FUTURO
Servicios Exequiales

**Razón Social:** FUTURO S.A
**RUC:** 80025954-8
***Teléfono:*** 6880000
**Dirección:** San Martin 615 esq. Sucre
**Localidad:** Asuncion
www.futuro.com.py

## INFORME DE SERVICIO

**FECHA:** 26/12/2021
***Nº DE SERVICIO:*** 34

Señor/es:
**POLICIA NACIONAL**
Paraguayo Independiente e/ Chile y Nstra. Sra. De la Asunción
**Nº DE CONTRATO: 94/2021**
**CANTIDAD DE SERVICIOS REALIZADOS:** 34 (Treinta y cuatro)
**Nº DE FACTURA:** _____

| Nº | FECHA DE SERVICIO | NOMBRE Y APELLIDO DEL FALLECIDO | C.I. Nº | LUGAR DE VELATORIO | RESPONSABLE | PARENTESCO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | 26/12/2021 | CARLOS ENRIQUE BERGMANN MENDEZ | 1.300.323 | COMPLEJO SAN MARTIN - SALA NOGAL | DIANA CLARA E. BERGMANN MENDEZ | HERMANA |

| DIFERENCIA DE KILOMETRAJE | CIUDAD DE DESTINO | KM RECORRIDO | EXCESO | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | - | - | - | - | - |

FIRMA
Diana Bergmann
FAMILIAR DEL FALLECIDO

FIRMA
FUTURO S.A.

FUTURO
Servicios Exequiales

26/12/2021

CONSTANCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Por la presente dejo constancia que en fecha 26/12/2021 FUTURO S.A. procedio a brindar el servicio de sepelio de CARLOS ENRIQUE BERGMANN MENDEZ
Manifiesto mi total conformidad con relacion a los servicios indicados por FUTURO S.A.

DATOS GENERALES
- Cliente: BERGMANN MENDEZ CARLOS ENRIQUE
- Código: 1410385 Fecha:26/12/2021
- Domicilio:
- Parentesco:
- Sucursal:ASUNCION

DATOS DEL EXTINTO
- Nombre Extinto CARLOS ENRIQUE BERGMANN MENDEZ
- Nro. Doc. C.I. 1300323
- Edad 50
- Fecha 25/12/2021
- Lugar de Fallecimiento DOMICILIO PARTICULAR
- Causa EN ESTUDIO MEDICINA LEGAL

DETALLES DEL SERVICIO

| Descripción | Cantidad | Articulo |
|---|---|---|
| TRASLADO AL LUGAR DE VELATORIO - basico | 1 | TRASVELA |
| SERVICIO DE CARROZA FUNEBRE P/ TRASLADO A CEMENTERIO | 1 | CARROZATRASLADO |
| SERVICIO DE CAFETERIA | 1 | CAFYGAS |
| EXEQUIAS | 1 | EXQ |
| TARJETAS DE AGRADECIMIENTOS | 1 | TARJ |
| INSCRIPCION REGISTRO CIVIL | 1 | REGC |
| CERTIFICADO DE DEFUNCION | 1 | CERT |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | 1 | GADM |
| COMPLEJO VELATORIO SAN MARTIN | 1 | SCSM |
| LINEA FERETRO SUPER MEDIDA 1.7 | 1 | LFSM1.7 |
| CORONA DE FLORES | 1 | FLO |
| TANATOPRAXIA ASEGURADO | 1 | STA |

Servicios Fuera de cobertura: 0
Total a Pagar: 0
Yo BERGMANN MENDEZ CARLOS ENRIQUE me comprometo a realizar el pago antes de la culminacion de los servicios prestados.

Tanatopraxia: conjunto de practicas que se realizan, desarrollando y aplicando metodos tanto por su higienizacion, conservacion, embalsamamiento,
restauracion, reconstruccion y cuidado estetico del difunto, como para el soporte de su presentacion.
El proceso se realiza de acuerdo con las normas higienico-sanitarias, respetando los diferentes ritos religiosos y manejando las tecnicas y habilidades en relacion.
En este caso el contratante del servicio que opte por no contratar el servicio de Tanatopraxia deslinda de responsabilidad a la empresa FUTURO S.A.
en todo aquello que tenga relacion con el aspecto y deterioro en las condiciones de conservacion del difunto durante el tiempo del velatorio.

