

**COMITÉ PRO MEJORAS "CARCELÉN LIBRE"**

(FUNDADO EL 10 DE AGOSTO DE 1985)  
Acuerdo Ministerial N.- 23 04 del 2 de octubre de 1986  
MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL

---

## CONVOCATORIA

Se convoca a los habitantes de Carcelén Bajo, a la asamblea extraordinaria, de socialización; previo a poner nombre a las calles del Barrio.

**LUGAR:** casa comunal

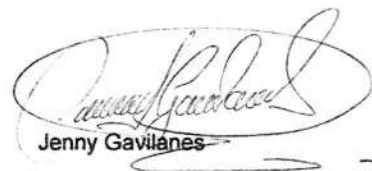
**FEHHA:** marzo, 25 de 2017

**HORA:** 16h00 (4 pm)



Orlando Sánchez

PRESIDENTE



Jenny Gavilanes

SECRETARIA













NOMINA DE ASISTENCIA A LA ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE SOCIALIZACION DEL COMITÉ PRO-MEJORAS, DEL SABADO 25 DE MARZO DE 2017

NOMBRES	N° CEDULA	TELEFONO	FIRMA
Dalanda Sander Caserio	4402294459	0994967355	<i>[Signature]</i>
Glachy E. Vela M.	7101550281	0992514088	<i>[Signature]</i>
William J. F. Lopez	1800000667		<i>[Signature]</i>
Edna Flores	1703526135	2803408	<i>[Signature]</i>
Carmen Ruiz			<i>[Signature]</i>
Yvanka Casco	1701644159	34191058	<i>[Signature]</i>
José Alexander	710555404	098281869	<i>[Signature]</i>
Diego Casco	1803373048	0997625622	<i>[Signature]</i>
Guarabatoque Olaver	1400808644	3442740	<i>[Signature]</i>
Tomas Velasco	1102923024	0991362986	<i>[Signature]</i>













NOMINA DE ASISTENCIA A LA ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE SOCIALIZACION DEL COMITÉ PRO-MEJORAS, DEL SABADO 25 DE MARZO DE 2017

NOMBRES	N° CEDULA	TELEFONO	FIRMA
Mirenia Soledad Alvarado	0400327552	2804733	
Sonia Rosales	4108381106	34112807	
Julier Condoy	1104724226	3440517	
MARI MILINDA ALVARADO	4109493769	3410526	
Lorena Arfieda	1409371494	0989722526	
Sonia Luciani	141229110-1	0978020252	
Luzmila Rosales	14.00882888	—	
Cristian Calle	172833445-4	098320071	
Manuel Branda	1766623783	09139111039	
Mirenia Soledad	1122249489	0984650800	



NOMINA DE ASISTENCIA A LA ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE SOCIALIZACION DEL COMITÉ PRO-MEJORAS, DEL SABADO 25 DE MARZO DE 2017

NOMBRES	N° CEDULA	TELEFONO	FIRMA
Emelina Albaladejo	1704821509	3442068	
Leonor Yamundo	0500211339	2803467	
Deyvis Acosta	1711300580	0986273999	
Barmela Basantes	1705473682	2003568	
Josua Tapia	04001122622	2803169	
Rekard Congo	1000166403	2803276	
FABIAN CALLE	1707140765	2472925	
Johanna Mora	721166760	2470623	
Elina de Herrera	1801030150	2800297	
Ana Lucia Moreno	1704283406	2803610	



NOMINA DE ASISTENCIA A LA ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE SOCIALIZACION DEL COMITÉ PRO-MEJORAS, DEL SABADO 25 DE MARZO DE 2017

NOMBRES	N° CEDULA	TELEFONO	FIRMA
Rocio Alexandra Moreta Renguchi	171334935-3	2804-201	
Segundo de Meleros	1000268964		
Francisco	1704129495	2803616	
Rodrigo Torres	140388424	2503336	
Delia Fournill	1100103040	9802616	
Yolvi Serrano			
Marcelo Serrano	14-010-17261	0993568986	
Nancy Rivera	190008821-1	0998334332	
Esteban Casca	170505615-6	0999794839	
Yerina Espinosa		28037143	







NOMINA DE ASISTENCIA A LA ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE SOCIALIZACION DEL COMITÉ PRO-MEJORAS, DEL SABADO 25 DE MARZO DE 2017

NOMBRES	N° CEDULA	TELEFONO	FIRMA
Alfonso Alvarado	0500700687		<i>Alfonso Alvarado</i>
Edgar Alvarado R.	0803400444	0841888450	<i>Edgar Alvarado</i>
JULIA VELAZQUEZ	0101097015	8027358	<i>Juliana</i>
MARCELO MORA	1713444229		<i>MARCELO MORA</i>
Yolanda Revollo	1713027526		<i>Yolanda</i>
Emperatriz Jaramilla			<i>Emperatriz</i>
ESTER SIBOZ VITERI CUERVA	1713986253	0981983497	<i>ESTER SIBOZ</i>
Angela Godoy	1101531194		<i>Angela Godoy</i>
Veronica Vargas	0401460924		<i>Veronica Vargas</i>
Ara Sivakobh Chorges E.	0100934642	0984101944	<i>Ara Sivakobh</i>



NOMINA DE ASISTENCIA A LA ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA DE SOCIALIZACION DEL COMITÉ PRO-MEJORAS, DEL SABADO 25 DE MARZO DE 2017

NOMBRES	N° CEDULA	TELEFONO	FIRMA
Rosa Guerra	1407535975	34410533	
Francisco Sanchez Zambrano	1104860109	0995314715	
Emilia Zambrano Gordon	77-10896488	0968055736	
Diana Sanchez Zambrano	1104860117	0995900659	



(7)

(3)

*Handwritten mark*

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION Y CEDULACION

INSCRIPCION DE DEFUNCION

Tomo 1-G Pág. 135 Acta 135

En QUITO, HOSP. QUITO, P.N. provincia de PICHINCHA hoy día VEINTE Y SEIS

FEBRERO del dos mil TRECE El que suscribe Jefe de Registro Civil, extien-

de la presente acta de inscripción de la defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: MARIA TERESA DE JESUS PINTADO DELGADO Sexo:

FEMENINO Estado Civil CASADA Edad SESENTA Y SIETE años

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: ALEJANDRO PINTADO NOMBRES Y APELLIDOS

DE LA MADRE: LUZ DELGADO Lugar del fallecimiento: COTOCOLLAO

QUITO Fecha: VEINTE Y CINCO de FEBRERO

del dos mil TRECE El cónyuge sobreviviente se llama FRANCISCO MATABANDA

Causa de la muerte TRAUMA CRANEO ENCEFALICO. PRECIPITACION.

