

OTROS CONCEPTOS

PAGADO *excluido recop.*

- Centro 24 RB Mexicana, Viernes 22
- Arca - 055 382516
- Centro 18 RB Familia Quintá Aller Web
- Carera 40 RB **PAGADO** Carreteras SL Web Tecluz
- Carera Selgado Carreteras SL
- Pol Paramera Parcerb D7 - 15 RB CA Carera
- 315376544 - Ana López 669865693
- ana@selgadocarreteras.com
- Wisco (18 RB) - **PAGADO** SENE **Web** Sima 084
- Wisco (Var 2) - **PAGADO** SENE **Web** S 083
- Centro 18 RB Familia Santalices Neta Web 5485

Familia Santalices } info@funerariaverea.es

FALLECIDO: OLGA JOSÉ SANTALICES CID

Fecha de fallecimiento 9 - ABRIL - 2025

Domicilio HOSPITAL CLÍNICO

Teléfonos: 640515835 (Wiguel Ángel) E-mail: jrodriguez2@santalices.es

ST: 288 SC: 124

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo 0	Medida 1'90	871'46
Capilla ardiente X S. Quintana	Sala Prep. Libro S	660 + 54 + 28'25
Gestión funeraria X Si	☐ Tramitación UUV	173
Carroza traslado X HOSPITAL CLÍNICO - COMPLEJO APÓSTOL		108
Prensa X Carera Gallera Mat 4		490
Radio X Carera Mat 3		636'54
Recordatorios fúnebres / tarjetas No	CONSERVACIÓN - En campo	331'00
Ómnibus acompañamiento	Cocher pinché hundo	
Turismo id. 12:15: en Fariñas.	Cascho Omeze →	60'00
Certificado médico X Si	Registro Civil X SANTIAGO	3
Carroza X Si VNO	Personal X Si	178'90
Ayunt.º: Sepultura Bando (S. Pedro) → X Manuel (626310075)		178'90
Iglesia Iglesia de Fariñas St Antonio de Padua Fariñas.		91
Incineración X Si	Urna: X D. Garmilo	351
Presencia NO	Destino: X FUNERAL BANDO S. A. B.	110 (12142)
Cantores X Peliss	Funeral: X Ricardo Ugueta	X
Flores X Carera 40 R. Blancas "Tu espacio"		143
	Carera 40 R. Avarillas "Tus hijos e hijas"	143
	Carera 18 R. Blancas "Tus nietos"	80
☒ Sudario	☐ Cubrefúntos	27'30
☒ Acondicionamiento	☐ Rosario	73'50

FALLECIDO: Nombre OLGA JOSÉ SANTALICES CID D.N.I. N° 34390229 P
id. de los padres GUMERSINDO / CELINA
Naturaleza BANDE Provincia CHILENSE
Día, mes y año de nacimiento 19 - 03 - 1935
Profesión _____ Estado CASADA Domicilio AIDA RODRÍGUEZ
VIGURI, N°12, 2° C - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 18:45 horas del día 9 de ABRIL de 2025
Domicilio HOSPITAL CLÍNICO - SANTIAGO
Cementerio CREMATÓRIO CONGRESO APÓSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

LA SEÑORA

D/ña. Olga José Santalices Cid
~~Guernand Santalices~~ Natural de Bande - Chiloense

falleció en _____ en el día de _____ a los 90 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a José Rodríguez González

Hijos José, Raúl, Miguel Ángel y Olga María Rodríguez Santalices
Olga María (+)

Hijos políticos María Cecilia Rojas, María Mercedes Vicente, Ingrid Cabrera
y Juan José Quintanilla

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos María Jesús, Raúl (+), Gumersindo (+), María (+), Juan (+),
Pilar (+), Juan Luis (+) Santalices Cid

Hermanos políticos Si

→ Andrea, Sergio y Carlos; Boris; María Nelly y María; Adnan y Karla
Hijos políticos: Carlota y Diego

