334	$0	4	$0	$0
113	CC	79810256	DUARTE MANUEL	25-14	26	$1,126,667	$180,300	EPS008	26	$1,126,667	$45,100	CCF22	26	$1,126,667	$45,100	14-11	26	$1,126,667	$11,800	26	$0	$0
114	CC	1032406899	DUEÑAS JULY	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF22	30	$5,000,000	$200,000	14-11	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
115	CC	2990777	ENRRIQUEZ ALVARO	230301	30	$1,690,691	$270,600	EPS005	30	$1,690,691	$67,700	CCF22	30	$1,690,691	$67,700	14-11	30	$1,690,691	$17,700	30	$0	$0
116	CC	1030700840	ESCOBAR LEIDY		0	$0	$0	EPS002	27	$1,170,000	$146,300		0	$0	$0	14-11	27	$1,170,000	$6,200	0	$0	$0
117	CC	1030700840	ESCOBAR LEIDY		0	$0	$0	EPS002	3	$130,000	$16,300		0	$0	$0	14-11	3	$130,000	$0	0	$0	$0
118	CC	79453894	ESPITIA JULIO	25-14	30	$1,909,915	$305,600	EPS008	30	$1,909,915	$76,400	CCF22	30	$1,909,915	$76,400	14-11	30	$1,909,915	$20,000	30	$0	$0
119	CC	79801201	ESPITIA OSCAR	25-14	30	$2,730,638	$437,000	EPS005	30	$2,730,638	$109,300	CCF22	30	$2,730,638	$109,300	14-11	30	$2,730,638	$66,600	30	$0	$0
120	CC	1014242266	FONSECA YULEIMI	230201	16	$693,334	$83,300	EPS008	16	$693,334	$0	CCF22	16	$693,334	$0	14-11	16	$693,334	$0	16	$0	$0
121	CC	1014242266	FONSECA YULEIMI	230201	10	$433,334	$69,400	EPS008	10	$433,334	$17,400	CCF22	10	$709,801	$28,400	14-11	10	$433,334	$4,600	10	$0	$0
122	CC	53130594	FORIGUA DIANA	231001	2	$136,667	$21,900	EPS002	2	$136,667	$5,500	CCF22	2	$401,922	$16,100	14-11	2	$136,667	$1,500	2	$0	$0
123	CC	1073687867	GALINDO INGRID	230301	5	$216,667	$34,700	EPS005	5	$216,667	$8,700	CCF22	5	$216,667	$0	14-11	5	$216,667	$0	5	$0	$0
124	CC	1073687867	GALINDO INGRID	230301	24	$1,040,000	$166,400	EPS005	24	$1,040,000	$41,600	CCF22	24	$1,040,000	$41,600	14-11	24	$1,040,000	$10,900	24	$0	$0
125	CC	1073687867	GALINDO INGRID	230301	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$44,259	$1,800	14-11	1	$43,334	$0	1	$0	$0
126	CC	51947967	GALINDO LUZ	25-14	19	$1,749,024	$297,500	EPS017	19	$1,749,024	$70,000	CCF22	19	$1,749,024	$0	14-11	19	$1,749,024	$0	19	$0	$0
127	CC	51947967	GALINDO LUZ	25-14	11	$4,669,297	$793,900	EPS017	11	$4,669,297	$186,800	CCF22	11	$3,386,305	$135,500	14-11	11	$4,669,297	$0	11	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 209 de 228

128	CC	1014198646	GARCIA ANDREA	230901	25	$3,416,667	$546,700	EPS005	25	$3,416,667	$136,700	CCF22	25	$3,416,667	$136,700	14-11	2					$0	$0
129	CC	1014198646	GARCIA ANDREA	230901	5	$683,334	$109,400	EPS005	5	$683,334	$27,400	CCF22	5	$683,333	$27,400	14-11						$0	$0
130	CC	35696388	GARCIA CLARA	25-14	22	$982,249	$157,200	EPS002	22	$982,249	$39,300	CCF22	22	$953,333	$38,200	14-11	22	$982,249	$0	22	$0	$0	
131	CC	35696388	GARCIA CLARA	25-14	8	$567,944	$90,900	EPS002	8	$567,944	$22,800	CCF22	8	$567,944	$22,800	14-11	8	$567,944	$6,000	8	$0	$0	
132	CC	52849351	GARCIA HERLY	230201	22	$2,030,680	$325,000	EPS017	22	$2,030,680	$81,300	CCF22	22	$1,885,153	$75,500	14-11	22	$2,030,680	$0	22	$0	$0	
133	CC	52849351	GARCIA HERLY	230201	8	$2,971,972	$475,600	EPS017	8	$2,971,972	$118,900	CCF22	8	$2,971,972	$118,900	14-11	8	$2,971,972	$31,100	8	$0	$0	
134	CC	1023944903	GARCIA JHOAN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	
135	CC	1026573896	GARCIA KATHERINE	230301	8	$362,184	$58,000	EPS008	8	$362,184	$14,500	CCF22	8	$362,184	$0	14-11	8	$362,184	$0	8	$0	$0	
136	CC	1026573896	GARCIA KATHERINE	230301	3	$135,819	$21,800	EPS008	3	$135,819	$5,500	CCF22	3	$135,819	$0	14-11	3	$135,819	$0	3	$0	$0	
137	CC	1026573896	GARCIA KATHERINE	230301	19	$866,667	$138,700	EPS008	19	$866,667	$34,700	CCF22	19	$866,667	$34,700	14-11	19	$866,667	$0	19	$0	$0	
138	CC	24869811	GARCIA LUZ	230201	30	$6,556,310	$1,114,700	EPS002	30	$6,556,310	$262,300	CCF22	30	$6,556,310	$262,300	14-11	30	$6,556,310	$68,500	30	$0	$0	
139	CC	52024731	GARCIA LUZ	25-14	28	$6,456,991	$1,097,800	EPS002	28	$6,456,991	$258,300	CCF22	28	$6,456,991	$258,300	14-11	28	$6,456,991	$67,500	28	$0	$0	
140	CC	52024731	GARCIA LUZ	25-14	2	$173,009	$29,500	EPS002	2	$173,009	$7,000	CCF22	2	$173,009	$0	14-11	2	$173,009	$0	2	$0	$0	
141	CC	1022326144	GARZON JAIME	230301	30	$1,760,000	$281,600	EPS037	30	$1,760,000	$70,400	CCF22	30	$1,760,000	$70,400	14-11	30	$1,760,000	$9,200	30	$0	$0	
142	CC	1007512947	GARZON LAURA	230301	18	$1,896,804	$303,500	EPS001	18	$1,896,804	$75,900	CCF22	18	$1,896,804	$75,900	14-11	18	$1,896,804	$10,000	18	$0	$0	
143	CC	1007512947	GARZON LAURA	230301	3	$235,007	$28,300	EPS001	3	$235,007	$0	CCF22	3	$235,007	$0	14-11	3	$235,007	$0	3	$0	$0	
144	CC	1007512947	GARZON LAURA	230301	1	$79,108	$12,700	EPS001	1	$79,108	$3,200	CCF22	1	$79,108	$0	14-11	1	$79,108	$0	1	$0	$0	
145	CC	1007512947	GARZON LAURA	230301	8	$626,684	$100,300	EPS001	8	$626,684	$25,100	CCF22	8	$964,400	$38,600	14-11	8	$626,684	$0	8	$0	$0	
146	CC	79879775	GOMEZ ALVARO	25-14	30	$1,927,000	$308,400	EPS017	30	$1,927,000	$77,100	CCF22	30	$1,927,000	$77,100	14-11	30	$1,927,000	$20,200	30	$0	$0	
147	CC	39643395	GOMEZ ELSA	230201	30	$1,687,234	$270,000	EPS002	30	$1,687,234	$67,500	CCF22	30	$1,687,234	$67,500	14-11	30	$1,687,234	$17,700	30	$0	$0	
148	CC	79455396	GOMEZ JORGE	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	
149	CC	1024500987	GOMEZ LADY	230201	29	$1,256,667	$201,100	EPS005	29	$1,256,667	$50,300	CCF22	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$13,200	29	$0	$0	
150	CC	1024500987	GOMEZ LADY	230201	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$53,879	$2,200	14-11	1	$43,334	$0	1	$0	$0	
151	CC	41744864	GOMEZ LIGIA	25-14	18	$1,326,710	$212,300	EPS005	18	$1,326,710	$53,100	CCF22	18	$671,433	$26,900	14-11	18	$1,326,710	$0	18	$0	$0	
152	CC	41744864	GOMEZ LIGIA	25-14	12	$1,452,888	$232,500	EPS005	12	$1,452,888	$58,200	CCF22	12	$1,452,888	$58,200	14-11	12	$1,452,888	$15,200	12	$0	$0	
153	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	
154	CC	74361061	GOMEZ PEDRO	230301	30	$1,851,732	$296,300	EPS005	30	$1,851,732	$74,100	CCF22	30	$1,851,732	$74,100	14-11	30	$1,851,732	$19,400	30	$0	$0	
155	CC	39537099	GOMEZ ROSALBA	230301	30	$1,532,340	$245,200	EPS002	30	$1,532,340	$61,300	CCF22	30	$1,532,340	$61,300	14-11	30	$1,532,340	$16,000	30	$0	$0	
156	CC	80265268	GONZALEZ HEINAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0	
157	CC	1028660122	GONZALEZ LUIGGY		0	$0	$0	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	
158	TI	1031806712	GONZALEZ YULIBETH		0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	
159	CC	1022991429	GUERRERO DEISY	230301	13	$1,221,632	$195,500	EPS005	13	$1,221,632	$48,900	CCF22	13	$866,667	$34,700	14-11	13	$1,221,632	$0	13	$0	$0	
160	CC	1022991429	GUERRERO DEISY	230301	17	$2,009,930	$321,600	EPS005	17	$2,009,930	$80,400	CCF22	17	$2,409,930	$96,400	14-11	17	$2,009,930	$10,500	17	$0	$0	
161	CC	1031179849	GUERRERO ERIKA	230201	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$44,598	$1,800	14-11	1	$43,334	$0	1	$0	$0	
162	CC	1031179849	GUERRERO ERIKA	230201	29	$1,256,667	$201,100	EPS005	29	$1,256,667	$50,300	CCF22	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$13,200	29	$0	$0	
163	CC	1007296610	GUERRERO NATALIA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	
164	CC	1007837668	GUERRERO OMAR	230201	30	$1,641,595	$262,700	EPSC34	30	$1,641,595	$65,700	CCF22	30	$1,641,595	$65,700	14-11	30	$1,641,595	$17,200	30	$0	$0	
165	CC	1051286253	GUERRERO YURLEY		0	$0	$0	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	
166	CC	52871163	GUEVARA JENNY	230301	30	$3,359,298	$537,500	EPS002	30	$3,359,298	$134,400	CCF22	30	$3,359,298	$134,400	14-11	30	$3,359,298	$35,100	30	$0	$0	
167	CC	52124464	GUEVARA SANDRA	25-14	30	$2,420,484	$387,300	EPS002	30	$2,420,484	$96,900	CCF22	30	$2,420,484	$96,900	14-11	30	$2,420,484	$25,300	30	$0	$0	
168	CC	52822711	GUTIERREZ RUTH	230301	8	$1,568,800	$266,900	EPS005	8	$1,568,800	$62,800	CCF22	8	$1,568,800	$62,800	14-11	8	$1,568,800	$0	8	$0	$0	
169	CC	52822711	GUTIERREZ RUTH	230301	22	$4,314,200	$733,500	EPS005	22	$4,314,200	$172,600	CCF22	22	$4,314,200	$172,600	14-11	22	$4,314,200	$22,600	22	$0	$0	
170	CC	79989759	GUTIERREZ VICTOR	230201	21	$1,268,950	$203,100	EPS002	21	$1,268,950	$50,800	CCF22	21	$1,268,950	$50,800	14-11	21	$1,268,950	$13,300	21	$0	$0	
171	CC	79989759	GUTIERREZ VICTOR	230201	9	$461,824	$73,900	EPS002	9	$461,824	$18,500	CCF22	9	$741,141	$29,700	14-11	9	$461,824	$0	9	$0	$0	
172	CC	1003034062	HENAO YEINNER	230301	30	$1,697,562	$271,700	EPS002	30	$1,697,562	$68,000	CCF22	30	$1,697,562	$68,000	14-11	30	$1,697,562	$17,800	30	$0	$0	
173	CC	1000722470	HERNANDEZ ARLEX		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	