Solicitó esta inscripción: EL CONYUGE con Cédula -

Identidad Nº 170225870-6 domiciliad... en QUITO

OBSERVACIONES:

HEMORRAGIA CEREBRAL. FRACTURA DE CRANEO. - NUMERO DE C.I FALLECIDA. - 170276860-5

NACIONALIDAD - ECUATORIANA. - SIN ENMENDADURAS bt



FIRMAS:

*Handwritten signature*



MAR 2017

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Año..... Tomo..... Pág..... Acta.....  
Días  Meses  Años

CERTIFICADO

Que es fiel copia que se contiene de acuerdo al Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos, en concordancia con el Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación, que reposa en el archivo:

- Físico  Electrónico
- DIRECCIÓN NACIONAL
- DIRECCIÓN PROVINCIAL
- JEFATURA CANTONAL
- JEFATURA DE AREA

*Handwritten signature*  
DELEGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

**SERVICIO EXPRESS**  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE SE ARCHIVA EN LA:  
DIRECCIÓN NACIONAL  DIRECCIÓN PROVINCIAL   
Y SE LE CONFIERE DE ACUERDO AL ART. 122 DE LA LEY DE REGISTRO CIVIL

DELEGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION Y CEDULACION

INSCRIPCION DE DEFUNCION

Tomo 1 Pág. 56 Acta 56

En Olmedo, provincia de

Loja, hoy día 26 de Agosto  
de mil novecientos sesenta y nueve

El que suscribe, Jefe de Registro Civil  
tiene la presente acta de inscripción de la defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: Luis Angelino Sánchez

Sexo: masculino Estado Civil: casado Edad: 49 años

Nombres y Apellidos del padre: Elicer Sánchez

Nombres y Apellidos de la madre: Eudozia Rios

Lugar del fallecimiento: Banijal Fecha: 27

de Agosto de mil novecientos sesenta y nueve

El Cónyuge  
breviviente se llama: Salome Barrion

Causa de la muerte: enfermedad desconocida

Solicitó esta inscripción: Luis Tarinto Sánchez con Cédula

de Identidad Nº 11-0003645 domiciliado en Olmedo

OBSERVACIONES:

11-0003645

11-0003645

FIRMAS:

*[Signature]*

*[Signature]*



REPUBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION Y CEDULACION  
 JEFATURA CANTONAL DE: **OLMEDO**  
**PARTIDA DE NACIMIENTO**

USD  
**0.20**

CERTIFICO: Que en el registro de nacimientos de la provincia de: **LOJA**  
 del Cantón: **OLMEDO**  
 correspondiente a **1919**, tomo **1** de la Parroquia **OLMEDO**  
 la inscripción de **LUIS ANGELINO SANCHEZ RIOS**, página **01**, acta **02**, consta  
 nacido en **OLMEDO**  
 provincia de, **LOJA**, cantón **OLMEDO**  
 del **Diecinueve (1919)**, el **04** de **ENERO**  
 nacionalidad: **ECUATORIANA** hijo **01** de **ELICER SANCHEZ**  
 nacionalidad **ECUATORIANA**; y de **EUDOCIA RIOS**

Observación:

**OLMEDO, 13 DE JUNIO**

del **2006**

JEFE DE REGISTRO CIVIL **DE OLMEDO.**

*[Handwritten Signature]*  
 Dña. *[Handwritten Name]*  
 Tca. B Ite Olmedo



Serie: B  
**7429363**



USD. 3.00

# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICO: Que con número de registro de inscripción: **D-060-000416-18** en **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **CARCELEN**, y con fecha **16 DE JULIO DE 2015**, está inscrito el registro de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: **LUIS ENRIQUE GUERRERO** . NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**, SEXO: **MASCULINO**, ESTADO CIVIL: **CASADO**, EDAD: **71 años**.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: **ECUADOR**, provincia del **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **SAN ISIDRO DEL INCA**, **15 DE JULIO DE 2015**.

CAUSA DE LA MUERTE: **MASA RETROPERITONEAL**, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: **DRA. MARIA TERESA ESPEJO MSP. L.1 "U" F.45 N° 135**.

CÓNYUGE SOBREVIVIENTE: **LAURA ENRIQUETA VILLEGAS C.**

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: **ISABEL GUERRERO** .

Institución que solicita la inscripción: **FUNERARIA RENACER**. Nombres y Apellidos de quien solicitó la inscripción: **JORGE ADALBERTO QUIÑONEZ MERO** , cédula/pasaporte No. **0801696733**, nacionalidad **ECUATORIANA**.

Disolución de la Presidencia de la DGR  
Identificación automática No. 0093

Acta No. 0093

PAIS:  Cuba  México  España  Colombia  Venezuela  Argentina  Chile  Perú  Ecuador  Brasil  Uruguay  Paraguay  Bolivia  Cuba

**CERTIFICO**

Que esta es una copia que se confiere de acuerdo a lo establecido en el Sistema Nacional de Registro Civil, Identificación y Cedulación con el fin de acreditar la inscripción de la defunción y el estado civil del fallecido.

OLGA MARIBEL DEL ROSARIO ORDOVA CADENA

Director General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

REPARTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

- CERTIFICADOS:
- NACIMIENTO
  - MATRIMONIO
  - UNIÓN DE HECHO
  - DEFUNCIÓN
  - PART. COMPUTARIZADA
- CÓPIA ÍNTEGRA:
- NACIMIENTO
  - MATRIMONIO
  - DEFUNCIÓN
- RESOLUCIÓN
- DATOS DE FILIACIÓN
- DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE INFORMACIÓN
- RAZÓN DE NO INSCRIPCIÓN
- ACTA DE REC. DE UN HIJO

**OPORTUNO**



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
 IDENTIFICACIÓN Y CENSUACIÓN



N: **100035803-4**

CEDULA DE CIUDADANIA  
 APELLIDOS Y NOMBRES: **GUERRERO LUIS ENRIQUE**  
 LUGAR DE NACIMIENTO: **IMBABURA IBARRA SAGRARIO**  
 FECHA DE NACIMIENTO: **1944-04-15**  
 NACIONALIDAD: **EQUATORIANA**  
 SEXO: **M**  
 ESTADO CIVIL: **Casado**  
**LAURA ENRIQUETA VILLEGAS C**




INSTRUCCIÓN: **BASICA**      PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **AGRICULTOR**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: **XXXXXX XXXXX**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: **GUERRERO ISABEL**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: **QUITO 2011-07-20**

FECHA DE EXPIRACION: **2021-07-20**

*[Signature]*      *Luis Enrique Guerrero*

DIRECTOR GENERAL      PRESIDENTE DE LA JUNTA

V3133E3122

000705415

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**CONSEJO NACIONAL ELECTORAL**  
**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 REFERENDUM Y CONSULTA POPULAR 07/05/2011

**393-0002**      **1000358034**  
 NÚMERO      CÉDULA

**GUERRERO LUIS ENRIQUE**

PICHINCHA      QUITO  
 PROVINCIA      CANTÓN  
 CARCELEN      CARCELEN BAJO  
 PARROQUIA      ZONA

*[Signature]*

F.) PRESIDENTA (E) DE LA JUNTA



INGRESADO



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN  
QUITO

provincia de RICHINCHA

hoy día

Acta 709

CINCO

ESPECIE VALORADA

En MARZO

del dos mil

CUATRO

El que suscribe, Jefe de Registro Civil, extien

USD. 6.00

de la presente acta de inscripción

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: FRANCISCO ELIAS CALLE

MASCULINO

Estado Civil

CASADO

Edad

SESENTA Y SEIS años

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

NOMBRES Y APELLIDOS OCTOCOLLO

DE LA MADRE: QUITO

URSULINA CALLE

Lugar del fallecimiento:

Fecha:

CINCO

de MARZO

JULIA CALLE

del dos mil

CUATRO

El cónyuge sobreviviente se llama

H T A -TROMBOSIS CEREBRAL MARIATES, YLLA

Causa de la muerte

JOSE ARCANGEL CALLE CALLE

con Cédula

Solicitó esta inscripción:

de Identidad N° 170526441-2

domiciliad.º en QUITO

OBSERVACIONES:

MULTISISTEMICA LACERACIONES MULTIPLES INYECTADAS SIN ENHEMADURAS cd CEDULA DEL FALLECIDO #110077299-3

FIRMAS:

*Francisco Calle*

*Jose Calle*

No 1217  
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Físico  Electrónico   
CREDENCIADO   
CREDENCIADO   
EFATURA ORDINAL   
EFATURA DE SERIA

19 MAR 2015

DELEGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

NEA 5B # 519.

PMA

# INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

## CERTIFICADO SIMPLE GRATUITO

### PARA INHUMACIÓN Y SEPULTURA

CERTIFICADO: Que con número de registro de inscripción: **D-060-000504-60** en **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **SAN JUAN**, y con fecha **26 DE MAYO DE 2016**, está inscrito el registro de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: **MARIA PIEDAD DE LA CRUZ ESTEVEZ** con cédula/pasaporte No. **1700447384**, nacionalidad: **ECUATORIANA**, sexo: **FEMENINO**, estado civil: **CASADO**, edad: **75 años**.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **COTOCOLLAO**, **25 DE MAYO DE 2016**.

Causa de la muerte: **INSUFICIENCIA RENAL CRONICA**, Responsable que declara la defunción: **DRA. NANCY LEINES MSP L21 F12 N39**.

CÓNYUGE / CONVIVIENTE SOBREVIVIENTE: **POZO SEGUNDO JESUS**.

PADRE DEL/LA FALLECIDO/A: **DE LA CRUZ ATILANO**.

MADRE DEL/LA FALLECIDO/A: **ESTEVEZ ESTHER M**.

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN: **XAVIER FABIAN VERDEZOTO LUCIO**, cédula/pasaporte No. **0201680592**, de nacionalidad **ECUATORIANA**.

*(Handwritten signature and stamp)*  
Año..... Firma del delegado Acta.....  
**WASHINGTON PATRICIO SAEZ CHAFLA**

**WASHINGTON PATRICIO SAEZ CHAFLA**

#### CERTIFICADO

Que es fiel copia de lo contenido de acuerdo al Art 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos, en concordancia con el Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación, que reposa en el archivo

Físico  Electrónico

DIRECCIÓN NACIONAL   
DIRECCIÓN PROVINCIAL   
JEFATURA CANTONAL   
JEFATURA DE AREA

DELEGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Lugar y Fecha de Fallecimiento  
QUITO, 25 DE MAYO DE 2016

**OPORTUNO**

Impreso por: WASHINGTON PATRICIO SAEZ CHAFLA QUITO, 26 DE MAYO DE 2016



# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICO: Que con número de registro de inscripción: **D-300-000035-44** en **ECUADOR**, provincia de **LOJA**, cantón **LOJA**, parroquia **EL SAGRARIO**, y con fecha **6 DE ABRIL DE 2015**, está inscrito el registro de defunción de:

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: VICENTE RICARDO CARRION SANCHEZ.**  
**NACIONALIDAD: ECUATORIANA. SEXO: MASCULINO, ESTADO CIVIL: VIUDO, EDAD: 98 años.**

**LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: ECUADOR, provincia del LOJA, cantón LOJA, parroquia SUCRE, 2 DE ABRIL DE 2015.**

**CAUSA DE LA MUERTE: NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD. DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: DR. ESTUARDO VALLEJO.**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: JUAN VICENTE CARRION.**

**NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: JOBITA SANCHEZ.**

Institución que solicita la inscripción: **FUNERARIA JARAMILLO.** Nombres y Apellidos de quien solicitó la inscripción: **MIGUEL ARMANDO SILVA JARAMILLO,** cédula/pasaporte No. **1103494348,** nacionalidad **ECUATORIANA.**

Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cedulación

firma del delegado

ELIDA MONTAÑO LABANDA





# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICO: Que con número de registro de inscripción: **D-060-000031-96** en **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **IÑAQUITO**, y con fecha **25 DE ENERO DE 2011**, está inscrito el registro de defunción de:

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: MARIANO PIO PONCE PONCE. NACIONALIDAD: ECUATORIANA, SEXO: MASCULINO, ESTADO CIVIL: CASADO, EDAD: 72 años.**

**LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: ECUADOR, provincia del PICHINCHA, cantón QUITO, parroquia SAN JUAN, 24 DE ENERO DE 2011.**

**CAUSA DE LA MUERTE: ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR HEMORRAGICO, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: MD JOSE LUIS HEREDIA R COD 101-02-25-1717083412.**

**CÓNYUGE SOBREVIVIENTE: SANTOS DELIA JARAMILLO BRAVO.**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: NORBERTO PONCE.**

**NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: CLEOTILDE PONCE.**

**Nombres y Apellidos de quien solicitó la inscripción: JUANA ARTEMISA PONCE JARAMILLO, cédula/pasaporte No. 1710295138, nacionalidad ECUATORIANA.**

Firma del Delegado

FERNANDA GUADALUPE VILLACIS PONCE

Lugar y Fecha de Defunción:  
**QUITO, 24 DE ENERO DE 2011**

**OPORTUNO**







INS (Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación) Pág. 183 Acta 183

En **QUITO** provincia de **PICHINCHA** hoy día **JOSE** de **ENERO** de mil novecientos **OCIENTA Y SIETE**. El que suscribe Jefe de Registro Civil, extien- de la presente acta de inscripción de la defunción de:  
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: **SILVIA MAGDALENA POSSO DE LA CRUZ** sexo: **FEMENINO** Estado Civil: **CASADA** Edad: **VEINTE Y UNO** años  
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: **SEGUNDO JESUS POSSO** NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: **MARIA FIEDA DE LA CRUZ** Lugar del fallecimiento: **COTACOLLAO**  
 Fecha: **03/01** de **ENERO** de mil nove- cientos **OCIENTA Y SIETE**. El conyuge sobreviviente se llama **FREDY FERNANDO REINOSO**. Causa de la muerte: **NEFRITIS**. Solicitó esta inscripción: **JORGE WASHINGTON REINOSO** con Cédula de Identidad N° **1706284948** domiciliado en **QUITO**.