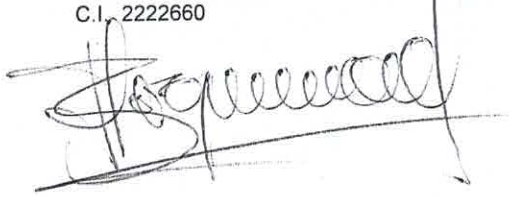
DETALLES DEL SERVICIO

Retiro extinto:
Entidad desde:DOMICILIO PARTICULAR
Traslada hasta: CENTRAL DE SERVICIOS
Entidad Hasta:

SERVICIO EN SALA / DOMICILIO
Sala: NOGAL SAN MARTIN Domicilio:SAN MARTIN 615 ESQ. SUCRE
Fecha Ingreso: 25/12/2021
Fecha Salida: 27/12/2021
Hora:08:00
Cementerio:JARDIN DE LA PAZ

Observaciones: LICITACION POLICIA NACIONAL - LINEA ESPECIAL COBERTURA COMPLETA TRATAMIENTO DE TANATOPRAXIA - FERETRO S. MEDIDA 6 CANTOS

BERGMANN MENDEZ DIANA CLARA ELIZABETH
C.I. 2222660



TASAS DEL REGISTRO CIVIL
REPUBLICA DEL PARAGUAY
2.000 Gs.
06403297
06403297
07382947
07382937

REPUBLICA DEL PARAGUAY

# MINISTERIO DE JUSTICIA

## DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

## CERTIFICADO DEL ACTA DE DEFUNCION

N°1497093

OFICINA N° 27

| OFICINA REGISTRAL | DATOS DE LA INSCRIPCIÓN | FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| Ykua Satĩ | / | / | 25 | diciembre | 2021 |
| | | TOMO DEL LIBRO | | FOLIO N° | ACTA N° |
| | | XIII | | 131. | 2361 |

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA FALLECIDA
Carlos Enrique Bergmann Mendez

| SEXO | CÉDULA DE IDENTIDAD N° | ESTADO CIVIL |
|---|---|---|
| masculino | 1.300.323 | divorciado. |

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Capitán Bado, 16 de octubre de 1971.

DOMICILIO
Itambaré

LUGAR Y FECHA DE FALLECIMIENTO
Itambaré, 25 de diciembre de 2021

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL ÚLTIMO CONYUGE | CÉDULA DE IDENTIDAD N° |
|---|---|
| | |

OBSERVACIONES
/

| DATOS DE LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO | LUGAR Y FECHA |
|---|---|
| | ASUNCION 25 de diciembre de 2021 |

| EJECUTOR | REVISOR | |
|---|---|---|
| REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Oficina N° 1 Ykua Satĩ Asunción | REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Oficina N° 1 Ykua Satĩ Asunción | Abg. Carlos A. Salcedo Bernal Oficial de Registro Civil |
| FIRMA Y SELLO | FIRMA Y SELLO | FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO |

*NOTA: PARA LA VALIDEZ DEL PRESENTE CERTIFICADO DEBERA TENER ADHERIDA LAS ESTAMPILLAS CORRESPONDIENTES A LAS TASAS DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL*

El presente Certificado de Registro de defunción ha sido aprobado por Resolución N° 33/2002 de fecha 1 de abril de 2002, dictada por la Dirección General del Registro del Estado Civil, del Ministerio de Justicia.

*Obs.: El presente certificado de registro de defunción perderá todo valor de instrumento público si en él se observan tachaduras, borrones o enmiendas.*

MH.-Dirección Gral. del Tesoro Público - Dpto. de Valores Fiscales - Tel. 498191- Resolución D.G.T.P. N°17 de fecha 24/04/12- N° 1.000.001 al 1.500.000.-

FUTURO
Servicios Exequiales

**Razón Social:** FUTURO S.A
**RUC:** 80025954-8
**Teléfono:** 6880000
**Dirección:** San Martin 615 esq. Sucre
**Localidad:** Asuncion
www.futuro.com.py