BOGOTÁ
AZSign
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 210 de 228

174	CC	79132447	HERNANDEZ CARLOS	25-14	30	$1,532,340	$245,200	EPS002	30	$1,532,340	$61,300	CCF22	30	$1,532,340	$61,300	14-11	3				$0	$0	
175	CC	1001204952	HERNANDEZ CRISTIAN		0	$0	$0	EPSC34	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	3				$0	$0	
176	CC	1024543986	HERNANDEZ DAVID	25-14	1	$43,707	$7,000	EPS017	1	$43,707	$1,800	CCF22	1	$43,333	$1,800	14-11	1	$43,707	$0	1	$0	$0	
177	CC	1024543986	HERNANDEZ DAVID	25-14	2	$86,667	$13,900	EPS017	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2	$0	$0	
178	CC	1024543986	HERNANDEZ DAVID	25-14	6	$308,404	$49,400	EPS017	6	$308,404	$12,400	CCF22	6	$487,371	$19,500	14-11	6	$308,404	$1,700	6	$0	$0	
179	CC	51966684	HERNANDEZ EULALIA	25-14	2	$1,017,864	$173,100	EPS010	2	$1,017,864	$40,800	CCF22	2	$1,017,864	$0	14-11	2	$1,017,864	$0	2	$0	$0	
180	CC	51966684	HERNANDEZ EULALIA	25-14	9	$2,785,089	$473,700	EPS010	9	$2,785,089	$111,500	CCF22	9	$2,785,089	$0	14-11	9	$2,785,089	$0	9	$0	$0	
181	CC	51966684	HERNANDEZ EULALIA	25-14	19	$2,561,510	$435,700	EPS010	19	$2,561,510	$102,500	CCF22	19	$2,561,510	$102,500	14-11	19	$2,561,510	$26,800	19	$0	$0	
182	CC	52065992	HERNANDEZ MARIA	25-14	30	$1,839,361	$294,300	EPS010	30	$1,839,361	$73,600	CCF22	30	$1,839,361	$73,600	14-11	30	$1,839,361	$9,700	30	$0	$0	
183	CC	46663179	HIGUERA NIDIA	25-14	30	$4,307,000	$689,200	EPS008	30	$4,307,000	$172,300	CCF22	30	$4,307,000	$172,300	14-11	30	$4,307,000	$22,500	30	$0	$0	
184	CC	80069572	HINCAPIE JOHN	230301	28	$8,033,333	$1,365,800	EPS008	28	$8,033,333	$321,400	CCF22	28	$8,033,333	$321,400	14-11	28	$8,033,333	$42,000	28	$0	$0	
185	CC	80069572	HINCAPIE JOHN	230301	2	$400,000	$68,000	EPS008	2	$400,000	$16,000	CCF22	2	$400,000	$0	14-11	2	$400,000	$0	2	$0	$0	
186	CC	79650396	JARAMILLO EDGARD	230201	30	$22,400,000	$3,897,600	EPS008	30	$22,400,000	$2,800,000	CCF22	30	$22,400,000	$896,000	14-11	30	$22,400,000	$117,000	30	$22,400,000	$1,120,000	
187	CC	1065635786	JIMENEZ AURA	230301	18	$780,001	$124,900	EPS002	18	$780,001	$31,300	CCF22	18	$780,001	$0	14-11	18	$780,001	$0	18	$0	$0	
188	CC	1065635786	JIMENEZ AURA	230301	12	$563,334	$90,200	EPS002	12	$563,334	$22,600	CCF22	12	$563,334	$0	14-11	12	$563,334	$0	12	$0	$0	
189	PT	771284	JIMENEZ FRANCISCO	230201	30	$1,350,000	$216,000	EPS008	30	$1,350,000	$54,000	CCF22	30	$1,350,000	$54,000	14-11	30	$1,350,000	$14,100	30	$0	$0	
190	CC	1096236856	JIMENEZ JESSICA	230301	30	$2,262,000	$362,000	EPS002	30	$2,262,000	$90,500	CCF22	30	$2,262,000	$90,500	14-11	30	$2,262,000	$11,900	30	$0	$0	
191	CC	1013636991	LARROTA CAMILO	230301	13	$1,177,654	$188,500	EPS037	13	$1,177,654	$47,200	CCF22	13	$1,177,654	$47,200	14-11	13	$1,177,654	$6,200	13	$0	$0	
192	CC	1013636991	LARROTA CAMILO	230301	17	$1,168,760	$187,100	EPS037	17	$1,168,760	$46,800	CCF22	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$1,168,760	$0	17	$0	$0	
193	CC	80144214	LINARES JORDAN	231001	5	$216,667	$34,700	EPS001	5	$216,667	$8,700	CCF22	5	$216,667	$0	14-11	5	$216,667	$0	5	$0	$0	
194	CC	80144214	LINARES JORDAN	231001	25	$1,083,334	$173,400	EPS001	25	$1,083,334	$43,400	CCF22	25	$1,083,334	$43,400	14-11	25	$1,083,334	$11,400	25	$0	$0	
195	CC	1032376108	LOAIZA NUBIA	230201	30	$4,500,000	$720,000	EPS008	30	$4,500,000	$180,000	CCF22	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0	
196	CE	509465	LOAYZA VANESSA	230201	10	$433,334	$69,400	EPS010	10	$433,334	$17,400	CCF22	10	$1,075,364	$43,100	14-11	10	$433,334	$4,600	10	$0	$0	
197	CC	52226271	LOPEZ SANDRA	25-14	30	$1,521,277	$243,500	EPS017	30	$1,521,277	$60,900	CCF22	30	$1,521,277	$60,900	14-11	30	$1,521,277	$8,000	30	$0	$0	
198	CC	1030550261	MACIAS IVAN	231001	30	$3,330,000	$532,800	EPS017	30	$3,330,000	$133,200	CCF22	30	$3,330,000	$133,200	14-11	30	$3,330,000	$17,400	30	$0	$0	
199	CC	40431213	MANCERA MARIA	230301	30	$1,891,278	$302,700	EPS002	30	$1,891,278	$75,700	CCF22	30	$1,891,278	$75,700	14-11	30	$1,891,278	$9,900	30	$0	$0	
200	CC	1016111998	MARRUGO NATALIA	230301	5	$330,816	$53,000	EPS008	5	$330,816	$13,300	CCF22	5	$330,816	$0	14-11	5	$330,816	$0	5	$0	$0	
201	CC	1016111998	MARRUGO NATALIA	230301	25	$1,583,333	$253,400	EPS008	25	$1,583,333	$63,400	CCF22	25	$2,454,166	$98,200	14-11	25	$1,583,333	$8,300	25	$0	$0	
202	CC	51969660	MARTINEZ DIANA	25-14	30	$1,532,340	$245,200	EPS010	30	$1,532,340	$61,300	CCF22	30	$1,532,340	$61,300	14-11	30	$1,532,340	$8,000	30	$0	$0	
203	CC	52531001	MARTINEZ DIANA	230301	30	$2,579,787	$412,800	EPS002	30	$2,579,787	$103,200	CCF22	30	$2,579,787	$103,200	14-11	30	$2,579,787	$13,500	30	$0	$0	
204	CC	6034126	MARTINEZ GUSTAVO	25-14	13	$946,063	$151,400	EPS002	13	$946,063	$37,900	CCF22	13	$946,063	$37,900	14-11	13	$946,063	$9,900	13	$0	$0	
205	CC	6034126	MARTINEZ GUSTAVO	25-14	17	$844,604	$135,200	EPS002	17	$844,604	$33,800	CCF22	17	$760,467	$30,500	14-11	17	$844,604	$0	17	$0	$0	
206	CC	80246945	MARTINEZ MAURICIO	230301	13	$1,254,675	$200,800	EPS008	13	$1,254,675	$50,200	CCF22	13	$1,254,675	$50,200	14-11	13	$1,254,675	$13,100	13	$0	$0	
207	CC	80246945	MARTINEZ MAURICIO	230301	17	$1,161,622	$185,900	EPS008	17	$1,161,622	$46,500	CCF22	17	$760,467	$30,500	14-11	17	$1,161,622	$0	17	$0	$0	
208	PT	1072136	MARTINEZ OMAR	230301	29	$1,256,667	$201,100	EPS010	29	$1,256,667	$50,300	CCF22	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$13,200	29	$0	$0	
209	PT	1072136	MARTINEZ OMAR	230301	1	$43,867	$7,100	EPS010	1	$43,867	$1,800	CCF22	1	$44,206	$1,800	14-11	1	$43,867	$0	1	$0	$0	
210	CC	79299561	MARTINEZ RAUL	25-14	5	$1,820,000	$309,400	EPS008	5	$1,820,000	$227,500	CCF22	5	$1,820,000	$0	14-11	5	$1,820,000	$0	5	$1,820,000	$0	
211	CC	79299561	MARTINEZ RAUL	25-14	25	$9,333,334	$1,586,800	EPS008	25	$9,333,334	$1,166,700	CCF22	25	$9,333,334	$373,400	14-11	25	$9,333,334	$48,800	25	$9,333,334	$466,800	
212	CC	80267436	MARTINEZ VICTOR	25-14	30	$2,333,455	$373,400	EPS005	30	$2,333,455	$93,400	CCF22	30	$2,333,455	$93,400	14-11	30	$2,333,455	$24,400	30	$0	$0	
213	CC	80121495	MARTINEZ WILLIAM	230301	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$43,333	$1,800	14-11	1	$43,334	$0	1	$0	$0	
214	CC	80121495	MARTINEZ WILLIAM	230301	29	$1,256,667	$201,100	EPS005	29	$1,256,667	$50,300	CCF22	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$6,600	29	$0	$0	
215	CC	1024502516	MARULANDA DAVID	230301	30	$1,715,817	$274,600	EPS010	30	$1,715,817	$68,700	CCF22	30	$1,715,817	$68,700	14-11	30	$1,715,817	$18,000	30	$0	$0	
216	CC	51775378	MERCHAN ANA	25-14	30	$2,789,550	$446,400	EPS008	30	$2,789,550	$111,600	CCF22	30	$2,789,550	$111,600	14-11	30	$2,789,550	$29,200	30	$0	$0	
217	CC	1012380908	MIRANDA ANDRES	231001	28	$1,416,632	$226,700	EPS010	28	$1,416,632	$56,700	CCF22	28	$1,416,632	$56,700	14-11	28	$1,416,632	$7,400	28	$0	$0	
218	CC	1012380908	MIRANDA ANDRES	231001	2	$97,164	$15,600	EPS010	2	$97,164	$3,900	CCF22	2	$97,164	$0	14-11	2	$97,164	$0	2	$0	$0	
219	CC	52175987	MOLANO AMELIA	25-14	30	$2,595,745	$415,400	EPS010	30	$2,595,745	$103,900	CCF22	30	$2,595,745	$103,900	14-11	30	$2,595,745	$13,600	30	$0	$0	

