

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

Apellidos y nombres del/la fallecido/a:

CARRASCO YANEZ PEDRO DANIEL

NUI/Pasaporte: 1200078119

Sexo: HOMBRE

Edad: 80

Estado civil: CASADO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de fallecimiento: 4 DE NOVIEMBRE DE 2023

Lugar de fallecimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/GUAYAS/DURAN/ELOY ALFARO DURAN

Fecha de registro de defunción: 6 DE NOVIEMBRE DE 2023

Lugar de registro de defunción (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/ROCAFUERTE

Tomo / Página / Acta: 03 / 75 / 75

Datos del padre: CARRASCO EMILIO

Datos de la madre: YANEZ TEODORA

Nombre del / la cónyuge o conviviente: MONSERRATE SANTILLAN MARLENE LEONOR

Causas del fallecimiento: INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, INSUFICIENCIA CARDIACA, HIPERTENSION A

Información certificada a la fecha: 6 DE NOVIEMBRE DE 2023

Emisor: BENALCAZAR JORDAN LUIS IVONNA

Nº de certificado: 234-969-220-16

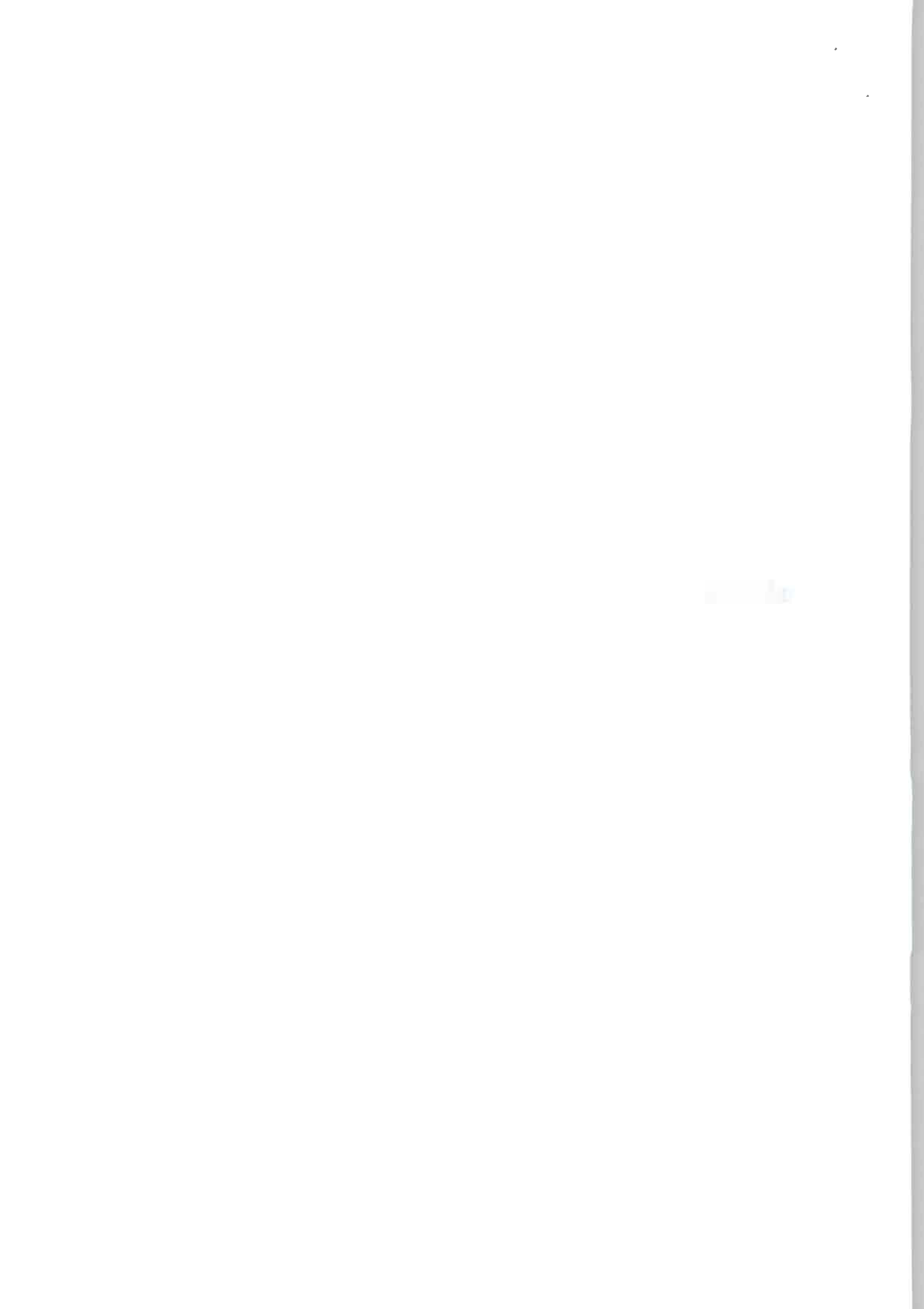


Ing. Carlos Echeverría
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente



Este documento es válido
solo si se verifica en el sitio web de la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Verifique en el sitio web www.registrocivil.gob.ec conforme a la Ley Orgánica de Registro Civil, Identificación y Cedulación



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

Nombres y apellidos del/la fallecido/a:

BORJA LEON BOLIVAR ALFREDO

NUI/Pasaporte: 0904702040

Sexo: HOMBRE

Edad: 70

Estado civil: VIUDO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de fallecimiento: 13 DE MARZO DE 2021

Lugar de fallecimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/GUAYAS/MILAGRO/MILAGRO

Fecha de registro de defunción: 7 DE OCTUBRE DE 2021

Lugar de registro de defunción (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/GUAYAS/MILAGRO/MILAGRO

Tomo / Página / Acta: 4 / 71 / 71

Datos del padre: BORJA BOLIVAR

Datos de la madre: LEON LUISA

Nombre del / la cónyuge o conviviente: VERA VERA JUANA DIONICIA

Causas del fallecimiento: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Información certificada a la fecha: 7 DE OCTUBRE DE 2021

