



APOSTOL
FUNERARIA | TANATORIO

PRESUPUESTO

Telef. 24 hrs: 981580669

Complejo Funerario Apóstol - Rúa Boisaca, 11 - Santiago

SERVICIO DEFUNCIÓN DE		FECHA	30 de abril de 2025
MARÍA MANUELA SUÁREZ PENSADO			
SOLICITANTE			
Nombre	OCASO	D.N.I.	Válido año 202
Dirección		Teléfono	

Válido año 2025

CONCEPTO				IMPORTE	IVA
Arca de madera				611,50 €	21%
Tanatorio Apóstol - Val de Barcala				470,00 €	21%
Sala preparación				54,00 €	21%
Libro de firmas				28,25 €	21%
Gestión funeraria				173,00 €	21%
Coche y personal recogida domicilio mortuorio				107,00 €	21%
Radio Negreira				20,00 €	21%
Reparto esquelas murales				131,00 €	21%
Impreso médico				3,00 €	21%
Coche fúnebre conducción				178,50 €	21%
Coche con flores				88,75 €	21%
Personal				129,50 €	21%
Servicio de inhumación				125,00 €	21%
Sábana sudario				27,10 €	21%
Acondicionamiento				73,50 €	21%
Servicio campana				70,00 €	21%
Coro				120,00 €	21%
Recordarios fúnebres				23,00 €	21%
Corona: Tu hermano y sobrinos				143,00 €	10%
Centro: José Manuel y Marisol				70,00 €	10%
Centro: Tus bisobrinas				70,00 €	10%
SUPLIDOS				IMPORTE	
Funeral				200,00 €	
Base imponible	IVA	Importe IVA	TOTAL	SUPLIDOS	TOTAL PRESUPUESTO
2.433,10 €	21%	510,95 €	2.944,05 €		
283,00 €	10%	28,30 €	311,30 €		
				200,00 €	3.455,35 €

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105612971

Colegio de

de

Nº Certificado/Nº certificado



Sello del Colegio

Colegio emisor
Código de barrasNº de colegiatura
Nº de colegiaturaD./Dña Lucrecia Zugazaga Guzmán
D./Dña la Comera
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
y con ejercicio profesional encon el número
co númeroNº de colegiatura
Nº de colegiatura

2044

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nombre do falecido/a:

MARIA MANUELA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

SUAREZ PÉREZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

PENSADO

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento

D.N.I.

Número:

de identidad:

D.N.I.

Número:

Documento

Pasaporte

Número:

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 : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

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

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de traballo

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) FIBRILACION AURICULAR

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) HTA

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

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

SI/SI

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

SI/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

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Accidente de tráfico

SI/SI

Accidente laboral

SI/SI

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

□□□□□□

□□

111111

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na páxina 2)

01