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 211 de 228

220	CC	39645662	MOLANO LUZ	230301	30	$2,181,362	$349,100	EPS010	30	$2,181,362	$87,300	CCF22	30	$2,181,362	$87,300	14-11	30	$2,181,362	$0	30	$0	$0
221	CC	80442335	MONTAÑEZ JOSE	25-14	8	$1,020,731	$163,400	EPS010	8	$1,020,731	$40,900	CCF22	8	$614,482	$24,600	14-11	8	$1,020,731	$0	8	$0	$0
222	CC	80442335	MONTAÑEZ JOSE	25-14	22	$1,258,331	$201,400	EPS010	22	$1,258,331	$50,400	CCF22	22	$1,078,733	$43,200	14-11	22	$1,258,331	$0	22	$0	$0
223	CC	1033797774	MONTILLA JULISSA	230301	30	$2,828,000	$452,500	EPS008	30	$2,828,000	$113,200	CCF22	30	$2,828,000	$113,200	14-11	30	$2,828,000	$14,800	30	$0	$0
224	CC	79383672	MORA ALFONSO	25-14	30	$1,677,553	$268,500	EPS017	30	$1,677,553	$67,200	CCF22	30	$1,677,553	$67,200	14-11	30	$1,677,553	$17,600	30	$0	$0
225	CC	1024516860	MORENO CRISTIAN	25-14	26	$1,126,667	$180,300	EPS002	26	$1,126,667	$45,100	CCF22	26	$1,126,667	$45,100	14-11	26	$1,126,667	$11,800	26	$0	$0
226	CC	1024516860	MORENO CRISTIAN	25-14	2	$86,667	$13,900	EPS002	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2	$0	$0
227	CC	1024516860	MORENO CRISTIAN	25-14	2	$86,667	$13,900	EPS002	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2	$0	$0
228	CC	80382518	MORENO FIDELIGNO	25-14	29	$1,306,934	$209,200	EPS008	29	$1,306,934	$52,300	CCF22	29	$1,306,934	$52,300	14-11	29	$1,306,934	$13,700	29	$0	$0
229	CC	80382518	MORENO FIDELIGNO	25-14	1	$57,136	$9,200	EPS008	1	$57,136	$2,300	CCF22	1	$56,462	$2,300	14-11	1	$57,136	$0	1	$0	$0
230	CC	52979657	MORENO VIVIANA	25-14	30	$2,151,310	$344,300	EPS017	30	$2,151,310	$86,100	CCF22	30	$2,151,310	$86,100	14-11	30	$2,151,310	$22,500	30	$0	$0
231	CC	5952656	MUÑOZ EDUARDO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
232	CC	20368726	MUÑOZ LUZ	231001	16	$2,014,324	$322,300	EPS017	16	$2,014,324	$80,600	CCF22	16	$1,413,645	$56,600	14-11	16	$2,014,324	$0	16	$0	$0
233	CC	20368726	MUÑOZ LUZ	231001	14	$1,747,900	$279,700	EPS017	14	$1,747,900	$70,000	CCF22	14	$1,747,900	$70,000	14-11	14	$1,747,900	$18,300	14	$0	$0
234	CC	19466991	MUÑOZ MARCO	25-14	26	$1,126,667	$180,300	EPS037	26	$1,126,667	$45,100	CCF22	26	$1,126,667	$45,100	14-11	26	$1,126,667	$11,800	26	$0	$0
235	CC	19466991	MUÑOZ MARCO	25-14	2	$86,667	$13,900	EPS037	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2	$0	$0
236	CC	19466991	MUÑOZ MARCO	25-14	2	$86,667	$13,900	EPS037	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2	$0	$0
237	CC	1024461895	NARVAEZ NIDIA	25-14	30	$2,658,724	$425,400	EPS017	30	$2,658,724	$106,400	CCF22	30	$2,658,724	$106,400	14-11	30	$2,658,724	$13,900	30	$0	$0
238	CC	1007749961	NAVARRETE FABIAN	230301	30	$1,508,000	$241,300	EPS017	30	$1,508,000	$60,400	CCF22	30	$1,508,000	$60,400	14-11	30	$1,508,000	$7,900	30	$0	$0
239	CC	1023034269	NOVOA CRISTIAN	230201	30	$1,646,859	$263,500	EPS017	30	$1,646,859	$65,900	CCF22	30	$1,646,859	$65,900	14-11	30	$1,646,859	$40,200	30	$0	$0
240	CC	51812143	NOVOA LUZ		0	$0	$0	EPS005	30	$11,580,420	$463,300	CCF22	30	$11,580,420	$463,300	14-11	30	$11,580,420	$60,500	30	$0	$0
241	CC	79453363	OIDOR JORGE	25-14	30	$1,809,103	$289,500	EPS010	30	$1,809,103	$72,400	CCF22	30	$1,809,103	$72,400	14-11	30	$1,809,103	$18,900	30	$0	$0
242	TI	1022345603	OLMOS LAURA		0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
243	CC	78380857	OROZCO HUGO	25-14	30	$5,867,512	$997,700	EPS010	30	$5,867,512	$234,800	CCF22	30	$5,867,512	$234,800	14-11	30	$5,867,512	$61,300	30	$0	$0
244	CC	1093793282	ORTEGA LUIS	25-14	30	$1,685,000	$269,600	EPS002	30	$1,685,000	$67,400	CCF22	30	$1,685,000	$67,400	14-11	30	$1,685,000	$8,800	30	$0	$0
245	CC	39565001	ORTIZ GLORIA	25-14	18	$780,000	$124,800	EPS005	18	$780,000	$31,200	CCF22	18	$1,094,944	$43,800	14-11	18	$780,000	$0	18	$0	$0
246	CC	39565001	ORTIZ GLORIA	25-14	12	$2,316,290	$370,700	EPS005	12	$2,316,290	$92,700	CCF22	12	$2,316,290	$92,700	14-11	12	$2,316,290	$24,200	12	$0	$0
247	CC	52216161	ORTIZ SANDRA	230201	30	$3,171,440	$507,500	EPS005	30	$3,171,440	$126,900	CCF22	30	$3,171,440	$126,900	14-11	30	$3,171,440	$33,200	30	$0	$0
248	CC	35353854	OSORIO CLAUDIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
249	CC	79694505	OSORIO JOHN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
250	CC	1104094047	OTALVAREZ JAVIER	230301	30	$1,634,681	$261,600	EPS041	30	$1,634,681	$65,400	CCF22	30	$1,634,681	$65,400	14-11	30	$1,634,681	$17,100	30	$0	$0
251	CC	63332835	PACHECO JEANNETH	25-14	11	$629,714	$100,800	EPS037	11	$629,714	$25,200	CCF22	11	$629,714	$0	14-11	11	$629,714	$0	11	$0	$0
252	CC	63332835	PACHECO JEANNETH	25-14	19	$1,096,367	$175,500	EPS037	19	$1,096,367	$43,900	CCF22	19	$1,096,367	$43,900	14-11	19	$1,096,367	$5,800	19	$0	$0
253	CC	1102119382	PACHECO RAFAEL	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF22	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0
254	CC	1007153131	PACHON LEIDY	231001	30	$2,262,000	$362,000	EPS017	30	$2,262,000	$90,500	CCF22	30	$2,262,000	$90,500	14-11	30	$2,262,000	$11,900	30	$0	$0
255	CC	1028015856	PAEZ NEVER	231001	28	$1,570,142	$251,300	EPS002	28	$1,570,142	$62,900	CCF22	28	$1,570,142	$62,900	14-11	28	$1,570,142	$38,300	28	$0	$0
256	CC	1028015856	PAEZ NEVER	231001	2	$107,514	$17,300	EPS002	2	$107,514	$4,400	CCF22	2	$107,514	$0	14-11	2	$107,514	$0	2	$0	$0
257	CC	1031162169	PARADA CRISTIAN		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
258	CC	52634842	PARDO GLORIA	230301	30	$6,161,711	$1,047,700	EPS017	30	$6,161,711	$246,500	CCF22	30	$6,161,711	$246,500	14-11	30	$6,161,711	$64,400	30	$0	$0
259	CC	23323873	PARRA DORA	25-14	30	$9,797,750	$1,665,700	EPS017	30	$9,797,750	$392,000	CCF22	30	$9,797,750	$392,000	14-11	30	$9,797,750	$102,300	30	$0	$0
260	CC	5889060	PARRA HELI	25-14	30	$1,609,787	$257,600	EPS002	30	$1,609,787	$64,400	CCF22	30	$1,609,787	$64,400	14-11	30	$1,609,787	$16,900	30	$0	$0
261	CC	51902769	PARRA JACQUELINE	25-14	18	$6,468,732	$1,099,800	EPS037	18	$6,468,732	$258,800	CCF22	18	$4,672,779	$187,000	14-11	18	$6,468,732	$0	18	$0	$0
262	CC	51902769	PARRA JACQUELINE	25-14	10	$5,529,773	$940,200	EPS037	10	$5,529,773	$221,200	CCF22	10	$5,529,773	$221,200	14-11	10	$5,529,773	$57,800	10	$0	$0
263	CC	51902769	PARRA JACQUELINE	25-14	2	$430,354	$73,300	EPS037	2	$430,354	$17,300	CCF22	2	$430,354	$0	14-11	2	$430,354	$0	2	$0	$0
264	CC	1069002244	PARRA JULIAN	230201	18	$780,000	$124,800	EPS017	18	$780,000	$31,200	CCF22	18	$780,000	$31,200	14-11	18	$780,000	$0	18	$0	$0
265	CC	1069002244	PARRA JULIAN	230201	12	$520,001	$83,300	EPS017	12	$520,001	$20,900	CCF22	12	$520,001	$20,900	14-11	12	$520,001	$5,500	12	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 212 de 228