OBSERVACIONES:

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

No. 0199

Clase  Muerte

**CERTIFICO**

Que en fiel copia que se contiene en el acta del Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos en concordancia con el Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación, que reposa en el archivo:

Físico  Electrónico

DIRECCIÓN NACIONAL   
 DIRECCIÓN PROVINCIAL   
 PREFATURA CANTONAL   
 PREFATURA DE AREA

DELEGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS:  | <input type="checkbox"/> COPIA INTEGRAL: | <input type="checkbox"/> RESOLUCIONES ADM             | <input type="checkbox"/> CERT. BIOMÉTRICO/COR. CERT. INDICE DACTILAR |
| <input type="checkbox"/> NACIMIENTO     | <input type="checkbox"/> NACIMIENTO      | <input type="checkbox"/> DOC. SOLICITUD, CUALQ. CLASE | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE NOMBRE/POSESIÓN NOTARIA           |
| <input type="checkbox"/> MATRIMONIO     | <input type="checkbox"/> MATRIMONIO      | <input type="checkbox"/> RAZÓN DE NO INSCRIPCIÓN      | <input type="checkbox"/> DATOS DE FILIACIÓN                          |
| <input type="checkbox"/> UNIÓN DE HECHO | <input type="checkbox"/> DEFUNCIÓN       |   |  |



# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

USD 6.00

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

## REPÚBLICA DEL ECUADOR DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION Y CEDULACION

### INSCRIPCION DE DEFUNCION

Tomo ..... 1 ..... Pág. .... 000 ..... Acta ..... 000

En ..... QUITO ..... provincia de ..... TUNGURAHUA ..... hoy día ..... 07/03/2018 ..... de ..... 111 ..... mil novecientos ..... 08 ..... El que suscribe, Jefe de Registro Civil, extiende la presente acta de inscripción de la defunción de: LUCEA V.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: LUCEA V. CARRERA CARRERA ..... sexo: ..... años: .....  
 Estado Civil: CASADO ..... Edad: OCIDENTA Y UN

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: JOSE MARIA CARRERA ..... NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: MARIA CARRERA OCHOA ..... Lugar del fallecimiento: COTACULLAO

Fecha: 07/03/2018 ..... de ..... años: .....  
 El cónyuge sobreviviente se llama ROSALBA CARRERA PACHECO

Causa de la muerte: BOLETA EN OBSERVACIONES

Solicitó esta inscripción: ROBERTO ARIOLFO CARRERA CARRERA ..... con Cédula de Identidad N° 110187607-4 ..... domiciliado en QUITO

### OBSERVACIONES:

CAUSA DE LA MUERTE.-PARO RESPIRATORIO, E.P.C. E.C.V HIPONIA ISQUEMICA POLIGLOBULIA SIN ENMENDADURAS.-ya.

FIRMAS:



No. 0142

Acta .....  
 Tipo  Civil  Mixto

**CERTIFICADO**  
 Que es fiel copia que se confiere de acuerdo al Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Personales, en concordancia con el Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación, que reposa en el archivo:

Físico  Electrónico

DIRECCION NACIONAL   
 DIRECCION PROVINCIAL   
 JEFATURA CANTONAL   
 JEFATURA DE AREA

DELEGADO DE LA DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION Y CEDULACION

SR. ESPINOZA

EA10B0042  
IMR 350

21

REPUBLICA DEL ECUADOR  
ACION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y CEDULACION

Form. N° 005-RCH

**CERTIFICACION SIMPLE GRATUITA PARA LA INHUMACION Y SEPULTURA**

CERTIFICO: Que en el Registro de Defunciones del año 1.998, en el tomo 1

página 300, número de acta 300, se halla inscrita la defunción de

JOSE MARIA CABRERA CABRERA Número de Cédula: X.X.X.Y.X.X.X

de nacionalidad ECUATORIANA de 81 años de edad, estado civil CASADO

de profesión NEGOCIANTE, fallecido el día 14 del mes de ENERO

del año 1.998 a las SEIS horas de la MAÑANA, a causa de

PARO CARDIO RESPIRATORIO según el certificado del DR. MARI ORNA

Nombre de los padres del fallecido: Padre JOSE CABRERA Madre GENERA CABRERA

OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE QUITO Provincia de QUITO

QUITO a 14 de ENERO de 19 98

Jefe de Registro Civil

Fech

Fecha de Nominación 15 de diciembre 1916

C.I. 1101131607-4

110126587-2



# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICO: Que con número de registro de inscripción: **D-060-000439-19** en **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **IÑAQUITO**, y con fecha **11 DE OCTUBRE DE 2015**, está inscrito el registro de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: **JOSE FRANCISCO CONDOR ANZATUÑA**.  
NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**, SEXO: **MASCULINO**, ESTADO CIVIL: **CASADO**, EDAD: **67 años**.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: **ECUADOR**, provincia del **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **KENNEDY**, **10 DE OCTUBRE DE 2015**.

CAUSA DE LA MUERTE: **INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL** DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: **DRA. MERCEDES DIAZ. MSP L1-F46-N138**.

CÓNYUGE SOBREVIVIENTE: **CARMEN A GUACHAMIN**.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: **RICARDO CONDOR**.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: **ANTONIA ANZATUÑA**.

Institución que solicita la inscripción: **CASA GIRON**. Nombres y Apellidos de quien solicitó la inscripción: **RAUL ARMANDO ROBLES FLORES** cédula/pasaporte No. **1713501219**, nacionalidad **ECUATORIANA**.

**CERTIFICO**  
Que es fiel copia que se contiene de acuerdo al Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos, en concordancia con el Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación, que reposa en el archivo:

Físico  - Electrónico

DIRECCIÓN NACIONAL

DIRECCIÓN PROVINCIAL

JEFATURA CANTONAL

JEFATURA DE AREA

*[Firma manuscrita]*


\_\_\_\_\_  
Firma del delegado  
REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN  
**PABLO CESAR CASTILLO GARCIA**

- CERTIFICADOS:
- NACIMIENTO
  - MATRIMONIO
  - UNIÓN DE HECHO
  - DEFUNCIÓN
  - PART. COMPUTARIZADA
- COPIA INTEGRAL:
- NACIMIENTO
  - MATRIMONIO
- Lugar y Fecha de Defunción  
**QUITO, 10 DE OCTUBRE DE 2015**

**OPORTUNO**




- RESOLUCIONES
  - DOC. SOLICITUD, CUALQ. CLASE
  - RAZÓN DE NO INSCRIPCIÓN
  - ACTA DE REC. DE UN HIJO
  - CAMBIO DE NOMBRE / POSESIÓN NOTARÍA
  - DATOS DE FILIACIÓN
  - DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE INFORMACIÓN
- Impreso por: **ASALAS, QUITO, 11 DE OCTUBRE DE 2015**


 REPUBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACION Y REGISTRO

CIUDADANIA | No 170007447-7  
 CONDOR ANZATUÑA JOSE FRANCISCO  
 PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ SUAREZ  
 04 OCTUBRE 1948  
 004- 0298 06285 M  
 PICHINCHA/ QUITO  
 GONZALEZ SUAREZ 1948


 Registro Civil


 REPUBLICA DEL ECUADOR

ECUATORIANA\*\*\*\*\* V4444V000X  
 CASADO CARMEN A GUACHAMIN  
 PRIMARIA MECANICO INDUSTRIAL  
 RICARDO CONDOR  
 ANTONIA ANZATUÑA  
 QUITO 15/12/2009  
 15/12/2021  
 REN 2098798  




# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación



## INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN REGISTRO ORIGINAL

Número de Registro: D - 060 - 000258 - 25

En ECUADOR, provincia de PICHINCHA, cantón QUITO, parroquia SAN JUAN, el día de hoy, 16 DE DICIEMBRE DE 2013, el que suscribe, Jefe de Registro Civil, extiende la presente acta de inscripción de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: **ELIECER NEPTALI CAMPOVERDE VELASCO**.  
NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**, SEXO: **MASCULINO**, ESTADO CIVIL: **CASADO**, EDAD: 80 años.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: **ECUADOR**, provincia del **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **SAN JUAN**, 14 DE DICIEMBRE DE 2013.

