23

FUTURO
Servicios Exequiales

Fact. Nº 396.

13/3/2024

CONSTANCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Por la presente dejo constancia que en fecha 3/3/2024 FUTURO S.A. procedio a brindar el servicio de sepelio de NESTOR DARIO GOIRI SALINAS
Manifiesto mi total conformidad con relacion a los servicios indicados por FUTURO S.A.

DATOS GENERALES
- Cliente: POLICIA NACIONAL
- Código: 1414476 Fecha:3/3/2024
- Domicilio: PYO INDEPENDIENTE S/N Casa 0 Mza 0 E/NTRA. SRA. DE LA ASUNCION-CENTRAL-ASUNCION-PARAGUARI
- Parentesco:
- Sucursal:ASUNCION

DATOS DEL EXTINTO
- Nombre Extinto NESTOR DARIO GOIRI SALINAS
- Nro. Doc. C.I. 4620972
- Edad 37
- Fecha 2/3/2024
- Lugar de Fallecimiento LUQUE
- Causa TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO GRAVE

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
ALBUM DE CONDOLENCIAS	1	ALBUM
SERVICIO DE CAFETERIA	1	CAFYGAS
EXEQUIAS	1	EXQ
TARJETAS DE AGRADECIMIENTOS	1	TARJ
INSCRIPCION REGISTRO CIVIL	1	REGC
CERTIFICADO DE DEFUNCION	2	CERT
HOMENAJE ONLINE	1	HOM
RETIRO DE CUERPO	1	RTCU
FERETRO BOVEDA 1.6	1	LEFBOV1.6
TANATOPRAXIA	1	TANATO
DIFERENCIA DE KILOMETRAJE	1	DKM

Servicios Fuera de cobertura: 0
Total a Pagar: 0
Yo POLICIA NACIONAL 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:LUQUE
Traslada hasta: CENTRAL DE SERVICIOS
Entidad Hasta:

SERVICIO EN SALA / DOMICILIO

POLICIA NACIONAL
GREGORIO RAMÓN FLOR CÁCERES
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02

FUTURO
Servicios Exequiales

Sala: DOMICILIO PARTICULAR Domicilio:PYO INDEPENDIENTE S/N Casa 0 Mza 0 E/NTRA. SRA. DE LA ASUNCION-CENTRAL-ASUNCION-PARAGUARI
Fecha Ingreso: 3/3/2024
Fecha Salida: 3/3/2024
Hora:20:16
Cementerio:

Observaciones: POLICIA NACIONAL

SALINAS ESPINOLA LEONORA
C.I. 1618586

POLICIA NACIONAL
AUTORIZACION Y GESTION DE LOS RECURSOS
POLICIA NACIONAL

GERARDO RAMÓN FLOR CÁCERES
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02

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

26

FECHA: 3/3/2024
N° DE SERVICIO: 50

Señor/es:
POLICIA NACIONAL
Paraguayo Independiente e/ Chile y Nstra. Sra. De la Asunción
Nº DE CONTRATO: 11/2024
CANTIDAD DE SERVICIOS 50 (Cincuenta)
Nº DE FACTURA:_____

Nº	FECHA DE SERVICIO	NOMBRE Y APELLIDO DEL FALLECIDO	C.I. Nº	LUGAR DE VELATORIO	RESPONSABLE	PARENTESCO
50	3/3/2024	NESTOR DARIO GOIRI SALINAS	4.620.972	DOMICILIO	LEONORA SALINAS ESPONILA	MADRE

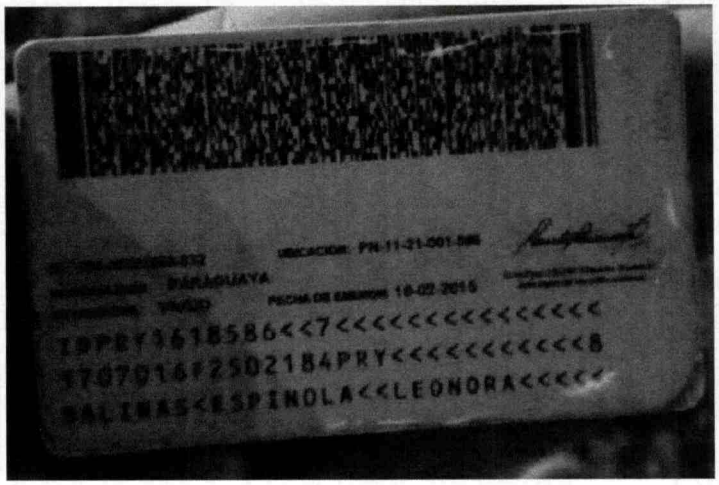
DIFERENCIA DE KILOMETRAJE CARROZA Y MINIBUS	CIUDAD DE DESTINO	KM RECORRIDO	EXCESO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SAN PEDRO YCUAMANDUYU	315 KM	250 KM	13	3.250.000

FIRMA

FIRMA

FAMILIAR DEL FALLECIDO

FUTURO S.A.



