Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26ee6-1514663.7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 1 de 162

Datos generales:

Período a que corresponde el informe	01	03	2024	31	03	2024
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X		
Porcentaje de ejecución	FÍSICA		PRESUPUESTAL			
	78%		39%			

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 Nohora Ramírez Bohórquez – Apoyo a la supervisión componente Salubridad

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.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-1514663.7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 2 de 162

PLAZO	CINCO (5) MESES
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 marzo 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 de este.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 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 marzo de 2024, junto con los demás documentos y soportes correspondientes al periodo del informe.	Factura No. PT293206 por valor de $ $57.907.937 emitida a los 15 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 marzo de 2024.
5. Cumplir con la normatividad establecida por los entes competentes, Ministerio de Salud y	Se verifica en la visita de apoyo a la supervisión que el contratista cumple con la normatividad	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 de 2024.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26ee6-151466337
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 3 de 162

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.	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. Se verificó que el contratista realizó solicitud de la nueva visita de Secretaría Distrital de Salud y están pendientes de la misma.	
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 marzo 2024.	Anexo No. 2 Planilla de Seguridad Social No 9464138811 del mes de marzo del 2024 Anexo No. 3 Certificación emitida por el revisor fiscal con fecha 10 abril 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 marzo 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 ocho (08) días del mes de abril 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 marzo 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 para el mes de marzo de 2024, se les recuerda la importancia del adecuado diligenciamiento de todos los formatos los cuales se deben diligenciar completamente, sin tachones ni enmendaduras y	Autorizaciones servicios funerarios Jardines del Apogeo marzo 2024, enviadas por el contratista. Base de datos de los servicios prestados y otorgados en el mes de marzo de 2024.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26ee6-1514663.7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 4 de 162

	acorde a las indicaciones de la SDIS. 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.	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. Póliza de Cumplimiento Entidad Estatal- Modificación No 1 2144-101413695- Anexo 2 Fecha expedición: 29/12/2023. Fecha Aprobación: 21/01/2024	Garantías y pólizas vigentes cargadas en SECOP II.
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 la visita de supervisión por el equipo de apoyo a la supervisión, dicha información permite verificar el oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 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 correspondientes al mes de marzo 2024	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 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 marzo de 2024.	Informe cualitativo y cuantitativo de marzo 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	Se evidencia que el contratista lleva una base de datos de servicios prestados para el correspondiente mes de marzo 2024, la cual fue revisada y	Base de datos conciliada adjunta al informe del contratista.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26ee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 5 de 162

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.	conciliada con la Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración.	
14. Mantener enterada a LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL a través del supervisor, sobre el estado financiero y la ejecución presupuestal de cada gasto con su respectivo soporte y el avance del contrato.	Se evidencia que el contratista enteró a la secretaría sobre el estado financiero y la ejecución presupuestal con sus respectivos soportes que hacen parte integral del informe cuantitativo y cualitativo entregado por el contratista.	Informe de ejecución entregado por el contratista de los servicios prestados en el mes de marzo de 2024.
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 marzo de 2024.	Factura No. PT293206 por valor de $ $57.907.937 emitida a los 15 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 marzo 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 marzo de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a estas prácticas.	Durante el mes de marzo 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 marzo 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 marzo 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 marzo 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 marzo 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	Durante el mes de marzo 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 marzo de 2024 no se presentó ningún hecho asociado a esta obligación.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-1514663.7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 6 de 162

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.		
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 marzo 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 marzo 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 el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, a las obligaciones indicadas por el supervisor y el equipo de apoyo a la supervisión.	Informe de ejecución entregado por el contratista de los servicios prestados en el mes de marzo de 2024.
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. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 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, para el mes de marzo 2024, el contratista da cumplimiento en la prestación del servicio funerario a aquellas familias autorizadas por la SDIS, en los términos y condiciones establecidas en los documentos contractuales.	Autorizaciones servicios funerarios Jardines del Apogeo marzo 2024. Base conciliada de los servicios funerarios prestados marzo 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. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 de 2024.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26ee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 7 de 162

		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 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 marzo 22 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, de igual manera, se realiza validación de los formatos de limpieza y desinfección de áreas como salas de velación, baños y vehículos fúnebres.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 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. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 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. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 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 marzo de 2024.	Base de datos de los servicios prestados por el contratista Jardines del Apogeo en el mes de marzo de 2024, la cual se encuentra anexa al informe presentado por el contratista.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26ee6-151466317
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 8 de 162

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 verificó que el contratista atiende de manera oportuna y con calidad a todas las recomendaciones realizadas por la supervisión y el equipo de apoyo a la supervisión.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 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 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 los 42 formatos de evaluación del servicio funerario correspondientes al mes de marzo 2024, verificando que dichos formatos se encuentran debidamente diligenciados. En visita de apoyo a la supervisión se solicita al contratista que, cuando envíen las encuestas deben venir acordes a la cantidad de servicios que se prestaron durante el mes.	Encuestas de evaluación del servicio funerario marzo 2024.
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 verifica que el contratista cumple con lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto Distrital 332 del 2020 al contar con el 57.85% de mujeres contratadas que corresponde a 140 mujeres de un total de 242 trabajadores. Se verifica la planilla de pagos de seguridad social correspondiente al mes de marzo 2024.	Anexo No. 2 Planilla de Seguridad Social No 9464138811 del mes de marzo del 2024. Certificación del Representante Legal porcentaje de mujeres contratadas mes de marzo 2024.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26ee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 9 de 162

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 programó capacitación para el mes de abril 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.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 de 2024.
OBLIGACIONES 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, con el fin de que se realicen cuando se encuentre en las instalaciones de la SDIS.	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.	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.	En visita de apoyo a la supervisión para verificación del cumplimiento de obligaciones del mes de marzo 2024, se solicitó al contratista presentar los documentos que demuestren la gestión integral de los residuos peligrosos. El contratista comparte: Certificados manifiestos de recolección del movilizador de los aceites usados de fechas marzo y junio del 2023. Certificados de disposición final de los residuos peligrosos.	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	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	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 de 2024.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-1514663.7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 10 de 164

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.	por la supervisión y el equipo de apoyo a la supervisión.	Documentos del contratista relacionados con la ejecución del mes de marzo 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 marzo, 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 de fecha de 18 de julio 2023. Formato “Lista de control de ruta vehículos”.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 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 marzo 22 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 evidenció que el contratista cuenta con los planes relacionados en la obligación, los cuales fueron socializados y verificados.	Evidencia cargada en el enlace compartido por el equipo de Gestión ambiental.
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”.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 de 2024. 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	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 de 2024.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 11 de 162

	(libros de registro, carteles, entre otros), hechos en material reciclado.	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 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 No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 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 marzo, 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 actual expedido por la entidad competente, el cual es remitido con concepto FAVORABLE y fecha de expedición 05 de abril de 2024.	Anexo No. 1 Visita de supervisión seguimiento contrato 9081-2023 marzo 22 de 2024. Soporte cargado en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental concepto Favorable fecha 05 de abril 2024.
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 marzo 22 de 2024. Los soportes entregados por el contratista se encuentran cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	*$ 450.000.000*
ADICIONES:	*NA*

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26ee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 12 de 162

REDUCCIONES:	*NA*
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	*$ 176.159.679*
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	*$ 273.840.321*
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 marzo 2024.	*$ 57.907.937*
COSTO VARIABLE	NA	NA
COSTO DE REALIZACIÓN	Valor de los servicios prestados en el mes de marzo 2024.	*$ 57.907.937*
OTROS	NA	NA

REPORTE DEL MONITOREO A LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONVENIO O CONTRATO

Para el mes de marzo 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 marzo del 2024.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

2.1 OBLIGACIONES GENERALES

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 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 de este.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-1514663.7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 13 de 162

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 presentó la factura No PT293206 de los servicios prestados, acompañada de la relación de los servicios funerarios brindados, con los documentos y soportes correspondientes al mes de marzo 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 marzo 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 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	SATISFACTORIO	Se verifica que en el mes de marzo 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 aportes al Sistema de seguridad social integral, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 14 de 162

	y cajas de compensación familiar cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse `para la realización de cada pago derivado del contrato.		
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 marzo 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 para el mes de marzo de 2024, se les recuerda la importancia del adecuado diligenciamiento de todos los formatos los cuales se deben diligenciar completamente, sin tachones ni enmendaduras y acorde a las indicaciones de la SDIS. 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. 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	SATISFACTORIO	El contratista suministra toda la información que se le solicita en la visita de supervisión

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-1514663.7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 15 de 162

	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.		por el equipo de apoyo a la supervisión, dicha información permite 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 correspondientes al mes de marzo 2024.
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 marzo 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 para el correspondiente mes de marzo 2024, la cual fue revisada y conciliada con la Subdirección para la Identificación, Caracterización e Integración.
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 sobre el estado financiero y la ejecución presupuestal con sus respectivos soportes los cuales hacen parte integral del informe cuantitativo y cualitativo entregado.
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.	SATISFACTORIO	Se verifica que el contratista presenta la factura No PT293206 de los servicios prestados, acompañada de la relación de los servicios funerarios otorgados, documentos y soportes correspondientes al mes de marzo 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.	NO APLICA	Durante el mes de marzo de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a estas prácticas.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 16 de 162

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 marzo 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 marzo 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 marzo 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 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.	NO APLICA	Durante el mes de marzo 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: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 17 de 162

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 marzo de 2024, el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, a las 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, para el mes de marzo 2024, el contratista da cumplimiento en la prestación del servicio funerario a aquellas familias autorizadas por la SDIS, en los términos y condiciones establecidas en los documentos contractuales. Para el mes de marzo de 2024 se prestó los servicios funerarios a 42 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 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.	SATISFACTORIO	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.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-1514663.7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 18 de 162

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, de igual manera, se realiza validación de 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 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 marzo 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	Se realizó visita de apoyo a la supervisión donde se verificó que el contratista atiende de manera oportuna y con calidad a todas las recomendaciones realizadas por la supervisión y el equipo de apoyo a la supervisión.
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.	SATISFACTORIO	Se revisaron los 42 formatos de evaluación del servicio funerario correspondientes al mes de marzo 2024, verificando que dichos formatos se encuentran debidamente diligenciados. En visita de apoyo a la supervisión se solicita al contratista que, cuando envíen las encuestas deben venir acordes a la cantidad de servicios que se prestaron durante el mes.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 19 de 162

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 verifica que el contratista cumple con lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto Distrital 332 del 2020 al contar con el 57.85% de mujeres contratadas que corresponde a 140 mujeres de un total de 242 trabajadores. Se verifica la planilla de pagos de seguridad social correspondiente al mes de marzo 2024.
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 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	SATISFACTORIO	Se programó para el mes de abril, 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.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26ee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 20 de 162

	contrato, según las orientaciones específicas del supervisor.		
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 marzo 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 comparte: Certificados manifiestos de recolección del movilizador de los aceites usados de fechas marzo y junio del 2023. Certificados de disposición final de los residuos peligrosos.
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	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.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-1514663 7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 21 de 162

	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.		
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 marzo, 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 de fecha de 18 de julio 2023. Formato “Lista de control de ruta vehículos”.
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.
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.
9	Utilizar vasos, mezcladores y/o pitillos desechables, en materiales reciclables diferentes a los plásticos de un solo uso	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.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 22 de 164

	establecidos en el artículo 3 del Acuerdo 808 de 2021.		
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 marzo, 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 cual es aportado por el contratista con concepto FAVORABLE de la Secretaría de salud, con fecha 05 de abril 2024.
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.	SATISFACTORIO	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.
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.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-151466337
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 23 de 164

2	Exigir al CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato.	SATISFACTORIO	La SDIS a través de la Supervisión y el equipo de apoyo a 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 2020, 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 2020, por medio de la verificación de la planilla de pago de aportes de seguridad social del personal vinculado para la ejecución del contrato.
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 cuarto 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	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 de este, de igual manera dio instrucción del servicio funerario al personal designado para este contrato por parte del contratista.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 24 de 162

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.

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	2024-02	2024-03-07	$109.968.500	$183.825.800
SALUD	2024-03	2024-03-07	$37.355.300	
RIESGOS PROFESIONALES	2024-02	2024-03-07	$5.566.600	
PARAFISCALES ICBF	2024-02	2024-03-07	$2.478.600	
PARAFISCALES SENA	2024-02	2024-03-07	$1.652.300	
PARAFISCALES CCF	2024-02	2024-03-07	$26.804.500	

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:	

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26ee6-1514663 7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 25 de 164

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
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.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-1514663 7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 26 de 162

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: 17/04/2024

_____
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.
Nohora Isabel Ramírez Bohórquez – Apoyo a la supervisión componente Salubridad SUB–ICI.

Revisó:
Pamela Carolina Valdés Vásquez – Referente Administrativa y Financiera de la SUB–ICI.
Dora Lilia Ballesteros Murcia – Abogada - 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 marzo 22 de 2024.
Anexo No. 2 Planilla de Seguridad Social No 9464138811 del mes de marzo del 2024
Anexo No. 3 Certificación emitida por el revisor fiscal con fecha 10 abril 2024.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-1514663 7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 27 de 162

ACTA N ° _____

FECHA: Bogotá, 22 de marzo de 2024.

HORA: 8:00 am

LUGAR: Jardines del Apogeo – Primero de mayo

TEMA: Seguimiento a obligaciones contractuales marzo 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 8:00 am, se realiza un recorrido por las instalaciones de Jardines del Apogeo sede primero de mayo, se verifican las condiciones en salas de velación, cafetería, parqueadero, carros fúnebres, floristería, laboratorio, baños, entre otros.

Durante el recorrido realizado se observan buenas condiciones de higiene, limpieza y desinfección en todas las áreas de las instalaciones, se visibiliza la adecuada señalización en las diferentes áreas, se evidencia el uso adecuado de elementos de bioseguridad, se evidencia la disposición de extintores y camillas en diferentes puntos de las instalaciones.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 28 de 162

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 marzo 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. Realizaron solicitud de la nueva visita de Secretaría Distrital de Salud y están pendientes de la visita en salas de velación.	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,
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	Se verifica que el contratista cuenta con documentos físicos y magnéticos que soportan las autorizaciones y otorgamiento de los servicios funerarios prestados	La presente acta

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-1514663 7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 29 de 162

debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente.	por cada beneficiario para el mes de marzo 2024, se les recuerda la importancia del adecuado diligenciamiento de todos los formatos los cuales se deben diligenciar completamente, sin tachones ni enmendaduras y acorde a las indicaciones de la SDIS. 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 la visita de supervisión por el equipo de apoyo a la supervisión, dicha información permite 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 marzo 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 de marzo 2024.	La presente acta

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 30 de 162

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 marzo de 2024, en el seguimiento mensual realizado, el contratista manifestó que no se presentó ninguna situación asociada a estas prácticas.	Para el mes de marzo 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 marzo 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 marzo 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 marzo 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 marzo 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	Durante el mes de marzo 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 marzo de 2024 no se presentó ningún hecho asociado a esta obligación.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 31 de 162

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.		
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 marzo 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 marzo 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 marzo 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.	La presente acta
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.	Evidencias cargadas en el drive compartido por el Equipo de Gestión Ambiental de la SDIS.
OBLIGACIÓNES ESPECIFICAS	**ACTIVIDAD**	**SOPORTE**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 32 de 162

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 marzo 2024, el contratista da cumplimiento en la prestación del servicio funerario a aquellas familias autorizadas por la SDIS, en los términos y condiciones establecidas en los documentos contractuales.	Evidencia de formatos de beneficios otorgados adjuntas al acta
2. Cumplir y ejecutar el contrato teniendo en cuenta lo señalado en el estudio previo, anexo técnico, pliego de condiciones y propuesta técnica.	Durante el mes de marzo y en la 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.	La presente acta
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, de igual manera, se realiza validación de 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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 33 de 162

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.	Registro fotográfico adjunto a la presente acta
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.	El contratista atiende de manera oportuna y con calidad a todas las recomendaciones realizadas por la supervisión y el equipo de apoyo a la supervisión.	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 marzo 2024, verificando que dichos formatos se encuentran debidamente diligenciados. Se solicita que cuando envíen las encuestas deben venir acordes a la cantidad de servicios que se prestaron en el mes.	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	No aplica para este periodo.	No aplica

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-1514663 7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 34 de 162

requeridos en el anexo técnico, los cuales deberán cumplir con las condiciones requeridas por las entidades competentes.		
11. El contratista deberá dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 del decreto distrital 332 del 2020, para lo cual el supervisor del contrato verificará el cumplimiento a dicha disposición con la planilla de pago de aportes de seguridad social del personal vinculado. Obligándose el contratista a mantener los porcentajes y cantidades de personal (mujeres) durante la ejecución del contrato.	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 acuerda con el contratista para brindar la capacitación por parte de la SDIS 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, para el día 8 de abril de 2024 para lo cual se enviará la convocatoria formal a esta capacitación.	La presente acta
OBLIGACIONES AMBIENTALES	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
4. Realizar el aprovechamiento y uso de llantas aptas para el reencauche, en los vehículos que aplique en el desarrollo del	En visita de apoyo a la supervisión de verificación del cumplimiento de las obligaciones correspondiente al mes de marzo, se solicitó al contratista aportar los certificados	Formato “Lista de control de ruta vehículos”.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 35 de 162

contrato, de acuerdo con el artículo 13 del Decreto 442 de2015.	del aprovechamiento y uso de llantas para reencauche de acuerdo con el artículo 13 del Decreto 442 de 2015. El contratista aportó: El certificado de reencauche fecha de 18 de julio 2023 Formato “Lista de control de ruta vehículos”	Los soportes fueron cargados en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.
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
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.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-1514663 7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 36 de 162

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 ya realizó solicitud de nueva visita a Secretaría de salud y están atentos a dicha visita.	El soporte vigente se encuentra cargado en el enlace compartido por el Equipo de Gestión Ambiental.