## INFORME DE SERVICIO

**FECHA:** 19/12/2021
**Nº DE SERVICIO:** 33

Señor/es:
**POLICIA NACIONAL**
Paraguayo Independiente e/ Chile y Nstra. Sra. De la Asunción
**Nº DE CONTRATO:** 94/2021
**CANTIDAD DE SERVICIOS REALIZADOS:** 33 (Treinta y tres)
**Nº DE FACTURA:**_____

| Nº | FECHA DE SERVICIO | NOMBRE Y APELLIDO DEL FALLECIDO | C.I. Nº | LUGAR DE VELATORIO | RESPONSABLE | PARENTESCO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 19/12/2021 | ALBERTO GALEANO LOPEZ | 3.939.602 | DOMICILIO - SANTA ROSA DEL AGUARAY | DANIELA LOPEZ DE GALEANO | MADRE |

| DIFERENCIA DE KILOMETRAJE | CIUDAD DE DESTINO | KM RECORRIDO | EXCESO | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | - | - | - | - | - |

Daniela Lopez
FIRMA

FIRMA

FAMILIAR DEL FALLECIDO

FUTURO S.A.

FUTURO
Servicios Exequiales

92

19/12/2021

CONSTANCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Por la presente dejo constancia que en fecha 19/12/2021 FUTURO S.A. procedio a brindar el servicio de sepelio de ALBERTO GALEANO LOPEZ
Manifiesto mi total conformidad con relacion a los servicios indicados por FUTURO S.A.

DATOS GENERALES
- Cliente: GALEANO LOPEZ ALBERTO
- Código: 1410352 Fecha:19/12/2021
- Domicilio:
- Parentesco:
- Sucursal:ASUNCION

DATOS DEL EXTINTO
- Nombre Extinto ALBERTO GALEANO LOPEZ
- Nro. Doc. C.I. 3939602
- Edad 40
- Fecha 19/12/2021
- Lugar de Fallecimiento DOMICILIO PARTICULAR
- Causa MUERTE SUBITA

DETALLES DEL SERVICIO

| Descripción | Cantidad | Articulo |
|---|---|---|
| TRASLADO AL LUGAR DE VELATORIO - basico | 1 | TRASVELA |
| FORMOLIZACION | 1 | FORMOL |
| CAPILLA ARDIENTE ELECTRICA CON CRISTO ILUMINADO | 1 | clasica CAPILLA |
| SERVICIO DE CARROZA FUNEBRE P/ TRASLADO A CEMENTERIO | 1 | CARROZATRASLADO |
| SERVICIO DE CAFETERIA | 1 | CAFYGAS |
| EXEQUIAS | 1 | EXQ |
| TARJETAS DE AGRADECIMIENTOS | 1 | TARJ |
| INSCRIPCION REGISTRO CIVIL | 1 | REGC |
| CERTIFICADO DE DEFUNCION | 1 | CERT |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | 1 | GADM |
| FERETRO BOVEDA 1.6 | 1 | LEFBOV1.6 |
| CORONA DE FLORES | 1 | FLO |

Servicios Fuera de cobertura: 0
Total a Pagar: 0
Yo GALEANO LOPEZ ALBERTO me comprometo a realizar el pago antes de la culminacion de los servicios prestados.

Tanatopraxia: conjunto de practicas que se realizan, desarrollando y aplicando metodos tanto por su higienizacion, conservacion, embalsamamiento.
restauracion, reconstruccion y cuidado estetico del difunto, como para el soporte de su presentacion.
El proceso se realiza de acuerdo con las normas higienico-sanitarias, respetando los diferentes ritos religiosos y manejando las tecnicas y habilidades en relacion.
En este caso el contratante del servicio que opte por no contratar el servicio de Tanatopraxia deslinda de responsabilidad a la empresa FUTURO S.A.
en todo aquello que tenga relacion con el aspecto y deterioro en las condiciones de conservacion del difunto durante el tiempo del velatorio.

