



INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL
DE LA POLICÍA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
TRABAJO SOCIAL

GUÍA DE REQUISITOS SUBSIDIO FUNERALES

| No. | REQUISITO | OBSERVACIÓN | VERIFICADO |
|-----|---|--|--------------------------|
| 1 | Formulario | Llenar a mano o computador, debidamente firmado por el o la solicitante. (Padea, madre, hijo o viudo/a). | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Certificado, acta o inscripción de defunción | Verificar que los nombres estén correctos y que conste la causa del fallecimiento, caso contrario modificar el certificado de defunción. | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Factura | <p>*Datos de la Persona que canceló los servicios exequiales (Nombres completos, cédula de identidad).</p> <p>*Nombre de la persona a quien se le brindó el servicio funerario (nombre del causante).</p> <p>*Fecha de emisión (la factura debe coincidir con la del fallecimiento o en su efecto debe ser después de la misma)</p> <p>*Si la factura se encuentra detallada (con los servicios que la funeraria prestó debe estar con los valores unitarios correspondientes).</p> <p>*En el caso de factura manuales (verificar en la página del SRI en línea https://srienlinea.sri.gob.ec/sri-en-linea/inicio/NAT que la actividad esté acorde al servicio que brinda).</p> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Formulario de descuento por cobro indebido de pensiones | Documento indispensable unicamente para afiliados PASIVOS Y MONTEPIADOS | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Relación del solicitante con el cuasante | El pago se realiza a los familiares directos (Viuda, hij@s, padre o madre). En los casos de convivientes, yernos, nueras y nietos deben presentar una autorización (se adjunta modelo). | <input type="checkbox"/> |