Seguimiento Obligaciones Ambientales

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

Evidencia fotográfica:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 37 de 162

PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD



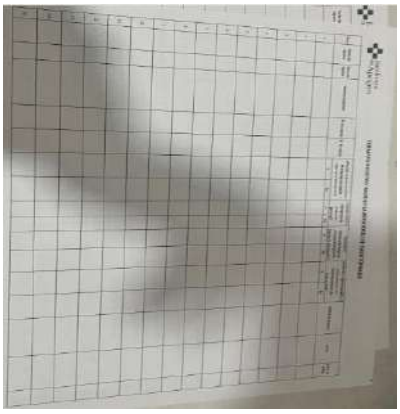




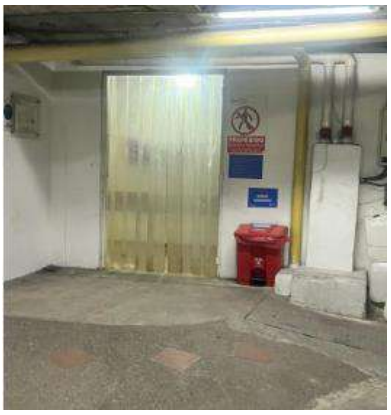


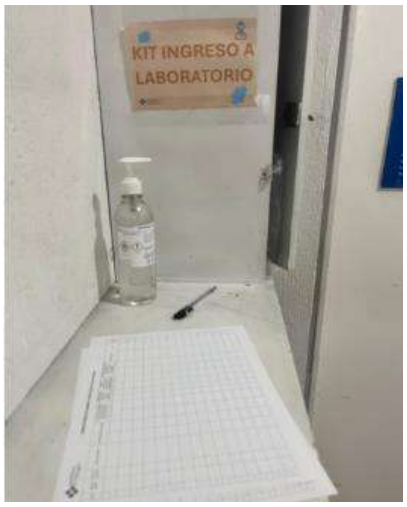
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 38 de 162

LABORATORIO DE TANATOPRAXIA















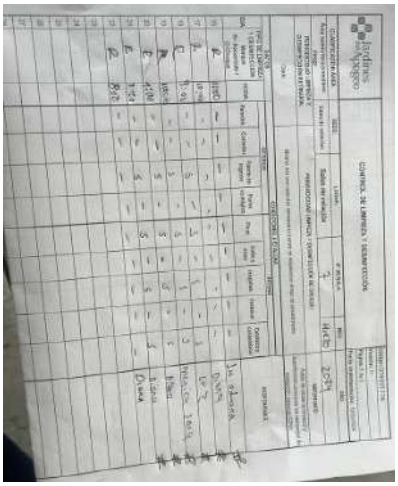




Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 39 de 162

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN













Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 40 de 162

FLORISTERÍA



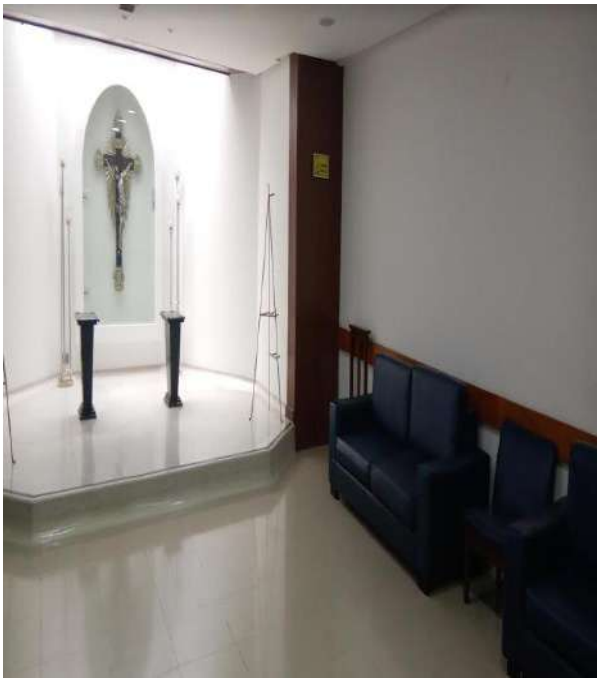




Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 41 de 162

COFRE, ATAUD Y SALAS DE VELACIÓN







Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 42 de 162





SEÑALIZACIÓN













Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 43 de 162







ELEMENTOS DE CAFETERÍA







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 I2023023863 - 14/08/2023 Página: 1 de 1

1. Tema: Visita supervisor Cto 9083 2. Lugar: APOGEO 1er piso 3. Fecha y hora: 22/03/2024 8:00 AM

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	Zulma Ruiz Gomez	52911166	Coord Apoyo	Director Sdcr	planta	[illegible]	3195886340	Zulma Ruiz G
2	Judith Andrea Arias	52753546	Sub. ICI	Apoyo Supervisión	Contratista	juri.asx@sdis.gov.co	3112904675	Andrea A.
3	Yurany Tibaquirá	1007098602	SUBICI	Apoyo supervisión	Contratista	Ltibaquira@sdis.gov.co	3014611881	
4	ANDRES CARO A	1023944435	JARDINES DEL APOGEO	DIRECTOR O. PARQUE	PLANTA	SUBOPERACIONAPOGEO@JARDINESDELAPOGEO.COM	3057427780	
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Tratamiento de d[illegible] gnados 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 diferen[illegible] gales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26f9e6-1514663?
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Página 44 de 162

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 45 de 162

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 v/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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 46 de 162

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 47 de 162

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	

IDENTIFICACIÓN

o de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
ha jurídica 1			

de expedición	28. País	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					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
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 Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 48 de 162

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

Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 49 de 162

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 50 de 162

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 51 de 162

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
1	Cédula de Ciudada 1 3	8 0 4 0 7 8 1 1		COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
	OMEZ	PINZON	LUIS	FERNANDO
	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	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
	Cédula de Ciudada 1 3	9 4 0 6 3 2 2 2		COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
	DUARTE	CREMASCHI	ANTONIO	
	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 1 3 0 1 2 3 4		COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
	GUTIERREZ	HERNANDEZ	MIGUEL	ANGEL
	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	1 0 5 3 7 8 7 0 0 4		COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
	ECHEVERRI	ESTRADA	JUAN	MARTIN
	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	3 8 9 7 7 7 2 1		COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
	COBO	DE MORALES	OLGA	LUCIA
	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
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: 20240417-113626-26fee6-1514663
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 52 de 162

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 prin

. 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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 53 de 162

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 54 de 162

ero 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

0. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
tablecimiento 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

Resumen General de Pago

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 55 de 162

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
2024-02	2024-03	500927268	9464138811	E	2024/03/07	2024/03/07	BANCO DE BOGOTA	0	$183,825,800

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	$3,388,513	$542,200	EPS008	30	$3,388,513	$135,600	CCF22	30	$3,388,513	$135,600	14-11	30	$3,388,513	$35,400	30	$0	$0
2	CC	52276802	ACHIARDI ZORAIDA	25-14	30	$1,480,340	$236,900	EPS017	30	$1,480,340	$59,300	CCF22	30	$1,480,340	$59,300	14-11	30	$1,480,340	$15,500	30	$0	$0
3	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
4	CC	51623780	AGUDELO MARIA	25-14	30	$1,734,255	$277,500	EPS002	30	$1,734,255	$69,400	CCF22	30	$1,734,255	$69,400	14-11	30	$1,734,255	$9,100	30	$0	$0
5	CC	1015471045	ALBA LEIDY	230301	28	$2,800,000	$448,000	EPS017	28	$2,800,000	$112,000	CCF22	28	$2,800,000	$112,000	14-11	28	$2,800,000	$14,700	28	$0	$0
6	CC	1015471045	ALBA LEIDY	230301	2	$200,000	$32,000	EPS017	2	$200,000	$8,000	CCF22	2	$200,000	$0	14-11	2	$200,000	$0	2	$0	$0
7	CC	53124883	ALEMAN YUDI	25-14	30	$9,700,000	$1,649,000	EPS008	30	$9,700,000	$388,000	CCF22	30	$9,700,000	$388,000	14-11	30	$9,700,000	$50,700	30	$0	$0
8	CC	39790203	ALFONSO MARIA	25-14	30	$2,262,731	$362,100	EPS010	30	$2,262,731	$90,600	CCF22	30	$2,262,731	$90,600	14-11	30	$2,262,731	$23,700	30	$0	$0
9	CC	79771535	ALVAREZ ANDRES	231001	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
10	CC	7694696	ALVAREZ GONZALO	25-14	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
11	CC	38555261	ARANA LORENA	231001	30	$3,837,998	$614,100	EPS005	30	$3,837,998	$153,600	CCF22	30	$3,837,998	$153,600	14-11	30	$3,837,998	$40,100	30	$0	$0
12	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
13	CC	51969661	AVILA GLORIA	25-14	30	$3,099,779	$496,000	EPS017	30	$3,099,779	$124,000	CCF22	30	$3,099,779	$124,000	14-11	30	$3,099,779	$16,200	30	$0	$0
14	CC	6031077	AVILA JOSE	25-14	30	$1,684,685	$269,600	EPS010	30	$1,684,685	$67,400	CCF22	30	$1,684,685	$67,400	14-11	30	$1,684,685	$17,600	30	$0	$0
15	CC	20800509	BABATIVA MONICA	230301	27	$3,756,855	$601,100	EPS037	27	$3,756,855	$150,300	CCF22	27	$3,756,855	$150,300	14-11	27	$3,756,855	$39,300	27	$0	$0
16	CC	20800509	BABATIVA MONICA	230301	3	$697,806	$111,700	EPS037	3	$697,806	$28,000	CCF22	3	$697,806	$0	14-11	3	$697,806	$0	3	$0	$0
17	CC	1018463177	BACARES YENIFFER	230301	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	$13,600	30	$0	$0
18	CC	51848103	BALAGUERA LUZ	25-14	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
19	CC	51848103	BALAGUERA LUZ	25-14	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
20	CC	1065816380	BALLESTAS JUAN	230201	30	$1,598,723	$255,800	EPS002	30	$1,598,723	$64,000	CCF22	30	$1,598,723	$64,000	14-11	30	$1,598,723	$16,700	30	$0	$0
21	CC	35251374	BAQUERO MARTHA	230301	30	$2,241,933	$358,800	EPS008	30	$2,241,933	$89,700	CCF22	30	$2,241,933	$89,700	14-11	30	$2,241,933	$23,500	30	$0	$0
22	CC	53141028	BAQUERO NATALIA	230301	16	$1,245,411	$199,300	EPS017	16	$1,245,411	$49,900	CCF22	16	$1,245,411	$49,900	14-11	16	$1,245,411	$13,100	16	$0	$0
23	CC	53141028	BAQUERO NATALIA	230301	14	$1,379,118	$220,700	EPS017	14	$1,379,118	$55,200	CCF22	14	$1,272,886	$51,000	14-11	14	$1,379,118	$0	14	$0	$0
24	CC	1020801775	BARRERA ANGIE	231001	2	$96,737	$15,500	EPS002	2	$96,737	$3,900	CCF22	2	$96,737	$0	14-11	2	$96,737	$0	2	$0	$0
25	CC	1020801775	BARRERA ANGIE	231001	1	$48,369	$7,800	EPS002	1	$48,369	$2,000	CCF22	1	$48,369	$0	14-11	1	$48,369	$0	1	$0	$0
26	CC	1020801775	BARRERA ANGIE	231001	27	$1,676,913	$268,400	EPS002	27	$1,676,913	$67,100	CCF22	27	$1,997,696	$80,000	14-11	27	$1,676,913	$8,800	27	$0	$0
27	CC	79990044	BELTRAN FABIAN	230301	30	$1,439,378	$230,400	EPS017	30	$1,439,378	$57,600	CCF22	30	$1,439,378	$57,600	14-11	30	$1,439,378	$15,100	30	$0	$0
28	CC	1010168329	BELTRAN NATALIA	230301	30	$6,439,479	$1,094,800	EPS008	30	$6,439,479	$257,600	CCF22	30	$6,439,479	$257,600	14-11	30	$6,439,479	$67,300	30	$0	$0
29	CC	52712538	BERNAL LUZ	25-14	30	$1,905,454	$304,900	EPS017	30	$1,905,454	$76,300	CCF22	30	$1,905,454	$76,300	14-11	30	$1,905,454	$10,000	30	$0	$0
30	CC	11385136	BOHORQUEZ JOSE	230301	30	$1,732,820	$277,300	EPS037	30	$1,732,820	$69,400	CCF22	30	$1,732,820	$69,400	14-11	30	$1,732,820	$18,100	30	$0	$0
31	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	$6,800	30	$0	$0
32	CC	11380185	BUITRAGO JOSE	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
33	CC	1023865579	CABALLERO OLGA	230301	30	$1,327,660	$212,500	EPS017	30	$1,327,660	$53,200	CCF22	30	$1,327,660	$53,200	14-11	30	$1,327,660	$7,000	30	$0	$0
34	CC	39712535	CADENA ANA	25-14	30	$1,377,079	$220,400	EPS010	30	$1,377,079	$55,100	CCF22	30	$1,377,079	$55,100	14-11	30	$1,377,079	$14,400	30	$0	$0
35	CC	1024577270	CALDERON JOEL	230301	30	$1,609,787	$257,600	EPS005	30	$1,609,787	$64,400	CCF22	30	$1,609,787	$64,400	14-11	30	$1,609,787	$16,900	30	$0	$0
36	CC	1106889128	CALDERON MARIA	230201	30	$1,319,600	$211,200	EPS017	30	$1,319,600	$52,800	CCF22	30	$1,319,600	$52,800	14-11	30	$1,319,600	$13,800	30	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 56 de 162

37	CC	1022383266	CALVO LEIDY		0	$0	$0	MIN002	28	$1,213,334	$151,700		0	$0	$0	14-11	2				$0	$0
38	CC	1022383266	CALVO LEIDY		0	$0	$0	MIN002	2	$86,667	$10,900		0	$0	$0	14-11					$0	$0
39	CC	23857199	CAMARGO MORAIDA	230301	30	$2,874,796	$460,000	EPS037	30	$2,874,796	$115,000	CCF22	30	$2,874,796	$115,000	14-11	30	$2,874,796	$30,100	30	$0	$0
40	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
41	CC	1026295553	CAÑON HAROLD	230301	2	$86,667	$13,900	EPS005	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2	$0	$0
42	CC	1026295553	CAÑON HAROLD	230301	13	$563,334	$90,200	EPS005	13	$563,334	$22,600	CCF22	13	$791,745	$31,700	14-11	13	$563,334	$5,900	13	$0	$0
43	CC	52481289	CARDENAS ELIANA	230201	30	$1,983,191	$317,400	EPS002	30	$1,983,191	$79,400	CCF22	30	$1,983,191	$79,400	14-11	30	$1,983,191	$10,400	30	$0	$0
44	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
45	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
46	CC	79845139	CARO EDWIN	230201	19	$823,334	$131,800	EPS008	19	$823,334	$33,000	CCF22	19	$823,334	$33,000	14-11	19	$823,334	$8,600	19	$0	$0
47	CC	52300327	CARRANZA ASTRID	25-14	30	$2,790,403	$446,500	EPS008	30	$2,790,403	$111,700	CCF22	30	$2,790,403	$111,700	14-11	30	$2,790,403	$29,200	30	$0	$0
48	CC	24049048	CARRERO GLORIA	25-14	27	$7,457,961	$1,267,900	EPS005	27	$7,457,961	$298,400	CCF22	27	$7,457,961	$298,400	14-11	27	$7,457,961	$77,900	27	$0	$0
49	CC	24049048	CARRERO GLORIA	25-14	3	$934,300	$158,900	EPS005	3	$934,300	$37,400	CCF22	3	$934,300	$0	14-11	3	$934,300	$0	3	$0	$0
50	CC	1020728909	CARROLL KAREN	25-14	30	$13,250,000	$2,252,600	EPS001	30	$13,250,000	$1,656,300	CCF22	30	$13,250,000	$530,000	14-11	30	$13,250,000	$69,200	30	$13,250,000	$662,500
51	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
52	CC	79606866	CARVAJAL DIEGO	230301	11	$476,667	$76,300	EPS017	11	$476,667	$19,100	CCF22	11	$476,667	$19,100	14-11	11	$476,667	$5,000	11	$0	$0
53	CC	79606866	CARVAJAL DIEGO	230301	4	$173,942	$27,900	EPS017	4	$173,942	$7,000	CCF22	4	$173,942	$0	14-11	4	$173,942	$0	4	$0	$0
54	CC	79606866	CARVAJAL DIEGO	230301	15	$652,283	$104,400	EPS017	15	$652,283	$26,100	CCF22	15	$652,283	$0	14-11	15	$652,283	$0	15	$0	$0
55	CC	1022925885	CARVAJAL LEIDY	230301	30	$3,759,064	$601,500	EPS002	30	$3,759,064	$150,400	CCF22	30	$3,759,064	$150,400	14-11	30	$3,759,064	$39,300	30	$0	$0
56	CC	1019080584	CASTAÑEDA CAMILO	230301	30	$1,517,128	$242,800	EPS017	30	$1,517,128	$60,700	CCF22	30	$1,517,128	$60,700	14-11	30	$1,517,128	$37,000	30	$0	$0
57	CC	1010189071	CASTAÑEDA MIREYA	231001	19	$2,843,901	$455,100	EPS037	19	$2,843,901	$113,800	CCF22	19	$3,267,195	$130,700	14-11	19	$2,843,901	$29,700	19	$0	$0
58	CC	80155678	CASTRO JEIN	231001	30	$3,200,000	$512,000	EPS008	30	$3,200,000	$128,000	CCF22	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$78,000	30	$0	$0
59	CC	1000135221	CASTRO KAREN	230201	30	$1,395,156	$223,300	EPS017	30	$1,395,156	$55,900	CCF22	30	$1,395,156	$55,900	14-11	30	$1,395,156	$14,600	30	$0	$0
60	CC	51655168	CERQUERA CECILIA	25-14	24	$2,067,896	$330,900	EPS002	24	$2,067,896	$82,800	CCF22	24	$2,067,896	$0	14-11	24	$2,067,896	$0	24	$0	$0
61	CC	51655168	CERQUERA CECILIA	25-14	6	$531,799	$85,100	EPS002	6	$531,799	$21,300	CCF22	6	$531,799	$0	14-11	6	$531,799	$0	6	$0	$0
62	CC	1005342007	CHACON DUVAN	230301	26	$1,542,667	$246,900	EPS005	26	$1,542,667	$61,800	CCF22	26	$1,542,667	$61,800	14-11	26	$1,542,667	$8,100	26	$0	$0
63	CC	1013604790	CHACON LIDA	230201	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$18,300	30	$0	$0
64	CC	51835536	CHAPARRO MARIA	230301	30	$5,489,239	$933,300	EPS002	30	$5,489,239	$219,600	CCF22	30	$5,489,239	$219,600	14-11	30	$5,489,239	$57,400	30	$0	$0
65	CC	1013672057	CHARA DANIELA	230301	30	$3,079,547	$492,800	EPS005	30	$3,079,547	$123,200	CCF22	30	$4,121,584	$164,900	14-11	30	$3,079,547	$16,100	30	$0	$0
66	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
67	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	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
68	CC	52915233	COBA ANGELA	230301	30	$5,883,000	$1,000,300	EPS005	30	$5,883,000	$235,400	CCF22	30	$5,883,000	$235,400	14-11	30	$5,883,000	$30,800	30	$0	$0
69	CC	1012347120	CONDE LUIS	230301	30	$1,867,021	$298,800	EPS017	30	$1,867,021	$74,700	CCF22	30	$1,867,021	$74,700	14-11	30	$1,867,021	$9,800	30	$0	$0
70	CC	53891721	CONTRERAS CARMEN	25-14	28	$1,585,313	$253,700	EPS002	28	$1,585,313	$63,500	CCF22	28	$1,585,313	$63,500	14-11	28	$1,585,313	$16,600	28	$0	$0
71	CC	53891721	CONTRERAS CARMEN	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
72	CC	53090763	CORONADO BRIGGITHE	230301	30	$1,976,888	$316,400	EPS002	30	$1,976,888	$79,100	CCF22	30	$1,976,888	$79,100	14-11	30	$1,976,888	$10,400	30	$0	$0
73	CC	1033729807	CORREA BRYAM	230301	30	$3,784,787	$605,600	EPS002	30	$3,784,787	$151,400	CCF22	30	$3,784,787	$151,400	14-11	30	$3,784,787	$39,600	30	$0	$0
74	CC	51879529	CORTES MERY	25-14	21	$9,128,226	$1,552,000	EPS017	21	$9,128,226	$1,141,100	CCF22	21	$7,454,261	$298,200	14-11	21	$9,128,226	$95,300	21	$7,454,261	$372,800
75	CC	51879529	CORTES MERY	25-14	9	$2,826,606	$480,700	EPS017	9	$2,826,606	$353,400	CCF22	9	$2,826,606	$0	14-11	9	$2,826,606	$0	9	$2,826,606	$0
76	CC	53092700	CORTES YURY	230301	30	$2,056,927	$329,200	EPS005	30	$2,056,927	$82,300	CCF22	30	$2,056,927	$82,300	14-11	30	$2,056,927	$10,800	30	$0	$0
77	CC	51717179	CRIOLLO BLANCA	25-14	30	$2,601,284	$416,300	EPS002	30	$2,601,284	$104,100	CCF22	30	$2,601,284	$104,100	14-11	30	$2,601,284	$27,200	30	$0	$0
78	CC	51662494	CRIOLLO NANCY	25-14	30	$5,881,523	$1,000,100	EPS001	30	$5,881,523	$235,300	CCF22	30	$5,881,523	$235,300	14-11	30	$5,881,523	$61,500	30	$0	$0
79	CC	1055228071	CRUZ ANDERSON	230301	30	$4,400,000	$704,000	EPS010	30	$4,400,000	$176,000	CCF22	30	$4,400,000	$176,000	14-11	30	$4,400,000	$23,000	30	$0	$0
80	CC	80542754	CRUZ LUIS	25-14	30	$1,791,378	$286,700	EPS002	30	$1,791,378	$71,700	CCF22	30	$1,791,378	$71,700	14-11	30	$1,791,378	$18,800	30	$0	$0
81	CC	53134307	CUBILLOS DIANA	25-14	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
82	CC	1018448313	CUEVAS ANDREA	230301	30	$1,727,894	$276,500	EPS010	30	$1,727,894	$69,200	CCF22	30	$1,727,894	$69,200	14-11	30	$1,727,894	$9,100	30	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 57 de 162