266	CC	73432354	PAYARES GABRIEL	25-14	30	$2,458,723	$393,400	EPS002	30	$2,458,723	$98,400	CCF22	30	$2,458,723	$98,400	14-11	3				$0	$0
267	CC	1022388133	PAZ JEFFERSON	230201	29	$3,383,334	$541,400	EPS005	29	$3,383,334	$135,400	CCF22	29	$3,383,333	$135,400	14-11	2				$0	$0
268	CC	1022388133	PAZ JEFFERSON	230201	1	$116,667	$18,700	EPS005	1	$116,667	$4,700	CCF22	1	$116,667	$4,700	14-11	1	$116,667	$0	1	$0	$0
269	CC	1031800182	PEÑA ANDRES		0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
270	CC	80186401	PEÑA JULIAN	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
271	CC	51961854	PEÑALOSA ROSALBA	230201	18	$2,543,391	$407,000	EPS005	18	$2,543,391	$101,800	CCF22	18	$1,562,852	$62,600	14-11	18	$2,543,391	$0	18	$0	$0
272	CC	51961854	PEÑALOSA ROSALBA	230201	12	$2,131,800	$341,100	EPS005	12	$2,131,800	$85,300	CCF22	12	$2,131,800	$85,300	14-11	12	$2,131,800	$22,300	12	$0	$0
273	CC	5883057	PEREZ CLIMACO	230301	30	$1,609,787	$257,600	EPS010	30	$1,609,787	$64,400	CCF22	30	$1,609,787	$64,400	14-11	30	$1,609,787	$16,900	30	$0	$0
274	CC	1012428740	PEREZ MARIA	231001	28	$1,218,334	$195,000	EPS017	28	$1,218,334	$48,800	CCF22	28	$1,218,334	$48,800	14-11	28	$1,218,334	$12,800	28	$0	$0
275	CC	1012428740	PEREZ MARIA	231001	2	$86,667	$10,500	EPS017	2	$86,667	$0	CCF22	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2	$0	$0
276	CC	79808955	PEREZ MAYER	25-14	21	$910,000	$145,600	EPS010	21	$910,000	$36,400	CCF22	21	$910,000	$36,400	14-11	21	$910,000	$9,600	21	$0	$0
277	CC	79808955	PEREZ MAYER	25-14	1	$43,334	$7,000	EPS010	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$15,653	$700	14-11	1	$43,334	$0	1	$0	$0
278	CC	79808955	PEREZ MAYER	25-14	8	$346,667	$55,500	EPS010	8	$346,667	$13,900	CCF22	8	$125,220	$5,100	14-11	8	$346,667	$0	8	$0	$0
279	CC	4098978	PEREZ NAIN	25-14	30	$1,675,478	$268,100	EPS002	30	$1,675,478	$67,100	CCF22	30	$1,675,478	$67,100	14-11	30	$1,675,478	$17,500	30	$0	$0
280	CC	14244327	PINEDA JESUS	230301	30	$3,224,000	$515,900	EPS008	30	$3,224,000	$129,000	CCF22	30	$3,224,000	$129,000	14-11	30	$3,224,000	$16,900	30	$0	$0
281	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
282	CC	52157322	PLATA LIDA	25-14	7	$323,612	$51,800	EPS002	7	$323,612	$13,000	CCF22	7	$323,612	$0	14-11	7	$323,612	$0	7	$0	$0
283	CC	52157322	PLATA LIDA	25-14	9	$408,525	$65,400	EPS002	9	$408,525	$16,400	CCF22	9	$408,525	$0	14-11	9	$408,525	$0	9	$0	$0
284	CC	52157322	PLATA LIDA	25-14	3	$205,048	$32,900	EPS002	3	$205,048	$8,300	CCF22	3	$205,048	$0	14-11	3	$205,048	$0	3	$0	$0
285	CC	52157322	PLATA LIDA	25-14	6	$307,572	$49,300	EPS002	6	$307,572	$12,400	CCF22	6	$307,572	$0	14-11	6	$307,572	$0	6	$0	$0
286	CC	52157322	PLATA LIDA	25-14	5	$256,310	$41,100	EPS002	5	$256,310	$10,300	CCF22	5	$256,310	$0	14-11	5	$256,310	$0	5	$0	$0
287	CC	1023911252	PRIETO HEIDY	230201	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$44,157	$1,800	14-11	1	$43,334	$0	1	$0	$0
288	CC	1023911252	PRIETO HEIDY	230201	29	$1,256,667	$201,100	EPS002	29	$1,256,667	$50,300	CCF22	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$13,200	29	$0	$0
289	CC	51611222	PRIETO MARIA	25-14	27	$1,959,140	$313,500	EPS008	27	$1,959,140	$78,400	CCF22	27	$1,959,140	$78,400	14-11	27	$1,959,140	$20,500	27	$0	$0
290	CC	51611222	PRIETO MARIA	25-14	3	$200,171	$32,100	EPS008	3	$200,171	$8,100	CCF22	3	$200,171	$0	14-11	3	$200,171	$0	3	$0	$0
291	CC	39544474	PULIDO GLADYS	25-14	30	$3,021,988	$483,600	EPS010	30	$3,021,988	$120,900	CCF22	30	$3,021,988	$120,900	14-11	30	$3,021,988	$31,600	30	$0	$0
292	CC	13376257	PUNDOR TRINIDAD	230301	30	$1,532,340	$245,200	EPSC34	30	$1,532,340	$61,300	CCF22	30	$1,532,340	$61,300	14-11	30	$1,532,340	$16,000	30	$0	$0
293	CC	1022412643	RAMIREZ ANGIE	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
294	CC	80435115	RAMIREZ ARNULFO	25-14	30	$1,997,854	$319,700	EPS001	30	$1,997,854	$80,000	CCF22	30	$1,997,854	$80,000	14-11	30	$1,997,854	$20,900	30	$0	$0
295	CC	52242587	RAMIREZ FARIDE	230201	30	$3,095,152	$495,300	EPS002	30	$3,095,152	$123,900	CCF22	30	$3,095,152	$123,900	14-11	30	$3,095,152	$32,400	30	$0	$0
296	CC	40178771	RAMIREZ MARTHA	25-14	4	$278,728	$44,600	EPS005	4	$278,728	$11,200	CCF22	4	$278,728	$0	14-11	4	$278,728	$0	4	$0	$0
297	CC	40178771	RAMIREZ MARTHA	25-14	26	$1,509,515	$241,600	EPS005	26	$1,509,515	$60,400	CCF22	26	$1,509,515	$60,400	14-11	26	$1,509,515	$15,800	26	$0	$0
298	CC	51795208	RAMOS MARISVELIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
299	CC	40372078	REINA JAHIBE	230301	16	$822,455	$131,600	EPS017	16	$822,455	$32,900	CCF22	16	$1,010,519	$40,500	14-11	16	$822,455	$0	16	$0	$0
300	CC	40372078	REINA JAHIBE	230301	14	$1,159,738	$185,600	EPS017	14	$1,159,738	$46,400	CCF22	14	$1,159,738	$46,400	14-11	14	$1,159,738	$12,200	14	$0	$0
301	CC	51871007	RENTERIA SOFIA	230301	17	$2,156,734	$345,100	EPS002	17	$2,156,734	$86,300	CCF22	17	$2,156,733	$86,300	14-11	17	$2,156,734	$0	17	$0	$0
302	CC	51871007	RENTERIA SOFIA	230301	13	$1,649,267	$263,900	EPS002	13	$1,649,267	$66,000	CCF22	13	$1,649,267	$66,000	14-11	13	$1,649,267	$8,700	13	$0	$0
303	CC	1022357454	RESTREPO INGRID	230201	12	$1,060,671	$169,800	EPS017	12	$1,060,671	$42,500	CCF22	12	$1,060,671	$42,500	14-11	12	$1,060,671	$5,600	12	$0	$0
304	CC	1022357454	RESTREPO INGRID	230201	5	$288,974	$46,300	EPS017	5	$288,974	$11,600	CCF22	5	$288,974	$0	14-11	5	$288,974	$0	5	$0	$0
305	CC	1022357454	RESTREPO INGRID	230201	13	$728,778	$116,700	EPS017	13	$728,778	$29,200	CCF22	13	$728,778	$0	14-11	13	$728,778	$0	13	$0	$0
306	TI	1029142541	REYES DANILO		0	$0	$0	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
307	CC	52911766	REYES ZULLMA	230201	1	$303,334	$48,600	EPS010	1	$303,334	$12,200	CCF22	1	$187,265	$7,500	14-11	1	$303,334	$0	1	$0	$0
308	CC	52911766	REYES ZULLMA	230201	29	$4,783,333	$765,400	EPS010	29	$4,783,333	$191,400	CCF22	29	$4,783,333	$191,400	14-11	29	$4,783,333	$25,000	29	$0	$0
309	CC	1019088102	RINCON ASTRID	230301	1	$75,157	$12,100	EPS017	1	$75,157	$3,100	CCF22	1	$52,740	$2,200	14-11	1	$75,157	$0	1	$0	$0
310	CC	1019088102	RINCON ASTRID	230301	29	$2,189,962	$350,400	EPS017	29	$2,189,962	$87,600	CCF22	29	$2,189,962	$87,600	14-11	29	$2,189,962	$22,900	29	$0	$0
311	CC	1030566020	RINCON JENNY	25-14	30	$7,219,017	$1,227,300	EPS008	30	$7,219,017	$288,800	CCF22	30	$7,219,017	$288,800	14-11	30	$7,219,017	$75,400	30	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 213 de 228