DETALLES DEL SERVICIO

Retiro extinto:
Entidad desde:DOMICILIO PARTICULAR
Traslada hasta: FUNERARIA PAX AMAMBAY
Entidad Hasta:

SERVICIO EN SALA / DOMICILIO
Sala: DOMICILIO Domicilio:DOMICILIO SANTA ROSA
Fecha Ingreso: 19/12/2021
Fecha Salida: 20/12/2021
Hora:00:00
Cementerio:SANTA ROSA DEL AGUARAY

Domicila Lopez

Observaciones: LINEA ESPECIAL COBERTURA COMPLETA - LICITACION POLICIA NACINAL

LOPEZ DE GALEANO DANIELA
C.I. 1919784

Daniela Lopez

42

TASAS DEL REGISTRO CIVIL
REPUBLICA DEL PARAGUAY
50 Serie A
07329485
07329495
06348875
06348865

REPUBLICA DEL PARAGUAY

# MINISTERIO DE JUSTICIA

## DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

## CERTIFICADO DEL ACTA DE DEFUNCION

Nº1489639

OFICINA Nº: 177

| OFICINA REGISTRAL | DATOS DE LA INSCRIPCIÓN | FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| Santa Rosa del Aguaray | | | 20 | Diciembre | 2021 |

| TOMO DEL LIBRO | FOLIO Nº | ACTA Nº |
|---|---|---|
| II. 2021 | 160 | 189 |

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA FALLECIDA: Alberto Galeano López

| SEXO | CÉDULA DE IDENTIDAD Nº | ESTADO CIVIL |
|---|---|---|
| Masculino | 3.939.602 | Soltero |

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Nueva Germania, 04 de diciembre de 1991

DOMICILIO: Sta Rosa del Aguaray

LUGAR Y FECHA DE FALLECIMIENTO: Sta Rosa del Aguaray, 19 de diciembre de 2021

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL ULTIMO CONYUGE | CÉDULA DE IDENTIDAD Nº |
|---|---|
| | |

OBSERVACIONES:

| DATOS DE LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO | LUGAR Y FECHA |
|---|---|
| | Santa Rosa del Aguaray, 20/12/2021 |

EJECUTOR — REVISOR

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL * DEPARTAMENTO SAN PEDRO * OFICINA Nº 117 STA ROSA DEL AGUARAY *

Alcides Bernal Estigarribia
Registro del Estado Civil
FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO

Alcides Bernal Esti[illegible]
Registro del Estado
FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

*NOTA: PARA LA VALIDEZ DEL PRESENTE CERTIFICADO DEBERA TENER ADHERIDA LAS ESTAMPILLAS CORRESPONDIENTES A LAS TASAS DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL*

El presente Certificado de Registro de defunción ha sido aprobado por Resolución Nº 33/2002 de fecha 1 de abril de 2002, dictada por la Dirección General del Registro del Estado Civil, del Ministerio de Jus

*Obs.: El presente certificado de registro de defunción perderá todo valor de instrumento público si en el se observan tachaduras, borrones o enmiendas*

MH.-Dirección Gral. del Tesoro Público - Dpto. de Valores Fiscales - Tel. 498191- Resolucion D.G.T.P. Nº17 de fecha 24/04/12- Nº 1.000.001 al 1.500.000.-

FUTURO
Servicios Exequiales

**Razón Social:** FUTURO S.A
**RUC:** 80025954-8
**Teléfono:** 6880000
**Dirección:** San Martin 615 esq. Sucre
**Localidad:** Asuncion
www.futuro.com.py

## INFORME DE SERVICIO

**FECHA:** 19/12/2021
**N° DE SERVICIO:** 32

Señor/es:
**POLICIA NACIONAL**
Paraguayo Independiente e/ Chile y Nstra. Sra. De la Asunción
**N° DE CONTRATO: 94**/2021
**CANTIDAD DE SERVICIOS REALIZADOS:** 32 (Treinta y dos)
**N° DE FACTURA:**_____

| N° | FECHA DE SERVICIO | NOMBRE Y APELLIDO DEL FALLECIDO | C.I. N° | LUGAR DE VELATORIO | RESPONSABLE | PARENTESCO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 32 | 19/12/2021 | JOSE MARCELO ALMADA CARTAMAN | 6.337.845 | DOMICILIO - YVYCUI | CRISTHIAN DAVID FIGUEREDO | HERMANO |

| DIFERENCIA DE KILOMETRAJE | CIUDAD DE DESTINO | KM RECORRIDO | EXCESO | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | YBYCUI - RINCON GUAZU | 143 | 43 | 15,000 | GS. 645.000 |

FIRMA

FAMILIAR DEL FALLECIDO
Cristhian Figueredo

FIRMA

FUTURO S.A.