83	CC	51965952	DAVILA SONIA	230201	28	$1,615,090	$258,500	EPS002	28	$1,615,090	$64,700	CCF22	28	$1,615,090	$64,700	14-11	2					$0	$0
84	CC	51965952	DAVILA SONIA	230201	2	$103,843	$16,700	EPS002	2	$103,843	$4,200	CCF22	2	$103,843	$0	14-11						$0	$0
85	CC	1065819570	DAZA JAFET	230201	28	$1,368,228	$219,000	EPS037	28	$1,368,228	$54,800	CCF22	28	$1,368,228	$54,800	14-11	28	$1,368,228	$14,300	28	$0	$0	
86	CC	1065819570	DAZA JAFET	230201	2	$97,079	$15,600	EPS037	2	$97,079	$3,900	CCF22	2	$97,079	$0	14-11	2	$97,079	$0	2	$0	$0	
87	CC	1083053443	DE ARMAS LUIS	230301	30	$1,615,523	$258,500	EPS005	30	$1,615,523	$64,700	CCF22	30	$1,615,523	$64,700	14-11	30	$1,615,523	$16,900	30	$0	$0	
88	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	
89	CC	1012449132	DIAZ NATALIA	230301	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	$5,900	26	$0	$0	
90	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	
91	CC	79810256	DUARTE MANUEL	25-14	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	
92	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	
93	CC	2990777	ENRRIQUEZ ALVARO	230301	30	$1,665,106	$266,500	EPS005	30	$1,665,106	$66,700	CCF22	30	$1,665,106	$66,700	14-11	30	$1,665,106	$17,400	30	$0	$0	
94	CC	1030700840	ESCOBAR LEIDY		0	$0	$0	EPS002	28	$1,213,334	$151,700		0	$0	$0	14-11	28	$1,213,334	$6,400	0	$0	$0	
95	CC	1030700840	ESCOBAR LEIDY		0	$0	$0	EPS002	2	$86,667	$10,900		0	$0	$0	14-11	2	$86,667	$0	0	$0	$0	
96	CC	79453894	ESPITIA JULIO	25-14	30	$3,748,879	$599,900	EPS008	30	$3,748,879	$150,000	CCF22	30	$3,748,879	$150,000	14-11	30	$3,748,879	$39,200	30	$0	$0	
97	CC	79801201	ESPITIA OSCAR	25-14	30	$2,550,638	$408,200	EPS005	30	$2,550,638	$102,100	CCF22	30	$2,550,638	$102,100	14-11	30	$2,550,638	$62,200	30	$0	$0	
98	CC	1073687867	GALINDO INGRID	230301	3	$130,001	$20,900	EPS005	3	$130,001	$5,300	CCF22	3	$130,001	$0	14-11	3	$130,001	$0	3	$0	$0	
99	CC	1073687867	GALINDO INGRID	230301	3	$130,001	$20,900	EPS005	3	$130,001	$5,300	CCF22	3	$130,001	$0	14-11	3	$130,001	$0	3	$0	$0	
100	CC	1073687867	GALINDO INGRID	230301	6	$260,000	$41,600	EPS005	6	$260,000	$10,400	CCF22	6	$435,417	$17,500	14-11	6	$260,000	$2,800	6	$0	$0	
101	CC	51947967	GALINDO LUZ	25-14	27	$3,003,768	$480,700	EPS017	27	$3,003,768	$120,200	CCF22	27	$3,003,768	$120,200	14-11	27	$3,003,768	$31,400	27	$0	$0	
102	CC	51947967	GALINDO LUZ	25-14	3	$521,125	$83,400	EPS017	3	$521,125	$20,900	CCF22	3	$521,125	$0	14-11	3	$521,125	$0	3	$0	$0	
103	CC	1014198646	GARCIA ANDREA	230901	30	$4,100,000	$656,000	EPS005	30	$4,100,000	$164,000	CCF22	30	$4,100,000	$164,000	14-11	30	$4,100,000	$21,500	30	$0	$0	
104	CC	35696388	GARCIA CLARA	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	
105	CC	35696388	GARCIA CLARA	25-14	5	$219,295	$35,100	EPS002	5	$219,295	$8,800	CCF22	5	$219,295	$0	14-11	5	$219,295	$0	5	$0	$0	
106	CC	52849351	GARCIA HERLY	230201	30	$2,195,110	$351,300	EPS017	30	$2,195,110	$87,900	CCF22	30	$2,195,110	$87,900	14-11	30	$2,195,110	$23,000	30	$0	$0	
107	CC	1023944903	GARCIA JHOAN	230201	30	$2,063,980	$330,300	EPS008	30	$2,063,980	$82,600	CCF22	30	$2,063,980	$82,600	14-11	30	$2,063,980	$10,800	30	$0	$0	
108	CC	1026573896	GARCIA KATHERINE	230301	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	$0	30	$0	$0	
109	CC	24869811	GARCIA LUZ	230201	30	$3,331,380	$533,100	EPS002	30	$3,331,380	$133,300	CCF22	30	$3,331,380	$133,300	14-11	30	$3,331,380	$34,800	30	$0	$0	
110	CC	52024731	GARCIA LUZ	25-14	30	$3,086,611	$493,900	EPS002	30	$3,086,611	$123,500	CCF22	30	$3,086,611	$123,500	14-11	30	$3,086,611	$32,300	30	$0	$0	
111	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	
112	CC	1007512947	GARZON LAURA	230301	18	$1,299,201	$207,900	EPS001	18	$1,299,201	$52,000	CCF22	18	$1,299,201	$52,000	14-11	18	$1,299,201	$6,800	18	$0	$0	
113	CC	1007512947	GARZON LAURA	230301	8	$626,684	$100,300	EPS001	8	$626,684	$25,100	CCF22	8	$626,684	$0	14-11	8	$626,684	$0	8	$0	$0	
114	CC	1007512947	GARZON LAURA	230301	2	$172,922	$27,700	EPS001	2	$172,922	$7,000	CCF22	2	$172,922	$0	14-11	2	$172,922	$0	2	$0	$0	
115	CC	1007512947	GARZON LAURA	230301	2	$172,922	$27,700	EPS001	2	$172,922	$7,000	CCF22	2	$172,922	$0	14-11	2	$172,922	$0	2	$0	$0	
116	CC	79879775	GOMEZ ALVARO	25-14	25	$1,738,918	$278,300	EPS017	25	$1,738,918	$69,600	CCF22	25	$1,738,918	$69,600	14-11	25	$1,738,918	$18,200	25	$0	$0	
117	CC	79879775	GOMEZ ALVARO	25-14	5	$321,167	$51,400	EPS017	5	$321,167	$12,900	CCF22	5	$321,167	$0	14-11	5	$321,167	$0	5	$0	$0	
118	CC	39643395	GOMEZ ELSA	230201	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	
119	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	
120	CC	1024500987	GOMEZ LADY	230201	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	
121	CC	41744864	GOMEZ LIGIA	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	
122	CC	52265287	GOMEZ MARIA	25-14	30	$13,104,000	$2,227,900	EPS005	30	$13,104,000	$1,638,000	CCF22	30	$13,104,000	$524,200	14-11	30	$13,104,000	$68,500	30	$13,104,000	$655,300	
123	CC	74361061	GOMEZ PEDRO	230301	18	$1,111,040	$177,800	EPS005	18	$1,111,040	$44,500	CCF22	18	$843,600	$33,800	14-11	18	$1,111,040	$0	18	$0	$0	
124	CC	74361061	GOMEZ PEDRO	230301	12	$904,926	$144,800	EPS005	12	$904,926	$36,200	CCF22	12	$904,926	$36,200	14-11	12	$904,926	$9,500	12	$0	$0	
125	CC	39537099	GOMEZ ROSALBA	230301	30	$1,587,659	$254,100	EPS002	30	$1,587,659	$63,600	CCF22	30	$1,587,659	$63,600	14-11	30	$1,587,659	$16,600	30	$0	$0	
126	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	
127	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	
128	TI	1031806712	GONZALEZ YULIBETH		0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	

BOGOTÁ
AZSign
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 58 de 162

129	CC	1022991429	GUERRERO DEISY	230301	30	$2,687,234	$430,000	EPS005	30	$2,687,234	$107,500	CCF22	30	$2,687,234	$107,500	14-11	30	$2,687,234	$6,800	30	$0	$0
130	CC	1031179849	GUERRERO ERIKA	230201	12	$520,000	$83,200	EPS005	12	$520,000	$20,800	CCF22	12	$726,449	$29,100	14-11	12	$520,000	$5,500	12	$0	$0
131	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
132	CC	1007837668	GUERRERO OMAR	230201	30	$1,610,478	$257,700	EPSC34	30	$1,610,478	$64,500	CCF22	30	$1,610,478	$64,500	14-11	30	$1,610,478	$16,900	30	$0	$0
133	CC	1051286253	GUERRERO YURLEY		0	$0	$0	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
134	CC	52085839	GUEVARA AHIDA	230901	26	$1,126,667	$180,300	EPS010	26	$1,126,667	$45,100	CCF22	26	$1,126,667	$45,100	14-11	26	$1,126,667	$11,800	26	$0	$0
135	CC	52871163	GUEVARA JENNY	230301	30	$3,058,682	$489,400	EPS002	30	$3,058,682	$122,400	CCF22	30	$3,058,682	$122,400	14-11	30	$3,058,682	$32,000	30	$0	$0
136	CC	52124464	GUEVARA SANDRA	25-14	30	$2,856,286	$457,100	EPS002	30	$2,856,286	$114,300	CCF22	30	$2,856,286	$114,300	14-11	30	$2,856,286	$29,900	30	$0	$0
137	CC	1022364996	GUTIERREZ DIANA	230301	12	$520,000	$83,200	EPS002	12	$520,000	$20,800	CCF22	12	$520,000	$20,800	14-11	12	$520,000	$5,500	12	$0	$0
138	CC	52822711	GUTIERREZ RUTH	230301	30	$5,883,000	$1,000,300	EPS005	30	$5,883,000	$235,400	CCF22	30	$5,883,000	$235,400	14-11	30	$5,883,000	$30,800	30	$0	$0
139	CC	79989759	GUTIERREZ VICTOR	230201	22	$1,346,754	$215,500	EPS002	22	$1,346,754	$53,900	CCF22	22	$1,346,754	$53,900	14-11	22	$1,346,754	$14,100	22	$0	$0
140	CC	79989759	GUTIERREZ VICTOR	230201	8	$410,511	$65,700	EPS002	8	$410,511	$16,500	CCF22	8	$410,511	$0	14-11	8	$410,511	$0	8	$0	$0
141	CC	1003034062	HENAO YEINNER	230301	10	$472,454	$75,600	EPS002	10	$472,454	$18,900	CCF22	10	$472,454	$0	14-11	10	$472,454	$0	10	$0	$0
142	CC	1003034062	HENAO YEINNER	230301	2	$94,491	$15,200	EPS002	2	$94,491	$3,800	CCF22	2	$94,491	$0	14-11	2	$94,491	$0	2	$0	$0
143	CC	1003034062	HENAO YEINNER	230301	18	$1,072,336	$171,600	EPS002	18	$1,072,336	$42,900	CCF22	18	$1,072,336	$42,900	14-11	18	$1,072,336	$11,200	18	$0	$0
144	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
145	CC	79132447	HERNANDEZ CARLOS	25-14	30	$1,510,213	$241,700	EPS002	30	$1,510,213	$60,500	CCF22	30	$1,510,213	$60,500	14-11	30	$1,510,213	$15,800	30	$0	$0
146	CC	1001204952	HERNANDEZ CRISTIAN		0	$0	$0	EPSC34	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
147	CC	1023929339	HERNANDEZ DANIEL	231001	19	$823,334	$131,800	EPS002	19	$823,334	$33,000	CCF22	19	$823,334	$33,000	14-11	19	$823,334	$8,600	19	$0	$0
148	CC	51966684	HERNANDEZ EULALIA	25-14	30	$4,466,349	$714,700	EPS010	30	$4,466,349	$178,700	CCF22	30	$4,466,349	$178,700	14-11	30	$4,466,349	$46,700	30	$0	$0
149	CC	52065992	HERNANDEZ MARIA	25-14	30	$1,716,277	$274,700	EPS010	30	$1,716,277	$68,700	CCF22	30	$1,716,277	$68,700	14-11	30	$1,716,277	$9,000	30	$0	$0
150	CC	52365147	HERRERA ADRIANA	230201	19	$823,334	$131,800	EPS002	19	$823,334	$33,000	CCF22	19	$823,334	$33,000	14-11	19	$823,334	$8,600	19	$0	$0
151	CC	46663179	HIGUERA NIDIA	25-14	18	$2,584,200	$413,500	EPS008	18	$2,584,200	$103,400	CCF22	18	$2,584,200	$103,400	14-11	18	$2,584,200	$0	18	$0	$0
152	CC	46663179	HIGUERA NIDIA	25-14	1	$143,567	$23,000	EPS008	1	$143,567	$5,800	CCF22	1	$143,567	$0	14-11	1	$143,567	$0	1	$0	$0
153	CC	46663179	HIGUERA NIDIA	25-14	11	$1,579,234	$252,700	EPS008	11	$1,579,234	$63,200	CCF22	11	$1,579,233	$63,200	14-11	11	$1,579,234	$8,300	11	$0	$0
154	CC	80069572	HINCAPIE JOHN	230301	30	$8,350,000	$1,419,600	EPS008	30	$8,350,000	$334,000	CCF22	30	$8,350,000	$334,000	14-11	30	$8,350,000	$43,600	30	$0	$0
155	CC	79650396	JARAMILLO EDGARD	230201	30	$24,500,000	$4,312,000	EPS008	30	$24,500,000	$3,062,500	CCF22	30	$24,500,000	$980,000	14-11	30	$24,500,000	$127,900	30	$24,500,000	$1,225,000
156	CC	1065635786	JIMENEZ AURA	230301	11	$478,786	$76,700	EPS002	11	$478,786	$19,200	CCF22	11	$478,786	$0	14-11	11	$478,786	$0	11	$0	$0
157	CC	1065635786	JIMENEZ AURA	230301	19	$824,104	$131,900	EPS002	19	$824,104	$33,000	CCF22	19	$824,104	$0	14-11	19	$824,104	$0	19	$0	$0
158	PT	771284	JIMENEZ FRANCISCO	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	$13,600	30	$0	$0
159	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
160	CC	1013636991	LARROTA CAMILO	230301	30	$1,725,957	$276,200	EPS037	30	$1,725,957	$69,100	CCF22	30	$1,725,957	$69,100	14-11	30	$1,725,957	$9,100	30	$0	$0
161	CC	80144214	LINARES JORDAN	231001	1	$43,334	$7,000	EPS001	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$103,134	$4,200	14-11	1	$43,334	$500	1	$0	$0
162	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
163	CC	52226271	LOPEZ SANDRA	25-14	25	$1,227,164	$196,400	EPS017	25	$1,227,164	$49,100	CCF22	25	$1,227,164	$49,100	14-11	25	$1,227,164	$6,500	25	$0	$0
164	CC	52226271	LOPEZ SANDRA	25-14	2	$89,353	$14,300	EPS017	2	$89,353	$3,600	CCF22	2	$89,353	$0	14-11	2	$89,353	$0	2	$0	$0
165	CC	52226271	LOPEZ SANDRA	25-14	3	$134,029	$21,500	EPS017	3	$134,029	$5,400	CCF22	3	$134,029	$0	14-11	3	$134,029	$0	3	$0	$0
166	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
167	CC	40431213	MANCERA MARIA	230301	30	$2,081,415	$333,100	EPS002	30	$2,081,415	$83,300	CCF22	30	$2,081,415	$83,300	14-11	30	$2,081,415	$10,900	30	$0	$0
168	CC	51969660	MARTINEZ DIANA	25-14	30	$1,665,106	$266,500	EPS010	30	$1,665,106	$66,700	CCF22	30	$1,665,106	$66,700	14-11	30	$1,665,106	$8,700	30	$0	$0
169	CC	52531001	MARTINEZ DIANA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS002	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
170	CC	6034126	MARTINEZ GUSTAVO	25-14	30	$1,501,898	$240,400	EPS002	30	$1,501,898	$60,100	CCF22	30	$1,501,898	$60,100	14-11	30	$1,501,898	$15,700	30	$0	$0
171	CC	80246945	MARTINEZ MAURICIO	230301	30	$1,781,006	$285,000	EPS008	30	$1,781,006	$71,300	CCF22	30	$1,781,006	$71,300	14-11	30	$1,781,006	$18,600	30	$0	$0
172	PT	1072136	MARTINEZ OMAR	230301	30	$1,366,000	$218,600	EPS010	30	$1,366,000	$54,700	CCF22	30	$1,366,000	$54,700	14-11	30	$1,366,000	$14,300	30	$0	$0
173	CC	79299561	MARTINEZ RAUL	25-14	30	$11,200,000	$1,904,000	EPS008	30	$11,200,000	$1,400,000	CCF22	30	$11,200,000	$448,000	14-11	30	$11,200,000	$58,500	30	$11,200,000	$560,000
174	CC	80267436	MARTINEZ VICTOR	25-14	29	$2,366,959	$378,800	EPS005	29	$2,366,959	$94,700	CCF22	29	$2,366,959	$94,700	14-11	29	$2,366,959	$24,800	29	$0	$0