Emissor: LANDI LEMA LUIS HUGO



N° de certificado: 210-632-88581



210-632-88581

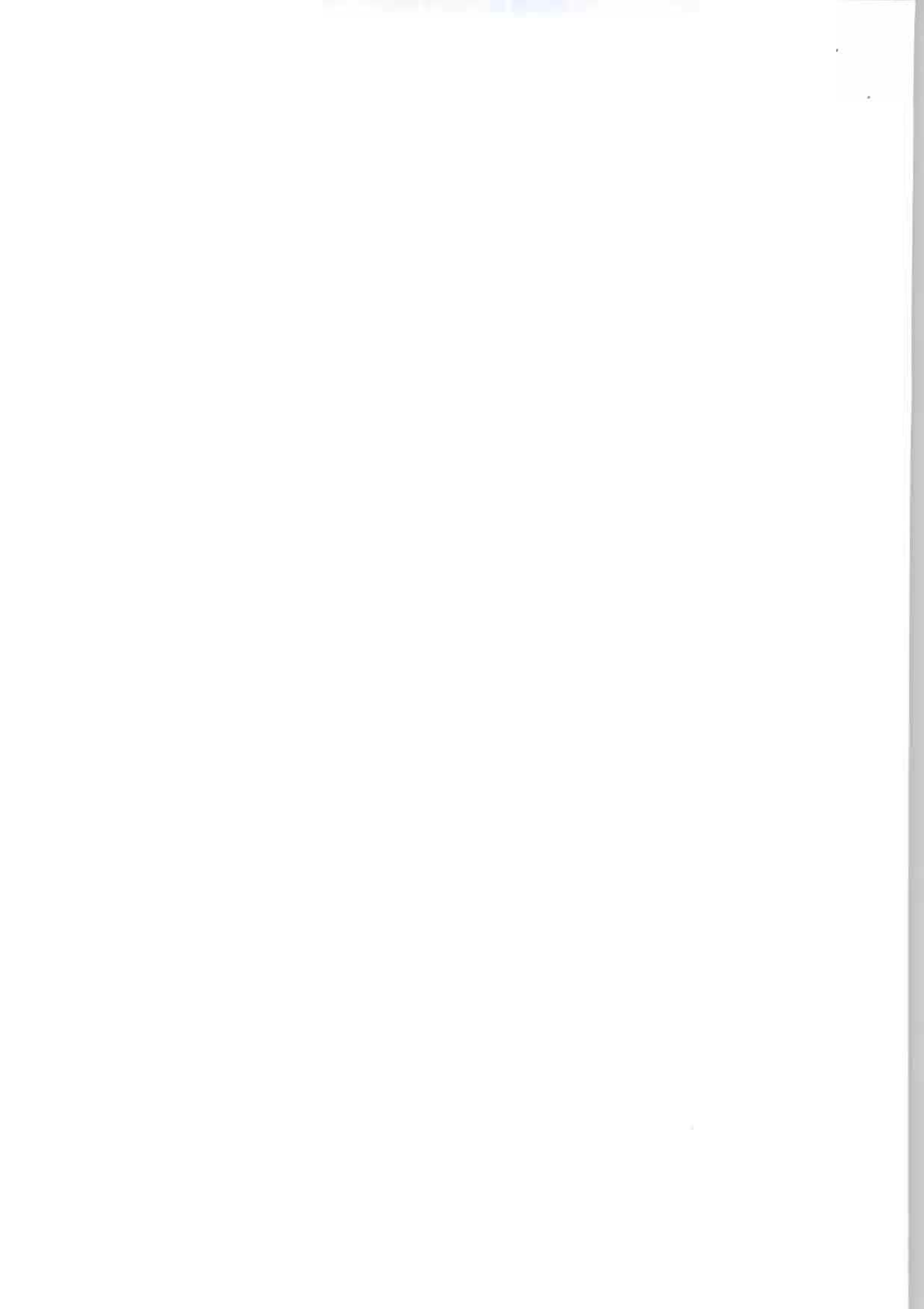
F. Alvear

Ing. Fernando Alvear C.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente







CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

Apellidos y nombres del/la fallecido/a:

BORJA LEON ANDRES DANIEL

NUI/Pasaporte: 0904716974

Sexo: HOMBRE

Edad: 45

Estado civil: CASADO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de fallecimiento: 14 DE AGOSTO DE 1997

Lugar de fallecimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/GUAYAS/MILAGRO/MILAGRO

Fecha de registro de defunción: 15 DE AGOSTO DE 1997

Lugar de registro de defunción (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/GUAYAS/MILAGRO/MILAGRO