Nietos _____ Bisnietos No Tíos _____ Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción _____ y demás familiares _____

Funerales _____

en la iglesia de Faustinas

CASA MORTUORIA: Quimbura

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

Sta. María de Bande

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PAIS: ESP. NOMBRE: SANTALICES
NOMBRE COMPLETO: ROSARIO ESPINOSA
CID
SEXO: F
NOMBRE: OLGA JOSE
NOMBRE COMPLETO: OLGA JOSE ESPINOSA
FECHA: 19 03 1955
LUGAR: MADRID
NOMBRE COMPLETO: OLGA JOSE ESPINOSA
FECHA: 01 01 9999

SCLE

INFORMACION
34390229P



FALLECIDA

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELLIGOS
RODRIGUEZ
SANTALICES

NOMBRE / NOME
JOSE MARIA

SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**
M **ESP**

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
04 06 1960

NUM. DOCUMENTO **VALIDEZ / VALIDEZ**
BIB133922 04 10 2028



DNI **35437666W** **544256**

SOLICITANTE (HIJO)

D./Dña. MURIA RODRIGUEZ JIMENEZ

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

con el número
co número

HOSPITAL CLÍNICO DE SANTIAGO

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 19

Mes 03

Año 1935

Sexo:

Varón

Mujer

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

34390229-P

Documento

de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

18:45

Día 09

Día 09

Mes 04

Mes 04

Año 2025

Año 2025

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de trabajo

Otro lugar

Otro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIO-RESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) INSUFICIENCIA CARDIACA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

(c) ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) INFECCIÓN POR SARS-COV2

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Si

No/Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?:

Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

No/Non

Accidente de tráfico

Sí/Si

Accidente laboral

Sí/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de OLGA JOSÉ SANTALICES CID
, con documento identificativo DNI, 34390229P según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 09 DE ABRIL DE 2025
a las 18:45 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

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 11 DE ABRIL DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
11/04/2025 11:00

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:BBsb-gbjZ-fVXN-RagU

CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA, EMBALSAMAMIENTO Y OTRAS PRACTICAS EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez	DNI: 33200436 M

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: COMPLEJO FUNERARIO APÓSTOL SANTIAGO
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO S.L.
Ubicación del establecimiento: RUA BOISACA, 11 - SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: DAVID DOMINGUEZ REY	DNI: 33293470 G
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado Nº 12/1700003550/SANP0108	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: OLGA JOSÉ SANTALICES CID			Nacionalidad: ESPAÑOLA
Dni/NIE/Pasaporte: 34390229P	Sexo: MUJER	Edad: 90	Fecha nacimiento: 19/ Marzo/1935
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 9 de abril de 2025, a las 18:45 h. EN SANTIAGO DE COMPOSTELA (A CORUÑA)			
Causa fallecimiento: NATURAL			
Destino final: INCINERACIÓN			

Siendo las 9:30 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:

- ☒ Conservación transitoria:
- ☐ Refrigeración
- ☐ Congelación
- ☒ Otros (descripción)

Técnica utilizada (descripción): Administración de líquido conservante (Arthyl 24, Thanyl 22) en cavidades, así como infiltración de planos musculares profundos y superficiales.

☐ Embalsamamiento:

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en carótida, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.

☐ Extracción de Marcapasos

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 140/2011 de fecha 4 de febrero de Ley de Policía Sanitaria Mortuoria.

En Santiago, a 11 de abril de 2025

El profesional que realiza la técnica

David Domínguez Rey
33293470G

DAVID DOMÍNGUEZ REY
33293470G
TANATOPRACTOR
12/1700003550/SAMP0108

Sello, nombre y Firma Representante de empresa

José Domínguez Pérez
33200436M



Funeraria - Tanatorio
Apóstol Santiago S.L.
CIF: B15657901
Rúa Boisaca, 11
15890 Santiago de Compostela
☎ 24 HORAS: 981 58 06 69