FUTURO
Servicios Exequiales

19/12/2021

CONSTANCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Por la presente dejo constancia que en fecha 19/12/2021 FUTURO S.A. procedio a brindar el servicio de sepelio de JOSE MARCELO ALMADA CARTAMAN
Manifiesto mi total conformidad con relacion a los servicios indicados por FUTURO S.A.

DATOS GENERALES
- Cliente: ALMADA CARTAMAN JOSE MARCELO
- Código: 1410350 Fecha:19/12/2021
- Domicilio:
- Parentesco:
- Sucursal:ASUNCION

DATOS DEL EXTINTO
- Nombre Extinto JOSE MARCELO ALMADA CARTAMAN
- Nro. Doc. C.I. 6337845
- Edad 22
- Fecha 19/12/2021
- Lugar de Fallecimiento LAMBARÉ
- Causa TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO SEVERO

DETALLES DEL SERVICIO

| Descripción | Cantidad | Articulo |
|---|---|---|
| TRASLADO AL LUGAR DE VELATORIO - basico | 1 | TRASVELA |
| MORTAJAS | 1 | MORT |
| CAPILLA ARDIENTE ELECTRICA CON CRISTO ILUMINADO | 1 clasica | CAPILLA |
| SERVICIO DE CARROZA FUNEBRE P/ TRASLADO A CEMENTERIO | 1 | CARROZATRASLADO |
| SERVICIO DE CAFETERIA | 1 | CAFYGAS |
| EXEQUIAS | 1 | EXQ |
| TARJETAS DE AGRADECIMIENTOS | 1 | TARJ |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | 1 | GADM |
| FERETRO BOVEDA 1.6 | 1 | LEFBOV1.6 |
| CORONA DE FLORES | 1 | FLO |

Servicios Fuera de cobertura: 0
Total a Pagar: 0
Yo ALMADA CARTAMAN JOSE MARCELO me comprometo a realizar el pago antes de la culminacion de los servicios prestados.

Tanatopraxia: conjunto de practicas que se realizan, desarrollando y aplicando metodos tanto por su higienizacion, conservacion, embalsamamiento,
restauracion, reconstruccion y cuidado estetico del difunto, como para el soporte de su presentacion.
El proceso se realiza de acuerdo con las normas higienico-sanitarias, respetando los diferentes ritos religiosos y manejando las tecnicas y habilidades en relacion.
En este caso el contratante del servicio que opte por no contratar el servicio de Tanatopraxia deslinda de responsabilidad a la empresa FUTURO S.A.
en todo aquello que tenga relacion con el aspecto y deterioro en las condiciones de conservacion del difunto durante el tiempo del velatorio.

DETALLES DEL SERVICIO

Retiro extinto:
Entidad desde:FUNERARIA OJEDA
Traslada hasta: CENTRAL DE SERVICIOS
Entidad Hasta:

SERVICIO EN SALA / DOMICILIO
Sala: DOMICILIO Domicilio:YBYCUI - TACUARI
Fecha Ingreso: 19/12/2021
Fecha Salida: 20/12/2021
Hora:15:00
Cementerio:MUNICIPAL DE RINCON GUAZU

Observaciones: COBERTURA COMPLETA LINEA ESPECIAL - LICITACION POLICIA NACIONAL INSTALACION Y CIERRE DE SERVICIO A CARGO DE LA FUNERARIA SAN MIGUEL

FIGUEREDO CRISTHIAN DAVID Cristhian Figueredo

06378902

06378901

07359402

07359401

# MINISTERIO DE JUSTICIA

## DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

## CERTIFICADO DEL ACTA DE DEFUNCION

OFICINA N° 468

N°1498143

| OFICINA REGISTRAL | DATOS DE LA INSCRIPCIÓN | FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| Ibycuí | | | 19 | Diciembre | 2021 |
| | | TOMO DEL LIBRO | | FOLIO N° | ACTA N° |
| | | II | | 117 | 167 |

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA FALLECIDA

José Marcelo Almada Cartamán

| SEXO | CEDULA DE IDENTIDAD N° | ESTADO CIVIL |
|---|---|---|
| masculino | 6.337.845 | Soltero |