CAUSA DE LA MUERTE: **SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA A.**, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: **DR. LUIS PINZA COD: 191853**.

CÓNYUGE SOBREVIVIENTE: **BEATRIZ CORDOVA**.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: **JULIO RICARDO CAMPOVERDE**.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: **MERCEDES VELASCO**.

Institución que solicita la inscripción: **FUNERARIA SENDEROS DE PAZ**. Nombres y Apellidos de quien solicita la inscripción: **RAMIRO ALEJANDRO TRUJILLO CARRERA**, cédula/pasaporte No. **1711945871**, nacionalidad **ECUATORIANA**.

### OBSERVACIONES

Nº DE LA CEDULA 1702325802 DEL FALLECIDO VARIAS CAUSAS DE MUERTE: NEUMONIA BACTERIANA, TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

Acta No. 0118  
Que es fiel copia que se conforma de acuerdo al Art. 122 de la Ley del Registro Civil, Identificación y Cedulación, en concordancia con el Físico II.  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN  
SECRETARÍA DE ASISTENCIA

19 DIC. 2013

Firma del Solicitante  
**RAMIRO ALEJANDRO TRUJILLO CARRERA**

firma del delegado  
**JACKELINE ANTUNISH KUJA**



Lugar y Fecha de Defunción:  
QUITO, 14 DE DICIEMBRE DE 2013

EMBRE DE 2013



**USD. 6.00**

# INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

## REGISTRO ORIGINAL

Número de Registro: D - 060 - 000026 - 67

En **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **IÑAQUITO**, el día de hoy, **27 DE DICIEMBRE DE 2010**, el que suscribe, Jefe de Registro Civil, extiende la presente acta de inscripción de defunción de:

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: LUISA INES HARO HARO. NACIONALIDAD: ECUATORIANA. SEXO: FEMENINO, ESTADO CIVIL: CASADA, EDAD: 74 años.**

**LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: ECUADOR, provincia del PICHINCHA, cantón QUITO, parroquia SAN JUAN, 25 DE DICIEMBRE DE 2010.**

**CAUSA DE LA MUERTE: HIPERTENSION ARTERIAL, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: DR. COLON TOMALA COD.101-2-29.**

**CÓNYUGE SOBREVIVIENTE: ALBERTO MARIA MORALES.**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: PEDRO ELOY HARO.**  
**NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: DIGNA MARIA HARO.**

**Nombres y Apellidos de quien solicita la inscripción: MAURO ALBERTO MORALES HARO, cédula/pasaporte No. 1707821979, nacionalidad ECUATORIANA.**

### OBSERVACIONES

**HIJO PRESENTE SOLICITA Y RATIFICA LA INSCRIPCION FALLECIO EN EL H. CARLOS ANDRADE MARIN CERTIFICADO POR EL DR. COLON TOMALA COD.101-2-29**

Dirección General de Registro Civil,  
 Identificación y Cedulación

Firma del Solicitante

MAURO ALBERTO MORALES HARO

Firma del Delegado

GERMAN PATRICIO SALAZAR PEREZ

Lugar y Fecha de Defunción:  
**QUITO, 25 DE DICIEMBRE DE 2010**

**OPORTUNO**



Impreso por: GSALAZAR, QUITO, 27 DE DICIEMBRE DE 2010







# INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

## REGISTRO ORIGINAL

Número de Registro: D - 060 - 000450 - 73

En ECUADOR, provincia de PICHINCHA, cantón QUITO, parroquia SAN JUAN, el día de hoy, 21 DE NOVIEMBRE DE 2015, el que suscribe, Jefe de Registro Civil, extiende la presente acta de inscripción de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: JORGE LIDIO ARMIJOS CABRERA. NACIONALIDAD: ECUATORIANA. SEXO: MASCULINO, ESTADO CIVIL: CASADO, EDAD: 75 años.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: ECUADOR, provincia del PICHINCHA, cantón QUITO, parroquia ITCHIMBIA, 20 DE NOVIEMBRE DE 2015.

CAUSA DE LA MUERTE: HIPERTENSION ARTERIAL, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: DR. RENATO TERAN MSP L19 F136 N411.

CÓNYUGE SOBREVIVIENTE: AMERICA CABRERA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: ALFONSO ARMIJOS.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: JESUS CABRERA.

Nombres y Apellidos de quien solicita la inscripción: JOSE MARIA ARMIJOS CABRERA, cédula/pasaporte No. 1709128522, nacionalidad ECUATORIANA.

### OBSERVACIONES

C.C. DEL FALLECIDO: 110004414 - 6 OTRAS CAUSAS: EVENTO CEREBRO VASCULAR HEMORRAGICO

*[Firma manuscrita]*

Firma del Solicitante

JOSE MARIA ARMIJOS CABRERA

*[Firma manuscrita]*

Firma del delegado

EUNICE MARIBEL CHAVEZ BRUSIL

**OPORTUNO**



Lugar y Fecha de Defunción:  
 QUITO, 20 DE NOVIEMBRE DE 2015

Impresión por: ECHÁVEZ, QUITO, 21 DE NOVIEMBRE DE 2015

**CERTIFICADOS:**

- NACIMIENTO
- MATRIMONIO
- UNIÓN DE HECHO
- DEFUNCIÓN
- PART. COMPUTARIZADA

**COPIA INTEGRAL:**

- NACIMIENTO
- MATRIMONIO
- 000009156556
- RESOLUCIONES ADM.
- DOC. SOLICITUD
- RAZÓN DE NO INSC.
- ACTA DE REC. DE UN HIJO

CERT. BIOMÉTRICO/COP. CERT. ÍNDICE DACTILAR

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE INFORMACIÓN



# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICO: Que con número de registro de inscripción: **D-060-000341-34** en **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **IÑAQUITO**, y con fecha **20 DE OCTUBRE DE 2014**, está inscrito el registro de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: **NANEITO VITERI BATALLAS**. NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**, SEXO: **MASCULINO**. ESTADO CIVIL: **CASADO**, EDAD: **69 años**.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: **ECUADOR**, provincia del **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **IÑAQUITO**, **19 DE OCTUBRE DE 2014**.

CAUSA DE LA MUERTE: **CANCER RECTO**, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: **DRA; MARINKA GALLO**; COD; **L15 F 143 N. 433**.

CÓNYUGE SOBREVIVIENTE: **VICENTA CUENCA**.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: **BENIGNO VITERI**.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: **ROSA M BATALLAS**.