Tomo / Página / Acta: 2 / 249 / 415

Datos del padre: BOLIVAR BORJA

Datos de la madre: LUISA LEON

Nombre del / la cónyuge o conviviente: TOMALA ROMAN TERESA DE JESUS

Causas del fallecimiento: No Registra

Información certificada a la fecha: 5 DE AGOSTO DE 2023

Emitor: Agencia Virtual Registro Civil

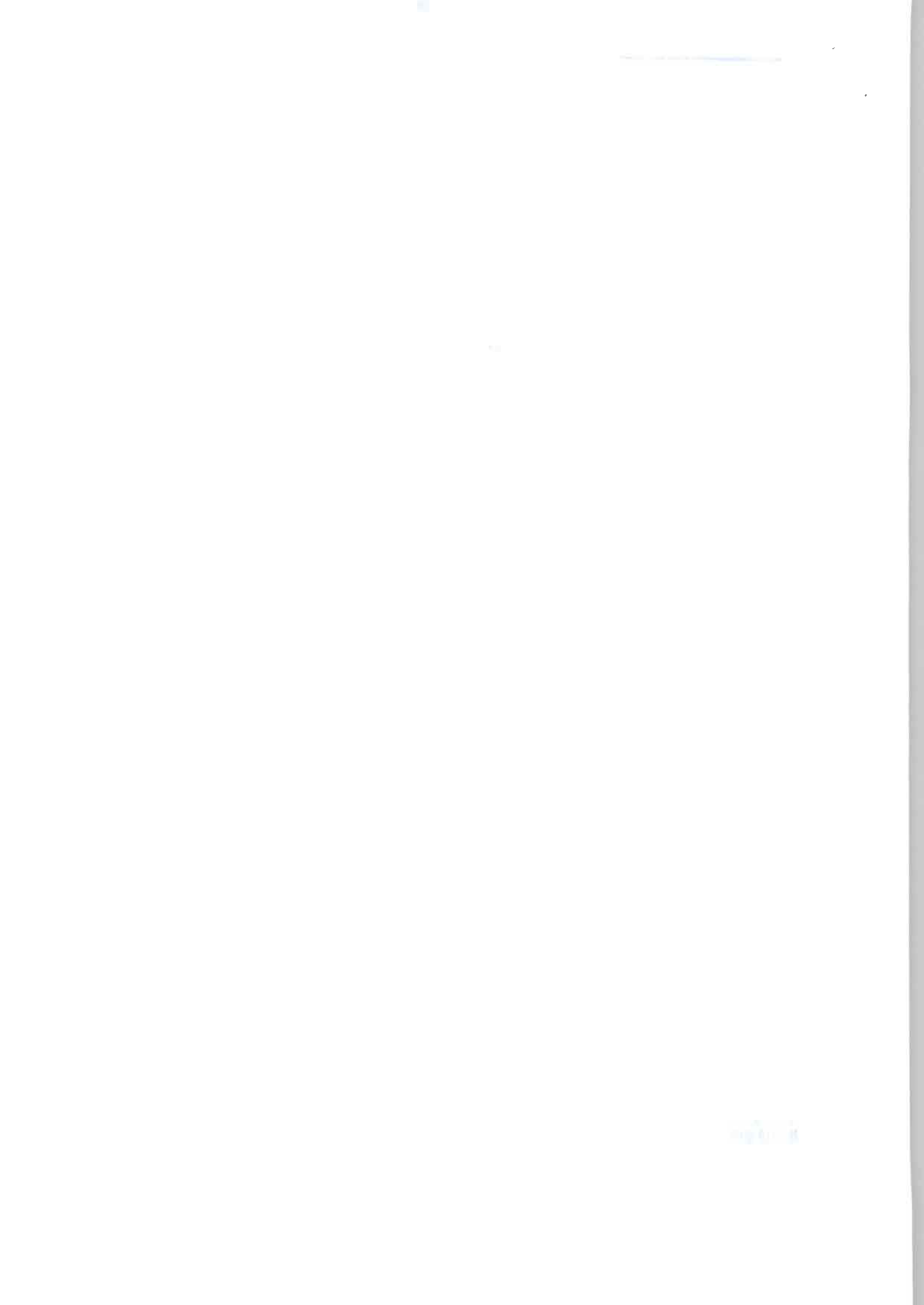
N° de certificado: 235-907-35240



235-907-35240

Ing. Carlos Echeverría,
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente





CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cédulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

Apellidos y nombres del/la fallecido/a:

FREIRE PEREZ WILSON VICENTE

NUI/Pasaporte: 1801615483

Sexo: HOMBRE

Edad: 61

Estado civil: CASADO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de fallecimiento: 16 DE FEBRERO DE 2023

Lugar de fallecimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/XIMENA

Fecha de registro de defunción: 16 DE FEBRERO DE 2023

Lugar de registro de defunción (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/ROCAFUERTE

Tomo / Página / Acta: 14 / 19 / 19

Datos del padre: FREIRE CARLOS

Datos de la madre: PEREZ BERTHA

Nombre del / la cónyuge o conviviente: PAZMIÑO CASTRO RAQUEL DEL ROCIO

Causas del fallecimiento: INFARTO AGUDO MIOCARDIO, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

