

OTROS CONCEPTOS

1505

Permiso Construcción
Construcción Sep

PAGADO
13/12/23

FERETRO, TANATORIO, 1 CORONA, 1 CENERO, LIBRO,
CORREO N° 2, 1 RADIO, SERV. RELIGIOSO, GASTO CEMENTERIO,
(cura, cantor)
SUSCRIPCIÓN LÁPIDA.

981505335

1510 web ST:1

FALLECIDO: FILomena HERMITAS PAZ MARTÍNEZ

Fecha de fallecimiento 12 DE DICIEMBRE DE 2023

Domicilio R. JOSÉ OTERO /

Teléfonos: 673205661 (Esther/hija) E-mail:

151052085 SANTA L

CONCEPTOS		Servicio prest
Arca modelo <u>C-1</u>	Medida <u>1,90</u>	760
Capilla ardiente <u>TOURAL</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>Si</u>	81333
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV	52 + 2
Carroza traslado <u>RESIDENCIA AL COMPLETO</u>		180
Prensa <u>X</u>	<u>CORREO, MOD. TRES</u>	102
Radio <u>X</u>	<u>1 vez JUEVES</u>	350
Recordatorios fúnebres / tarjetas		107 44
Ómnibus acompañamiento		210 00
Turismo <u>15:45</u>	<u>RECOSER A JUAN EN CASA</u>	56 -
Certificado médico <u>X</u>	Registro Civil <u>SANTIAGO</u>	3
Carroza	Personal	180 + 11
Ayunt.º: Sepultura <u>BOISACA 10792</u>	<u>Concesión</u>	(dom)
Iglesia <u>CAPILLA COMPLETO</u>		145
Incineración	Urna:	55 100
Presencia ☒ SI ☐ NO	Destino	
Cantores <u>X JAVIER</u>	Funeral <u>X JUAN VENTURA</u>	60 (229)
Flores <u>1 CORONA ROSAS ROSAS: Tus Hijos e Hijos Políticos</u>		190
	<u>1 CENTRO 18 R. BLANCAS: Tus Biznietos</u>	150
	<u>1 Urna (R.B.) - bisnietos y nietos políticos</u>	190
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
		☐ Rosario
	<u>Vy AMORTAJAR</u>	33 20

7000

OMC

ORGANIZACION
MÉDICA Y FORENSE
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE MÉDICOS OFICIALES
DE ESPAÑA

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://verificados.scom.es
RCNCCVD6RY

Id electrónico/Id. electrónico



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105185534

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

Dña Hortensia Manlio Manlio-Delgado
D / Dña Hortensia Manlio Manlio-Delgado
en Medicina y Cirugía, colegiada/a en Madrid
en Medicina y Cirugía, colegiada/a en Madrid
y con ejercicio profesional en Sanidad de la Comunidad de Madrid
y con ejercicio profesional en Sanidad de la Comunidad de Madrid

CERTIFICADO de defunción de / CERTIFICADO de defunción de

Nombre del fallecido/a: FILICENA HERNANDEZ
Nombre do falecido/a: FILICENA HERNANDEZ
1º Apellido del fallecido/a: PAZ
1º Apellido do falecido/a: PAZ
2º Apellido del fallecido/a: MARTINEZ
2º Apellido do falecido/a: MARTINEZ

Fecha de nacimiento: 04 10 1934
Fecha de nacimiento: 04 10 1934
Documento de identidad: X D.N.I.
Documento de identidad: X D.N.I.
Número: 33177744-F
Número: 33177744-F
Documento: N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
Documento: N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
Número: -
Número: -

Hora y fecha de la defunción: 04:03 11 2023
Hora y fecha de la defunción: 04:03 11 2023
¿En qué municipio ocurrió la defunción?: Sanidad de la Comunidad de Madrid
¿En qué municipio ocurrió la defunción?: Sanidad de la Comunidad de Madrid
Domicilio particular: -
Domicilio particular: -
Centro hospitalario: X
Centro hospitalario: X
Residencia socio-sanitaria: -
Residencia socio-sanitaria: -
Residencia socio-sanitaria: -
Residencia socio-sanitaria: -
Lugar de trabajo: -
Lugar de trabajo: -
Otro lugar: -
Otro lugar: -

3,63 Euros Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros Derechos autorizados, I.V.A. incluido

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) Causas de defunción (consultar instrucciones en página 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tiempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) FALLO MULTIORGÁNICO
(a) FALLO MULTIORGÁNICO
Debido a/Debido a

(b) HIPERTENSION ARTERIAL
(b) HIPERTENSION ARTERIAL
Debido a/Debido a

(c) HEPATOPATIA CRÓNICA
(c) HEPATOPATIA CRÓNICA
Debido a/Debido a

(d) ABEYOCA RIZINOMA DE RECTO
(d) ABEYOCA RIZINOMA DE RECTO
Debido a/Debido a

II. Otros procesos³ / Otros procesos³
HEPATOMA CRÓNICO
HEPATOMA CRÓNICO
Debido a/Debido a

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / ¿Hubo indicios de muerte violenta?
SI/ SI No/Non X

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / ¿La defunción ocurrió como consecuencia directa o indirecta de?
Accidente de tráfico No/Non X Accidente laboral No/Non X
Accidente de tráfico SI/ SI Accidente laboral SI/ SI
Fecha del mismo: Día Mes Año
Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

000000

0

1 2 3 4 5 (ver instrucciones en página 2)
1 2 3 4 5 (consultar instrucciones en página 2)

01



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de FILOMENA HERMITAS PAZ MARTÍNEZ, con documento identificativo DNI, 33177714F según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte la de 12 de diciembre de 2023 , a las 21:03 horas, acaecida en el RUA ESCULTOR CAMILO OTERO 2, SANTIAGO DE COMPOSTELA.
EXPEDIENTE 20231214/04186

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 14 de DICIEMBRE de 2023.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
14/12/2023 10:58

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comproba-cion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:ra2k-kPCS-jRUv-zyX2