Institución que solicita la inscripción: **FUNERARIA MEMORIAL**. Nombres y Apellidos de quien solicitó la inscripción: **RICHAR FABIAN VILLALTA TORRES**, cédula/pasaporte No. **1104628506**, nacionalidad **ECUATORIANA**.

No 0124  
CERTIFICADO  
firma del defegado  
MARIA ELOISA TRUJILLO GAIBOR

**OPORTUNO**



- CERTIFICADO DE NACIMIENTO
- Lugar y Fecha de Defunción: **QUITO, 19 DE OCTUBRE DE 2014**
- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN



USD. 3.00

## CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO: Que con número de registro de inscripción: **D-060-000564-20** en **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **ÑAQUITO**, y con fecha **25 DE DICIEMBRE DE 2016**, está inscrito el registro de defunción de:

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: GLADYS MERCEDES ONTANEDA PAREDES** con N.U.I./pasaporte No. **1001290194**, nacionalidad: **ECUATORIANA**, sexo: **MUJER**, estado civil: **CASADO**, edad: **54 años**.

**LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: ECUADOR**, provincia de **IMBABURA**, cantón **IBARRA**, parroquia **SAGRARIO**, **25 DE DICIEMBRE DE 2016**.

Causa de la muerte: **CANCER DE OVARIO**, Responsable que declara la defunción: **DRA DENNISE ANDREA MARCIAL**.

**CÓNYUGE / CONVIVIENTE SOBREVIVIENTE: SEGUNDO REINALDO JARRIN FLORES.**

**PADRE DEL/LA FALLECIDO/A: ONTANEDA AMAYA JUAN ELIAS.**

**MADRE DEL/LA FALLECIDO/A: PAREDES CUCHALA LUZ MARIA.**

**SOLICITA LA INSCRIPCIÓN: AMPARITO CECILIA ONTANEDA PAREDES**, N.U.I./pasaporte No. **1001639390**, de nacionalidad **ECUATORIANA**.

Firma del delegado  
**MARIANA DE JESUS GALLEGOS ROBLES**

Identificación No. 1001

Año..... Tomo..... Pag..... Acta.....  
Dts.  Dfvs.  Mixto

**CERTIFICO**

Que es fiel copia que se confiere de acuerdo al Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos, en concordancia con el Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación, que reposa en el archivo:

Físico  Electrónico

- DIRECCIÓN NACIONAL
- DIRECCIÓN PROVINCIAL
- JEFATURA CANTONAL
- JEFATURA DE ÁREA

DELEGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

**ORDINARIA**

CERTIFICADOS: COPIA INTEGRAL:  
NACIMIENTO NACIMIENTO  
IBARRA, 25 DE DICIEMBRE DE 2016  
UNIÓN DE HECHO DEFUNCIÓN  
DEFUNCIÓN

IMPRESO POR: MARIANA DE JESUS GALLEGOS ROBLES QUITO, 28 DE DICIEMBRE DE 2016  
DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE INFORMACIÓN

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO Y  
IDENTIFICACION



CIUDADANIA

100129019-4

ONTANEDA PAREDES  
GLADYS MERCEDES

INBABURA  
BARBA  
SAGRARIO

FECHA DE NACIMIENTO: 1982-04-21  
NACIONALIDAD: ECUATORIANA

F

Padre: Segundo Reinaldo Jarrin Flores



DISTRICCIÓN: SACHILLERATO PROVINCIA: QUEHACER DOMESTICOS V4443V4442

Padre: Ontaneda Amaya Juan Elias  
Nombre de la madre: Paredes Cuchala Luz Maria

QUITO  
2010-09-10  
2020-09-10

*[Signature]*

*[Signature]*



REPUBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

009

CERTIFICADO DE IDENTIFICACION

009 - 0011

1001290194

NUMERO DE CERTIFICADO: ONTANEDA PAREDES GLADYS MERCEDES

PICHINCHA	ORGANIZACION	1
PROVINCIA	CARCELEN	
QUITO		3
CANTON	PARRROQUIA	ZONA

*[Signature]*  
1. PRESIDENTE DE LA JUNTA



COPIA INTEGRAL

NACI.	MATRI.	DEFU.
-------	--------	-------

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION Y CEDULACION

INSCRIPCION DE DEFUNCION Tomo 3-E Pág. 124 Acta 930

En COCOCOLLAGUITO, provincia de PICHINCHA hoy día DIEZ de SEPTIEMBRE del dos mil OCHO El que suscribe, Jefe de Registro Civil, extien-

de la presente acta de inscripción de la defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: SEGUNDO ANACLETO NARANJO QUISHPE sexo: MASCULINO Estado Civil CASADO Edad CINCUENTA Y CUATRO años

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: SEGUNDO NARANJO NOMBRES Y APELLIDOS

DE LA MADRE: MARIA QUISHPE Lugar del fallecimiento: SAN BLAS

QUIFO Fecha: NUEVE de SEPTIEMBRE

del dos mil OCHO El cónyuge sobreviviente se llama ROSA TANQUIN

Causa de la muerte SHOCK FALLA MULTIORGANICA, MASA OCUPA

Solicitó esta inscripción: MIGUEL ANGEL TERAN CORDOYA con Cédula -

de Identidad Nº 100088671-1 domiciliad. Cen QUITO

OBSERVACIONES:

TIVA DE ESPACIO, TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO, CEDULA DEL FALLECIDO # 160008020-2

FIRMAS:



14 ENE 2010



# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

USD. 6.00

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

## INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

REGISTRO ORIGINAL  
SIN COSTO

### REGISTRO ORIGINAL

Número de Registro: D-060-000580-32

En ECUADOR, provincia de PICHINCHA, cantón QUITO, parroquia POMASQUI, el día de hoy, 13 DE FEBRERO DE 2017, el que suscribe, Delegado de Registro Civil, extiende la presente acta de inscripción de defunción de:

Nombres y apellidos del fallecido: TARGELIA MARIA MANTILLA APUNTE con N.U.I./pasaporte No. 1701326769, nacionalidad: ECUATORIANA, sexo: MUJER, estado civil: DIVORCIADO, edad: 79 años.

Lugar y fecha del fallecimiento: ECUADOR, provincia de PICHINCHA, cantón QUITO, parroquia SAN ANTONIO, 12 DE FEBRERO DE 2017.

Causa de la muerte: HIPERTENSION ARTERIAL, Responsable que declara la defunción: DR JAVIER MORENO MED FAMIL CMP10572MSPLIB.10FOLIO108N\*319.

PADRE DEL/LA FALLECIDO/A: MANTILLA LEONARDO.

MADRE DEL/LA FALLECIDO/A: APUNTE JOSEFINA.

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN: SARA PAULINA VALENCIA MANTILLA, N.U.I./pasaporte No.1712546280, de nacionalidad ECUATORIANA.

#### OBSERVACIONES:

EL FAMILIAR SE RATIFICA EN TODO LO DECLARADO SECUELA DE ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR DESNUTRICION PROTEICOALORICA CI DR 1707078638

Quienes suscriben este instrumento declaran y dejan plena constancia de la presentación de los documentos habilitantes para realizar la presente inscripción, y que los mismos son legítimos y auténticos. Esta afirmación la realizan bajo prevenciones de incurrir en responsabilidad penal por faltar a la verdad, según lo tipifica el artículo 270 del Código Orgánico Integral Penal.