Información certificada a la fecha: 16 DE FEBRERO DE 2023

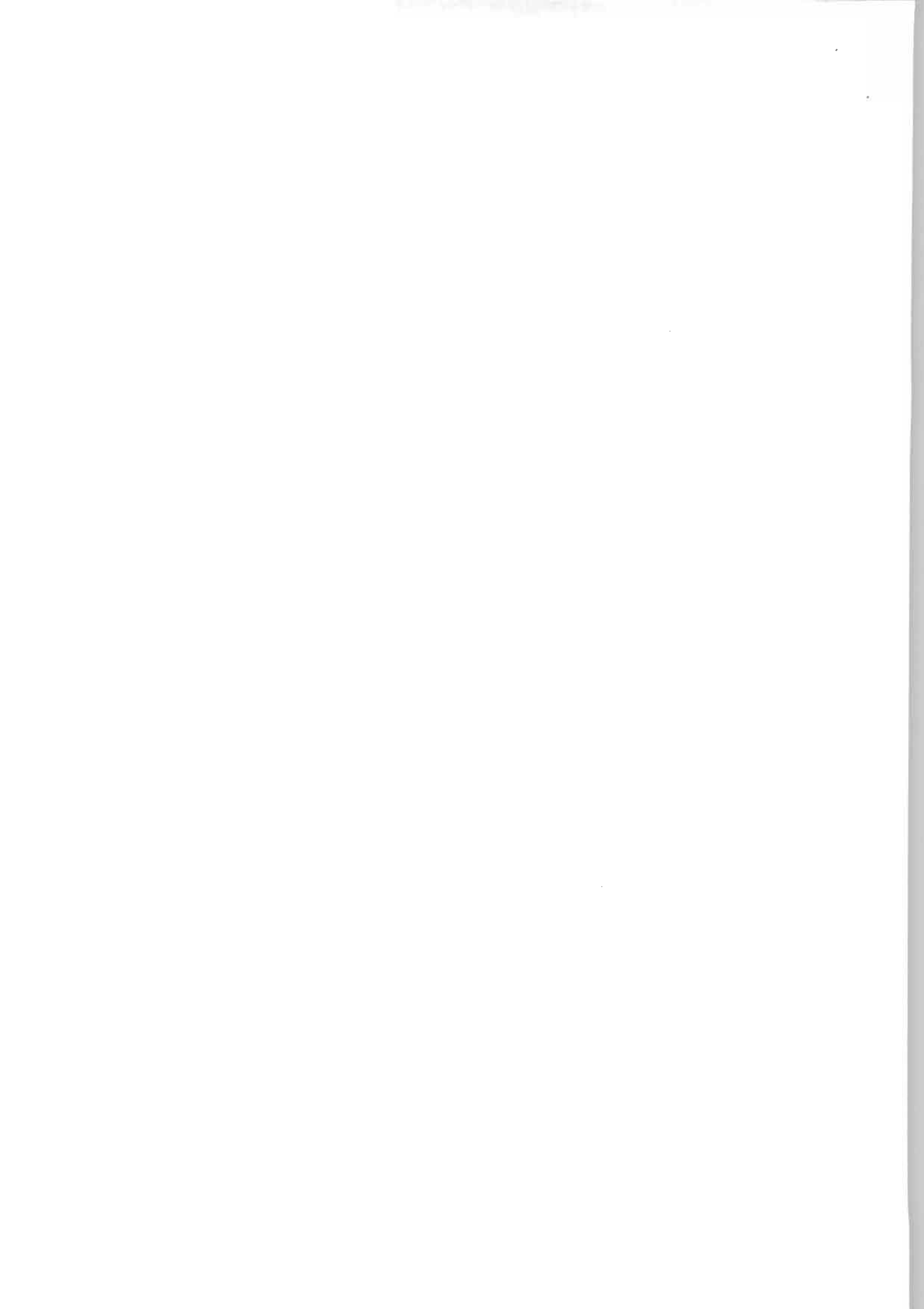
Emisor: BENALCAZAR JORDAN LIGIA IVONNE

N° de certificado: 235-832-93433



J. Alvear
Jw. Fernando Alvear C.





INSCRIPCION DE DEFUNCION

Tomo 18 Pág 71 Acta 1-2-25

56

En San Juan de los Rios provincia de El Guayas por el Sr. Abelardo

del día 18 de Febrero El que asume Jefe de Registro Civil

llende la presente acta de inscripción de la defunción de María de los Rios

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO María de los Rios

Sexo: F Estado Civil: Esposa Edad: 65 años

Nombre y Apellidos del padre: Abelardo de los Rios

Nombre y Apellidos de la madre: María de los Rios

Lugar del fallecimiento: San Juan de los Rios Fecha: 18 de febrero

de El Guayas de los dos mil veinte y cinco años

breve y en forma: Señora María de los Rios

causa de la muerte: Señora María de los Rios

Solicitó esta inscripción: Abelardo de los Rios en San Juan de los Rios

de Identificación N° 09556285 domiciliado en San Juan de los Rios

Observaciones: El cadáver fue trasladado a la casa de la familia para ser velado y enterrado en el cementerio de San Juan de los Rios.