312	CC	1026566015	RIOS YINA	230301	30	$4,700,000	$752,000	EPS002	30	$4,700,000	$188,000	CCF22	30	$4,700,000	$188,000	14-11	3				$0	$0
313	CC	52848474	RIOS YULI	230301	8	$3,481,534	$592,100	EPS002	8	$3,481,534	$139,300	CCF22	8	$3,481,534	$139,300	14-11					$0	$0
314	CC	52848474	RIOS YULI	230301	22	$4,825,480	$820,500	EPS002	22	$4,825,480	$193,100	CCF22	22	$3,021,751	$120,900	14-11	22	$4,825,480	$0	22	$0	$0
315	CC	25913482	RIVERO EDITH	231001	30	$3,636,152	$581,800	EPS005	30	$3,636,152	$145,500	CCF22	30	$3,636,152	$145,500	14-11	30	$3,636,152	$38,000	30	$0	$0
316	CC	1033688091	ROA NATALIA	230301	30	$1,877,271	$300,400	EPS017	30	$1,877,271	$75,100	CCF22	30	$1,877,271	$75,100	14-11	30	$1,877,271	$9,800	30	$0	$0
317	CC	1160433	ROBERTO BERNARDO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
318	CC	52457892	RODRIGUEZ ELIZABETH	230901	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
319	CC	80242439	RODRIGUEZ FREDY	25-14	30	$4,662,000	$746,000	EPS008	30	$4,662,000	$186,500	CCF22	30	$4,662,000	$186,500	14-11	30	$4,662,000	$24,400	30	$0	$0
320	CC	1018475123	RODRIGUEZ INGRID	230301	21	$1,028,464	$164,600	EPS005	21	$1,028,464	$41,200	CCF22	21	$1,028,464	$41,200	14-11	21	$1,028,464	$5,400	21	$0	$0
321	CC	1018475123	RODRIGUEZ INGRID	230301	9	$427,375	$68,400	EPS005	9	$427,375	$17,100	CCF22	9	$427,375	$0	14-11	9	$427,375	$0	9	$0	$0
322	CC	1005753781	RODRIGUEZ JOHN	230301	30	$1,505,373	$240,900	EPS008	30	$1,505,373	$60,300	CCF22	30	$1,505,373	$60,300	14-11	30	$1,505,373	$15,800	30	$0	$0
323	CC	80767594	RODRIGUEZ JOHN	230201	2	$97,505	$15,700	EPS017	2	$97,505	$4,000	CCF22	2	$97,505	$0	14-11	2	$97,505	$0	2	$0	$0
324	CC	80767594	RODRIGUEZ JOHN	230201	28	$1,582,589	$253,300	EPS017	28	$1,582,589	$63,400	CCF22	28	$1,582,589	$63,400	14-11	28	$1,582,589	$16,600	28	$0	$0
325	CC	1026261322	RODRIGUEZ JURLEI	231001	28	$1,308,002	$209,300	EPS010	28	$1,308,002	$52,400	CCF22	28	$1,308,002	$52,400	14-11	28	$1,308,002	$13,700	28	$0	$0
326	CC	1026261322	RODRIGUEZ JURLEI	231001	2	$110,499	$17,700	EPS010	2	$110,499	$4,500	CCF22	2	$110,499	$0	14-11	2	$110,499	$0	2	$0	$0
327	CC	1024569476	RODRIGUEZ VERONICA	230301	30	$2,715,000	$434,400	EPS008	30	$2,715,000	$108,600	CCF22	30	$2,715,000	$108,600	14-11	30	$2,715,000	$14,200	30	$0	$0
328	CC	1020723186	RODRIGUEZ ZURELLY	231001	8	$613,334	$98,200	EPS005	8	$613,334	$24,600	CCF22	8	$613,333	$24,600	14-11	8	$613,334	$0	8	$0	$0
329	CC	1020723186	RODRIGUEZ ZURELLY	231001	1	$76,667	$12,300	EPS005	1	$76,667	$3,100	CCF22	1	$638,634	$25,600	14-11	1	$76,667	$500	1	$0	$0
330	CC	79618378	ROJAS FREDDY	25-14	18	$1,050,440	$168,100	EPS005	18	$1,050,440	$42,100	CCF22	18	$781,800	$31,300	14-11	18	$1,050,440	$0	18	$0	$0
331	CC	79618378	ROJAS FREDDY	25-14	12	$959,229	$153,500	EPS005	12	$959,229	$38,400	CCF22	12	$959,229	$38,400	14-11	12	$959,229	$5,100	12	$0	$0
332	CC	79912423	ROJAS WILSON	25-14	30	$2,586,063	$413,800	EPS008	30	$2,586,063	$103,500	CCF22	30	$2,586,063	$103,500	14-11	30	$2,586,063	$63,000	30	$0	$0
333	CC	1014261259	ROMERO DANNA	230201	28	$1,484,398	$237,600	EPS008	28	$1,484,398	$59,400	CCF22	28	$1,484,398	$59,400	14-11	28	$1,484,398	$7,800	28	$0	$0
334	CC	1014261259	ROMERO DANNA	230201	1	$45,439	$7,300	EPS008	1	$45,439	$1,900	CCF22	1	$45,439	$0	14-11	1	$45,439	$0	1	$0	$0
335	CC	1014261259	ROMERO DANNA	230201	1	$45,439	$7,300	EPS008	1	$45,439	$1,900	CCF22	1	$45,439	$0	14-11	1	$45,439	$0	1	$0	$0
336	CC	39631187	ROMERO ROSA	230301	30	$1,609,787	$257,600	EPS002	30	$1,609,787	$64,400	CCF22	30	$1,609,787	$64,400	14-11	30	$1,609,787	$16,900	30	$0	$0
337	CC	52015628	RONCANCIO ADRIANA	231001	29	$1,609,019	$257,500	EPS002	29	$1,609,019	$64,400	CCF22	29	$1,609,019	$64,400	14-11	29	$1,609,019	$8,400	29	$0	$0
338	CC	52015628	RONCANCIO ADRIANA	231001	1	$44,095	$7,100	EPS002	1	$44,095	$1,800	CCF22	1	$44,095	$0	14-11	1	$44,095	$0	1	$0	$0
339	CC	79834907	RUANO FERNANDO	230201	30	$1,618,776	$259,100	EPS008	30	$1,618,776	$64,800	CCF22	30	$1,618,776	$64,800	14-11	30	$1,618,776	$17,000	30	$0	$0
340	CC	1000732132	RUBIANO LAURA	230201	27	$1,353,937	$216,700	EPS017	27	$1,353,937	$54,200	CCF22	27	$1,353,937	$54,200	14-11	27	$1,353,937	$7,100	27	$0	$0
341	CC	1000732132	RUBIANO LAURA	230201	3	$130,001	$20,900	EPS017	3	$130,001	$5,300	CCF22	3	$130,001	$0	14-11	3	$130,001	$0	3	$0	$0
342	CC	53088007	RUEDA MARIANA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,000,000	$0	14-11	30	$1,300,000	$0	30	$0	$0
343	CC	79922060	RUIZ WILTON	230301	30	$2,273,105	$363,700	EPS008	30	$2,273,105	$91,000	CCF22	30	$2,273,105	$91,000	14-11	30	$2,273,105	$23,800	30	$0	$0
344	CC	3006415	RUSINQUE JAIRO	25-14	30	$1,714,894	$274,400	EPS002	30	$1,714,894	$68,600	CCF22	30	$1,714,894	$68,600	14-11	30	$1,714,894	$18,000	30	$0	$0
345	CC	52061144	SAAVEDRA FABIOLA	25-14	30	$2,001,760	$320,300	EPS017	30	$2,001,760	$80,100	CCF22	30	$2,001,760	$80,100	14-11	30	$2,001,760	$20,900	30	$0	$0
346	CC	9497051	SAAVEDRA LUIS	25-14	30	$1,694,149	$271,100	EPS002	30	$1,694,149	$67,800	CCF22	30	$1,694,149	$67,800	14-11	30	$1,694,149	$17,700	30	$0	$0
347	CC	51797464	SALCEDO LUZ	25-14	7	$345,332	$55,300	EPS005	7	$345,332	$13,900	CCF22	7	$351,706	$14,100	14-11	7	$345,332	$0	7	$0	$0
348	CC	51797464	SALCEDO LUZ	25-14	6	$309,133	$49,500	EPS005	6	$309,133	$12,400	CCF22	6	$309,133	$0	14-11	6	$309,133	$0	6	$0	$0
349	CC	51797464	SALCEDO LUZ	25-14	17	$827,794	$132,500	EPS005	17	$827,794	$33,200	CCF22	17	$827,794	$33,200	14-11	17	$827,794	$8,700	17	$0	$0
350	CC	1007719180	SALINAS LEYDI		0	$0	$0	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
351	CC	46373457	SALINAS MERY	25-14	30	$2,262,000	$362,000	EPS017	30	$2,262,000	$90,500	CCF22	30	$2,262,000	$90,500	14-11	30	$2,262,000	$11,900	30	$0	$0
352	CC	39637308	SANCHEZ ANA	25-14	30	$5,216,240	$886,800	EPS005	30	$5,216,240	$208,700	CCF22	30	$5,216,240	$208,700	14-11	30	$5,216,240	$54,500	30	$0	$0
353	CC	1019079844	SANCHEZ JORGE	25-14	30	$7,000,000	$1,190,000	EPS008	30	$7,000,000	$280,000	CCF22	30	$7,000,000	$280,000	14-11	30	$7,000,000	$36,600	30	$0	$0
354	CC	39656237	SANCHEZ LUZ	25-14	30	$7,729,195	$1,314,100	EPS008	30	$7,729,195	$309,200	CCF22	30	$7,729,195	$309,200	14-11	30	$7,729,195	$80,700	30	$0	$0
355	CC	52903041	SANDOVAL SOREINIS	230301	2	$109,213	$17,500	EPS008	2	$109,213	$4,400	CCF22	2	$109,213	$0	14-11	2	$109,213	$0	2	$0	$0
356	CC	52903041	SANDOVAL SOREINIS	230301	28	$1,552,574	$248,500	EPS008	28	$1,552,574	$62,200	CCF22	28	$1,552,574	$62,200	14-11	28	$1,552,574	$16,300	28	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 214 de 228