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 59 de 162

175	CC	80267436	MARTINEZ VICTOR	25-14	1	$77,782	$12,500	EPS005	1	$77,782	$3,200	CCF22	1	$77,782	$0	14-11					$0	$0	
176	CC	80121495	MARTINEZ WILLIAM	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	3				$0	$0	
177	CC	1024502516	MARULANDA DAVID	230301	17	$972,297	$155,600	EPS010	17	$972,297	$38,900	CCF22	17	$941,535	$37,700	14-11	17	$972,297	$0	17	$0	$0	
178	CC	1024502516	MARULANDA DAVID	230301	13	$1,859,686	$297,600	EPS010	13	$1,859,686	$74,400	CCF22	13	$1,859,686	$74,400	14-11	13	$1,859,686	$19,500	13	$0	$0	
179	CC	1007538263	MEDRANDA LUISA	230301	26	$1,126,667	$180,300	EPS017	26	$1,126,667	$45,100	CCF22	26	$1,126,667	$45,100	14-11	26	$1,126,667	$5,900	26	$0	$0	
180	CC	51775378	MERCHAN ANA	25-14	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	
181	CC	1012380908	MIRANDA ANDRES	25-14	30	$1,503,298	$240,600	EPS010	30	$1,503,298	$60,200	CCF22	30	$1,503,298	$60,200	14-11	30	$1,503,298	$7,900	30	$0	$0	
182	CC	52175987	MOLANO AMELIA	25-14	3	$259,575	$41,600	EPS010	3	$259,575	$10,400	CCF22	3	$259,575	$0	14-11	3	$259,575	$0	3	$0	$0	
183	CC	52175987	MOLANO AMELIA	25-14	27	$2,297,872	$367,700	EPS010	27	$2,297,872	$92,000	CCF22	27	$2,297,872	$92,000	14-11	27	$2,297,872	$12,000	27	$0	$0	
184	CC	39645662	MOLANO LUZ	230301	4	$290,849	$46,600	EPS010	4	$290,849	$11,700	CCF22	4	$541,500	$21,700	14-11	4	$290,849	$0	4	$0	$0	
185	CC	39645662	MOLANO LUZ	230301	26	$1,846,604	$295,500	EPS010	26	$1,846,604	$73,900	CCF22	26	$1,846,604	$73,900	14-11	26	$1,846,604	$9,700	26	$0	$0	
186	CC	80442335	MONTAÑEZ JOSE	25-14	25	$1,463,697	$234,200	EPS010	25	$1,463,697	$58,600	CCF22	25	$1,463,697	$58,600	14-11	25	$1,463,697	$15,300	25	$0	$0	
187	CC	80442335	MONTAÑEZ JOSE	25-14	5	$379,844	$60,800	EPS010	5	$379,844	$15,200	CCF22	5	$379,844	$0	14-11	5	$379,844	$0	5	$0	$0	
188	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	
189	CC	79383672	MORA ALFONSO	25-14	30	$1,508,830	$241,500	EPS017	30	$1,508,830	$60,400	CCF22	30	$1,508,830	$60,400	14-11	30	$1,508,830	$15,800	30	$0	$0	
190	CC	1024516860	MORENO CRISTIAN	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	
191	CC	80382518	MORENO FIDELIGNO	25-14	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	
192	CC	52979657	MORENO VIVIANA	25-14	30	$2,394,465	$383,200	EPS017	30	$2,394,465	$95,800	CCF22	30	$2,394,465	$95,800	14-11	30	$2,394,465	$25,000	30	$0	$0	
193	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	
194	CC	20368726	MUÑOZ LUZ	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	
195	CC	19466991	MUÑOZ MARCO	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	
196	CC	1024461895	NARVAEZ NIDIA	25-14	30	$2,526,809	$404,300	EPS017	30	$2,526,809	$101,100	CCF22	30	$2,526,809	$101,100	14-11	30	$2,526,809	$13,200	30	$0	$0	
197	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	
198	CC	1023034269	NOVOA CRISTIAN	230201	30	$1,992,234	$318,800	EPS017	30	$1,992,234	$79,700	CCF22	30	$1,992,234	$79,700	14-11	30	$1,992,234	$48,600	30	$0	$0	
199	CC	51812143	NOVOA LUZ		0	$0	$0	EPS005	30	$10,439,440	$417,600	CCF22	30	$10,439,440	$417,600	14-11	30	$10,439,440	$54,500	30	$0	$0	
200	CC	79453363	OIDOR JORGE	25-14	30	$1,674,486	$268,000	EPS010	30	$1,674,486	$67,000	CCF22	30	$1,674,486	$67,000	14-11	30	$1,674,486	$17,500	30	$0	$0	
201	CC	1022345603	OLMOS LAURA		0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	
202	CC	78380857	OROZCO HUGO	25-14	30	$6,848,500	$1,164,400	EPS010	30	$6,848,500	$274,000	CCF22	30	$6,848,500	$274,000	14-11	30	$6,848,500	$71,500	30	$0	$0	
203	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	
204	CC	39565001	ORTIZ GLORIA	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	
205	CC	52216161	ORTIZ SANDRA	230201	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	$20,900	30	$0	$0	
206	CC	35353854	OSORIO CLAUDIA	230301	23	$996,667	$159,500	EPS037	23	$996,667	$39,900	CCF22	23	$996,667	$39,900	14-11	23	$996,667	$10,500	23	$0	$0	
207	CC	35353854	OSORIO CLAUDIA	230301	4	$175,057	$28,100	EPS037	4	$175,057	$7,100	CCF22	4	$175,057	$0	14-11	4	$175,057	$0	4	$0	$0	
208	CC	35353854	OSORIO CLAUDIA	230301	3	$130,001	$20,900	EPS037	3	$130,001	$5,300	CCF22	3	$130,001	$0	14-11	3	$130,001	$0	3	$0	$0	
209	CC	79694505	OSORIO JOHN	230301	30	$2,325,312	$372,100	EPS005	30	$2,325,312	$93,100	CCF22	30	$2,325,312	$93,100	14-11	30	$2,325,312	$24,300	30	$0	$0	
210	CC	1104094047	OTALVAREZ JAVIER	230301	18	$980,809	$157,000	EPS041	18	$980,809	$39,300	CCF22	18	$780,962	$31,300	14-11	18	$980,809	$0	18	$0	$0	
211	CC	1104094047	OTALVAREZ JAVIER	230301	12	$708,085	$113,300	EPS041	12	$708,085	$28,400	CCF22	12	$708,085	$28,400	14-11	12	$708,085	$7,400	12	$0	$0	
212	CC	63332835	PACHECO JEANNETH	25-14	30	$1,457,000	$233,200	EPS037	30	$1,457,000	$58,300	CCF22	30	$1,457,000	$58,300	14-11	30	$1,457,000	$7,700	30	$0	$0	
213	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	
214	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	
215	CC	1028015856	PAEZ NEVER	231001	30	$1,535,797	$245,800	EPS002	30	$1,535,797	$61,500	CCF22	30	$1,535,797	$61,500	14-11	30	$1,535,797	$37,500	30	$0	$0	
216	CC	1031162169	PARADA CRISTIAN		0	$0	$0	EPS005	28	$1,213,334	$151,700		0	$0	$0	14-11	28	$1,213,334	$6,400	0	$0	$0	
217	CC	1031162169	PARADA CRISTIAN		0	$0	$0	EPS005	2	$86,667	$10,900		0	$0	$0	14-11	2	$86,667	$0	0	$0	$0	
218	CC	52634842	PARDO GLORIA	230301	30	$4,638,135	$742,200	EPS017	30	$4,638,135	$185,600	CCF22	30	$4,638,135	$185,600	14-11	30	$4,638,135	$48,500	30	$0	$0	
219	CC	23323873	PARRA DORA	25-14	30	$6,404,633	$1,089,000	EPS017	30	$6,404,633	$256,200	CCF22	30	$6,404,633	$256,200	14-11	30	$6,404,633	$66,900	30	$0	$0	
220	CC	5889060	PARRA HELI	25-14	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	

BOGOTÁ
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 60 de 162

221	CC	51902769	PARRA JACQUELINE	25-14	30	$7,770,151	$1,321,100	EPS037	30	$7,770,151	$310,900	CCF22	30	$7,770,151	$310,900	14-11	3					$0	$0
222	CC	1069002244	PARRA JULIAN	230201	30	$1,413,720	$226,200	EPS017	30	$1,413,720	$56,600	CCF22	30	$1,413,720	$56,600	14-11	3					$0	$0
223	CC	73432354	PAYARES GABRIEL	25-14	30	$2,525,744	$404,200	EPS002	30	$2,525,744	$101,100	CCF22	30	$2,525,744	$101,100	14-11	30	$2,525,744	$61,600	30		$0	$0
224	CC	1022388133	PAZ JEFFERSON	230201	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$18,300	30		$0	$0
225	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
226	CC	80186401	PEÑA JULIAN	231001	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$103,134	$4,200	14-11	1	$43,334	$500	1		$0	$0
227	CC	51961854	PEÑALOSA ROSALBA	230201	30	$3,279,957	$524,800	EPS005	30	$3,279,957	$131,200	CCF22	30	$3,279,957	$131,200	14-11	30	$3,279,957	$34,300	30		$0	$0
228	CC	5883057	PEREZ CLIMACO	230301	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	$16,000	30		$0	$0
229	CC	1012428740	PEREZ MARIA	231001	30	$1,472,500	$235,600	EPS017	30	$1,472,500	$58,900	CCF22	30	$1,472,500	$58,900	14-11	30	$1,472,500	$15,400	30		$0	$0
230	CC	79808955	PEREZ MAYER	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
231	CC	4098978	PEREZ NAIN	25-14	2	$96,266	$15,500	EPS002	2	$96,266	$3,900	CCF22	2	$96,266	$0	14-11	2	$96,266	$0	2		$0	$0
232	CC	4098978	PEREZ NAIN	25-14	28	$1,458,812	$233,500	EPS002	28	$1,458,812	$58,400	CCF22	28	$1,458,812	$58,400	14-11	28	$1,458,812	$15,300	28		$0	$0
233	CC	52538364	PEREZ SONIA	25-14	18	$1,560,000	$249,600	EPS008	18	$1,560,000	$62,400	CCF22	18	$1,560,000	$62,400	14-11	18	$1,560,000	$8,200	18		$0	$0
234	CC	14244327	PINEDA JESUS	230301	30	$4,096,000	$655,400	EPS008	30	$4,096,000	$163,900	CCF22	30	$4,096,000	$163,900	14-11	30	$4,096,000	$21,400	30		$0	$0
235	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
236	CC	52157322	PLATA LIDA	25-14	20	$866,667	$138,700	EPS002	20	$866,667	$34,700	CCF22	20	$866,667	$34,700	14-11	20	$866,667	$9,100	20		$0	$0
237	CC	52157322	PLATA LIDA	25-14	3	$142,686	$22,900	EPS002	3	$142,686	$5,800	CCF22	3	$142,686	$0	14-11	3	$142,686	$0	3		$0	$0
238	CC	52157322	PLATA LIDA	25-14	7	$332,934	$53,300	EPS002	7	$332,934	$13,400	CCF22	7	$332,934	$0	14-11	7	$332,934	$0	7		$0	$0
239	CC	1023911252	PRIETO HEIDY	230201	2	$86,667	$13,900	EPS002	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$186,778	$7,500	14-11	2	$86,667	$1,000	2		$0	$0
240	CC	51611222	PRIETO MARIA	25-14	30	$2,426,642	$388,300	EPS008	30	$2,426,642	$97,100	CCF22	30	$2,426,642	$97,100	14-11	30	$2,426,642	$25,400	30		$0	$0
241	CC	39544474	PULIDO GLADYS	25-14	2	$187,153	$30,000	EPS010	2	$187,153	$7,500	CCF22	2	$187,153	$0	14-11	2	$187,153	$0	2		$0	$0
242	CC	39544474	PULIDO GLADYS	25-14	28	$1,477,270	$236,400	EPS010	28	$1,477,270	$59,100	CCF22	28	$1,477,270	$59,100	14-11	28	$1,477,270	$15,500	28		$0	$0
243	CC	13376257	PUNDOR TRINIDAD	230301	30	$1,587,659	$254,100	EPSC34	30	$1,587,659	$63,600	CCF22	30	$1,587,659	$63,600	14-11	30	$1,587,659	$16,600	30		$0	$0
244	CC	1022412643	RAMIREZ ANGIE	25-14	30	$2,320,830	$371,400	EPS005	30	$2,320,830	$92,900	CCF22	30	$2,320,830	$92,900	14-11	30	$2,320,830	$12,200	30		$0	$0
245	CC	80435115	RAMIREZ ARNULFO	25-14	30	$1,889,709	$302,400	EPS001	30	$1,889,709	$75,600	CCF22	30	$1,889,709	$75,600	14-11	30	$1,889,709	$19,800	30		$0	$0
246	CC	52242587	RAMIREZ FARIDE	230201	30	$4,336,575	$693,900	EPS002	30	$4,336,575	$173,500	CCF22	30	$4,336,575	$173,500	14-11	30	$4,336,575	$45,300	30		$0	$0
247	CC	40178771	RAMIREZ MARTHA	25-14	30	$2,697,440	$431,600	EPS005	30	$2,697,440	$107,900	CCF22	30	$2,697,440	$107,900	14-11	30	$2,697,440	$28,200	30		$0	$0
248	CC	51795208	RAMOS MARISVELIA	25-14	30	$3,200,789	$512,200	EPS037	30	$3,200,789	$128,100	CCF22	30	$3,200,789	$128,100	14-11	30	$3,200,789	$33,500	30		$0	$0
249	CC	40372078	REINA JAHIBE	230301	3	$145,139	$23,300	EPS017	3	$145,139	$5,900	CCF22	3	$145,139	$0	14-11	3	$145,139	$0	3		$0	$0
250	CC	40372078	REINA JAHIBE	230301	27	$1,170,000	$187,200	EPS017	27	$1,170,000	$46,800	CCF22	27	$1,170,000	$46,800	14-11	27	$1,170,000	$12,300	27		$0	$0
251	CC	51871007	RENTERIA SOFIA	230301	30	$3,806,000	$609,000	EPS002	30	$3,806,000	$152,300	CCF22	30	$3,806,000	$152,300	14-11	30	$3,806,000	$19,900	30		$0	$0
252	CC	1022357454	RESTREPO INGRID	230201	30	$1,511,731	$241,900	EPS017	30	$1,511,731	$60,500	CCF22	30	$1,511,731	$60,500	14-11	30	$1,511,731	$7,900	30		$0	$0
253	TI	1029142541	REYES DANILO		0	$0	$0	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0		$0	$0
254	CC	52911766	REYES ZULLMA	230201	30	$4,900,000	$784,000	EPS010	30	$4,900,000	$196,000	CCF22	30	$4,900,000	$196,000	14-11	30	$4,900,000	$25,600	30		$0	$0
255	CC	1019088102	RINCON ASTRID	230301	30	$2,082,100	$333,200	EPS017	30	$2,082,100	$83,300	CCF22	30	$2,082,100	$83,300	14-11	30	$2,082,100	$21,800	30		$0	$0
256	CC	1030566020	RINCON JENNY	25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS008	30	$4,000,000	$160,000	CCF22	30	$4,000,000	$160,000	14-11	30	$4,000,000	$41,800	30		$0	$0
257	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	30	$4,700,000	$24,600	30		$0	$0
258	CC	52848474	RIOS YULI	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
259	CC	25913482	RIVERO EDITH	231001	16	$2,987,217	$478,000	EPS005	16	$2,987,217	$119,500	CCF22	16	$2,987,217	$119,500	14-11	16	$2,987,217	$31,200	16		$0	$0
260	CC	25913482	RIVERO EDITH	231001	14	$1,696,871	$271,500	EPS005	14	$1,696,871	$67,900	CCF22	14	$1,393,658	$55,800	14-11	14	$1,696,871	$0	14		$0	$0
261	CC	1033688091	ROA NATALIA	230301	30	$2,116,244	$338,600	EPS017	30	$2,116,244	$84,700	CCF22	30	$2,116,244	$84,700	14-11	30	$2,116,244	$11,100	30		$0	$0
262	CC	1160433	ROBERTO BERNARDO	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS010	13	$563,334	$22,600	CCF22	13	$563,334	$22,600	14-11	13	$563,334	$5,900	13		$0	$0
263	CC	1160433	ROBERTO BERNARDO	25-14	17	$736,667	$117,900	EPS010	17	$736,667	$29,500	CCF22	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	$0	17		$0	$0
264	CC	52457892	RODRIGUEZ ELIZABETH	230901	30	$3,749,447	$600,000	EPS008	30	$3,749,447	$150,000	CCF22	30	$3,749,447	$150,000	14-11	30	$3,749,447	$39,200	30		$0	$0
265	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
266	CC	1018475123	RODRIGUEZ INGRID	230301	2	$241,512	$38,700	EPS005	2	$241,512	$9,700	CCF22	2	$651,323	$26,100	14-11	2	$241,512	$1,300	2		$0	$0