En San Juan de los Rios el día 18 de Febrero de 1925

Abelardo de los Rios

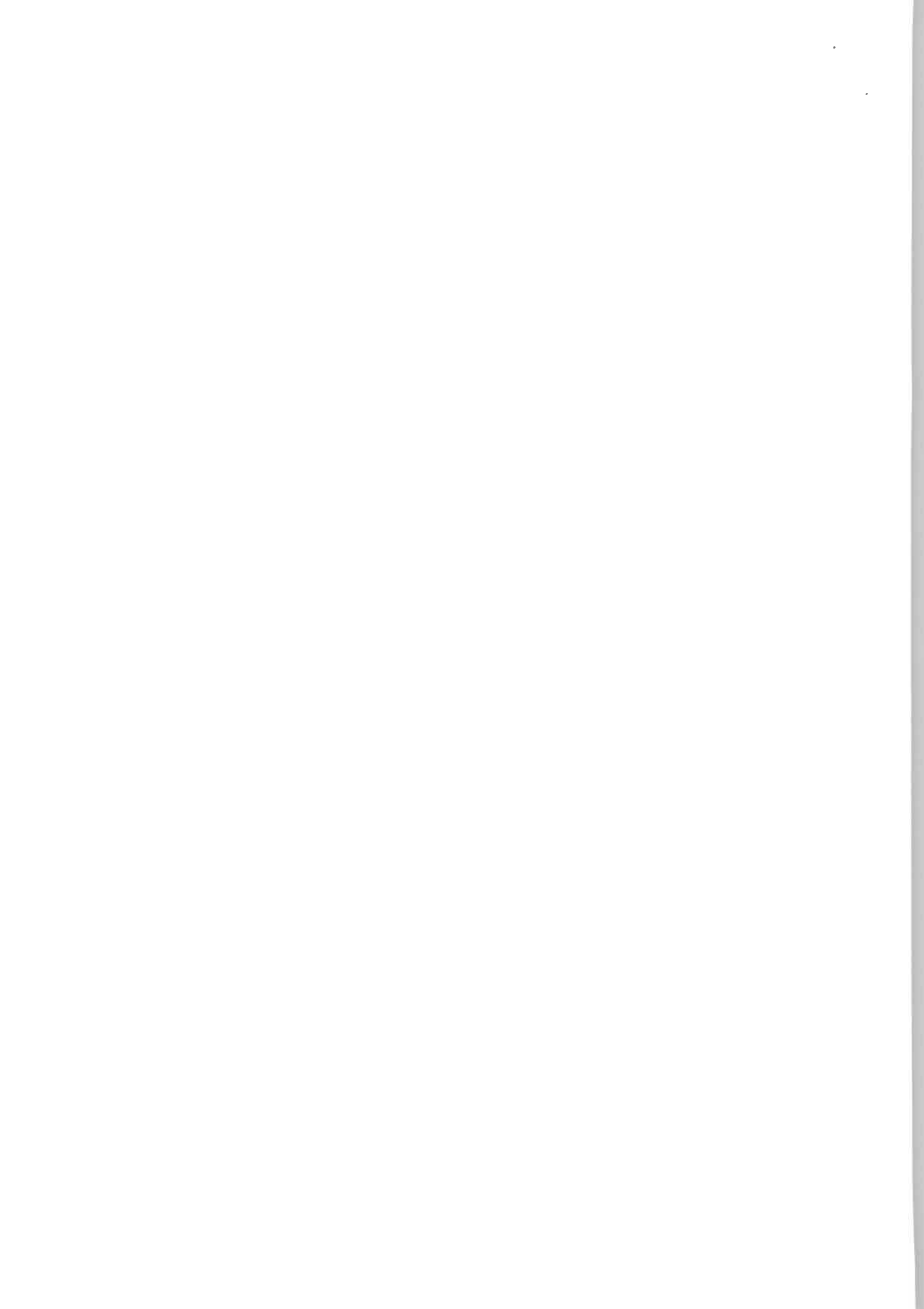
Abelardo de los Rios

Abelardo de los Rios

Abelardo de los Rios

Abelardo de los Rios

Abelardo de los Rios





No. 2689401



USD \$3.00

Certificado: 0002412076



REPÚBLICA DEL ECUADOR
CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN



Certifico que con fecha 3 de Marzo de 2016 en el TOMO 12, FOLIO 10, ACTA 2210, del LIBRO DE DEFUNCIÓNES de la CORPORACION REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL correspondiente al año 2016; consta inscrita la DEFUNCIÓN de:

