

**DIRECCIÓN REGISTRO DE LA PROPIEDAD - MANTA**

Mall del Pacífico, Avenida Malecón y Calle 20  
Telf.052624758  
www.registropmanta.gob.ec

Razón de Inscripción

**Periodo: 2023**

**Número de Inscripción: 1645**

**Número de Repertorio: 3754**

DIRECCIÓN REGISTRO DE LA PROPIEDAD - MANTA, certifica que en esta fecha se inscribió(eron)el (los) siguientes(s) acto(s):

1.- Con fecha veintiuno de Junio del dos mil veintitres se encuentra legalmente inscrito el acto o contrato de COMPRAVENTA DE GANANCIALES DERECHOS Y ACCIONES, en el Registro de COMPRA VENTA con el número de inscripción 1645 celebrado entre:

Nro.Cédula	Nombres y Apellidos	Papel que desempeña
0900924945	CASTRO LOGROÑO MANUEL	CAUSANTE
1312849902	GARCIA QUIROZ JESUS MIGUEL	COMPRADOR
424210957	PALACIOS MARIBEL KARINA	VENDEDOR
462741210	CASTRO RODOLFO DANILO	VENDEDOR
511625095	CASTRO MANUEL A.	VENDEDOR
0903512598	MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA	VENDEDOR

Que se refiere al (lo) siguiente(s) bien(es)

Tipo Bien	Código Catastral	Número Ficha	Acto
TERRENO Y CASA	1042812000	60037	COMPRAVENTA DE GANANCIALES DERECHOS Y ACCIONES

Libro: COMPRA VENTA

Acto: COMPRAVENTA DE GANANCIALES DERECHOS Y ACCIONES

Fecha inscripción: miércoles, 21 junio 2023

Fecha generación: miércoles, 21 junio 2023



Firmado electrónicamente por:  
**GEORGE BETHSABE  
MOREIRA MENDOZA**

**GEORGE BETHSABE MOREIRA MENDOZA**  
Registrador de la Propiedad

Página 1/1- Ficha nro 0

Puede verificar la validez de este documento ingresando a [https://portalcidadano.manta.gob.ec/validar\\_cod\\_barras](https://portalcidadano.manta.gob.ec/validar_cod_barras) o leyendo el código QR. Nota: En caso de existir un error acercarse a las oficinas.

Código Seguro de Verificación (CVS)



3 4 7 3 1 8 7 S X U C L R C





Factura: 001-002-000079509



20231308001P01358

NOTARIO(A) SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA

NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN MANTA

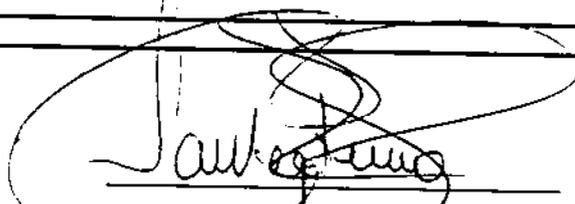
EXTRACTO



Escritura N°:	20231308001P01358						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
COMPRAVENTA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	16 DE JUNIO DEL 2023, (16:28)						
<b>OTORGANTES</b>							
<b>OTORGADO POR</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0903512598	ECUATORIANA	VENDEDOR(A)	
Natural	CASTRO MANUEL A	REPRESENTADO POR	PASAPORTE	511625095	ESTADOUNIDENSE	VENDEDOR(A)	MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA
Natural	CASTRO RODOLFO DANILO	REPRESENTADO POR	PASAPORTE	462741210	ESTADOUNIDENSE	VENDEDOR(A)	MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA
Natural	PALACIOS MARIBEL KARINA	REPRESENTADO POR	PASAPORTE	424210957	ESTADOUNIDENSE	VENDEDOR(A)	MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA
<b>A FAVOR DE</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
Natural	GARCIA QUIROZ JESUS MIGUEL	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1312849902	ECUATORIANA	COMPRADOR (A)	
<b>UBICACIÓN</b>							
Provincia		Cantón			Parroquia		
MANABÍ		MANTA			MANTA		
<b>DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:</b>							
<b>OBJETO/OBSERVACIONES:</b>							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	34000.00						