BOGOTÁ
AZSign
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 61 de 162

267	CC	1005753781	RODRIGUEZ JOHN	230301	30	$1,563,457	$250,200	EPS008	30	$1,563,457	$62,600	CCF22	30	$1,563,457	$62,600	14-11	3				$0	$0
268	CC	80767594	RODRIGUEZ JOHN	230201	30	$1,548,244	$247,800	EPS017	30	$1,548,244	$62,000	CCF22	30	$1,548,244	$62,000	14-11	3				$0	$0
269	CC	1026261322	RODRIGUEZ JURLEI	231001	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
270	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
271	CC	79618378	ROJAS FREDDY	25-14	30	$1,432,607	$229,300	EPS005	30	$1,432,607	$57,400	CCF22	30	$1,432,607	$57,400	14-11	30	$1,432,607	$7,500	30	$0	$0
272	CC	79912423	ROJAS WILSON	25-14	30	$2,470,212	$395,300	EPS008	30	$2,470,212	$98,900	CCF22	30	$2,470,212	$98,900	14-11	30	$2,470,212	$60,200	30	$0	$0
273	CC	1014261259	ROMERO DANNA	230201	30	$1,503,298	$240,600	EPS008	30	$1,503,298	$60,200	CCF22	30	$1,503,298	$60,200	14-11	30	$1,503,298	$7,900	30	$0	$0
274	CC	39631187	ROMERO ROSA	230301	30	$1,488,085	$238,100	EPS002	30	$1,488,085	$59,600	CCF22	30	$1,488,085	$59,600	14-11	30	$1,488,085	$15,600	30	$0	$0
275	CC	52015628	RONCANCIO ADRIANA	231001	28	$1,440,644	$230,600	EPS002	28	$1,440,644	$57,700	CCF22	28	$1,440,644	$57,700	14-11	28	$1,440,644	$7,600	28	$0	$0
276	CC	52015628	RONCANCIO ADRIANA	231001	2	$102,263	$16,400	EPS002	2	$102,263	$4,100	CCF22	2	$102,263	$0	14-11	2	$102,263	$0	2	$0	$0
277	CC	79834907	RUANO FERNANDO	230201	30	$1,542,712	$246,900	EPS008	30	$1,542,712	$61,800	CCF22	30	$1,542,712	$61,800	14-11	30	$1,542,712	$16,200	30	$0	$0
278	CC	1000732132	RUBIANO LAURA	230201	30	$1,571,064	$251,400	EPS017	30	$1,571,064	$62,900	CCF22	30	$1,571,064	$62,900	14-11	30	$1,571,064	$8,300	30	$0	$0
279	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
280	CC	79922060	RUIZ WILTON	230301	30	$2,141,000	$342,600	EPS008	30	$2,141,000	$85,700	CCF22	30	$2,141,000	$85,700	14-11	30	$2,141,000	$22,400	30	$0	$0
281	CC	3006415	RUSINQUE JAIRO	25-14	15	$871,277	$139,500	EPS002	15	$871,277	$34,900	CCF22	15	$871,277	$34,900	14-11	15	$871,277	$9,100	15	$0	$0
282	CC	3006415	RUSINQUE JAIRO	25-14	15	$857,447	$137,200	EPS002	15	$857,447	$34,300	CCF22	15	$912,552	$36,600	14-11	15	$857,447	$0	15	$0	$0
283	CC	52061144	SAAVEDRA FABIOLA	25-14	9	$2,635,242	$421,700	EPS017	9	$2,635,242	$105,500	CCF22	9	$2,635,242	$105,500	14-11	9	$2,635,242	$27,600	9	$0	$0
284	CC	52061144	SAAVEDRA FABIOLA	25-14	21	$1,401,232	$224,200	EPS017	21	$1,401,232	$56,100	CCF22	21	$1,761,134	$70,500	14-11	21	$1,401,232	$0	21	$0	$0
285	CC	9497051	SAAVEDRA LUIS	25-14	30	$1,510,213	$241,700	EPS002	30	$1,510,213	$60,500	CCF22	30	$1,510,213	$60,500	14-11	30	$1,510,213	$15,800	30	$0	$0
286	CC	51797464	SALCEDO LUZ	25-14	30	$1,411,566	$225,900	EPS005	30	$1,411,566	$56,500	CCF22	30	$1,411,566	$56,500	14-11	30	$1,411,566	$14,800	30	$0	$0
287	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
288	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
289	CC	39637308	SANCHEZ ANA	25-14	30	$2,731,145	$437,000	EPS005	30	$2,731,145	$109,300	CCF22	30	$2,731,145	$109,300	14-11	30	$2,731,145	$28,600	30	$0	$0
290	CC	1019079844	SANCHEZ JORGE	25-14	30	$7,650,000	$1,300,600	EPS008	30	$7,650,000	$306,000	CCF22	30	$7,650,000	$306,000	14-11	30	$7,650,000	$40,000	30	$0	$0
291	CC	39656237	SANCHEZ LUZ	25-14	30	$2,868,363	$459,000	EPS008	30	$2,868,363	$114,800	CCF22	30	$2,868,363	$114,800	14-11	30	$2,868,363	$30,000	30	$0	$0
292	CC	52903041	SANDOVAL SOREINIS	230301	30	$1,576,268	$252,300	EPS008	30	$1,576,268	$63,100	CCF22	30	$1,576,268	$63,100	14-11	30	$1,576,268	$16,500	30	$0	$0
293	CE	358247	SARANGO JULIO	230301	29	$1,764,539	$282,400	EPS008	29	$1,764,539	$70,600	CCF22	29	$1,764,539	$70,600	14-11	29	$1,764,539	$9,300	29	$0	$0
294	CE	358247	SARANGO JULIO	230301	1	$62,865	$10,100	EPS008	1	$62,865	$2,600	CCF22	1	$62,865	$0	14-11	1	$62,865	$0	1	$0	$0
295	CC	40774177	SILVA AURA	230301	30	$2,309,411	$369,600	EPS002	30	$2,309,411	$92,400	CCF22	30	$2,309,411	$92,400	14-11	30	$2,309,411	$24,200	30	$0	$0
296	CC	51951985	SUAZA TULIA	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
297	CC	1019060255	SUTTA OLGA	230901	30	$6,438,000	$1,094,500	EPS008	30	$6,438,000	$257,600	CCF22	30	$6,438,000	$257,600	14-11	30	$6,438,000	$33,700	30	$0	$0
298	CC	80439351	TABORDA JOSE	25-14	30	$1,616,702	$258,700	EPS010	30	$1,616,702	$64,700	CCF22	30	$1,616,702	$64,700	14-11	30	$1,616,702	$16,900	30	$0	$0
299	CC	1013677591	TADA MARIA	231001	29	$1,897,385	$303,600	EPS005	29	$1,897,385	$75,900	CCF22	29	$1,897,385	$75,900	14-11	29	$1,897,385	$10,000	29	$0	$0
300	CC	1013677591	TADA MARIA	231001	1	$59,090	$9,500	EPS005	1	$59,090	$2,400	CCF22	1	$59,090	$0	14-11	1	$59,090	$0	1	$0	$0
301	CC	11004902	TAPIA JORGE	231001	27	$1,328,351	$212,600	EPS037	27	$1,328,351	$53,200	CCF22	27	$1,328,351	$53,200	14-11	27	$1,328,351	$32,400	27	$0	$0
302	CC	11004902	TAPIA JORGE	231001	3	$144,570	$23,200	EPS037	3	$144,570	$5,800	CCF22	3	$144,570	$0	14-11	3	$144,570	$0	3	$0	$0
303	CC	1032491750	TAUTA CARLOS	230301	30	$1,760,000	$281,600	EPS008	30	$1,760,000	$70,400	CCF22	30	$1,760,000	$70,400	14-11	30	$1,760,000	$9,200	30	$0	$0
304	CC	19143886	TIBADUIZA JESUS		0	$0	$0	EPS017	25	$2,001,600	$80,100	CCF22	25	$2,001,600	$80,100	14-11	25	$2,001,600	$20,900	25	$0	$0
305	CC	19143886	TIBADUIZA JESUS		0	$0	$0	EPS017	5	$216,667	$8,700	CCF22	5	$216,667	$0	14-11	5	$216,667	$0	5	$0	$0
306	CC	1012459408	TIMOTE YEISSON	230301	30	$1,600,106	$256,100	EPS008	30	$1,600,106	$64,100	CCF22	30	$1,600,106	$64,100	14-11	30	$1,600,106	$16,800	30	$0	$0
307	CC	1093738393	TORO MAYELY	231001	2	$102,201	$16,400	EPS005	2	$102,201	$4,100	CCF22	2	$102,201	$0	14-11	2	$102,201	$0	2	$0	$0
308	CC	1093738393	TORO MAYELY	231001	28	$1,564,611	$250,400	EPS005	28	$1,564,611	$62,600	CCF22	28	$1,564,611	$62,600	14-11	28	$1,564,611	$8,200	28	$0	$0
309	CC	80800525	TORRES ELVIS	230301	30	$1,734,223	$277,500	EPS017	30	$1,734,223	$69,400	CCF22	30	$1,734,223	$69,400	14-11	30	$1,734,223	$42,300	30	$0	$0
310	CC	3238770	TORRES JOSE	25-14	2	$109,207	$17,500	EPS002	2	$109,207	$4,400	CCF22	2	$109,207	$0	14-11	2	$109,207	$0	2	$0	$0
311	CC	3238770	TORRES JOSE	25-14	28	$1,841,370	$294,700	EPS002	28	$1,841,370	$73,700	CCF22	28	$1,841,370	$73,700	14-11	28	$1,841,370	$19,300	28	$0	$0

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 62 de 162

312	CC	1020781267	TREJOS MARIA	230301	30	$2,254,639	$360,800	EPS002	30	$2,254,639	$90,200	CCF22	30	$2,254,639	$90,200	14-11	30	$2,254,639	$12,200	30	$0	$0
313	CC	52851736	TRUJILLO LUISA	230301	30	$5,551,714	$943,900	EPS008	30	$5,551,714	$222,100	CCF22	30	$5,551,714	$222,100	14-11	30	$5,551,714	$15,000	30	$0	$0
314	CC	1042425341	TUIRAN CARLOS	230201	30	$2,328,659	$372,600	EPS005	30	$2,328,659	$93,200	CCF22	30	$2,328,659	$93,200	14-11	30	$2,328,659	$12,200	30	$0	$0
315	CC	1023365768	USAQUEN NIKOL	230301	30	$1,434,149	$229,500	EPS017	30	$1,434,149	$57,400	CCF22	30	$1,434,149	$57,400	14-11	30	$1,434,149	$15,000	30	$0	$0
316	CC	1022935179	VALENCIA DANYELA	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
317	CC	9762516	VALENCIA LEONEL	25-14	30	$1,521,277	$243,500	EPS037	30	$1,521,277	$60,900	CCF22	30	$1,521,277	$60,900	14-11	30	$1,521,277	$15,900	30	$0	$0
318	CC	1072963168	VALERO DIANA	230201	25	$1,498,522	$239,800	EPS002	25	$1,498,522	$60,000	CCF22	25	$1,498,522	$60,000	14-11	25	$1,498,522	$7,900	25	$0	$0
319	CC	1072963168	VALERO DIANA	230201	5	$395,157	$63,300	EPS002	5	$395,157	$15,900	CCF22	5	$395,157	$0	14-11	5	$395,157	$0	5	$0	$0
320	CC	1023865089	VANEGAS VERONICA	230201	30	$1,611,358	$257,900	EPS005	30	$1,611,358	$64,500	CCF22	30	$1,611,358	$64,500	14-11	30	$1,611,358	$16,900	30	$0	$0
321	CC	79447270	VARGAS JOSE	230201	24	$1,040,000	$166,400	EPS002	24	$1,040,000	$41,600	CCF22	24	$1,040,000	$41,600	14-11	24	$1,040,000	$10,900	24	$0	$0
322	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
323	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
324	CC	1000337195	VARGAS LAURA	230301	30	$1,348,404	$215,800	EPS017	30	$1,348,404	$54,000	CCF22	30	$1,348,404	$54,000	14-11	30	$1,348,404	$7,100	30	$0	$0
325	CC	1022322180	VARON JHONNIER	230301	30	$1,901,362	$304,300	EPSC34	30	$1,901,362	$76,100	CCF22	30	$1,901,362	$76,100	14-11	30	$1,901,362	$10,000	30	$0	$0
326	CC	1027520388	VEGA CARMEN	230201	26	$1,171,734	$187,500	EPS017	26	$1,171,734	$46,900	CCF22	26	$1,171,733	$46,900	14-11	26	$1,171,734	$6,200	26	$0	$0
327	CC	1027520388	VEGA CARMEN		0	$0	$0	EPS017	3	$130,000	$16,300		0	$0	$0	14-11	3	$130,000	$700	0	$0	$0
328	CC	79691823	VELASQUEZ RICARDO	230301	30	$13,104,000	$2,227,900	EPS008	30	$13,104,000	$1,638,000	CCF22	30	$13,104,000	$524,200	14-11	30	$13,104,000	$68,500	30	$13,104,000	$655,300
329	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
330	CC	80197222	VILLA CARLOS	231001	30	$2,212,416	$354,000	EPS002	30	$2,212,416	$88,500	CCF22	30	$2,212,416	$88,500	14-11	30	$2,212,416	$23,100	30	$0	$0
331	CC	1073989740	VILLALBA YANETH	230301	30	$1,674,894	$268,000	EPS010	30	$1,674,894	$67,000	CCF22	30	$1,674,894	$67,000	14-11	30	$1,674,894	$8,800	30	$0	$0
332	CC	1042577571	YEPES SHEILY	25-14	4	$213,334	$34,200	EPS010	4	$213,334	$8,600	CCF22	4	$213,333	$8,600	14-11	4	$213,334	$1,200	4	$0	$0
333	CC	1000177958	ZAMORA LAURA	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(270)**				**$674,460,531**	**$109,968,500**			**$706,748,241**	**$37,355,300**			**$687,928,347**	**$26,804,500**			**$701,548,241**	**$5,566,600**		**$85,438,867**	**$4,130,900**

Resumen General de Pago

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 63 de 162

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				253	$109,968,500	$0	$0	$109,968,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	21	$6,430,300	$0	$0	$6,430,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	92	$45,277,500	$0	$0	$45,277,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	96	$39,091,300	$0	$0	$39,091,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	40	$16,638,600	$0	$0	$16,638,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	4	$2,530,800	$0	$0	$2,530,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				266	$5,566,600	$0	$0	$5,566,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	266	$5,566,600	$0	$0	$5,566,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				255	$26,804,500	$0	$0	$26,804,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	255	$26,804,500	$0	$0	$26,804,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				270	$37,355,300	$0	$0	$37,355,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$2,060,100	$0	$0	$2,060,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	4	$366,700	$0	$0	$366,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	49	$12,052,900	$0	$0	$12,052,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	27	$2,488,800	$0	$0	$2,488,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	52	$6,115,700	$0	$0	$6,115,700
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$162,600	$0	$0	$162,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	16	$1,568,200	$0	$0	$1,568,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$67,700	$0	$0	$67,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	65	$5,359,400	$0	$0	$5,359,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	49	$6,950,700	$0	$0	$6,950,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$2,478,600	$0	$0	$2,478,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$2,478,600	$0	$0	$2,478,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,652,300	$0	$0	$1,652,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$1,652,300	$0	$0	$1,652,300
TOTAL				**270**	**$183,825,800**	**$0**	**$0**	**$183,825,800**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-1514663 7
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 64 de 162

C-1365-2024

Calle 90 No. 11 A - 41
Bogotá, Colombia

T: + 57 (1) 616 77 88

info@bakertillycolombia.com
www.bakertilly.co

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, La Compañía da cumplimiento a sus obligaciones respecto al pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de seguridad social en salud en el periodo comprendido entre 1 de noviembre al 30 de abril de 2024, y aportes a pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, así como los correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, por el período comprendido entre el 1 de octubre al 31 de marzo de 2023. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 que modificó el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

2. 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 la ley 1819 de 2016.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los diez (10) días del mes de abril de dos mil veinticuatro (2024), para uso exclusivo de la Entidad.