Tobias Viracocha Quilca, con Cédula Identidad: 1705662136, de estado civil Soltero, de nacionalidad Ecuatoriana, hijo(a) de Maria Mercedes, Quilca, C.I.: xxxxxxxx, y de Jose Miguel, Viracocha, C.I.: xxxxxxxx.

Nombre del cónyuge sobreviviente: xxxxxxxxxxxxxx, xxxxxxxxxxxxxx.

Fallecido(a) en la Parroquia Tarqui, del Cantón Guayaquil, Provincia de Guayas, Ecuador, el 2 de Marzo de 2016.

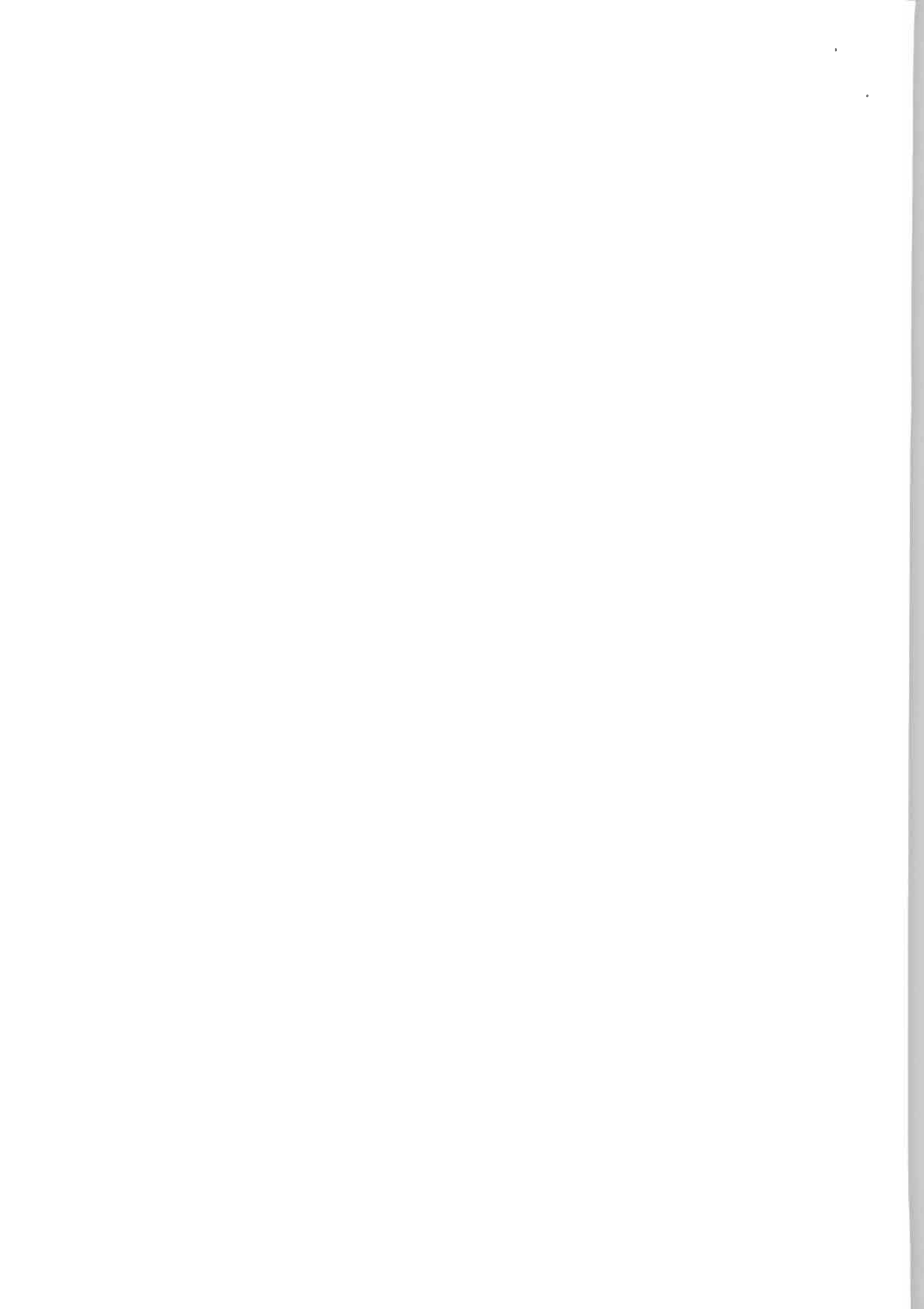
Otorgado en la ciudad de Guayaquil, el 3 de Marzo de 2016.