357	CE	358247	SARANGO JULIO	230301	25	$1,741,843	$278,700	EPS008	25	$1,741,843	$69,700	CCF22	25	$1,741,843	$69,700	14-11	2					$0		$0
358	CE	358247	SARANGO JULIO	230301	5	$314,327	$37,800	EPS008	5	$314,327	$0	CCF22	5	$314,327	$0	14-11						$0		$0
359	CC	40774177	SILVA AURA	230301	30	$2,127,598	$340,500	EPS002	30	$2,127,598	$85,200	CCF22	30	$2,127,598	$85,200	14-11	30	$2,127,598	$22,300	30		$0		$0
360	CC	80180956	SOLER PEDRO	230901	1	$43,334	$7,000	EPS008	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$49,669	$2,000	14-11	1	$43,334	$0	1		$0		$0
361	CC	80180956	SOLER PEDRO	230901	2	$86,667	$13,900	EPS008	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2		$0		$0
362	CC	80180956	SOLER PEDRO	230901	27	$1,170,000	$187,200	EPS008	27	$1,170,000	$46,800	CCF22	27	$1,484,002	$59,400	14-11	27	$1,170,000	$12,300	27		$0		$0
363	CC	51951985	SUAZA TULIA	25-14	25	$1,083,334	$173,400	EPS002	25	$1,083,334	$43,400	CCF22	25	$1,083,334	$43,400	14-11	25	$1,083,334	$11,400	25		$0		$0
364	CC	51951985	SUAZA TULIA	25-14	5	$230,747	$37,000	EPS002	5	$230,747	$9,300	CCF22	5	$230,747	$0	14-11	5	$230,747	$0	5		$0		$0
365	CC	1019060255	SUTTA OLGA	230901	8	$1,716,800	$291,900	EPS008	8	$1,716,800	$68,700	CCF22	8	$1,716,800	$68,700	14-11	8	$1,716,800	$0	8		$0		$0
366	CC	1019060255	SUTTA OLGA	230901	22	$4,721,200	$802,800	EPS008	22	$4,721,200	$188,900	CCF22	22	$4,721,200	$188,900	14-11	22	$4,721,200	$24,700	22		$0		$0
367	CC	80439351	TABORDA JOSE	25-14	30	$1,488,085	$238,100	EPS010	30	$1,488,085	$59,600	CCF22	30	$1,488,085	$59,600	14-11	30	$1,488,085	$15,600	30		$0		$0
368	CC	1013677591	TADA MARIA	231001	30	$2,482,929	$397,300	EPS005	30	$2,482,929	$99,400	CCF22	30	$2,482,929	$99,400	14-11	30	$2,482,929	$13,000	30		$0		$0
369	CC	11004902	TAPIA JORGE	231001	30	$1,548,244	$247,800	EPS037	30	$1,548,244	$62,000	CCF22	30	$1,548,244	$62,000	14-11	30	$1,548,244	$37,800	30		$0		$0
370	CC	1032491750	TAUTA CARLOS	230301	28	$1,642,667	$262,900	EPS008	28	$1,642,667	$65,800	CCF22	28	$1,642,667	$65,800	14-11	28	$1,642,667	$8,600	28		$0		$0
371	CC	1032491750	TAUTA CARLOS	230301	2	$117,333	$18,800	EPS008	2	$117,333	$4,700	CCF22	2	$117,333	$0	14-11	2	$117,333	$0	2		$0		$0
372	CC	19143886	TIBADUIZA JESUS		0	$0	$0	EPS017	15	$2,567,763	$102,800	CCF22	15	$2,567,763	$102,800	14-11	15	$2,567,763	$26,900	15		$0		$0
373	CC	19143886	TIBADUIZA JESUS		0	$0	$0	EPS017	15	$693,334	$27,800	CCF22	15	$1,171,438	$46,900	14-11	15	$693,334	$0	15		$0		$0
374	CC	1012459408	TIMOTE YEISSON	230301	5	$301,029	$48,200	EPS008	5	$301,029	$12,100	CCF22	5	$301,029	$12,100	14-11	5	$301,029	$3,200	5		$0		$0
375	CC	1012459408	TIMOTE YEISSON	230301	3	$130,001	$20,900	EPS008	3	$130,001	$5,300	CCF22	3	$130,001	$0	14-11	3	$130,001	$0	3		$0		$0
376	CC	1012459408	TIMOTE YEISSON	230301	18	$780,002	$124,900	EPS008	18	$780,002	$31,300	CCF22	18	$780,002	$0	14-11	18	$780,002	$0	18		$0		$0
377	CC	1012459408	TIMOTE YEISSON	230301	4	$173,334	$27,800	EPS008	4	$173,334	$7,000	CCF22	4	$173,334	$0	14-11	4	$173,334	$0	4		$0		$0
378	CC	1093738393	TORO MAYELY	231001	30	$1,611,862	$257,900	EPS005	30	$1,611,862	$64,500	CCF22	30	$1,611,862	$64,500	14-11	30	$1,611,862	$8,500	30		$0		$0
379	CC	80800525	TORRES ELVIS	230301	13	$1,020,067	$163,300	EPS017	13	$1,020,067	$40,900	CCF22	13	$1,020,067	$40,900	14-11	13	$1,020,067	$24,900	13		$0		$0
380	CC	80800525	TORRES ELVIS	230301	17	$1,112,276	$178,000	EPS017	17	$1,112,276	$44,500	CCF22	17	$869,833	$34,800	14-11	17	$1,112,276	$0	17		$0		$0
381	CC	80174858	TORRES FRANCISCO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,483,985	$59,400	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30		$0		$0
382	CC	1129525442	TORRES JHON	230201	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$248,768	$10,000	14-11	1	$43,334	$500	1		$0		$0
383	CC	3238770	TORRES JOSE	25-14	30	$1,656,487	$265,100	EPS002	30	$1,656,487	$66,300	CCF22	30	$1,656,487	$66,300	14-11	30	$1,656,487	$17,300	30		$0		$0
384	CC	1020781267	TREJOS MARIA	230301	30	$2,375,319	$380,100	EPS002	30	$2,375,319	$95,100	CCF22	30	$2,375,319	$95,100	14-11	30	$2,375,319	$12,400	30		$0		$0
385	CC	52851736	TRUJILLO LUISA	230301	16	$1,146,870	$183,500	EPS008	16	$1,146,870	$45,900	CCF22	16	$1,433,281	$57,400	14-11	16	$1,146,870	$0	16		$0		$0
386	CC	52851736	TRUJILLO LUISA	230301	14	$3,368,231	$539,000	EPS008	14	$3,368,231	$134,800	CCF22	14	$3,368,231	$134,800	14-11	14	$3,368,231	$35,200	14		$0		$0
387	CC	1042425341	TUIRAN CARLOS	230201	27	$1,594,850	$255,200	EPS005	27	$1,594,850	$63,800	CCF22	27	$1,594,850	$63,800	14-11	27	$1,594,850	$8,400	27		$0		$0
388	CC	1042425341	TUIRAN CARLOS	230201	3	$186,776	$22,500	EPS005	3	$186,776	$0	CCF22	3	$186,776	$0	14-11	3	$186,776	$0	3		$0		$0
389	CC	1023365768	USAQUEN NIKOL	230301	30	$1,506,064	$241,000	EPS017	30	$1,506,064	$60,300	CCF22	30	$1,506,064	$60,300	14-11	30	$1,506,064	$15,800	30		$0		$0
390	CC	1022935179	VALENCIA DANYELA	230301	27	$1,784,040	$285,500	EPS002	27	$1,784,040	$71,400	CCF22	27	$1,784,040	$71,400	14-11	27	$1,784,040	$18,700	27		$0		$0
391	CC	1022935179	VALENCIA DANYELA	230301	3	$130,000	$15,600	EPS002	3	$130,000	$0	CCF22	3	$130,000	$0	14-11	3	$130,000	$0	3		$0		$0
392	CC	9762516	VALENCIA LEONEL	25-14	25	$1,304,611	$208,800	EPS037	25	$1,304,611	$52,200	CCF22	25	$1,304,611	$52,200	14-11	25	$1,304,611	$13,700	25		$0		$0
393	CC	9762516	VALENCIA LEONEL	25-14	5	$228,371	$36,600	EPS037	5	$228,371	$9,200	CCF22	5	$228,371	$0	14-11	5	$228,371	$0	5		$0		$0
394	CC	1072963168	VALERO DIANA	230201	18	$1,119,211	$179,100	EPS002	18	$1,119,211	$44,800	CCF22	18	$812,400	$32,500	14-11	18	$1,119,211	$0	18		$0		$0
395	CC	1072963168	VALERO DIANA	230201	12	$1,251,730	$200,300	EPS002	12	$1,251,730	$50,100	CCF22	12	$1,251,730	$50,100	14-11	12	$1,251,730	$6,600	12		$0		$0
396	CC	1023865089	VANEGAS VERONICA	230201	8	$2,002,995	$320,500	EPS005	8	$2,002,995	$80,200	CCF22	8	$2,002,995	$80,200	14-11	8	$2,002,995	$21,000	8		$0		$0
397	CC	1023865089	VANEGAS VERONICA	230201	22	$953,334	$152,600	EPS005	22	$953,334	$38,200	CCF22	22	$1,563,710	$62,600	14-11	22	$953,334	$0	22		$0		$0
398	CC	79447270	VARGAS JOSE	230201	27	$1,170,000	$187,200	EPS002	27	$1,170,000	$46,800	CCF22	27	$1,170,000	$46,800	14-11	27	$1,170,000	$12,300	27		$0		$0
399	CC	79447270	VARGAS JOSE	230201	3	$130,001	$20,900	EPS002	3	$130,001	$5,300	CCF22	3	$130,001	$0	14-11	3	$130,001	$0	3		$0		$0
400	CC	1000337195	VARGAS LAURA	230301	30	$1,320,745	$211,400	EPS017	30	$1,320,745	$52,900	CCF22	30	$1,320,745	$52,900	14-11	30	$1,320,745	$6,900	30		$0		$0
401	CC	1022322180	VARON JHONNIER	230301	30	$1,836,542	$293,900	EPSC34	30	$1,836,542	$73,500	CCF22	30	$1,836,542	$73,500	14-11	30	$1,836,542	$9,600	30		$0		$0
402	CC	1027520388	VEGA CARMEN		0	$0	$0	EPS017	26	$1,126,667	$140,900		0	$0	$0	14-11	26	$1,126,667	$5,900	0		$0		$0

