

OTROS CONCEPTOS

ENTRO (18 RBL): FAMILIA FREIRE CHAVEZ (ERE)

FALLECIDO: Manuel Ránchez Portón

Fecha de fallecimiento 8-1-2026

Domicilio El Limico - 0 Riel 15. Anxela

Teléfonos: 686 682 445.

E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	Medida	84238	590
Capilla ardiente	Sala Prep.	Libro	460 55 17
Gestión funeraria	☐ Tramitación UUW		150
Carroza traslado	hospital - tándem		119
Vener	Caño. 2.		210
Prensa	Reporta ensueños - 60€		1136
Radio	15:45		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	107		
Ómnibus acompañamiento	10		
Turismo	id. Taxi		
Certificado médico	Si		
Registro Civil	Rancicay		3
Carroza	Personal		162 130
Ayunt.º: Sepultura	Rnalo		
Iglesia	Santa Mª de Anxela		1 1650
Incineración	Urna: (Recosido restos + radio)		70
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	5070
Cantores	Carlos	Funeral:	170
	Caño. Anxela y familia.		146
Flores	Caño. Primo.		146
	Caño. 2da. Blanca: Sica y Bruno.		95
			2360 7530

☐ Sudario ☐ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

2026
58
2

FALLECIDO:

Nombre Manuel Sanchez paton D.N.I. Nº 3333586-T
id. de los padres Arturo - Teresa
Naturaleza Buon Provincia Cauca
Día, mes y año de nacimiento 5-8-1954
Profesión Buon Estado Divorciado Domicilio Ricel c° 5. Antioquia

Fallecimiento:

Fecha: 8 horas del día 8 de Enero de 2026
Domicilio H. clinico
Cementerio Santa uª de Antioquia Ayunt.º Buon

Cónyuge:

Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

D/ña. Manuel Sanchez paton L SEÑOR

falleció en 0 Ricel. Antioquia en el día de 8-1-2026 a los 67 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Alejandra Irma Freire Gavido

Hijos políticos

Padres Arturo Sanchez Freire (+) Teresa paton Gavido (+)

Abuelos primos Hermanos: Dolores, Manuela, Teresa y Ramona Martinez

Padres políticos Sanchez y Marycarmona Jose Manuel

Hermanos paton Perez.

Hermanos políticos

Hermanos políticos

Hermanos políticos

Hermanos políticos

Hermanos políticos

Nietos Bisnetos Tios Sobrinos Donna Primos Si

y demás familia.- Conducción

Funerales Veremos 15:45

en la iglesia de Santa uª de Antioquia

CASA MORTUORIA: Apartado 2

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



253440

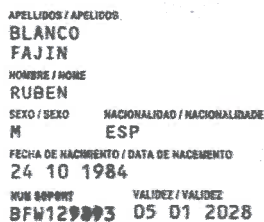
OS ANXELES
BRION
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BRION
A CORUÑA

HUO/A DE / FILLO/A DE
ARTURO / TERESA

FALLECIDO

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



680000

A BAÑA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO

A BAÑA
A CORUÑA

HUJOA DE / FILLOA DE
MANUEL / MARIA TERESA

SOLICITANTE

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105793861

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. MÓNICA OTERO IGLESIAS
D. / Dna.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
1 5 1 5 1 3 4 8 7
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MANUEL
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: SANCHEZ
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: PATRON
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 05 Mes 08 Año 1958
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33237586-X
Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número:
☐ 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 09:00 Día 08 Mes 01 Año 2026
Hora : minutos 09:00 Día 08 Mes 01 Año 2026

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?: SANTIAGO DE COMPOSTELA
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)

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) FALLO MULTIORGÁNICO
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) NEUMONÍA BILATERAL POR GRIPE A
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

(c)
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) HEPATITIS AGUDA ALCOHÓLICA
GRAVE
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ 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 ☒
Accidente de tráfico Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐ Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



Materia y procedimiento: Defunción - Inscripción de Defunción

Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a **09** de **ENERO** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a MANUEL SÁNCHEZ PATRÓN que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE nº 33237586X según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **08** de **ENERO** de **2026** a las 09:00 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

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