Cordialmente,

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

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-1514663?
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 65 de 162

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 * * *



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

287935-T

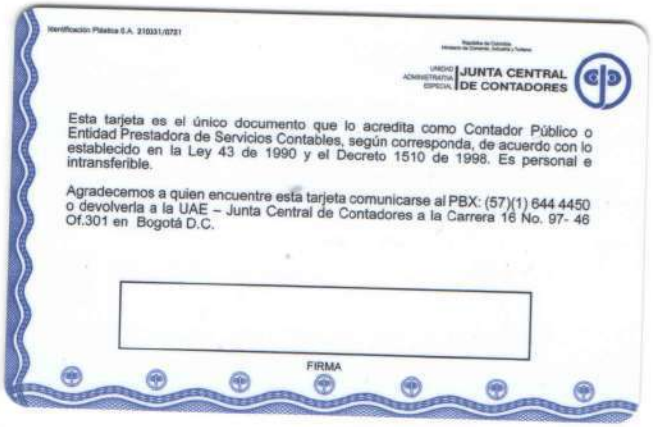
MICHEL JULIETH
HERRAN SALDAÑA
C.C. 1023961176
RES. INSCRIPCION 2454 DEL 04/10/2021
UNIVERSIDAD CENTRAL

310705

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

330657

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26ee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 66 de 162



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: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 67 de 162

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 68 de 162

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.961.176
HERRAN SALDAÑA
APELLIDOS
MICHEL JULIETH
NOMBRES



FIRMA



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

1.58 ESTATURA | O+ G.S RH | F SEXO

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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00982660-F-1023961176-20180227 0059651164A 1 9903552282

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-1514637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 69 de 162

Jardines del Apogeo
una experiencia cálida y memorable

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 marzo de 2024 conto con un porcentaje de contratación correspondiente a:

TIPO	CANTIDAD	PORCENTAJE
MUJER	140	57,85%
HOMBRE	102	42,15%
TOTAL	242	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 ocho (8) días del mes de abril 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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 70 de 162

INFORME EJECUTIVO EJECUCIÓN MES DE MARZO/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

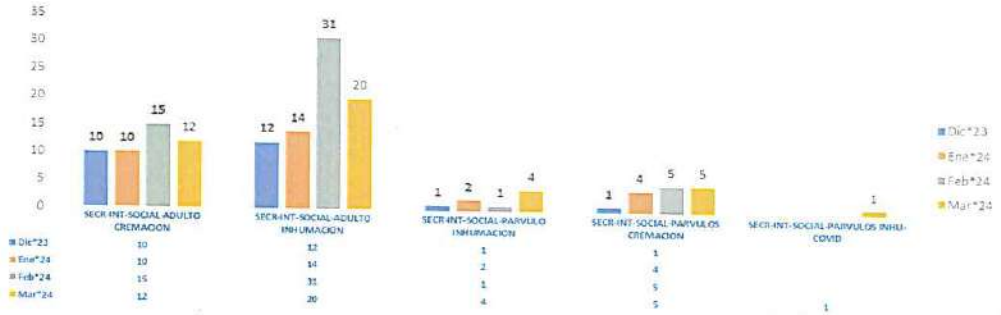
Contenido

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 3
1.3 Rango de Edades 4
2. GESTIÓN CENTRAL DE SERVICIOS 4
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 5
4.2 Novedades en la Prestación del Servicio en Parque 6

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 71 de 162

1. RESULTADOS GENERALES

Durante el corte correspondiente al mes de marzo de 2024 se prestaron un total de 42 servicios funerarios. Por cobertura se dio atención a ADULTO CREMACION un total de 12 servicios, 20 servicios ADULTO INHUMACION, PARVULOS CREMACION 5 servicios y 5 servicio para PARVULOS INHUMACION.



Para el mes de marzo se presentó una reducción del 19% en términos generales, comparado con los servicios prestados en el mes de febrero 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 42 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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 72 de 162

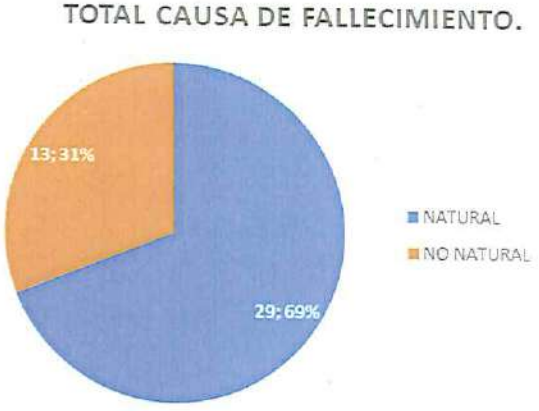
Estas son las localidades con mayor prestación de servicios funerarios:

La localidad donde más se prestó servicio fue en Ciudad Bolívar con un 17% seguido de Teusaquillo y Antonio Nariño con un 14%

LOCALIDAD	CANTIDAD	%
CIUDAD BOLIVAR	7	17%
TEUSAQUILLO	6	14%
ANTONIO NARIÑO	6	14%
USME	4	10%
SAN CRISTOBAL	4	10%
PUENTE ARANDA	3	7%
KENNEDY	3	7%
SANTA FE	3	7%
TUNJUELITO	3	7%
LOS MARTIRES	2	5%
SUBA	1	2%
Total general	42	100%

1.2 Causas de fallecimiento

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



Para el mes de marzo del 2024 presenta el siguiente comportamiento en relación con la causa de Muerte: Naturales en un 69%, Muerte no natural un 31%.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 73 de 162

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 con edades de 19 a 59 años, con un porcentaje de 43%, seguido de los fallecidos con edades 60 años en adelante, con un porcentaje de 33%, mientras que el grupo de edad de 0 a 18 años fue del 24%.

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.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 74 de 162

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 53%, 42/80 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



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.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 75 de 162

50 Años Jardines del Apogeo

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.

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: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 76 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Augusto Alberto Agudelo Montoya.
Nombres y Apellidos

C.C — 3667343
Tipo de documento — N° de documento

73
Edad (Años)

Medicina Legal.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE TI

Angie Paola Agudelo Rodriguez.
Nombres y Apellidos

C.C — 1023860178
Tipo de documento — N° de documento

Hija.
Parentesco

KR 70 ESTE 76 SUR 25 Baj.
Dirección

3236421197 – 3209857428.
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 11/03/2024.	VERIFICACIÓN Fecha: 27/03/2024
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 — Agudelo Angie
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — Agudelo Angie
Firma del tramitante

Fecha destino final: 13/03/2024 — 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: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 77 de 164

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Cupertino Vanegas Ortiz.
Nombres y Apellidos

CC — 19341257.
Tipo de documento — N° de documento

68
Edad (Años)

Hospital Vista Hermosa.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Luz Marina Vanegas Ortiz.
Nombres y Apellidos

C.C — 39795792.
Tipo de documento — N° de documento

Hermana.
Parentesco

KR 17 No 66A SUR 35
Dirección

3196196500 - 3214197972.
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 06/03/2024	VERIFICACIÓN Fecha: 22/03/2024
1. Cofre o ataúd	✓	✓
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación	✓	✓
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	✓	✓
6. Arreglo del cuerpo	✓	✓
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	✓	✓
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13. Autoservicio de cafetería		
14. Urna de cenizas	✓	✓
15. Oratorio		
16. Tramite del registro extemporáneo		
17. Transporte adicional de acompañamiento en el distrito capital		
18. Traslado del cuerpo a otro lugar diferente del sitio de velación		
19. Impuesto de inhumación parque privado		
20. Cofre especial (restario)		
21. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

[signature] — Nombre y firma del profesional

Luz marina Vanegas C — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[signature] — Nombre y firma del profesional

Luz marina Vanegas — Firma del tramitante

Fecha destino final: 07/03/2024 — 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: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 78 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Herminia Valero Cardenas
Nombres y Apellidos

C.C — 20210171
Tipo de documento — N° de documento

88
Edad (Años)

Heissen Hospital.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Ruth Leonor Vargas Valero
Nombres y Apellidos

CC — 51649800
Tipo de documento — N° de documento

Hija.
Parentesco

TV 18 # 69 SUR 23
Dirección

3006409179 - 3202907916
Teléfono ruth.L.Vargas@hotmail.co

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 11/03/2024	VERIFICACIÓN Fecha: 21/03/24
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 — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Diocelina Rivera. O
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: 13/marzo/2024 Lugar de destino final: Jardines del Apogeo.

Obervaciones:

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 79 de 162

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Luis Antonio Zabala Bello.
Nombres y Apellidos

CC — 1712 3335
Tipo de documento — N° de documento

77
Edad (Años)

Hospital del Tunal.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Javier Dario Zabala Palacio
Nombres y Apellidos

CC — 79743854.
Tipo de documento — N° de documento

Hijo
Parentesco

KR 2 B # 97 SUR 33 AP 200.
Dirección

3208981346 - 3108506094.
Teléfono PJavizabapala@gmail.com.

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 19/03/2024.	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

Diocelino Rivera. O
Nombre y firma del profesional

Firma del Tramitante

Obervaciones: El ciudadano Tramitante se hace cargo del Servicio Cofre del ITen numero 1.

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

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 80 de 162

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

María Angel Cordoba Cuesta.
Nombres y Apellidos

C N V. | 240398108886692
Tipo de documento | N° de documento

0
Edad (Años)

Hospital Materno Infantil
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Diana Paola Cuesta Mangonis
Nombres y Apellidos

CC | 1076387109.
Tipo de documento | N° de documento

Madre.
Parentesco

KR 12 D # 19-46
Dirección

3154255137 - 3208133928
Teléfono Paola cuesta cordoba31@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 19/05/2024	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 | Diana Cuesta Mangonis
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional | Diana. P Mangonis
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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 81 de 162

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

Taisell Ximena Kerguelen Bastidas
Nombres y Apellidos

CNV — 24033610901244
Tipo de documento — N° de documento

0
Edad (Años)

Hospital Meissen
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Gloria Patricia Bastidas Gutierrez.
Nombres y Apellidos

C.C — 1007311690
Tipo de documento — N° de documento

Madre.
Parentesco

KR 25 No 64 C SUR 15.
Dirección

3114352036 - 3167382932.
Teléfono bastidaspatricia04@gmail.com.

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 19/03/2024	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 vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Diocelina Rivera.D — Nombre y firma del profesional
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional
Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

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

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 82 de 162

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Suly Nataly Soraca Arias
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1024485571 — N° de documento

36 — Edad (Años)

Hospital Policlinico Lolaya
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Rosalba Arias Rincon
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
23925991 — N° de documento

Hija
Parentesco

KR 141 # 136 A SUR 75 TO 2 AP 401
Dirección

3125865495 - 3114735005
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 20/03/2024	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. Uma 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 mamá de la Fallecida asumira los costos generados por la Funeraria o operador para la inhumación.

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 83 de 162

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

Alvaro Rodriguez.
Nombres y Apellidos

CC — 16254528
Tipo de documento — N° de documento

67
Edad (Años)

Hospital San Blas.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Carlos Alberto Roncancio Barbosa.
Nombres y Apellidos

CC — 19297615
Tipo de documento — N° de documento

NO Pariente.
Parentesco

KR 1 # 22A SUR - 93 P13
Dirección

Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 20/03/2024	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:

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 84 de 162

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-080 Versión: 3 Fecha: Memo I2019050080 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Alexandra Carolina Valor.
Nombres y Apellidos

CIV — Tipo de documento
14926791 — N° de documento

43
Edad (Años)

Hospital Santa Clara.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Frenesy Carolina Rondon Valor.
Nombres y Apellidos

PPT — Tipo de documento
5683819 — N° de documento

Hija
Parentesco

KR 128 23 SUR 602
Dirección

3245093698 - 3219549006.
Teléfono frenesycarolina@gmail.com.

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 20/03/2024.	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 participante tramitante se hace cargo de los costos de el cofre de la persona fallecida.

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 85 de 162

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Beatriz Rincon Hirque
Nombres y Apellidos

CC — 41510680
Tipo de documento — N° de documento

76
Edad (Años)

Medicina Legal.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Luis Enrique Rincon Hirque
Nombres y Apellidos

CC — 17 199 693
Tipo de documento — N° de documento

Hermano
Parentesco

Clle = 66 B 121 - 024 - 10702
Dirección

321 3911944 - 3174629295
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 21 03	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

Diocelina Rivera. O
Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 86 de 162

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 20198050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Wendy Tatiana Perez Deaquive
Nombres y Apellidos

cc — Tipo de documento
1023941212 — N° de documento

28
Edad (Años)

Hospital Universitario Nacional
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Dilan Esneider Perez Deaquive
Nombres y Apellidos

cc — Tipo de documento
1000.358 955 — N° de documento

Hermano
Parentesco

Cll- 64 SUR N° 10 Este 21
Dirección

3122740142 - 3204665658
Teléfono 3132665753 - 3134803177

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 21/03/24	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

x Dilan Esneider Perez
Firma del tramitante

Obervaciones: Familia se compromete cubrir el valor del cofre.

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Dioselina Rubio
Nombre y firma del profesional

x Dilan Esneider Perez
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. 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 I2019060060 - 03/12/2019 Página 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Natividad Martinez Perez
Nombres y Apellidos

CC — 51935679
Tipo de documento — N° de documento

55
Edad (Años)

Hedicino legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Maria Guadalupe Martinez Perez
Nombres y Apellidos

CC — 51935679
Tipo de documento — N° de documento

Hermana
Parentesco

Cr. 5 # 113-17 Apt
Dirección

3125975811 - 3204416169
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 21/03/24	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. Carreles		
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 kilometro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Diocelino Rojas D
Nombre y firma del profesional

Maria guadalupe martinez
Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

x maria guadalupe martinez
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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 87 de 162

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 88 de 162

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

Lancy Margot Hernandez
Nombres y Apellidos

CIV — Tipo de documento
9321700 — N° de documento

69
Edad (Años)

Hospital Meissen
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Zennis Hernandez
Nombres y Apellidos

PPT — Tipo de documento
4962525 — N° de documento

Hija
Parentesco

Cl 52 # 16 70 AP 301
Dirección

3135790227 - 3027698186
Teléfono hzennis@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 22/03/2024	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 vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Dueelina Ruiz
Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Observaciones: La Tramitante Asume los costos del Cofre.

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 89 de 162

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-[illegible] Versión: 3 Fecha: Mano (20[illegible] 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Erika Pamela Atencia Retamoza
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
64.869.365 — N° de documento

46 años
Edad (Años)

Medicina legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Calef Sebastian Camacho Atencia
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1.001.175.674 — N° de documento

Hijo
Parentesco

Kra 75 # 68a-39 sur
Dirección

3212194775 - 3001976757
Teléfono chchaatencia@s@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 22/03/2024	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 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

SEBASTIAN C.
Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

SEBASTIAN C.
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

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: 20240417-113826-26eee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 90 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

aria Yaneth. Perez Largo
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

52035467
N° de documento

55
(Años)

nica del Occidente
r de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Angelica Hernandez Bermudez
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

1110532593
N° de documento

No Pariente.
Parentesco

Cra. 32 # 19 B 10
Dirección

3153926664 - 4254656.
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 26 03 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

Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

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: 20240417-113826-26eee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 91 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

ime Guzman Mateus
bres y Apellidos

Ce — 80499984
de documento — N° de documento

54
(Años)

edicina Legal.
ar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

German Valoerrama Casallas
Nombres y Apellidos

CC — 79657864
Tipo de documento — N° de documento

No Pariente
Parentesco

x Av. Caracas # 45A24
Dirección

3192742406 - 3138249168
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 26/03/24	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

x [signature] — Nombre y firma del profesional

x [signature] — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — Nombre y firma del profesional

x [signature] — 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

Firmado Electronicamente con AzSign
Acuerdo: 20240417135626-26ee6c15146637
2024-04-17 15:22:38-05:00 - Página 92 de 164

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Manuel Arcangel Romero Mancilla.
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
79374800 — N° de documento
58 — Edad (Años)
Hospital la victoria. — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Angela Tatiana Romero. H
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1023905314 — N° de documento
Hija. — Parentesco
Cra. 16A BIS Este #45Sur07 — Dirección
3209838974 - 3106481925 — Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 26/03/24	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

Diocelina Rivera.O — Nombre y firma del profesional
Tatiana Romero. — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

[ ] — Nombre y firma del profesional
Tatiana 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

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 93 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

María Angelica Cordoba Cuesta
Nombres y Apellidos

CNV
Tipo de documento

24034210886695
N° de documento

0
Edad (Años)

Hospital - Materno Infantil
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Diana Paola Cuesta Mangonis
Nombres y Apellidos

cc
Tipo de documento

1076387109
N° de documento

Madre
Parentesco

Cra - 12 D 19 46
Dirección

315425 5137 - 3208133928
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 26/03/24	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

Diocelina Rivera. D
Nombre y firma del profesional

x Diana P Cuesta Mangonis
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

x Diana P Cuesta Mangonis
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

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: 20240417-113826-26eee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 94 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

los Lopez Medina.
es y Apellidos

-C
e documento

1106739133
N° de documento

51
Años)

dicina legal.
de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Carlos Aberto Melendez Jaramillo
Nombres y Apellidos

CC
Tipo de documento

94383016
N° de documento

NO Pariente
Parentesco

Calle 39 C SUR 2B 27.
Dirección

3102347250 - 3013809588
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 26/03/2024	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

Carlos A Meléndez
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Carlos A Meléndez
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: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 95 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Dorka Coromoto Nuñez Ramirez
Nombres y Apellidos

DE | V13582001
Tipo de documento | N° de documento

45
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Genesis Rengifo Nuñez
Nombres y Apellidos

ppt | 5064740
Tipo de documento | N° de documento

Hija
Parentesco

Kr 86 C Bis No 40-77 sur Ap 200
Dirección

3044562211-3202312516
Teléfono

genesisrngf16@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 26-3-24	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 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 Peña
Nombre y firma del profesional

1) 5064740
Firma del tramitante

Obervaciones: los beneficios No autorizados los asume-costos la familia

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

2) 5064740
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: 20240417-113826-26eee6-15146637
2024-04-17 15:22:38-05:00 - Pagina 96 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Nombres y Apellidos: Ritza Josefina Borges Betancourt

Tipo de documento: TI | N° de documento: 8597667

(Años): 59

Lugar de ubicación del cuerpo: Hospital Instituto N. Cancerología

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nombres y Apellidos: Marihuska Avelin Leon Borges

Tipo de documento: PPT | N° de documento: 5070171

Parentesco: Madre

Dirección: KR 26 B1S A No 7-70 MSUR 04 MJ1

Teléfono: 3001906701 - 3001708435 leonmarihuska16@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 27/03/2024	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

Marihuska León
Firma del tramitante

Obervaciones: Las Persona o Familiares se maran cargo del Ataúd.