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 215 de 228

403	CC	1027520388	VEGA CARMEN		0	$0	$0	EPS017	2	$86,667	$10,900		0	$0	$0	14-11					$0	$0
404	CC	1027520388	VEGA CARMEN		0	$0	$0	EPS017	2	$86,667	$10,900		0	$0	$0	14-11					$0	$0
405	CC	79691823	VELASQUEZ RICARDO	230301	23	$8,092,934	$1,375,900	EPS008	23	$8,092,934	$1,011,700	CCF22	23	$8,092,934	$323,800	14-11	23	$8,092,934	$42,300	23	$8,092,934	$404,700
406	CC	79691823	VELASQUEZ RICARDO	230301	7	$2,463,067	$418,900	EPS008	7	$2,463,067	$307,900	CCF22	7	$3,518,667	$140,800	14-11	7	$2,463,067	$0	7	$3,518,667	$176,000
407	CC	1012465453	VELASQUEZ YEIMAN		0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
408	CC	39681627	VERGARA OLGA		0	$0	$0	EPS005	2	$276,800	$11,100	CCF22	2	$410,636	$16,500	14-11	2	$276,800	$2,900	2	$0	$0
409	CC	80197222	VILLA CARLOS	231001	30	$1,751,713	$280,300	EPS002	30	$1,751,713	$70,100	CCF22	30	$1,751,713	$70,100	14-11	30	$1,751,713	$18,300	30	$0	$0
410	CC	1073989740	VILLALBA YANETH	230301	6	$320,000	$51,200	EPS010	6	$320,000	$12,800	CCF22	6	$320,000	$12,800	14-11	6	$320,000	$1,700	6	$0	$0
411	CC	1000177958	ZAMORA LAURA	230301	8	$426,667	$68,300	EPS005	8	$426,667	$17,100	CCF22	8	$426,667	$17,100	14-11	8	$426,667	$2,300	8	$0	$0
Total	**Afiliados(271)**					**$705,818,577**	**$115,479,300**			**$741,736,895**	**$38,328,900**			**$715,065,059**	**$27,364,200**			**$736,536,895**	**$5,344,300**		**$84,160,603**	**$4,117,800**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				252	$115,479,300	$0	$0	$115,479,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	23	$6,640,100	$0	$0	$6,640,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	90	$48,204,900	$0	$0	$48,204,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	94	$40,470,000	$0	$0	$40,470,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	41	$17,997,400	$0	$0	$17,997,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	4	$2,166,900	$0	$0	$2,166,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				267	$5,344,300	$0	$0	$5,344,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	267	$5,344,300	$0	$0	$5,344,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				255	$27,364,200	$0	$0	$27,364,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	255	$27,364,200	$0	$0	$27,364,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				271	$38,328,900	$0	$0	$38,328,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$450,500	$0	$0	$450,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$363,000	$0	$0	$363,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	50	$11,674,900	$0	$0	$11,674,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	27	$2,694,900	$0	$0	$2,694,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	52	$6,838,900	$0	$0	$6,838,900
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	$2,019,400	$0	$0	$2,019,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$65,400	$0	$0	$65,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	63	$5,662,600	$0	$0	$5,662,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	50	$8,234,300	$0	$0	$8,234,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$2,470,600	$0	$0	$2,470,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$2,470,600	$0	$0	$2,470,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,647,200	$0	$0	$1,647,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$1,647,200	$0	$0	$1,647,200
TOTAL				**271**	**$190,634,500**	**$0**	**$0**	**$190,634,500**



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

287935-T

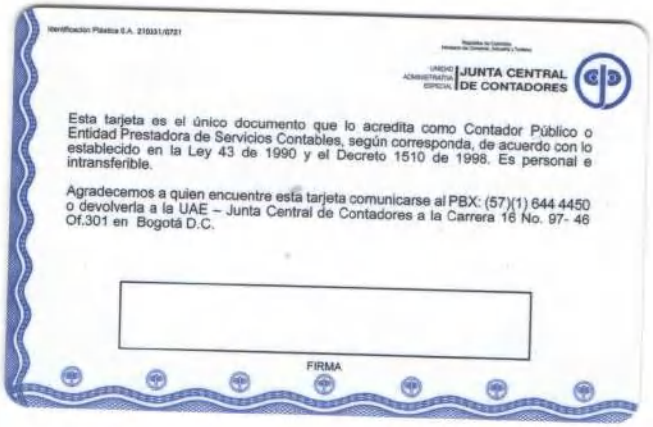
MICHEL JULIETH
HERRAN SALDAÑA
C.C. 1023961176
RES. INSCRIPCION 2454 DEL 04/10/2021
UNIVERSIDAD CENTRAL

310705

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

330657

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:46:05.00 - Pagina 216 de 228



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: 20240408-165806-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 217 de 228

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 218 de 228

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:
6EE44E7D748D7ABF

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 7 días del mes de Febrero de 2024 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: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 219 de 22

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

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 ESTATURA | O+ G.S RH | F SEXO

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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00982660-F-1023961176-20180227 005961164A 1 9903552282

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 220 de 220

INFORME EJECUTIVO EJECUCIÓN MES DE FEBRERO/2024 DEL CONTRATODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 9081-2023

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

Contenido

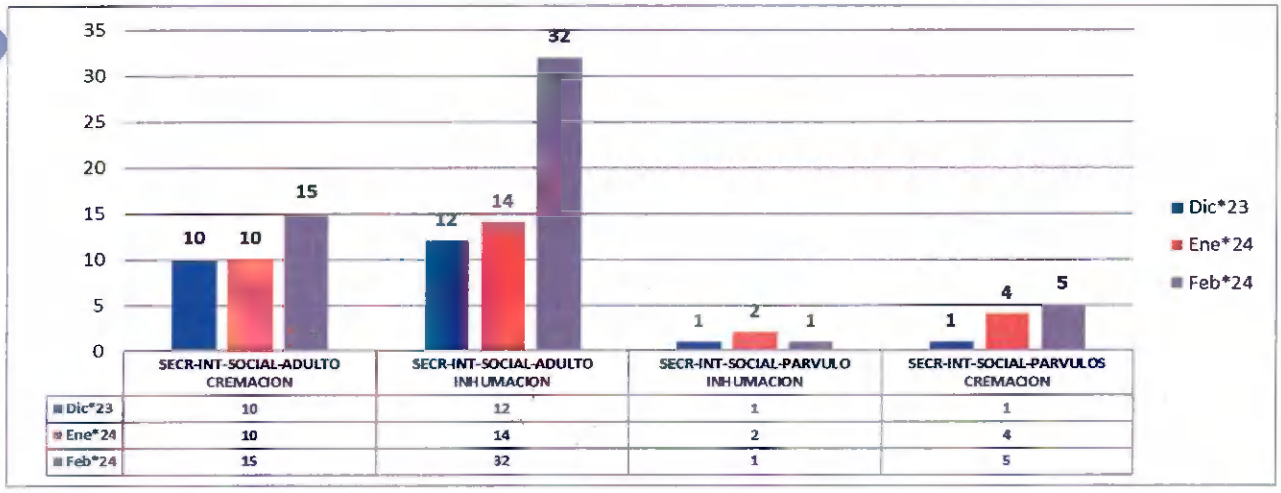
Contenido

INFORME EJECUTIVO EJECUCIÓN MES DE ENERO/2024 DEL CONTRATODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 9081-2023 1
1. RESULTADOS GENERALES 2
1.1 Localidades donde hubo prestación de servicios 2
1.2 Causas de fallecimiento 4
1.3 Rango de Edades 4
2. GESTIÓN CENTRAL DE SERVICIOS 5
2.1. Oportunidades de Mejora/Temas a destacar en el proceso: 5
3. GESTIÓN SALAS DE VELACIÓN 5
3.1 Descripción del Servicio Prestado 5
3.2 Novedades del proceso en las Salas de Velación 5
4. GESTIÓN DE PARQUE CEMENTERIO 5
4.1 Descripción del Servicio Prestado 6
4.2 Novedades en la Prestación del Servicio en Parque. 6

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 221 de 228

1. RESULTADOS GENERALES

Durante el corte correspondiente al mes de febrero de 2024 se prestaron un total de 53 servicios. Por cobertura se dio atención a ADULTO CREMACION un total de 15 servicios, 32 servicios ADULTO INHUMACION, PARVULOS CREMACION 5 servicios y 1 servicio para PARVULOS INHUMACION.