No. 1809

Año..... Tomo..... Pág..... Acto.....

Día  Mes  Milad

#### CERTIFICO

Que es fiel copia que se contiene de acuerdo

al Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registros

y Cedulación, que reposa en el archivo:

Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación

y Cedulación, que reposa en el archivo:

Físico  Electrónico

DIRECCIÓN NACIONAL

DIRECCIÓN PROVINCIAL

JEFATURA CANTONAL

JEFATURA DE AREA

*[Firma]*

DELEGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE

REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Firma del Delegado  
JUAN CARLOS FERNANDEZ JARRIN

Firma del Solicitante  
SARA PAULINA VALENCIA MANTILLA

3 FEB 2017

ORDINARIA

Lugar y Fecha de Fallecimiento  
QUITO, 12 DE FEBRERO DE 2017

Realizado por: JUAN CARLOS FERNANDEZ JARRIN

QUITO, 13 DE FEBRERO DE 2017



# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICO: Que con número de registro de inscripción: **D-060-000162-52** en **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **IÑAQUITO**, y con fecha **5 DE NOVIEMBRE DE 2012**, está inscrito el registro de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: **LUIS ARTURO AGUILAR AGUILAR**. NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**, SEXO: **MASCULINO**, ESTADO CIVIL: **CASADO**, EDAD: **81 años**.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: **ECUADOR**, provincia del **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **CARCELEN**, **3 DE NOVIEMBRE DE 2012**.

CAUSA DE LA MUERTE: **CHOQUE SEPTICO+DISFUNCION MULTIORGANICA**, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: **DR. MIJAIL JATIVA MSP L 1 O F 8 N 22**.

CÓNYUGE SOBREVIVIENTE: **BLANCA AREVALO**.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: **MANUEL AGUILAR**.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: **DOLORES AGUILAR**.

Nombres y Apellidos de quien solicitó la inscripción: **FAUSTO ARTURO AGUILAR AREVALO**, cédula/pasaporte No. **1710315589**, nacionalidad **ECUATORIANA**.

\_\_\_\_\_  
 firma del delegado

**BRYAN MAURICIO PONCE SALME**

**OPORTUNO**



Lugar y Fecha de Defunción:  
**QUITO, 3 DE NOVIEMBRE DE 2012**

COPIA CERTIFICADA  
 INDICE O DACTILAR.

Impreso por: **HEREDIA QUITO, 5 DE NOVIEMBRE DE 2012**  
 CUALQUIER CLASE.

**INSCRIPCIONES Y MARGINACIONES**

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION Y CEDULACION

**INSCRIPCION DE DEFUNCION**

Tomo ..... Z Pág. 161 Acta 559

En Miagao....., provincia de Guayas....., hoy día veintidós de diciembre de mil novecientos noventa y nueve..... El que suscribe, Jefe de Registro Civil e

tiende la presente acta de inscripción de la defunción de:

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO:** SOFIA PATRUCIA HERNANDEZ SANCHEZ  
Sexo: F. Femenino Estado Civil: viuda Edad: SESENTA Y SIETE años

Nombres y Apellidos del padre: X

Nombres y Apellidos de la madre: M. R. R. P. P. SANCHEZ  
Lugar del fallecimiento: Miagao Fecha: veintidós

de diciembre de mil novecientos noventa y nueve El Conyuge  
brevemente se llama:

Causa de la muerte: R. A. P. P. PANDERA

Solicitó esta inscripción: Maritortosa Hernández con Cédul  
de Identidad N° 170.3.6.26.1.1 domiciudad. A. en Quito.

**OBSERVACIONES:**

LA FALLECIDA ES DE NACIONALIDAD ECUATORIANA, SE QUITE CERTIFICADO  
RECIBO DEL DR. CHARLES BARRATO REG. N. 25887 EN EL CANTON P. A. 000180  
N. 1201895085.

FIRMAS: Sofia P. A. PANDERA  
Jefe de Registro Civil e Identificación  
Sofía Patricia Hernández  
del Cantón Miagao

No. 1319

**CERTIFICADO**

Que, es tal, así, que, se confiere, de acuerdo al Art. 9 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Personales en conformidad con el Art. 122 de la Ley de Registro Civil, Identificación y Cedulación, que consta en el archivo:

Papel  Electrónico

DIRECCION NACIONAL

DIRECCION PROVINCIAL

JEFATURA CANTONAL

JEFATURA DE AREA

15 MAR 2017

DELEGADO DE LA DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION Y CEDULACION





REPUBLICA DEL ECUADOR

DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION Y CEDULACION

INSCRIPCION DE DEFUNCION

Tomo 1 Pág. 206 Acta 206

En Milagro, provincia de Guayas hoy día veintiséis de Abril de mil novecientos noventa y seis

El que suscribe, Jefe de Registro Civil, extiende presente acta de inscripción de la defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: Juventino Diervenido Cardona Macias sexo: masculino Estado Civil casado Edad setentinueve años.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: Lugar del fallecimiento: Quito

Fecha: veinticinco de Abril de mil novecientos noventa y seis

El cónyuge sobreviviente se llama Sofia Hernandez

Causa de la muerte Insuficiencia Respiratoria aguda

Solicitó esta inscripción: Sinecio Cardona con Cédula de Identidad Nº 0901602827 domiciliado en Milagro

OBSERVACIONES:

Según Cert. del Dr. José Veloz Reg. 4787. Fue cedulado con el Nº 0905002135

FIRMAS: Sinecio Cardona

REPUBLICA DEL ECUADOR
Identificación y Cedulación
Miguel Ángel Leónel Ibañez Leónel
Jefe Cantonal



Red. Alicia Campaño

9 JUN 1996

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION Y CEDULACION
Departamento Nacional

El Ecuador ha sido es y será País Amazónico



# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Catastración

## CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

QUE FUE: Que las autoridades designadas condecoraron a la señora **NELY FANNY CHAVEZ** condecoración en el cantón **PICHINCHA**, parroquia **SAN JUAN**, y con fecha **11 DE JULIO DE 2016** en el presente el registro de defunción de:

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO:** NELY FANNY CHAVEZ CONDESA, documento No. 1700012644, NACIONALIDAD: ECUATORIANA, SEXO: FEMENINO, ESTADO CIVIL: CASADA, edad: 68 años.

**LUGAR Y FECHA DE FALLECIMIENTO:** ECUADOR, provincia de PICHINCHA, cantón **QUITO**, parroquia **CARCELÉN**, **11 DE JULIO DE 2016**

**Causa de la muerte:** LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA. Responsable que declara la defunción: **DRA. MERCEDES ESTANISLAO RIVERA** CC: 0901205008.