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Marihuska León
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 I2019060060 - 03/12/2019 Página 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 97 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Lady's Mercedes Forero de Casas
Nombres y Apellidos

CC — 20326815
Tipo de documento — N° de documento

83 Años
Edad (Años)

Medicina Legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Leonardo Fabio Parada Forero
Nombres y Apellidos

CC — 80113229
Tipo de documento — N° de documento

Hijo
Parentesco

Diag 74B Sur 27H-17 El Paraiso
Dirección

3208102163 - 8133892073
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD	VERIFICACIÓN
	Fecha 01-03-24	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 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 Molombo
Nombre y firma del profesional

Leonardo Fabio Parada Forero
Firma del tramitante 80113229

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Leonardo Fabio Parada Forero
Firma del tramitante 80113229

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: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 98 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Claudia Esther Ocampo Camacho — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento; 52354331 — N° de documento

46 años — Edad (Años)

Medicina legal — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Fabio Alexander Carranza Méndez — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento; 79577684 — N° de documento

Conyuge — Parentesco

Cl 1D N. 5-34 — Dirección

3132482555 - 3142461663 — Teléfono

clpybasantafe@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 01-03-24	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

Fabio Carranza 79577684 — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Fabio Carranza 79577684 — 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-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: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 99 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Nancy Josefina Romero
Nombres y Apellidos

DE — 8588664
Tipo de documento — N° de documento

66 Años
Edad (Años)

Instituto Nal de Cancerología
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Nohemy Blanca Romero
Nombres y Apellidos

PP — 484618
Tipo de documento — N° de documento

Hija
Parentesco

AK 141-05-Bg3 Ap 406
Dirección

3012867772 - 3134717561
Teléfono Nohemyblanca29@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 1-3-24	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 Malambo — [ ]
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones: El cofre/Ataud será pago por la familia

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

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: 20240417-113626-26fee6-151146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 100 de 192

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

José Antonio Marquez Rojas
Nombres y Apellidos

CC | 13 253 511.
Tipo de documento | N° de documento

71.
Edad (Años)

Hospital Santa Clara.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Maria Ines Marquez Rojas
Nombres y Apellidos

CC | 52 034 266.
Tipo de documento | N° de documento

Hermana.
Parentesco

Cll 49 3w 20 Este.
Dirección

315 539 3876 - 3102685995 WA
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 04/03/24	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

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional | Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

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

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 101 de 102

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hannie Francelyo del valle G. — Nombres y Apellidos

RC. — Tipo de documento

1.015.489.852. — N° de documento

Ø — Edad (Años)

Hospital de San Jose. I. — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Juliett. Martinez Monzon. — Nombres y Apellidos

PPT — Tipo de documento

5180442. — N° de documento

Madre. — Parentesco

cra 8 Este # 3-98 — Dirección

3042371988 - 3152043710. — Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 04-03-2023	VERIFICACIÓN Fecha:
1. Cofre o ataúd	✓	
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación	✓	
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	✓	
6. Arreglo del cuerpo	✓	
7. Arreglo floral	✓	
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada	✓	
10. Tramites y diligencias	✓	
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13. Autoservicio de 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

x Juliett Isamar Martinez Monzon. — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

x Juliett Isamar Martinez Monzon. — 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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 102 de 162

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 Alberto Castrillon Boona
Nombres y Apellidos

CC | 1.013226 1
Tipo de documento | N° de documento

58
Edad (Años)

Medicina legal
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Alexandra Machado Pulido
Nombres y Apellidos

cc. | 52.199.723
Tipo de documento | N° de documento

No Pariente
Parentesco

Cra 7 # 21-20
Dirección

322 321 75 34 - 311 810 59 66.
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 05/03/24	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 país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Miriam Malambo
Nombre y firma del profesional

x Alexandra Machado Pulido
Firma del tramitante

Observaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Fecha destino final: Miriam Malambo

Lugar de destino final: x Alexandra Machado Pulido

Observaciones:

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-080 Versión: 3 Fecha: Memo I2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26eee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 103 de 162

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Jose Alejandro Espitia Ramirez.
Nombres y Apellidos

C.C. 1013682783
Tipo de documento / N° de documento

27.
Edad (Años)

Medicina Legal.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Anatilde Espitia Ramirez.
Nombres y Apellidos

CC 38241745.
Tipo de documento / N° de documento

Hijo.
Parentesco

AC 12-81 B-09.
Dirección

3163684340 - 3134624482
Teléfono josbrida2711@gmail.com.

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 06/03/2024.	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 vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Fecha destino final:

Lugar de destino final:

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 104 de 162

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Alfiso de los Dary María Padilla Calera.
Nombres y Apellidos

D. F. — Tipo de documento
24033420507083 — N° de documento
0 — Edad (Años)
Sociedad De Cirugia Hospital de San José — Lugar de ubicación del cuerpo
Martires

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Diana Marlen Nieto Torres.
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
52327003 — N° de documento
Trabajadora Social Hospital S.J. — Parentesco
calle 10#18-75 — Dirección
3112404062 - 3007899974
Teléfono serviciostrabajosocial@hospitaldesanjo
.org.co.

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 06/03/2024	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 (Diana Nieto)

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante (Diana Nieto)

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 105 de 162

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Ernesto Jose Iguaran Silva
Nombres y Apellidos

CC. D.E — 6848769.
Tipo de documento — N° de documento

28.
(Años)

Medicina legal.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Y Misleydi Encarnación Barrios
Nombres y Apellidos

CC — 80.743.381.
Tipo de documento — N° de documento

No Aplica.
Parentesco

Cll 17 # 15-31
Dirección

300 620 96 73 - 300 867 70 89.
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 07-03-24	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

Miriam Malambo
Nombre y firma del profesional

Misleydi Barrios C.
Firma del tramitante

Obervaciones: trasladado a Venezuela por via a la Guajira. Ciudad fronteriza.

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Miriam Malambo
Nombre y firma del profesional

Misleydi Barrios C.
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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 106 de 162

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 del Carmen Gonzalez Paez.
Nombres y Apellidos

C.C — 52127445
Tipo de documento — N° de documento

52
Edad (Años)

KR 11A No 2 SUR 21 P12
Lugar de ubicación del cuerpo

Localidad Antonio Nariño. Policarpa.

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Elvis Gonzalo Rodriguez Gonzalez.
Nombres y Apellidos

C.C — 1013609949
Tipo de documento — N° de documento

Hijo
Parentesco

KR 11A #2 SUR 21.
Dirección

3016909996 - 3003909377.
Teléfono alexa_rodriguez-147@hotmail.com.

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 11/03/2024	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 (restano)		
21. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: _____

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 107 de 162

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Carlos Fabian RuNIA Moreno
Nombres y Apellidos

NUIP — 1030501103
Tipo de documento — N° de documento

1
Edad (Años)

Clinica Infantil Colsubsidio
Lugar de ubicación del cuerpo

Calle 67 # 10 - 67.

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Juan David Albarracin Bohorquez
Nombres y Apellidos

C.C — 1016015310
Tipo de documento — N° de documento

NO Pariente
Parentesco

Calle 67 # 10 - 67.
Dirección

3123796327-7467310 Ext 75205
Teléfono juan.albarracinb0@colsubsidio.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 12/03/2024	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: Condiciones de salud del fallecimiento se dio Por COVID-19 por lo cual se Brindo Beneficio de Auxilio Funerario

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 108 de 162

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

Jean Claude saint-vil.
Nombres y Apellidos

DE — Tipo de documento
238975 — N° de documento

72
Edad (Años)

CL 49B SUR 28-61 El carmen.
Lugar de ubicación del cuerpo
Localidad Tunjuelito.

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Pedro Antonio Bruno Grandett
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
6865902 — N° de documento

NO Pariente
Parentesco

CL 49B SUR 28-61
Dirección

3106612513-3118563933
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 13/05/2024	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

Pedro antonio Bruno Grandett
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Pedro antonio Bruno Grandett
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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 109 de 162

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Hijo de Mileinis de Avila Gutierrez
Nombres y Apellidos

Certificado Defunción — 2403662051332 5
Tipo de documento — N° de documento

0
Edad (Años)

Hospital Universitario Clinica San Rafael.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

MILEINIS DE AVILA GUTIERREZ
Nombres y Apellidos

C C — 1082045924.
Tipo de documento — N° de documento

Madre.
Parentesco

TV 40 14 93
Dirección

3233385839 - 3006007763.
Teléfono de avilamileinis@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 14/03/2024	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 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

Mileinis De Avila Gutierrez
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Mileinis De Avila Gutierrez
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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 1 de 1

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

Armando cundumi cundumi — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento

13.103.969 — N° de documento

69 — Edad (Años)

Hospital Meissen. — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Janer Cundumi Sanchez — Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento

13.106.870 — N° de documento

Padre. — Parentesco

KR 6 ESTE 90 SUR 34-01 — Dirección

3125369174 - 3160685354 — Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 14/03/2024	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 aereo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Diocelina Rivera. O — Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Firma del tramitante

Fecha destino final: — Lugar de destino final:

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Jeremias Eduards Mares Diaz
Nombres y Apellidos

Salvoconducto — 1500909
Tipo de documento — N° de documento

3 años
Edad (Años)

(INC) Instituto Nacional de Cancerologia.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Maria Mercedes Diaz Espinola.
Nombres y Apellidos

Salvoconducto — 1500913
Tipo de documento — N° de documento

Madre
Parentesco

Kr 14 No 54-59.
Dirección

318 8513465 - 317 878 0060
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 14/03/2019	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: Maria Diaz 1500913

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: _____ Lugar de destino final: Maria Diaz 1500913

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 112 de 162

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

Cilenia del carmen Hernandez
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
41303023 — N° de documento

89.
Edad (Años)

KR 18A 78 SUR 61
Lugar de ubicación del cuerpo

Bogotá 2° Sector. Localidad 19 Ciudad Bolivar.

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Lucy Esperanza Hernandez.
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
39727084. — N° de documento

Hija.
Parentesco

KR 18A 78 SUR 61.
Dirección

3233986822 —
Teléfono estelaninohernandez@gmail.com.

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 15/03/2024	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 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

Lucy Esperanza Hernandez.
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Lucy Esperanza
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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 113 de 16

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Erick Santiago Pachon Castiblanco
Nombres y Apellidos

NUIP | 1023424313
Tipo de documento | N° de documento

0
Edad (Años)

Hospital Fundación La Misericordia.
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Mercy Castiblanco Cuatteros.
Nombres y Apellidos

CC | 1055963223
Tipo de documento | N° de documento

Madre.
Parentesco

CL 81 SUR No 88 C 05 P12.
Dirección

3138063727 - 3013569865.
Teléfono - Mercycastiblanco22@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD	VERIFICACIÓN
	Fecha: 15/03/2024.	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

Mercy Castiblanco G.
Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional

Mercy Castiblanco G.
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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 114 de 162

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD Y VERIFICACIÓN SERVICIO FUNERARIO	Código: FOR-PSS-080 Versión: 3 Fecha: Memo I2019050080 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Ignacio Rafael Lascano Calceta
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1248763 — N° de documento
33 — Edad (Años)
Clinica Colsubsidio de Roma
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Yudis Esther Ulloa Gutierrez
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1083455092 — N° de documento
Compañera Sentimental
Parentesco
CRA 68A #55A Sur - 33
Dirección
3152001729
Teléfono ulloagutierrezyudyseesther@hot

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 15/03/2024	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 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 — Yudis Ulloa — Firma del tramitante

Obervaciones:

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Nombre y firma del profesional — Yudis Ulloa — 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-060 Versión: 3 Fecha: Memo I2019050060 - 03/12/2019 Página: 1 de 1

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 115 de 162

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Yoshan Antonio Alvarez Molina
Nombres y Apellidos

Certificado de Defunción — 1040352205197945
Tipo de documento — N° de documento

0
Edad (Años)

Hospital Universitario Mayor Méderi
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Yohandery Coromoto Molina Barrena
Nombres y Apellidos

PPT — 5362585
Tipo de documento — N° de documento

Madre
Parentesco

KR 193 # 22-20
Dirección

3223193648 - 3143679565
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 19/03/2024	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:

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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 1 de 1

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

NUMERO DE SOLICITUD [ ] NUMERO DE FICHA SIRBE [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Beatriz Amparo cardona cardona.
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
21481398 — N° de documento
48 — Edad (Años)
Hospital Santa clara. — Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Jhonatan David Cabezas Cardona.
Nombres y Apellidos

CC — Tipo de documento
1000349531 — N° de documento
Hijo — Parentesco
Cl 32 A Bis A SUR 14D 26. — Dirección
3212858980 - 3108756968 — Teléfono
cabezasjhonatan116@gmail.com

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 19/03/2024	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:

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

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: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Marlene Cegarra
Nombres y Apellidos

D.E — 6.454.468
Tipo de documento — N° de documento

...
Edad (Años)

Cuerpo en Casa
Lugar de ubicación del cuerpo

IDENTIFICACIÓN DEL TRAMITANTE

Amanda Muriel Cegarra Cegarra
Nombres y Apellidos

PPT — (26483374) 52494498
Tipo de documento — N° de documento

Hija
Parentesco

C/ 02A SUR No 11 ESTE 06
Dirección

3208682861 - 3013565383
Teléfono

SERVICIOS	SOLICITUD Fecha: 19/03/24	VERIFICACIÓN Fecha: 27/03/24
1. Cofre o ataúd		
2. Velación		
3. Arriendo de bóveda		
4. Cremación	✓	✓
5. Traslado del cuerpo dentro de la ciudad	✓	✓
6. Arreglo del cuerpo	✓	✓
7. Arreglo floral		
8. Transporte de acompañantes		
9. Cinta membreteada		
10. Tramites y diligencias	✓	✓
11. Servicio religioso o Exequias		
12. Carteles		
13. Autoservicio de cafetería		
14. Urna de cenizas	✓	✓
15. Oratorio		
16. Tramite del registro extemporáneo		
17. Transporte adicional de acompañamiento en el distrito capital		
18. Traslado del cuerpo a otro lugar diferente del sitio de velación		
19. Impuesto de inhumación parque privado		
20. Cofre especial (restario)		
21. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante vía terrestre por kilómetro de distancia en ruta		
22. Traslado del cuerpo a alguna zona del país mediante Transporte aéreo		

SOLICITUD DEL SERVICIO

Diocelina Rivero. O — Amanda C
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Obervaciones: La familia se compromete con el valor del cofre. Se pone en parentesco el doc. incorrecto

VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Diocelina Rivero. O — Amanda C
Nombre y firma del profesional — Firma del tramitante

Fecha destino final: 21/03/2024 — Lugar de destino final: Jardines del Apogeo

Obervaciones:

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

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 118 de 162

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

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo
•Vivir •Sentir •Trascender

FECHA: 12 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Hisleidy Encarnacion.
APELLIDOS: Barrios
C.C. ☐ C.E. ☒ OTRO: 1.124.523.827. TEL: 3006209673.
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Ernesto Jose. Iguaran.
APELLIDOS: Silva. FECHA FALLECIMIENTO: 02/03/2024

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:

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: 1124523827

ID:

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 119 de 162

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

FECHA: 05 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Juliett
APELLIDOS: Martinez Manzon
C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO: P.P.T TEL: 3042371988.
NUMERO DE DOCUMENTO: 5186442 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hannie Franciely's de/ valle.
APELLIDOS: Gonzalez Martinez. FECHA FALLECIMIENTO: 03/03/2024
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:
ID: 5186442

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 120 de 162

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: 05 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Maria Ines
APELLIDOS: Marquez Rojas
C.C. [ ] C.E. [X] OTRO: 52034266 TEL: 3155393816
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jose Antonio
APELLIDOS: Marquez Rojas FECHA FALLECIMIENTO: 02/03/2024
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: 52034266.