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

Ibycuí, 15 de Setiembre de 1.999

DOMICILIO

Ibycuí - Compañía Tacuary

LUGAR Y FECHA DE FALLECIMIENTO

Lambaré, 19 de Diciembre de 2021

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ULTIMO CONYUGE

CEDULA DE IDENTIDAD N°

OBSERVACIONES

DATOS DE LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

LUGAR Y FECHA

Ibycuí, 19 de Diciembre de 2021

EJECUTOR

REVISOR

Abg. Nimia Rivas
Firma Autorizada

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

NOTA: PARA LA VALIDEZ DEL PRESENTE CERTIFICADO DEBERA TENER ADHERIDA LAS ESTAMPILLAS CORRESPONDIENTES A LAS TASAS DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

FUTURO
Servicios Exequiales

**Razón Social:** FUTURO S.A
**RUC:** 80025954-8
**Teléfono:** 6880000
**Dirección:** San Martin 615 esq. Sucre
**Localidad:** Asuncion
www.futuro.com.py

## INFORME DE SERVICIO

**FECHA:** 27/12/2021
**N° DE SERVICIO:** 35

Señor/es:
**POLICIA NACIONAL**
Paraguayo Independiente e/ Chile y Nstra. Sra. De la Asunción
**N° DE CONTRATO: 94**/2021
**CANTIDAD DE SERVICIOS REALIZADOS:** 35 (Treinta y cinco)
**N° DE FACTURA:**_____

| N° | FECHA DE SERVICIO | NOMBRE Y APELLIDO DEL FALLECIDO | C.I. N° | LUGAR DE VELATORIO | RESPONSABLE | PARENTESCO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 27/12/2021 | JUAN FRANCISCO GALEANO CESPEDES | 2,117,065 | COMPLEJO SAN MARTIN - SALA NOGAL | TEODORO FRANCISCO GALEANO PAREDES | PADRE |

| DIFERENCIA DE KILOMETRAJE | CIUDAD DE DESTINO | KM RECORRIDO | EXCESO | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | - | - | - | - | - |

FIRMA
Teodoro F. Galeano Paredes.
FAMILIAR DEL FALLECIDO

FIRMA
FUTURO S.A.

27/12/2021

**FUTURO**
Servicios Exequiales

55

CONSTANCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Por la presente dejo constancia que en fecha 27/12/2021 FUTURO S.A. procedio a brindar el servicio de sepelio de JUAN FRANCISCO GALEANO CESPEDES
Manifiesto mi total conformidad con relacion a los servicios indicados por FUTURO S.A.

DATOS GENERALES

- Cliente Titulo:GALEANO CESPEDES JUAN FRANCISCO
- Cliente:GALEANO TEODORO FRANCISCO
- Código:1410389 Fecha:27/12/2021
- Domicilio: INGLATERRA N-183 C/ CPTAN. GRAU Bº TRINIDAD--ASUNCION-PARAGUAY
- Parentesco:
- Sucursal:ASUNCION

DATOS DEL EXTINTO

- Nombre Extinto JUAN FRANCISCO GALEANO CESPEDES
- Nro. Doc. C.I. 2117065
- Edad 35
- Fecha 27/12/2021
- Lugar de Fallecimiento VIA PUBLICA
- Causa FRACTURA CERVICA C5-C6

DETALLES DEL SERVICIO

| Descripción | Cantidad | Articulo |
|---|---|---|
| TRASLADO AL LUGAR DE VELATORIO - basico | 1 | TRASVELA |
| FORMOLIZACION | 1 | FORMOL |
| SERVICIO DE CARROZA FUNEBRE P/ TRASLADO A CEMENTERIO | 1 | CARROZATRASLADO |
| SERVICIO DE CAFETERIA | 1 | CAFYGAS |
| EXEQUIAS | 1 | EXQ |
| TARJETAS DE AGRADECIMIENTOS | 1 | TARJ |
| INSCRIPCION REGISTRO CIVIL | 1 | REGC |
| CERTIFICADO DE DEFUNCION | 1 | CERT |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | 1 | GADM |
| FERETRO BOVEDA 1.8 | 1 | LEFBOV1.8 |
| SALA SAN MARTIN NOGAL | 1 | SALASMNOGAL |
| CORONA DE FLORES(EXENTAS) | 1 | CFEX |

Servicios Fuera de cobertura: 0
Total a Pagar: 0
Yo GALEANO CESPEDES JUAN FRANCISCO me comprometo a realizar el pago antes de la culminacion de los servicios prestados.