**CONYUGE / CONVIVIENTE SOBREVIVIENTE:** TAMAYO WILLIAMS,

**PAUSE DEL/LA FALLECIDO/A:** \*\*\*\*\*

**MADRE DEL/LA FALLECIDO/A:** CHAVEZ INES.

**SOLICITA LA INSCRIPCIÓN:** WASHINGTON OMAR VIZLAINO CHICAIZA, Leuda, pasaporte No. 1730252905, de nacionalidad ECUATORIANA.

No. 1342

Firma del delegado:  
**ANA CRISTINA HARVAEZ MERA**



## CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO: Que con número de registro de inscripción: **D-060-000523-22** en **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **IÑAQUITO**, y con fecha **31 DE JULIO DE 2016**, está inscrito el registro de defunción de:

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: MIGUEL ANGEL PINTO MALDONADO** con N.U.I./pasaporte No. **1710423292**, nacionalidad: **ECUATORIANA**, sexo: **HOMBRE**, estado civil: **CASADO**, edad: **44** años.

**LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **CARCELEN**, **30 DE JULIO DE 2016**.

Causa de la muerte: **TUMOR MALIGNO DE SITIOS NO ESPECIFICADO**, Responsable que declara la defunción: **DRA. GEOCONDA QUEVEDO L47 F60 N 178**.

**CÓNYUGE / CONVIVIENTE SOBREVIVIENTE: URDIALES CAZAR NELLY MARGOTH**.

**PADRE DEL/LA FALLECIDO/A: PINTO SEGUNDO**.

**MADRE DEL/LA FALLECIDO/A: MALDONADO MARIA**.

**SOLICITA LA INSCRIPCIÓN: NELLY MARGOTH URDIALES CAZAR**, N.U.I./pasaporte No. **1711293322**, de nacionalidad **ECUATORIANA**.

COPIA INTEGRAL  
 LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO  
 CAUSA DE LA MUERTE  
 CÓNYUGE / CONVIVIENTE SOBREVIVIENTE  
 PADRE DEL/LA FALLECIDO/A  
 MADRE DEL/LA FALLECIDO/A  
 SOLICITA LA INSCRIPCIÓN  
 NOMBRE Y APELLIDOS DEL FALLECIDO  
 N.U.I./PASAPORTE  
 NACIONALIDAD  
 SEXO  
 ESTADO CIVIL  
 EDAD  
 FECHA DE FALLECIMIENTO  
 LUGAR DE FALLECIMIENTO  
 PARROQUIA  
 CANTÓN  
 PROVINCIA  
 PAÍS  
 NÚMERO DE REGISTRO DE INSCRIPCIÓN  
 FECHA DE EMISIÓN  
 TIPO DE REGISTRO  
 OBSERVACIONES

Firma del delegado

**ANGEL ANDRES BERMUDEZ MALDONADO**

- CERTIFICADOS:**  
 Lugar y Fecha de Fallecimiento  
 MATRIMONIO  
 QUIDA DE ELER  
 DEFUNCIÓN  
 PART. COMPUTARIZADA
- COPIA INTEGRAL:**  
 FALLECIMIENTO  
 MATRIMONIO  
 DEFUNCIÓN

- RESOLUCIONES ADM.  
 DOC. SOLICITUD CUALQ. CAUSA  
 FRAZÓN DE NO INSCRIPCIÓN  
 ACTA DE REC. DE UN HIJO

**ORDINARIA**

- RT. INDICE DACULAR  
 CAMBIO DE NOMBRE/POSESIÓN NOTARIA  
 ANGEL ANDRES BERMUDEZ MALDONADO QUITO, 31 DE JULIO DE 2016  
 DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE INFORMACIÓN



**MARGINADO**

# INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

## REGISTRO ORIGINAL

Número de Registro: D - 060 - 000379 - 27

En ECUADOR, provincia de PICHINCHA, cantón QUITO, parroquia CARCELEN, el día de hoy, 5 DE MARZO DE 2015, el que suscribe, jefe de Registro Civil, extiende la presente acta de inscripción de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO CARLOS MALES TABANGO NACIONALIDAD ECUATORIANA SEXO MASCULINO, ESTADO CIVIL, CASADO, EDAD 78 años.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: ECUADOR, provincia del PICHINCHA, cantón QUITO, parroquia CARCELEN, 4 DE MARZO DE 2015.

CAUSA DE LA MUERTE: INSUFICIENCIA CARDIACA, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN, DR YUAN KUONQUI VERA MSP. L 4"A" F 1 N° 3.

CÓNYUGE SOBREVIVIENTE: MARIA M SARANSIG

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: ANDRES MALES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: MARIA PETRONA TABANGO

Nombres y Apellidos de quien solicita la inscripción: ROSA ESTELA MALES SARANSIG  
 cédula/pasaporte N°: 1709420804, nacionalidad ECUATORIANA.

### OBSERVACIONES

HUJA PRESENTE EN LA INSCRIPCIÓN SE RATIFICA EN LO DECLARADO. CC. FALLECIDO 1006565901 OTRAS CAUSAS DE LA MUERTE: FIBROSIS PULMONAR, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA.

*Rosa Estela Males Saransig*

Firma del Solicitante

ROSA ESTELA MALES SARANSIG

*Olga Maribel del Rocio Corcoya Cadena*

Firma del delegado

OLGA MARIBEL DEL ROCIO CORCOYA CADENA

**OPORTUNO**



- COPIAS INTEGRAS DE NACIMIENTO
- COPIAS INTEGRAS DE MATRIMONIO
- COPIAS INTEGRAS DE DEFUNCIÓN

CERTIFICO: Que en el Registro de Defunciones del año 2004 en el tomo 6-3 página 217  
número de acta 2209 se halla inscrita la defunción de CARLOS ALFREDO URBINA NAVARRO  
Número de Cédulas: 040018239-0  
de nacionalidad ECUATORIANA de 82 años de edad, estado civil CASADO  
de profesión AGRICULTOR falleció el día VEINTE Y TRES del mes de OCTUBRE  
del año 2004 a las 18:30 horas de la NOCHE a causa de INSUFICIENCIA  
CARDIACA CONGESTIVA. según el certificado del DR. JULIO SANCHEZ  
Nombre de los padres del fallecido: Padre GUMERCINDO URBINA  
Madre: MARGARITA NAVARRO  
OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE QUITO, HOSP. QUITO, P.N. Provincia de PICHINCHA  
For. N° 003 - RCN QUITO, HOSP. QUITO, P.N. a 25 de OCTUBRE de 20 2004

*B. J. Tolosa*

Jefe de Registro Civil

REPÚBLICA DEL ECUADOR

CELEBRACIÓN DE CIUDADANÍA No. 040008200-0

URBINA NAVARRO CARLOS ALFREDO


09 SEPTIEMBRE 1922

CARONI/TULCAN/EL CARNELO/EL P

002- 0147 00147

CARONI TULCAN

TULCAN 1966



*Carlos Alfredo Urbina Navarro*

ECUATORIANA\*\*\*\*\* V4332V4427

NACIONALIDAD CASADO TERESA FUERTES

ESTADO CIVIL SECUNDARIA AGRICULTOR

INSTRUCCION GUMERCINDO URBINA

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE MARGARITA NAVARRO

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE QUITO 10/04/2013

10/04/2013

048852



INNOVACION