

Fecha: 31-03-2023 Hora: 04:10

Servicio: Convenio

HOJA DE SERVICIO FUNERARIO

NOMBRE DEL AFILIADO:	JULIO CESAR AGUILAR QUESADA		
NÚMERO DE CÉDULA:	108920948	TELÉFONOS:	72059098 - 85016120
FORMA PAGO:	Depósito o Transferencia	ASOCIACIÓN:	
NOMBRE DEL FALLECIDO:	FLOR MARIA QUESADA PORRAS	PARENTESCO:	Padre / Madre
EDAD:	71	TALLA:	1,65
TIPO DE PATOLOGÍA:	Si	CUÁL:	PESO: 70KG
CAUSA DE LA MUERTE:	ENFERMEDAD RENAL CRONICA		
DONDE SE ENCUENTRA EL CUERPO:	SAN JOSE, GRANADILLA NORTE, URBANIZACIÓN VOLIO, CASA N28		
LUGAR DE VELACIÓN:	CAPILLA DE LOS CAPUCHINOS		
LUGAR DEL SERVICIO RELIGIOSO:	IGLESIA DE LOS CAPUCHINOS	FECHA Y HORA:	31-03-2023 04:10
DÓNDE SE VA A SEPULTAR:	CREMACION	FECHA Y HORA:	01-04-2023 09:00
COMENTARIO:	SERVICIO CORPORATIVO, ATENDIDO POR JULIO GRANADOS, RONNY QUIROS, JEREMY, RANDALL PEREIRA. 8 ARREGLOS FLORALES DE NELA, PATOLOGIA Y AUTOPSIA POR AGUSTO EN 145.000, CREMACION VENDIDA EN 500.000		



C-75NAZCAR-78



U-VPSJ-30



HOJA DE SERVICIO

8501-6120

FECHA 31 3 2023. TELEFONOS 7205 9098 / 85016120

HORA 4.10 AM.

CLIENTE Julio Cesar Aguilar Quesada CEDULA 108920948.

CONTRATO C049108

SERVICIO Cooperativo. EDAD 71 años

FALLECIDO Flor Maria Quesada Porras. CEDULA 900310467

PARENTESCO Hijo

TALLA 165. PESO 70 Kgs.

CAUSA DE LA MUERTE

PATOLOGIA SI ☒ NO ☐ REALIZADA POR

DONDE SE ENCUENTRA EL CUERPO

Granadillo Norte Urb. P Volio Casa N 28 San Jose.

LUGAR DE VELACION

Capilla de Valle Paz Cartago.

LUGAR DE SERVICIO RELIGIOSO

HORA

Pendiente.

CEMENTERIO

Cremacion.

OBSERVACIONES

Praxacion en la casa donde se encuentra el cuerpo.

Cremación 300.000

Patología 145.000

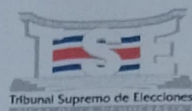


Fecha: 31/02/2023

Por este medio yo: Julio Cesar Aguilar Quexady, con cédula de
identidad número: 10892 0948, hago constar que he recibido: 6 arreglos
florales y 0 tributos.

Julio C. Aguilar
Firma

31/3/2023
7:13



[← Regresar](#)

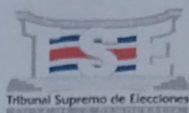
**TRIBUNAL SUPREMO DE ELECCIONES
REGISTRO CIVIL
INFORME REGISTRAL
NACIMIENTO**

Número de Cédula:	108920948
Nombre:	JULIO CESAR
Primer Apellido:	AGUILAR
Segundo Apellido:	QUESADA
Conocido/a Como:	
Fecha de Nacimiento:	05/10/1974
Lugar de Nacimiento:	URUCA CENTRAL SAN JOSE
Nacionalidad:	COSTARRICENSE
Estado Civil:	SOLTERO/A
Hijo/a de:	FRANCISCO AGUILAR MORA
Y:	FLOR MARIA QUESADA PORRAS
Empadronado/a:	SI
Fallecido/a:	NO
Marginal:	NO

***** ESTE INFORME NO TIENE EL VALOR DE UNA CERTIFICACION *****

***** ULTIMA LINEA *****

31/3/2023
7:15



[Regresar](#)

**TRIBUNAL SUPREMO DE ELECCIONES
REGISTRO CIVIL
INFORME REGISTRAL
NACIMIENTO**

Número de Cédula:	900310467
Nombre:	FLOR MARIA DE LOS ANGELES
Primer Apellido:	QUESADA
Segundo Apellido:	PORRAS
Conocido/a Como:	
Fecha de Nacimiento:	23/05/1951
Lugar de Nacimiento:	SAN JUAN MATA TURRUBARES SAN JOSE
Nacionalidad:	COSTARRICENSE
Estado Civil:	DIVORCIADO/A
Hijo/a de:	HELIODORO QUESADA AGUERO
Y:	JOSEFINA PORRAS VALVERDE
Empadronado/a:	SI
Fallecido/a:	NO
Marginal:	NO

***** ESTE INFORME NO TIENE EL VALOR DE UNA CERTIFICACION *****

***** ULTIMA LINEA *****



REPÚBLICA DE COSTA RICA
Tribunal Supremo de Elecciones
Cédula de Identidad

1 0892 0948

Julio C. Aguilar Q.