POLICIA NACIONAL
DEL PARAGUAY
ADMINISTRACION Y GESTION DE LOS RECURSOS
POLICIA NACIONAL

GREGORIO RAMON FLOR CÁCERES
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02

REPUBLICA DEL PARAGUAY
Cédula de Identidad Civil

APELLIDOS, NOMBRES
GOIRI SALINAS
NESTOR DARIO

FECHA DE NACIMIENTO
24-03-1986

SEXO
Masculino

LUGAR DE NACIMIENTO
SAN PEDRO

FECHA DE VENCIMIENTO
30-10-2029

4620972

6193330

IC: 101-23051986-134 UBICACION: PN-11-21-001-972

NACIONALIDAD: PARAGUAYA

ESTADO CIVIL: SOLTERO FECHA DE EMISION: 30-10-201

Crio.Ppal. MCP Reinaldo Lopez
Jefe Dpto. de Identificaciones

IDPRY4620972<<6<<<<<<<<<<<<<<<
8603245M2910301PRY<<<<<<<<<<<2
GOIRI<SALINAS<<NESTOR<DARIO<<<

POLICIA NACIONAL
ACTIVIDAD 2 GESTION DE LOS RECURSOS
POLICIA NACIONAL

GREGORIO RAMÓN FLOR CÁCERES
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02

Nº MF - 0061393

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
SISTEMA ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN

Para uso del Registro Civil
Autorización de Inscripción para el Registro Civil de Defunción

Causa de la Defunción: Traumatismo cráneoencefálico por caída de Motocicleta

Lugar de Defunción: Luque

Fecha de Defunción: 02 (Día) 03 (Mes) 24 (Año) Hora: 23:00

Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐ Indefinido ☐ Edad: 22

Nº de Cédula de Identidad del/la Fallecido/a: 4.620.972

Pueblo Indígena:

Nombres y Apellidos del/la Fallecido/a: Nestor Dario Goiri Salinas

Nombres y Apellidos de la Madre: Edad:

Nombres y Apellidos del Padre: Edad:

Nombres y Apellidos del Profesional que asiste: Roció Villasboa Título: Medico Nº de Reg.: 11.425 Firma y sello: Dra. Rocío Villasboa Médico Forense R. 11.425 Ministerio Público

Nombres del Informante: Parentesco con el fallecido: Conyuge C.I. Nº: 5.017.551 Firma:

Nombres y Apellidos del Oficial del Registro Civil: Firma y Sello:

Fecha de Expedición: 03 (Día) 03 (Mes) 24 (Año)

POLICIA NACIONAL
ACTIVIDAD 2 GESTION DE LOS RECURSOS
POLICIA NACIONAL

RETORIO RAMÓN FLOR CÁCERES
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02

31

TASAS DEL REGISTRO CIVIL
03249424
02599424

MINISTERIO DE JUSTICIA

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DEL ACTA DE DEFUNCION

N°1711143

PRECIO GS. 25.000
Res. DGREC N° 1029/2022

OFICINA N°: 101

OFICINA REGISTRAL	DATOS DE LA INSCRIPCIÓN	N. INSC	DÍA	MES	AÑO
San Pedro	=	=	3	Marzo	2024
		TOMO DEL LIBRO: I	FOLIO N°: 17 =	ACTA N°: 17 =	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA FALLECIDA: Néstor Dario Yoiri Galinas

SEXO: masculino
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: 4.620.972
ESTADO CIVIL: soltero

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: San Pedro, 24 de marzo de 1986

DOMICILIO: Luque

LUGAR Y FECHA DE FALLECIMIENTO: Luque, 2 de marzo del 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ULTIMO CONYUGE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°:

OBSERVACIONES:

GREGORIO RAMÓN FLOR CÁCERES
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02

DATOS DE LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO — LUGAR Y FECHA: San Pedro, 3 marzo 2024

EJECUTOR — FIRMA Y SELLO
REVISOR — FIRMA Y SELLO

Abg. Claudia Caballero de Núñez
Oficial del Registro Civil
Oficina Nº 101, San Pedro

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE

Abg. Claudia Caballero de Núñez
Oficial del Registro Civil
Oficina Nº 101, San Pedro

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 toda valor de instrumento público si en él se observan tachaduras, borrones o enmiendas.

M.E.F. - Dirección Gral. del Tesoro Público - Dpto. Talleres de Valores Fiscales - Tel. 498 - 191- Resolución D.G.T.P. N° 38 de fecha 25/11/2021 - N° 1.500.001 al 3.000.000.-

Nº MF - 0061393

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
SISTEMA ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN

Para uso del Registro C
Autorización de Inscripción para el Registro Civil de Defunci

Causa de la Defunción: Traumatismo craneoencefalico por herida de Proyectil de Arma de Fu

Lugar de Defunción: Luque

Fecha de Defunción: 02 (Día) 03 (Mes) 24 (Año) Hora: 23 : 0

Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐ Indefinido ☐ Edad: 37

Nº de Cédula de Identidad del/la Fallecido/a: 4.620.972 Pueblo Indígena:

Nombres y Apellidos del/la Fallecido/a: Nestor Dario Goiri Salinas

Nombres y Apellidos de la Madre: Edad:

Nombres y Apellidos del Padre: Edad:

Nombre y Apellidos del Profesional que asistió: Rocio Villasboa Título: Medico Nº de Reg.: 11.425 Firma y sello: Dra. Rocio Vill Médico Forense F Ministerio Pú

Nombre del Informante: Carmen Villagra Parentesco con el fallecido: concubina C.I. Nº: 5.017.551 Firma:

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

Distrito / Ciudad: Luque Fecha de Expedición: 03 (Día) 03 (Mes) 2 (A

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LOS RECURSOS POLICIA NACIONAL

GREGORIO RAMÓN FLOR CÁCERES
Comisario Principal MCP
Tesorero Actividad 02