30

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: 30/9/2022
N° DE SERVICIO: 71

Señor/es:
POLICIA NACIONAL
Paraguayo Independiente e/ Chile y Nstra. Sra. De la Asunción
N° DE CONTRATO: 94/2021
CANTIDAD DE SERVICIOS RE. 71 (setenta y uno)
N° DE FACTURA:_____

N°	FECHA DE SERVICIO	NOMBRE Y APELLIDO DEL FALLECIDO	C.I. N°	LUGAR DE VELATORIO	RESPONSABLE	PARENTESCO
71	30/9/2022	ROCIO ELIZABETH PASCOTTINI FIGUEREDO	2.216.863	DOMICILIO LAMBARE	MARLENE RAUQEL SPERATTI DE MIERES	PRIMA

DIFERENCIA DE KILOMETRAJE	CIUDAD DE DESTINO	KM RECORRIDO	EXCESO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	**	**	**	**	**

FIRMA

FAMILIAR DEL FALLECIDO

FIRMA

FUTURO S.A.

POLICIA NACIONAL
ACTIVIDAD Y GASTOS DE LOS VEHICULOS
POLICIA NACIONAL

JOSÉ C. VERA GAMARRA
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02

POLICIA NACIONAL

JOSÉ C. VERA GAMARRA
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02

FUTURO
Servicios Exequiales

141

32

30/9/2022

CONSTANCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Por la presente dejo constancia que en fecha 30/9/2022 FUTURO S.A. procedio a brindar el servicio de sepelio de ROCIO ELIZABETH PASCOTTINI FIGUEREDO
Manifiesto mi total conformidad con relacion a los servicios indicados por FUTURO S.A.

DATOS GENERALES
- Cliente: PASCOTTINI FIGUEREDO ROCIO ELIZABETH
- Código: 1411988 Fecha:30/9/2022
- Domicilio:
- Parentesco:
- Sucursal:ASUNCION

DATOS DEL EXTINTO
- Nombre Extinto ROCIO ELIZABETH PASCOTTINI FIGUEREDO
- Nro. Doc. C.I. 2216863
- Edad 40
- Fecha 30/9/2022
- Lugar de Fallecimiento SANATORIO SAN ROQUE
- Causa INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DETALLES DEL SERVICIO

Descripción	Cantidad	Articulo
TRASLADO AL LUGAR DE VELATORIO - basico	1	TRASVELA
CAPILLA ARDIENTE ELECTRICA CON CRISTO ILUMINADO	1 clasica	CAPILLA
SERVICIO DE CARROZA FUNEBRE P/ TRASLADO A CEMEN	1 ERIO	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
Albun de Condolencias-Chico	1	ACCE009
TANATOPRAXIA	1	TANATO

Servicios Fuera de cobertura: 0
Total a Pagar: 0
Yo PASCOTTINI FIGUEREDO ROCIO ELIZABETH 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:SANATORIO SAN ROQUE
Traslada hasta: CENTRAL DE SERVICIOS
Entidad Hasta:

SERVICIO EN SALA / DOMICILIO
Sala: DOMICILIO Domicilio:LAMBARE
Fecha Ingreso: 30/9/2022
Fecha Salida: 1/10/2022
Hora:09:16
Cementerio:JARDIN DE LA PAZ

JOSE C. VERA GAMARRA
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02

SANATORIO SAN ROQUE
ELIGIO AYALA Nº 1933 Tel. 248 9000

33

XVIII REGION SANITARIA - CAPITAL

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Nº 145768
SISTEMA ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN

Segunda Parte: Para uso del Registro Civ
Autorización de inscripción para el Registro Civil de Defunción Nº

Causa de la Defunción: Insuficiencia respiratoria aguda — Sexo: M [ ] F [X] I [ ] — Edad: 40

Lugar de Defunción: Sanatorio San Roque — Fecha: 30 (Día) 09 (Mes) 22 (Año) — Hora: 14 : 10

Nº de Cédula de Identidad del/la Fallecido/a: 2.216.863 — Pueblo Indígena: No aplica

Nombres y Apellidos del/la Fallecido/a: Rocio Elizabeth Pascottini Figueredo

Nombres y Apellidos de la Madre: — Edad:

Nombres y Apellidos del Padre: — Edad:

Nombre y Apellidos del Profesional que asistió: Juan Mercado — Título: Médico — Nº de Reg.: 11.827 — Firma:

Dr. Juan Pablo M
Esp. en Clinica M.
Esp. en Terapia Int
Reg. Nº 1182

Nombre del Informante: Raquel Sperotti — Parentesco con el fallecido: Prima — C.I. Nº: 1466414 — Firma:

Nombre y Apellido del Funcionario del Establecimiento de Salud: — Firma:

Ciudad o Pueblo: — Día: — Mes: — Año:

POLICIA NACIONAL

JOSÉ C. VERA GAMARRA
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02

DIRECCION GENERAL DEL
REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

MINISTERIO DE JUSTICIA

DIRECCION DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

OFICINA REGISTRAL N° 27 YKUA SATI

ORDEN DE INHUMACION

Certifica: Rocio Elizabeth Pascottini Figueredo

Nacionalidad Paraguaya Sexo femenino edad 40

Estado Civil Soltero domicilio Lambare

falleció el día 30-09-22

A las 14:10 a consecuencia Insuficiencia respiratoria

Según el Dr. /a Juan Mercado

Registro Profesional N° 11.827

Se expide la constancia en Asunción el día 01

Del mes de Octubre del año 2022

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Oficina Nº 27 Ykua Sati Asunción

Abg. Carlos Alcides Salcedo Bernal
Oficial del Registro Civil

POLICIA NACIONAL

JOSÉ C. VERA GAMARRA
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02

36

TASAS DEL REGISTRO CIVIL

08397960

08397959

MINISTERIO DE JUSTICIA

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DEL ACTA DE DEFUNCION

OFICINA Nº 27

Nº 1581856

OFICINA REGISTRAL	DATOS DE LA INSCRIPCIÓN	FECHA	DÍA	MES	AÑO
Ykua Satí			01	Octubre	2022
		TOMO DEL LIBRO	FOLIO Nº	ACTA Nº	
		VIII	96	1336	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA FALLECIDA: Rocio Elizabeth Pascottini Figueredo

SEXO	CÉDULA DE IDENTIDAD Nº	ESTADO CIVIL
Femenino	2.216.863	Soltero

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Asunción; 27 de Setiembre de 1982

DOMICILIO: Lambare

LUGAR Y FECHA DE FALLECIMIENTO: Asunción; 30 de Setiembre de 2022

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

OBSERVACIONES:

DATOS DE LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: | LUGAR Y FECHA: ASUNCION, 01 de Octubre de 2022

EJECUTOR: FIRMA Y SELLO | REVISOR: FIRMA Y SELLO | FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Ag. Carlos A. Barreto Bernal
Oficial de Registro Civil

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 Justicia.

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

M.H. - Dirección Gral. del Tesoro Público - Dpto. Talleres de Valores Fiscales - Tel. 498 - 191- Resolución D.G.T.P. Nº 38 de fecha 25/11/2021 - Nº 1.500.000 - Rollos 100.000

JOSÉ OLIVERA GAMARRA
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02