Alfredo Pizarro

DELEGADO
CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificar su autenticidad en www.corporacionregistrocivil.gob.ec
Any institution or person may verify the information here stated, browsing our official page www.corporacionregistrocivil.gob.ec

158



Montalvo, 27 de marzo 2024

CERTIFICADO MÉDICO

Se certifica que la Sra. **BAQUE HURTADO JACINTA IDELINDA** de 67 años de edad con cédula de identidad **0905950598** acude por control de patología crónica de **DIABETES MELLITUS TIPO 2 e HIPERTENSION ARTERIAL**, actualmente se realiza controles de manera particular y en Hospital León Becerra con medicina interna llevando tratamiento con Insulina de acción prolongada 30 UI diarias.

Diagnóstico: Diabetes Mellitus tipo 2 / Hipertensión arterial

Tipo de contingencia: Enfermedad general

Síntomas: si no

CIE 10: E11.9/ I10x


Por el estado de salud se sugiere acudir a controles subsecuentemente.

Es todo lo que puedo decir al momento de su revisión.

Se expide el presente, a solicitud del interesado y para fines que crea conveniente.

Certifica:

Dra. Jennyffer Alvarado Ocaña

 Médico Posgradista Medicina
Familiar y Comunitaria
C.I. 0929392504



Md. Jennyffer Alvarado
MEDICINA POSTGRADISTA
MEDICINA FAMILIA Y COMUNITARIA
CI 0929392504
jennyffer.alvarado@distrito12D01.saludzona5.gob.ec
DISTRITO 12D01 BABAHOYO-BABA-MONTALVO



Clínica Arboleda

Hospital del día

CERTIFICADO

MILAGRO, 27 DE MARZO 2024

CERTIFICO QUE LA PACIENTE RIVERA VERA SILVIA FRANCISCA con CI:0906776794 ES ATENDIDA EN ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL DE SU ENFERMEDAD CRONICA NO TRANSMISIBLE

DIRECCION DOMICILIARIA: MILAGRO, GARABATOS

NUMERO DE TELEFONO: 0968430626

DIAGNOSTICO: Diabetes Mellitus Tipo 2 CIE-10 E11

TIPO DE CONTINGENCIA: MEDICINA GENERAL

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad,


DR. GENARO DOMINGUEZ A.

Contacto: 0999434539

EMAIL: GENARODOMINGUEZ@UEES.EDU.EC

Genaro Dominguez Arboleda
MEDICO
C.I. 0929604551
Reg. Senescyt: 1037-2027-2493405