	SECR-INT-SOCIAL-ADULTO CREMACION	SECR-INT-SOCIAL-ADULTO INHUMACION	SECR-INT-SOCIAL-PARVULO INHUMACION	SECR-INT-SOCIAL-PARVULOS CREMACION
Dic*23	10	12	1	1
Ene*24	10	14	2	4
Feb*24	15	32	1	5

Para el mes de febrero se presento un incremento del 57% en términos generales, comparado con los servicios prestados en el mes de enero de 2024.

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

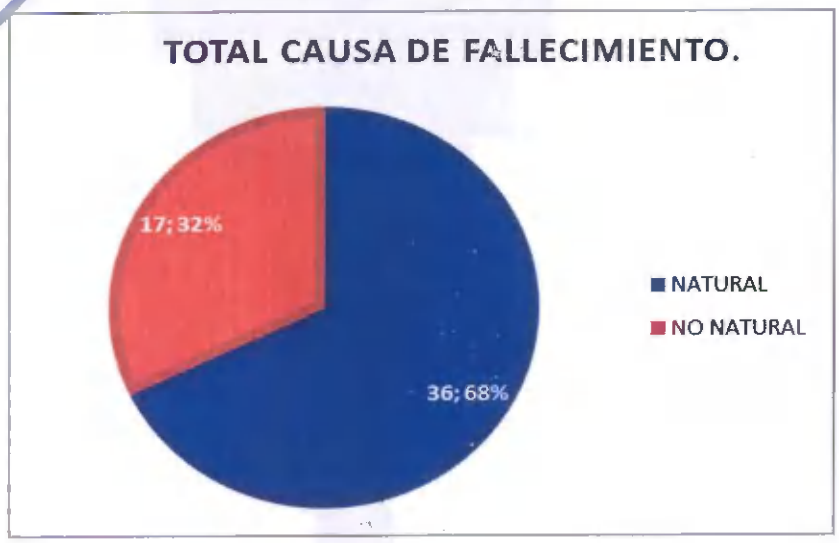
1.1 Localidades donde hubo prestación de servicios

Los 53 servicios prestados se concentraron en las siguientes localidades y se establece el comparativo teniendo en cuenta el domicilio donde habitaba la persona fallecida.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 222 de 228

1.2 Causas de fallecimiento

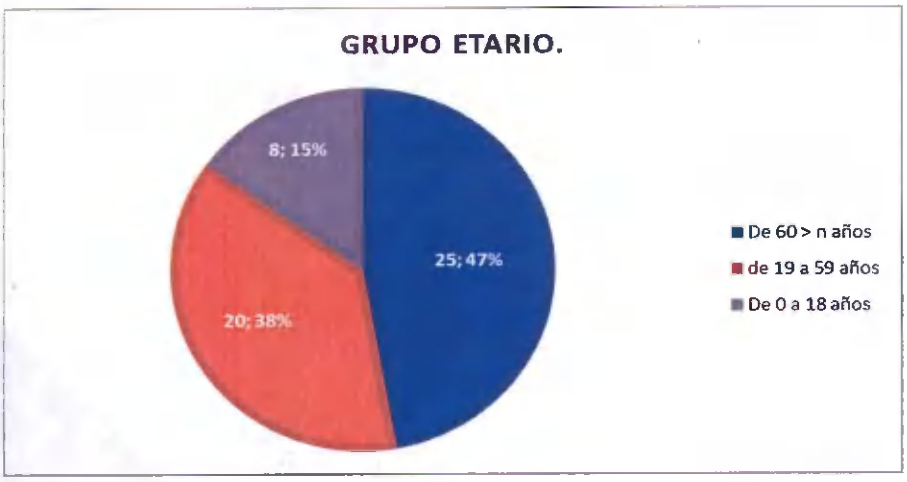
Dentro de las causas de fallecimiento se identifica el siguiente porcentaje y cantidad de decesos:



Para el mes de febrero del 2024 presenta el siguiente comportamiento en relación con la causa de Muerte: Naturales en un 68%, Muerte no natural un 32%.

1.3 Rango de Edades

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



El mayor porcentaje de decesos por grupo etario se presentó en personas mayores de 60 años, con un porcentaje de 47%, seguido de los fallecidos con edades entre 19 y 59 años, con un porcentaje de 38%, mientras que el grupo de edad de 0 a 18 años fue del 15%.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 223 de 226



Estas son las localidades con mayor prestación de servicios funerarios:

La localidad donde mas se presto servicio fue en Kennedy con un 23% seguido de Ciudad Bolívar y suba con un 9%

LOCALIDAD	CANTIDAD	%
KENNEDY	12	23%
CIUDAD BOLIVAR	5	9%
SUBA	5	9%
SOACHA	5	9%
SANTA FE	4	8%
TUNJUELITO	4	8%
ENGATIVA	3	6%
CHAPINERO	2	4%
BARRIOS UNIDOS	2	4%
SAN CRISTOBAL	2	4%
ANTONIO NARIÑO	2	4%
RAFAEL URIBE	2	4%
BOSA	1	2%
USME	1	2%
CANDELARIA	1	2%
LOS MARTIRES	1	2%
PUENTE ARANDA	1	2%
Total general	53	100%

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 224 de 228

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. De acuerdo con lo presupuestado y proyección estimada de la prestación de servicio, se logró el 66%, 53/80 servicios.

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 presentaron 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 relevantes en la prestación del servicio en salas.

4. GESTIÓN DE PARQUE CEMENTERIO

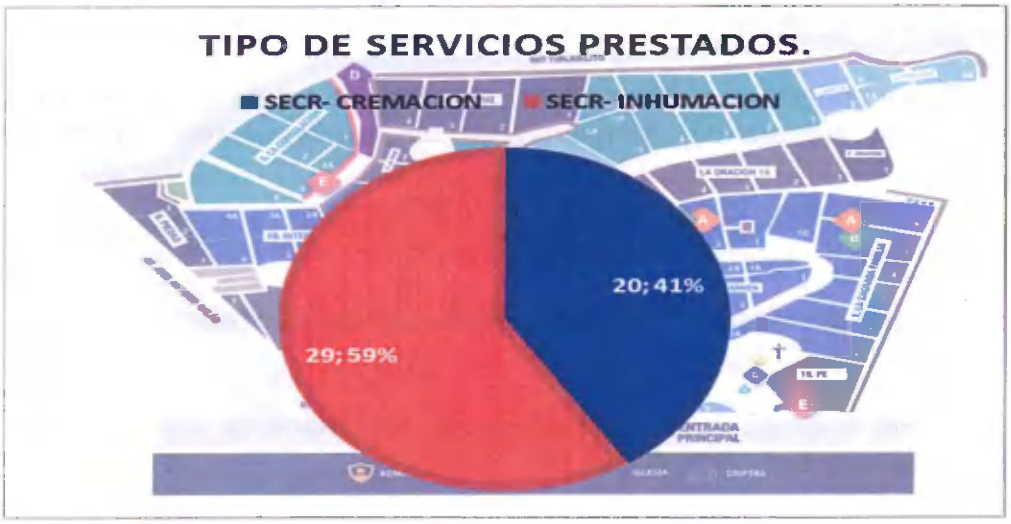
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 225 de 228

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 febrero llegaron al parque cementerio Jardines del Apogeo 49 servicios, 29 servicios para inhumación correspondiente a un 59%, y 20 servicios para cremación correspondiente a un 41%.



4.3 Oportunidades de Mejora

- No se presentan novedades relevantes en la prestación del servicio

Cordialmente,

Jhon Alexander Hincapie.
Gerente de Operaciones.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 226 de 228

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO No3 CTO 9081-2023
JARDINES DEL APOGEO SA
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622 Creación: 2024-04-08 16:56:06
Estado: Finalizado Finalización: 2024-04-08 21:21:43

Escanee el código para verificación

Revisión: REVISO

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

Revisión: REVISO

Dora Lilia Ballesteros Murcia
51895339
dballesteros08@outlook.es
Abogada Contratista
Secretaría Distrital de Integración Social

Elaboración: ELABORO

Ledis Yurany Tibaquira Pabon

LEDIS YURANY TIBAQUIRA PABON
1007098602
ltibaquira@sdis.gov.co
Apoyo a la Supervisión Financiera
SDIS

Elaboración: ELABORO

Andrea Arias Sáenz

Judith Andrea Arias Sáenz
52753546
jariass@sdis.gov.co
Apoyo a la supervisión
Subdirección ICI

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 227 de 228

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO No3 CTO 9081-2023
JARDINES DEL APOGEO SA
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
Creación: 2024-04-08 16:56:06
Estado: Finalizado
Finalización: 2024-04-08 21:21:43

Escanee el código para verificación

Aprobación: APROBO

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622
2024-04-08T21:21:46-05:00 - Pagina 228 de 228

REPORTE DE TRAZABILIDAD

INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO No3 CTO 9081-2023
JARDINES DEL APOGEO SA
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240408-165606-044699-07129622 Creación: 2024-04-08 16:56:06
Estado: Finalizado Finalización: 2024-04-08 21:21:43

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Judith Andrea Arias Sáenz jariass@sdis.gov.co Apoyo a la supervisión Subdirección ICI	Aprobado	Env.: 2024-04-08 16:56:09 Lec.: 2024-04-08 16:57:26 Res.: 2024-04-08 16:58:56 IP Res.: 191.156.58.99
Elaboración	LEDIS YURANY TIBAQUIRA PABON ltibaquira@sdis.gov.co Apoyo a la Supervisión Financiera SDIS	Aprobado	Env.: 2024-04-08 16:58:56 Lec.: 2024-04-08 17:01:12 Res.: 2024-04-08 17:01:20 IP Res.: 191.95.55.251
Revisión	Dora Lilia Ballesteros Murcia dballesteros08@outlook.es Abogada Contratista Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2024-04-08 17:01:20 Lec.: 2024-04-08 17:04:48 Res.: 2024-04-08 17:05:19 IP Res.: 179.19.80.84
Revisión	PAMELA CAROLINA VALDÉS VÁSQUEZ pvaldes@sdis.gov.co REFERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCI	Aprobado	Env.: 2024-04-08 17:05:19 Lec.: 2024-04-08 21:17:45 Res.: 2024-04-08 21:17:49 IP Res.: 190.159.24.132
Aprobación	MARITZA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS mmosquera@sdis.gov.co SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CAR	Aprobado	Env.: 2024-04-08 21:17:49 Lec.: 2024-04-08 21:21:32 Res.: 2024-04-08 21:21:43 IP Res.: 190.159.24.132