

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACION Y CEDULACION

CÉDULA DE CIUDADANIA  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**SANCHEZ POMA JESSICA VICTORIA**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**EL ORO ARENILLAS ARENILLAS**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1980-07-28**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **MUJER**  
 ESTADO CIVIL **CASADO**  
**JOFFRE FRANCISCO CASTILLO PEREZ**

No. **070380004-5**





INSTRUCCION **SUPERIOR** PROFESION / OCUPACION **DOCTORA - LEYES** V3443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **SANCHEZ LUIS**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **POMA NORMA**




LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **MACHALA 2018-05-09**

FECHA DE EXPIRACIÓN **2028-05-09**

00-17880-48

*[Signatures]*

DIRECTOR GENERAL      FIRMA DEL CEDULADO

**CERTIFICADO de VOTACIÓN**  
 5 DE FEBRERO DE 2023

PROVINCIA: **EL ORO**  
 CANTON: **ARENILLAS**  
 CIRCUNSCRIPCIÓN:  
 PARROQUIA: **ARENILLAS**  
 ZONA:  
 JUNTA No. **0022 FEMENINO**

73783284  
 0728000045

**DIVERSIFIC**  
 CC N. **0703800045**

**SANCHEZ POMA JESSICA VICTORIA**






**CNE** CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

**ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2023**  
*¡la democracia está en ti!*

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2023

El ciudadano que altere cualquier documento electoral será sancionado de acuerdo a lo que establece el artículo 275 y el numeral 3 del artículo 279 de la LOEOP - Código de la Democracia

*[Signature]*

F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

IMPRESA 2023 JRV



Tillales, 10 de febrero del 2023

**CERTIFICADO MÉDICO**

Paciente: **SANCHEZ POMA JESSICA VICTORIA** con cédula **0703800045** de 42 años de edad,

Dirección Domiciliaria: Calle José Joaquín de Olmedo, Avenida Néstor Moncada / Arenillas

Número Telefónico de Contacto: 0995622316

Institución / Empresa: **CONSEJO DE LA JUDICATURA**

Actividad Laboral: **JUEZA UNIDAD JUDICIAL CIVIL DE MACHALA**

Historia Clínica: 0703800045

Fecha de ingreso: 09/02/2023

Fecha de nacimiento: 09/02/2023

Fecha de Alta: 10/02/2023

Tipo de contingencia: **Maternidad**

**DIAGNOSTICO MEDICO:**

**PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA CIE10 – O821**

**COMPROMISO BIENESTAR FETAL**

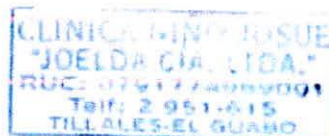
Procedimiento quirúrgico: **PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA CIE 10= (O821)**

Producto: vivo, sexo masculino, Talla 52 cm, Peso fetal 3900 gr, Capurro 38 SG.

Descanso medico por 84(ochenta y cuatro) días.

Desde: 09/02/2023 (nueve de febrero del dos mil veintitrés)

Hasta: 03/05/2023 (tres de mayo del dos mil veintitrés).



Atentamente

*Dr. Daniel Solano F.*

GINECO-OBSTETRICIA

C.A.S. (-01001-2008

C.M.U. 1987

Dr. Daniel Solano Fernández

**MEDICO GINECOLOGO**

Reg. M.S.P: libro 1ª Folio 13 N.- 39

# INFORME ESTADÍSTICO NACIDO VIVO



FECHA DE CREACIÓN DEL REGISTRO: 10/02/2023 10:31:44

INSTITUCIÓN: JOELDA CIA LTDA (CLINICA HOSPITAL BASICO)

USUARIO: 0702707829

## DATOS DEL NACIDO VIVO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 0752229138

NOMBRES: NN-1

APELLIDOS: SANCHEZ POMA

SEXO	TIPO DE PARTO	PRODUCTO DEL EMBARAZO	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO
HOMBRE	CESAREA	UNO	CÓDIGO: 21227 LUGAR: RED COMPLEMENTARIA
TALLA (cm.)	FECHA NACIMIENTO	ASISTIDO POR	NOMBRE ESTABLEC.: JOELDA CIA LTDA (CLINICA HOSPITAL)
52	09/02/2023	MEDICO	PROVINCIA: EL ORO CANTÓN: EL GUABO PARROQUIA: EL GUABO
PESO (gramos)	SEMANAS DE GESTACIÓN	APGAR	Ciudad/Localidad: DIRECCIÓN: VIA PANAMERICA SIN FRENTE A CASA COMUNAL
3900	38	9 9	TELÉFONO: 072951615

## DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS: SANCHEZ POMA JESSICA VICTORIA

CÉDULA: 0703800045

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

FECHA NACIMIENTO	EDAD DE LA MADRE	CONTROLES PRENATALES	No. DE PARTO	No. DE EMBARAZO
28/07/1980	42	9	2	2
¿CUÁNTOS HIJOS VIVOS TIENE ACTUALMENTE?	¿CUÁNTOS HIJOS QUE NACIERON VIVOS HAN MUERTO?	¿CUÁNTOS HIJOS NACIERON MUERTOS?	RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE	
2	0	0	PAÍS:	ECUADOR
AUTO IDENTIFICACIÓN ÉTNICA DE LA MADRE	ESTADO CIVIL y/o CONYUGAL	¿SABE LEER Y ESCRIBIR?	PROVINCIA:	EL ORO
MESTIZA	CASADA	SI	CANTÓN:	ARENILLAS
		INSTRUCCIÓN	PARROQUIA:	ARENILLAS
		SUPERIOR	Ciudad/Localidad	
			DIRECCIÓN:	JOLMEDO Y AVDA. NESTOR MONCADA

## DATOS DE LA PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO

NOMBRES Y APELLIDOS: DANIEL ERICK SOLANO FERNANDEZ

TELÉFONO:

CÉDULA DE IDENTIDAD: 0702707829

OBSERVACIÓN:

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL DOCUMENTO

CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN:



0752229138



Signature Not Verified

Digitally signed by DANIEL ERICK SOLANO FERNANDEZ  
Date: 2023.02.10 10:32:00 COT  
Reason: Firma Electrónica

**Nota:** La inscripción de nacimiento debe realizarse durante los 3 días posteriores al nacimiento dentro del establecimiento de salud y hasta los 90 días en el Registro Civil, conforme lo dispone el artículo 31 de la Ley Orgánica de Gestión de la Identidad y Datos Civiles.

Solo para uso del Registro Civil.

"La madre debe acreditar su identidad documentadamente al momento de la inscripción del nacimiento en el Registro Civil. Los datos aquí declarados sobre la identidad de la misma son de exclusiva responsabilidad de la madre; así como los datos sobre el hecho del nacimiento, son de responsabilidad del médico certificante/operador".