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: 13 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Elvis Rodriguez Gonzalez

C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1013609449 TEL: 3003909377

O DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

E: María Del Carmen

OS: Gonzalez Paez

FECHA FALLECIMIENTO: 10 / 03 / 2024

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26eee-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 121 de 162

dines 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: Elvis Rodriguez

ID: 1013609449

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

FECHA: 13 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Angie paola

APELLIDOS: Agudelo

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: [ ] TEL.: 3236421193

NÚMERO DE DOCUMENTO: 1023860178 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Augusto alberto

APELLIDOS: Agudelo Montoya. FECHA FALLECIMIENTO: 06/03/24

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:

Agudelo Angie

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Angie Paola Agudelo Rodriguez

ID: 1023860178

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 122 de 162

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: 13 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Ruth Leonor
APELLIDOS: Vargas Valero
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 51.649 800 TEL: 3006409179
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Herminia
APELLIDOS: Valero Cardenas FECHA FALLECIMIENTO: 10 03 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: Ruth Leonor Vargas
ID: 51649800

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 123 de 162

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 124 de 162

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

FECHA: 16 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Javier Andumi

APELLIDOS:

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: [ ] NUMERO DE DOCUMENTO: 13106870 DE: TEL: 3125364179

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Armando

APELLIDOS: Andumi Andumi FECHA FALLECIMIENTO: 12/03/24

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:

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID: 13106870

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 125 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Mercy
APELLIDOS: Castiblanco Guatevez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3138063222
NUMERO DE DOCUMENTO: 1055963223 DE: Mercy Castiblanco

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Erick Santiago
APELLIDOS: Pachon Castiblanco FECHA FALLECIMIENTO: 14/03/24

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

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

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

	DESCRIPCION	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	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: Mercy Castiblanco G.
ID: 1055963223

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 126 de 162

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: 20 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Magdalena Amanda
APELLIDOS: Cegarra Cegarra
C.C. ☐ C.E. ☒ OTRO: PPT 5249498 TEL: 3013565383
NUMERO DE DOCUMENTO: _____ DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Mariscar
APELLIDOS: Cegarra
FECHA FALLECIMIENTO: 18/03/2024

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:

Amanda C

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Amanda de Cegarra
ID: PPT 5249498

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 127 de 162

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

FECHA: 20 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Jhonatan David Cabezas Cardona

APELLIDOS:

C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: _____ TEL: 3212858980

NUMERO DE DOCUMENTO: 1000349531 DE: Bogotá D.C

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Beatriz Amparo

APELLIDOS: Cardona Cardona FECHA FALLECIMIENTO: 17/03/24

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:

Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Jhonatan David Cabezas C.

ID: 1000349531

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 128 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Saúl David
APELLIDOS: Zabala Palacio
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3208981343
NUMERO DE DOCUMENTO: 79743854 DE: Bogotá

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Luis Antonio
APELLIDOS: Zabala Bello FECHA FALLECIMIENTO: 19/03/24

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:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Saúl David Zabala
ID: 79743854

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 129 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Frenesy Carolina
APELLIDOS: Rondon Valor
C.C. [ ] C.E. [ ] OTRO: PPT TEL: 3245093698
NUMERO DE DOCUMENTO: 5683819 DE: Colombia

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Alexandra ecarolina Valor
APELLIDOS: Valor FECHA FALLECIMIENTO: 18,03,24

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:

Frenesy Rondon
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Frenesy Rondon
ID: 5683819

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 130 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Diana Marlen
APELLIDOS: Nieto Toms
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: _____ TEL: 3112404062
NUMERO DE DOCUMENTO: 52.327.003 DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Luz Dary Maria Padilla G.
APELLIDOS: _____ FECHA FALLECIMIENTO: 2,3,24

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)	—				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Diana M Nieto
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Diana Marlen Nieto Toms
ID: 52.327.003

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 131 de 162

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo
•Vivir •Sentir •Trascender

Codigo: PS-F-35	
Version: 01	
Pagina: 01 de 01	
Fecha de Aplicación 20/05/2022	

FECHA: 27 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Dilan Esneider
APELLIDOS: Perez Deaquive
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3122740142
NUMERO DE DOCUMENTO: 1000353955 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Wendy Tatiana
APELLIDOS: Perez Deaquive FECHA FALLECIMIENTO: 20/3/2024
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	Atencion brindada por parte del personal de Jardines del Apogeo		✓			
2	Disposición del asesor(a) de Jardines del Apogeo frente a sus dudas o inquietudes		✓			
3	Limpieza de las instalaciones		✓			
4	Calidad de los servicios ofrecidos: (cofre, Transporte, arreglo floral, cinta membretada)		✓			

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Dilan Perez
Firma Solicitante del Servicio

Nombre: Dilan esneider Perez
ID: 1000353955

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 132 de 162

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: 27 | 3 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: German
APELLIDOS: Valderrama Casallas
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3192742406
NUMERO DE DOCUMENTO: 79.057.864 DE: ____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jaime
APELLIDOS: Guzman Matus FECHA FALLECIMIENTO: 13/3/2024

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:

Germán Valderrama

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID: 79.057.864 Bta

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113826-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 133 de 162

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

FECHA: 27 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Diana Paola Cuesta Mangoni
APELLIDOS:
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1076387109 TEL: 3154255137
NUMERO DE DOCUMENTO: DE: Tadó Choco

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Maria Angelica
APELLIDOS: Cordoba Cuesta FECHA FALLECIMIENTO: 23/03/24

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:

Diana Paola Cuesta M
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Diana Paola Cuesta Mangoni
ID: 1076387109

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 134 de 162

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: Maritustia leon
APELLIDOS:
C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO: Permiso ppt TEL: 3013411695
NUMERO DE DOCUMENTO: 5070171 DE: de Colombia

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Maritza Josefina
APELLIDOS: Borges Betancourt 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	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:

M

Maritustia
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Maritustia leon
ID: 5070171

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 135 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Genesis Tsoreth
APELLIDOS: Rengifo Nuñez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: Permiso TEL: 3148552398
NUMERO DE DOCUMENTO: 5064740 DE: Colombia

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Dorka Coromoto
APELLIDOS: Nuñez Ramirez FECHA FALLECIMIENTO: 23/03/2024

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:

Genesis Rengifo
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Genesis Rengifo
ID: 5064740

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 136 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: carlos alberto
APELLIDOS: Helendez Jaramillo
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3203541548.
NUMERO DE DOCUMENTO: 94383016 DE: ____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: carlos lopez Medina
APELLIDOS: ____ FECHA FALLECIMIENTO: 18 / 03 / 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)					NO APLICA

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Carlos A Helendez
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: 94383016
ID:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 137 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Angela Tatiana
APELLIDOS: Romero Huertas
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: _____ TEL: 3209838974
NUMERO DE DOCUMENTO: 1023905314 DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Manuel Arcangel
APELLIDOS: Romero Mancilla FECHA FALLECIMIENTO: 23,3,24

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:

Adriana Romero
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Adriana Romero
ID: 1023905314 Bta.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 138 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Daniela
APELLIDOS: Mora Vargas
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3108581390.
NUMERO DE DOCUMENTO: 1010205567 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Maria Yaneth
APELLIDOS: Perez Largo. FECHA FALLECIMIENTO: 23/03/2024
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: DANIELA MORA VARGAS
ID: 1010205567

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 139 de 162

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ENCUESTA SATISFACCION SERVICIOS SDIS

Jardines del Apogeo
•Vivir •Sentir •Trascender

Codigo	PS-F-35
Version	01
Pagina	01 de 01
Fecha de Aplicación	20/05/2022

FECHA: 14 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Pedro Antonio
APELLIDOS: Bruno Grandett
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO : TEL: 3106612513
NUMERO DE DOCUMENTO: 6865902 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jean Claude
APELLIDOS: Saint. Vil FECHA FALLECIMIENTO: 13/03/2024
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:

Pedro antonio Bruno G
Firma Sollcitante del Servicio
Nombre: 6865902
ID:

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 140 de 162

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: 03 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

NOMBRES: [illegible]
APELLIDOS: [illegible]
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3208102162
NUMERO DE DOCUMENTO: 80112229 DE: [illegible]

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: [illegible]
APELLIDOS: [illegible] FECHA FALLECIMIENTO: 26/02/2024

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		
1	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:

[illegible]
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: [illegible]
ID: 80112229

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 141 de 162

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: 03 03 2024

DATOS DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

NOMBRES: Fabio Alexander Cuicanza
APELLIDOS:
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3132482555
NUMERO DE DOCUMENTO: 79577691 DE: Bogotá

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Claudia Esther Ocampo
APELLIDOS: FECHA FALLECIMIENTO: 27/02/2024

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, dinta membretada)	X				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID: 79577684.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 142 de 162

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: 03 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

NOMBRES: Deheny
APELLIDOS: Blanco Romero
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO:
NUMERO DE DOCUMENTO: 4846018 DE: [illegible] TEL: 3011286772

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Daisy Josefina
APELLIDOS: Romero FECHA FALLECIMIENTO: 29/02/24

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:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Deheny Blanco Romero
ID: 4846018

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 143 de 162

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

FECHA: 06 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Alexandra
APELLIDOS: Machado Pulido
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 52.199.723 TEL: 322 3217534
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: carlos Alberto
APELLIDOS: castrillon Baena FECHA FALLECIMIENTO: 28/02/2024

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: 52199723

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 144 de 162

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: 8 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Amatilde
APELLIDOS: Espitia Ramirez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3136840340.
NUMERO DE DOCUMENTO: 38.241.745 DE: ____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: José Alejandro
APELLIDOS: Espitia Ramirez FECHA FALLECIMIENTO: 26/12/23

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

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

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

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

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

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

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Amatilde Espitia R
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Amatilde Espitia R
ID: 38241745

OK
Stan

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 145 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

NOMBRES: Jazmina Vargas
APELLIDOS:
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 39795792 TEL: 3196196500
NUMERO DE DOCUMENTO: DE: Bogota

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Cupertino
APELLIDOS: Vargas Ortiz FECHA FALLECIMIENTO: 05,03,024

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:

Jazmina Vargas

OBSERVACIONES:

Jazmina V
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:
ID: 39795792

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 146 de 162

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: 13 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

NOMBRES: Juan David
APELLIDOS: Albarracin Bohorquez.
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3123796327.
NUMERO DE DOCUMENTO: 1.016.015.310 DE: ____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Carlos Fabian
APELLIDOS: Ruiz Moreno. FECHA FALLECIMIENTO: 02 / 03 / 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:
Servicio protocolo covid.

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Juan David Albarracin B
ID: 1016015310 Bta

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 147 de 162

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: 14 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Milenis
APELLIDOS: De Avila Gutierrez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3233385839
NUMERO DE DOCUMENTO: 1.082.045.924 DE: ____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Hijo de Milenis
APELLIDOS: De Avila Gutierrez FECHA FALLECIMIENTO: 19,3,24

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 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:

Milenis De Avila Gutierrez
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Milenis De Avila Gutierrez
ID: 1.082.045.924

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 148 de 162

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: 15 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Maria Mercedes
APELLIDOS: Diaz Espinoza
C.C. [ ] C.E. [ ] OTRO: Salvo conducto TEL: 3178780060.
NUMERO DE DOCUMENTO: 27168248 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Jeremias Eduardo
APELLIDOS: Mares Diaz FECHA FALLECIMIENTO: 11/04/2024

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	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:

maria Diaz
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: maria Diaz
ID: 27.168.248

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 149 de 162

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 | 3 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Lucy Esperanza
APELLIDOS: Hernandez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 39721084 TEL: 3233986822
NUMERO DE DOCUMENTO: DE: USME

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Cirenia del Carmen Hernandez
APELLIDOS: Hernandez FECHA FALLECIMIENTO: 14/3/2024

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:

Lucy Esperanza
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Lucy Esperanza
ID: 39721084

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 150 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Yudis Esther
APELLIDOS: Ulloa Gutierrez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: ____ TEL: 3152001729
NUMERO DE DOCUMENTO: 1083455092 DE: Ciénaga

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Ignacio Rafael
APELLIDOS: Lascano Calceta FECHA FALLECIMIENTO: 15,3,2024

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 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)	NA				

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Yudis Ulloa
Firma Solicitante del Servicio

Nombre:

ID: 1083455092

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 151 de 162

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

FECHA: 19 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

NOMBRES: Yohn Deny Coronado
APELLIDOS: Molina Barrera.
C.C. [ ] C.E. [ ] OTRO: P.P.T TEL: 3223173648.
NUMERO DE DOCUMENTO: 5362585 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Yohan Antonio
APELLIDOS: Alvarez Molina FECHA FALLECIMIENTO: 17 / 03 / 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: Yohn Deny Molina
ID: 5362585

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 152 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Diana Paola
APELLIDOS: Cuesta Mangonis
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3154255137
NUMERO DE DOCUMENTO: 1076387109 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Maria Angel
APELLIDOS: Cordoba Cuesta FECHA FALLECIMIENTO: 19/03/2024

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.

	DESCRIPCION	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:

Diana P Cuesta M
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Diana Paola Cuesta Mangonis
ID: 1.076.387.109

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 153 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Gloria Patricia
APELLIDOS: Bastidas Gutierrez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1.007.311.690 TEL: 3114952036
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Gisell Xinena
APELLIDOS: Kerguelen Bastidas FECHA FALLECIMIENTO: 18/03/2024
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)					N.A.

SUGERENCIAS PARA MEJORAR EL SERVICIO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Gloria Patricia Bastidas Gutierrez.
ID: 1007311690

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 154 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Rosalba Arias
APELLIDOS: Rincon
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3125865495
NUMERO DE DOCUMENTO: 23925981 DE: Pesca Boyacá

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Yuly Nataly
APELLIDOS: Soreca Aria, FECHA FALLECIMIENTO: 19/03/2024

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:

Todo esta muy bien

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: Rosalba Arias R.
ID: 23925981

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 155 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Carlos Alberto
APELLIDOS: Roncancio Barbosa
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: _____ TEL: 3106305145
NUMERO DE DOCUMENTO: 19.297.615 DE: _____

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Alvaro
APELLIDOS: Rodriguez FECHA FALLECIMIENTO: 19,3 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:

ID: 19297615 ofq!

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 156 de 162

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 | 03 | 2024.

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Luis Enrique
APELLIDOS: Rincon Mirque
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: TEL: 3213911944.
NUMERO DE DOCUMENTO: 17.199.693. DE: 3

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Beatriz
APELLIDOS: Rincon Mirque FECHA FALLECIMIENTO: 16,03 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: Luis Enrique Rincon Mirque
ID: 17199693

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 157 de 162

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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Maria Guadalupe
APELLIDOS: Martinez Perez
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 51.935.679 TEL: 3125975811.
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Natividad
APELLIDOS: Martinez Perez FECHA FALLECIMIENTO: 19 / 03 / 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:

María Guadalupe Martinez

Firma Solicitante del Servicio
Nombre: 51935679.
ID:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 158 de 162

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: 23 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: Zenis
APELLIDOS: Hernandez
C.C. [✓] C.E. [ ] OTRO: P.P.T TEL: 3135790227
NUMERO DE DOCUMENTO: 4962525 DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Nancy Margot
APELLIDOS: Hernandez FECHA FALLECIMIENTO: 21 / 03 / 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: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 159 de 162

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ / 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 | 03 | 2024

DATOS DEL SOLICITANTE EL SERVICIO

NOMBRES: SEBASTIAN ATENCIA
APELLIDOS: CAMACHO ATENCIA
C.C. [X] C.E. [ ] OTRO: 1001175674 TEL: 3212194775
NUMERO DE DOCUMENTO: DE:

DATOS DE LA PERSONA FALLECIDA

NOMBRE: Erika Patricia
APELLIDOS: Atencia Retamoza FECHA FALLECIMIENTO: 20/03/24
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:

SEBASTIAN C.A.
Firma Solicitante del Servicio
Nombre: CAMACHO SEBASTIAN ATENCIA
ID: 1001175674

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 160 de 162

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO No4 CTO 9081-2023
JARDINES DEL APOGEO SA
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637 Creación: 2024-04-17 11:36:26
Estado: Finalizado Finalización: 2024-04-17 15:22:35

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

Elaboración: ELABORO

Nohora Isabel Ramirez Bohorquez
39696102
NRamirezB@sdis.gov.co
Nutricionista local
Subdireccion Local de Kennedy

Elaboración: ELABORO

LEDIS YURANY TIBAQUIRA PABON
1007098602
ltibaquira@sdis.gov.co
Apoyo a la Supervisión Financiera
SDIS

Elaboración: ELABORO

Judith Andrea Arias Sáenz
52753546
jariass@sdis.gov.co
Apoyo a la supervisión
Subdirección ICI

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 161 de 162

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO No4 CTO 9081-2023
JARDINES DEL APOGEO SA
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
Creación: 2024-04-17 11:36:26
Estado: Finalizado
Finalización: 2024-04-17 15:22:35

Escanee el código para verificación

Aprobación: APROBO

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

Revisión: REVISO

Dora Lilia Ballesteros Murcia
51895339
dballesteros08@outlook.es
Abogada Contratista
Secretaría Distrital de Integración Social

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637
2024-04-17T15:22:38-05:00 - Pagina 162 de 162

REPORTE DE TRAZABILIDAD

INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO No4 CTO 9081-2023
JARDINES DEL APOGEO SA
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240417-113626-26fee6-15146637 Creación: 2024-04-17 11:36:26
Estado: Finalizado Finalización: 2024-04-17 15:22:35

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.: 2024-04-17 11:36:29 Lec.: 2024-04-17 11:37:18 Res.: 2024-04-17 11:37:44 IP Res.: 191.156.235.39
Elaboración	LEDIS YURANY TIBAQUIRA PABON ltibaquira@sdis.gov.co Apoyo a la Supervisión Financiera SDIS	Aprobado	Env.: 2024-04-17 11:37:44 Lec.: 2024-04-17 11:40:39 Res.: 2024-04-17 11:41:09 IP Res.: 191.95.62.145
Elaboración	Nohora Isabel Ramirez Bohorquez NRamirezB@sdis.gov.co Nutricionista local Subdireccion Local de Kennedy	Aprobado	Env.: 2024-04-17 11:41:09 Lec.: 2024-04-17 11:43:47 Res.: 2024-04-17 11:45:29 IP Res.: 191.156.226.52
Revisión	PAMELA CAROLINA VALDÉS VÁSQUEZ pvaldes@sdis.gov.co REFERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCI	Aprobado	Env.: 2024-04-17 11:45:29 Lec.: 2024-04-17 11:51:13 Res.: 2024-04-17 11:51:15 IP Res.: 186.155.7.19
Revisión	Dora Lilia Ballesteros Murcia dballesteros08@outlook.es Abogada Contratista Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2024-04-17 11:51:15 Lec.: 2024-04-17 11:52:51 Res.: 2024-04-17 11:53:03 IP Res.: 179.19.80.240
Aprobación	MARITZA DEL CARMEN MOSQUERA PALACIOS mmosquera@sdis.gov.co SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CAR	Aprobado	Env.: 2024-04-17 11:53:03 Lec.: 2024-04-17 11:53:46 Res.: 2024-04-17 15:22:35 IP Res.: 190.159.24.132