Tanatopraxia: conjunto de practicas que se realizan, desarrollando y aplicando metodos tanto por su higienizacion, conservacion, embalsamamiento,
restauracion, reconstruccion y cuidado estetico del difunto, como para el soporte de su presentacion.
El proceso se realiza de acuerdo con las normas higienico-sanitarias, respetando los diferentes ritos religiosos y manejando las tecnicas y habilidades en relacion.
En este caso el contratante del servicio que opte por no contratar el servicio de Tanatopraxia deslinda de responsabilidad a la empresa FUTURO S.A.
en todo aquello que tenga relacion con el aspecto y deterioro en las condiciones de conservacion del difunto durante el tiempo del velatorio.

DETALLES DEL SERVICIO

Retiro extinto:
Entidad desde:VIA PUBLICA
Traslada hasta: CENTRAL DE SERVICIOS
Entidad Hasta:

SERVICIO EN SALA / DOMICILIO
Sala: NOGAL SAN MARTIN Domicilio:INGLATERRA N-183 C/ CPTAN. GRAU Bº TRINIDAD--ASUNCION-PARAGUAYSAN MARTIN 615 ESQ. SUCRE
Fecha Ingreso: 27/12/2021
Fecha Salida: 28/12/2021
Hora:10:00
Cementerio:MUNICIPAL DE GUARAMBARE

Observaciones: COBERTURA COMPLETA LINEA ESPECIAL - LICITACION POLICIA NACIONAL

GALEANO TEODORO FRANCISCO
C.I. 536577

TASAS DEL REGISTRO CIVIL
REPÚBLICA DEL PARAGUAY
2.000 Serie A
06415602

06415642
07395022
07395072

# MINISTERIO DE JUSTICIA

## DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

## CERTIFICADO DEL ACTA DE DEFUNCION

N°1497314

OFICINA N° 27

| OFICINA REGISTRAL | DATOS DE LA INSCRIPCIÓN | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| Ykua Satí | / | / | 27 | Diciembre | 2021 |

| TOMO DEL LIBRO | FOLIO N° | ACTA N° |
|---|---|---|
| XIII | 136 | 2366 |

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA FALLECIDA
Juan Francisco Galeano Cespedes

| SEXO | CÉDULA DE IDENTIDAD N° | ESTADO CIVIL |
|---|---|---|
| masculino | 2.117.065 | casado |

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
Asunción, 24 de junio de 1986

DOMICILIO
Asunción

LUGAR Y FECHA DE FALLECIMIENTO
Asunción, 27 de diciembre de 2021

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL ULTIMO CONYUGE | CÉDULA DE IDENTIDAD N° |
|---|---|
| | |

OBSERVACIONES

DATOS DE LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

LUGAR Y FECHA
ASUNCION 27 de diciembre de 2021

EJECUTOR
REGISTRO DEL ESTADO CIVIL
FIRMA Y SELLO

REVISOR
REGISTRO DEL ESTADO CIVIL
FIRMA Y SELLO

Ing. Carlos Salcedo Barrios
Oficial del Registro Civil
FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

*NOTA: PARA LA VALIDEZ DEL PRESENTE CERTIFICADO DEBERA TENER ADHERIDA LAS ESTAMPILLAS CORRESPONDIENTES A LAS TASAS DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL*

El presente Certificado de Registro de defunción ha sido aprobado por Resolución N° 33-2002 de fecha 1 de abril de 2002, dictada por la Dirección General del Registro del Estado Civil, del Ministerio de Justicia.

*Obs.: El presente certificado de registro de defunción perderá todo valor de instrumento público si en él se observan raspaduras, borrones o enmiendas.*

MH.-Dirección Gral. del Tesoro Público - Dpto. de Valores Fiscales - Tel. 498191.- Resolucion D.G.T.P. N°17 de fecha 24/04/12- N° 1.000.001 al 1.500.000.-