Nombre: **JULIO CESAR**
1° Apellido: **AGUILAR**
2° Apellido: **QUESADA**
C.C:



Número de Cédula: **1 0892 0948**
Fecha de Nacimiento: **05 10 1974**
Lugar de Nacimiento: **URUCA CENTRAL SAN JOSE**
Nombre del Padre: **FRANCISCO AGUILAR MORA**
Nombre de la Madre: **FLOR MARIA QUESADA PORRAS**
Domicilio Electoral: **PAVONES TURRIALBA CARTAGO**
Vencimiento: **07 10 2032**



004396464



REPÚBLICA DE COSTA RICA
Tribunal Supremo de Elecciones
Cédula de Identidad

9 0031 0467

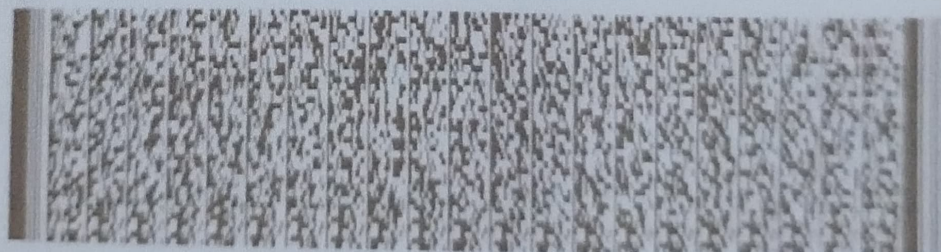
Flor maria Quesada porras



Nombre: **FLOR MARIA**
1º Apellido: **QUESADA**
2º Apellido: **PORRAS**
C.C:



Número de Cédula: **9 0031 0467**
Fecha de Nacimiento: **23 05 1951**
Lugar de Nacimiento: **SAN JUAN MATA TURRUBARES SAN JOSE**
Nombre del Padre: **HELIODORO QUESADA AGUERO**
Nombre de la Madre: **JOSEFINA PORRAS VALVERDE**
Domicilio Electoral: **PAVONES TURRIALBA CARTAGO**
Vencimiento: **21 11 2032**



004474011



NOMBRE COMPLETO DEL FALLECIDO (A)

Flor M^o Andresad Porras.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO.

San Juan Mata Zurrubares. San José

EDAD.

71

FECHA DE FALLECIMIENTO.

23-05-1971

FECHA DE CREMACION.

01 Abril 2023

PROFESIÓN DEL FALLECIDO (A)

Ama de casa.

ESTADO CIVIL: Soltero(a) ☐ Casado(a) ☒ Viudo(a) ☐

GENERO: Femenino ☒ Masculino ☐

NACIONALIDAD DEL FALLECIDO (a)

Costarricense

DIRECCION EXACTA AL MOMENTO DE FALLECER.

Granada Norte.

NOMBRE DE LOS PADRES.

Heliodoro Quirós Agüero
Jose Lina Porras Valverde.

NOMBRE DEL CONYUGUE.

Divorciado

DESTINO DE LAS CENIZAS.

Cartago C.R.

PERSONA RESPONSABLE DE AUTORIZACION DE CREMACION.

Julio C Agüero Quirós.

ENCUESTA DE CONTROL DE CALIDAD

FECHA: 1-4-23

SERVICIOS BRINDADOS
GRUPO VALLE DE PAZ

¿Cómo fue la atención del personal al realizar la llamada para solicitar el servicio?

EXCELENTE ☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐

¿Cómo fue el tiempo de respuesta del personal que le atendió?

EXCELENTE ☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐

¿Cómo fue el trato del personal de la carroza?

EXCELENTE ☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐

¿Califique la presentación de nuestro personal?

EXCELENTE ☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐

¿Fueron de su agrado los arreglos florales?

SI ☒ NO ☐

¿Se cumplieron los tiempos y llegadas de la carroza a cada uno de los movimientos que se realizaron?

SI ☒ NO ☐

¿Qué le pareció la presentación de nuestra carroza?

EXCELENTE ☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐

¿Le cobraron algún costo adicional?

SI ☐ NO ☒ Monto: _____

¿Qué le pareció nuestro equipo de velación?

EXCELENTE ☒ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐

Califique nuestro servicio de patología

EXCELENTE ☐ MUY BUENA ☐ BUENA ☐ MALA ☐

¿En general como define el servicio brindado?

EXCELENTE ☒ MUY BUENA ☐ BUENO ☐ MALA ☐Nombre del chofer: Julio B. Porras

Por favor anote sus comentarios

CXL
ExtFIRMA: Julio C. A. Porras

Lugar de Trabajo: _____

NOMBRE COMPLETO: Julio Cesar Desgado PorrasASOCIACION: DirectoTELEFONOS: 7205 9098 - 85016120