<b>CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS MATERIALIZADOS DESDE PÁGINA WEB O DE CUALQUIER SOPORTE ELECTRÓNICO QUE SE INCORPoren A LA ESCRITURA PÚBLICA</b>	
ESCRITURA N°:	20231308001P01358
FECHA DE OTORGAMIENTO:	16 DE JUNIO DEL 2023, (16:28)
PÁGINA WEB Y/O SOPORTE ELECTRÓNICO 1:	<a href="https://portalciudadano.manta.gob.ec/validar_cod_barras">https://portalciudadano.manta.gob.ec/validar_cod_barras</a> , <a href="https://portalciudadano.manta.gob.ec/validar_cod_barras">https://portalciudadano.manta.gob.ec/validar_cod_barras</a>
PÁGINA WEB Y/O SOPORTE ELECTRÓNICO 2:	<a href="https://serviciosciudadanos.cancilleria.gob.ec/">https://serviciosciudadanos.cancilleria.gob.ec/</a>

OBSERVACIÓN:



NOTARIO(A) SANTIAGO ENRIQUE PIERRO URRESTA

NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN MANTA

2023	13	08	001	P.01358
------	----	----	-----	---------



**COMPRAVENTA DE LOS GANANCIALES, DERECHOS Y ACCIONES.**

**OTORGAN:**

**MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA, MANUEL A. CASTRO, RODOLFO  
DANILO CASTRO Y MARIBEL KARINA PALACIOS.**

**A FAVOR DE:**

**JESUS MIGUEL GARCIA QUIROZ.**

**CUANTIA: \$ 34.000,00 USD**

**AVALUO CATASTRAL: \$36.739,50 USD.**

**Di, dos copias**

En la ciudad de San Pablo de Manta, cabecera del Cantón de Manta, Provincia de Manabí, Republica del Ecuador, hoy viernes dieciséis de Junio del dos mil veintitrés, ante mí, **ABOGADO SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA**, Notario Público Primero del cantón Manta, comparece y declara, la señora **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA**, de estado civil viuda, portadora de la cedula de ciudadanía número cero, nueve, cero, tres, cinco, uno, dos, cinco, nueve guion ocho, de estado civil viuda, teléfono 0999386858, email m.palacios@yahoo.com, domiciliada en la calle 9 y avenida 5 de esta ciudad de Manta, quien comparece por sus propios derechos y en representación de los señores: **MANUEL A. CASTRO**, casado con **PASAPORTE NUMERO 208881981**, Y **PASAPORTE ACTUAL NUMERO 511625095** de Nacionalidad Estadounidense, **RODOLFO DANILO CASTRO**, casado con **PASAPORTE NÚMERO 462741210** de Nacionalidad Estadounidense, Y **MARIBEL KARINA PALACIOS**, casada **CON PASAPORTE NUMERO 424210957** de Nacionalidad Estadounidense, con lugar de nacimiento y residencia en Estados Unidos de América, representación que la justifica con el poder número 563/2015, de fecha 20 de abril del 2015, emitido por el consulado del Ecuador en Miami (florida) que se adjunta como documento habilitante, hábiles y capaces para contratar y obligarse, parte a la que en adelante y para efectos de este contrato se los denominará como "**LOS VENDEDORES**"; y por otra parte comparece por sus propios derechos el señor **JESUS MIGUEL GARCIA QUIROZ**, de nacionalidad

**AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA**

Ecuatoriana, portador de la cedula de ciudadanía número uno, tres, uno, dos, ocho, cuatro, nueve, nueve, cero guion dos, de estado civil soltero, teléfono 0987819869, email [jesus\\_gq97@hotmail.com](mailto:jesus_gq97@hotmail.com), domiciliado en la Urbanización Manta Beach de esta ciudad de manta; a quien para efectos de este contrato se lo llamará "**EL COMPRADOR**". Los comparecientes son mayores de edad, de nacionalidad Ecuatoriana, domiciliados en esta ciudad de Manta; a quienes de conocer doy fe, al haberme presentado sus cédulas de ciudadanía y certificado de votación de las últimas elecciones cuyas fotocopias solicitan sean agregadas y autorizándome de conformidad con el artículo setenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión de La Identidad y datos Civiles, a la obtención de su información en el Registro Personal Único cuyo custodio es la Dirección General de Registro Civil, Identificación y cedulación, a través del convenio suscrito con esta Notaria, agrego a esta Escritura de **COMPRAVENTA DE LOS GANANCIALES, DERECHOS Y ACCIONES**, hábiles y capaces para contratar y obligarse a quienes de conocer personalmente, doy fe.- Bien instruidas en el objeto y resultados de esta Escritura Pública de **COMPRAVENTA DE LOS GANANCIALES, DERECHOS Y ACCIONES**, a cuyo otorgamiento proceden por sus propios derechos, así como examinadas que fueran en forma aislada y separada, de que comparecen al otorgamiento de esta Escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial ni promesa o seducción, me piden que eleve a Escritura Pública el texto de la Minuta que me entregan cuyo tenor literario es el que sigue: **SEÑOR NOTARIO:** En el Registro de Escrituras Públicas a su cargo, dignese insertar una de **COMPRAVENTA DE LOS GANANCIALES, DERECHOS Y ACCIONES**, de conformidad con las siguientes cláusulas: **PRIMERA: INTERVINIENTES.-** Comparecen a la celebración de la presente **Escritura Pública de COMPRAVENTA DE LOS GANANCIALES, DERECHOS Y ACCIONES**; por una parte la señora **MARTEA YOLANDA MERO MENDOZA**, de estado civil viuda, portadora de la cedula de ciudadanía número cero, nueve, cero, tres, cinco, uno, dos, cinco, nueve guion ocho, de estado civil viuda, quien comparece por sus propios derechos y en representación de los señores: **MANUEL A. CASTRO**, casado con **PASAPORTE NUMERO 208881981**, Y **PASAPORTE ACTUAL NUMERO 511625095** de Nacionalidad Estadounidense, **RODOLFO DANILO CASTRO**, casado con **PASAPORTE NUMERO 462741210** de Nacionalidad Estadounidense, Y **MARIBEL KARINA PALACIOS**, casada CON

AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA

**PASAPORTE NUMERO 424210957 de Nacionalidad Estadounidense**, con lugar de nacimiento y residencia en Estados Unidos de América, representación que la justifica con el poder número 563/2015, de fecha 20 de abril del 2015, emitido por el consulado del Ecuador en Miami (Florida) que se adjunta como documento habilitante, mayores de edad, hábiles y capaces para contratar y obligarse, parte a la que en adelante y para efectos de este contrato se lo denominará como "**LOS VENEDORES**"; y por otra parte comparece por sus propios derechos el señor **JESUS MIGUEL GARCIA QUIROZ**, de nacionalidad Ecuatoriana, portador de la cedula de ciudadanía número uno, tres, uno, dos, ocho, cuatro, nueve, nueve, cero guion dos, de estado civil soltero, a quien para efectos de este contrato se lo llamará "**EL COMPRADOR**". Los intervinientes comparecen con capacidad suficiente para contratar y obligarse. **SEGUNDA: ANTECEDENTES. - A)** Con fecha 11 de Septiembre del año 2002, consta inscrita en el Registro de la Propiedad del cantón Manta, la escritura Pública de Compraventa de Gananciales, Derechos y Acciones, celebrada en la Notaría Pública Cuarta del Cantón Manta, el 19 de Septiembre del año 2002. Por lo cual consta que el heredero de la señora ROSA CLARIZA MENDOZA VERA el señor ANGEL GERARDO RECALDE JARA, da en venta a favor de la señora MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA en estado civil casado con el señor MANUEL CASTRO LOGROÑO, el Bien inmueble constituido de terreno y casa ubicado en la actual Calle Dieciséis de la Parroquia y Cantón Manta, con las siguientes medidas y linderos. **POR EL FRENTE:** Cinco metros y lindera con calle Manuel J Calle (Calle Dieciséis). **POR ATRAS:** Los mismos cinco metros y lindera con terrenos de propiedad de la señora Adelaida Alcívar. **POR UN COSTADO:** Catorce metros y lindera con terrenos de propiedad de Asterio Delgado Muentes; y, **POR EL OTRO COSTADO:** Los mismos catorce metros y terrenos de propiedad del señor Mauro Barberán, teniendo una Superficie total de SETENTA METROS CUADRADOS. Dicho bien inmueble se encuentra en la actualidad libre de todo gravamen. **B)** Al fallecimiento del señor MANUEL CASTRO LOGROÑO, su cónyuge sobreviviente y sus herederos los señores **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA, MANUEL A. CASTRO, RODOLFO DANILO CASTRO Y MARIBEL KARINA PALACIOS**, se convierten en sus únicos y universales beneficiaria con derecho a gananciales y únicos y Universales herederos tal como lo señalan con la Escritura Pública

AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA

de Acta Notarial y Declaración Juramentada de Posesión Efectiva celebrada el 07 de Marzo del 2023 en la Notaria Publica Primera del cantón Manta e inscrita en el Registro de la propiedad del cantón Manta el 07 de Marzo del 2023. Dicha propiedad se encuentra libre de todo gravamen y declaran los comparecientes bajo juramento y las penas de perjurio que son los Únicos y Universales Beneficiaria con derecho a Gananciales y Herederos del causante MANUEL CASTRO LOGROÑO. **TERCERA: COMPRAVENTA DE LOS GANANCIALES, DERECHOS Y ACCIONES.** Con los antecedentes expuestos manifiesta la señora **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA** por sus propios derechos y por los que representa a sus hijos los señores, **MANUEL A. CASTRO, RODOLFO DANILO CASTRO Y MARIBEL KARINA PALACIOS** que tienen a bien vender a favor del señor **JESUS MIGUEL GARCIA QUIROZ** la totalidad de los Gananciales y Derechos y acciones que a ellos les corresponde sobre el Bien inmueble constituido de terreno y casa ubicado en la actual Calle Dieciséis de la Parroquia y Cantón Manta, con las siguientes medidas y linderos. **POR EL FRENTE:** Cinco metros y lindera con calle Manuel J Calle (Calle Dieciséis). **POR ATRAS:** Los mismos cinco metros y lindera con terrenos de propiedad de la señora Adelaida Alcívar. **POR UN COSTADO:** Catorce metros y lindera con terrenos de propiedad de Asterio Delgado Muentes; y, **POR EL OTRO COSTADO:** Los mismos catorce metros y terrenos de propiedad del señor Mauro Barberán, teniendo una Superficie total de **SETENTA METROS CUADRADOS**. Para lo cual traspasan el dominio total, el uso, goce y abuso del mismo, incluyendo sus medidas que pudieren sobrevenir. **CUARTA.- TRADICION.-** Los vendedores transfieren a la parte compradora en la forma antes indicada, el dominio, posesión, uso y goce que le corresponde sobre el bien inmueble descrito en la cláusula anterior, comprendiéndose en esta venta todos los derechos reales y personales que como bien propio de los enajenantes le corresponde o pudieren corresponderle, sin reservase derecho o cosa alguna en lo que es materia del presente contrato de Compraventa, en consecuencia en la presente venta queda comprendido todo cuanto se encuentre bajo los linderos y medidas declaradas.- **QUINTA: PRECIO.-** Aunque el bien inmueble se encuentra valorado municipalmente en **\$ 36.739,50 USD**, el precio real de la presente Compraventa, convenido entre las partes vendedoras y compradora y que lo estiman como el justo de la cosa vendida es la

**AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA**  
**NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA**

CÉDULA DE IDENTIDAD

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



510409  
**NERO**  
**MENDOZA**  
**NEROS**  
**MARTHA YOLANDA**  
NACIONALIDAD  
**ECUATORIANA**  
FECHA DE NACIMIENTO  
**08 ABR 1961**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**MANABI MANTA**  
**MANTA**  
FIRMA DEL TITULAR

SEXO  
**MUJER**  
No. DOCUMENTO  
**055932218**  
FECHA DE VENCIMIENTO  
**24 MAY 2033**

NATKAN  
754136

N.I.0903512598



APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**NERO LEONIDAS**  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**MENDOZA GRACIELA**  
ESTADO CIVIL  
**VIUDO**  
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE  
**CASTRO LOGORO MANUEL**  
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN  
**DURAN 24 MAY 2023**  
CÓDIGO DACTLAR  
**V4333V4322**  
TIPO SANGRE **O+**



I<ECU0559322101<<<<<<0903512598  
5104095F3305245ECU<SI<<<<<<<<<<<<<4  
MERO<MENDOZA<<MARTHA<YOLANDA<<

*Ru b n g e r A b r e u a  
3936109*

NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN MANTA  
certificación de documentos exhibidos en originales  
y devuelto al interesado en .....  
fojas útiles.  
Manta, a .....  
6 JUN 2023  
*Santiago Fierro Urresta*  
Ab. Santiago Fierro Urresta  
NOTARIO PRIMERO DEL CANTÓN MANTA



# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

**Número único de identificación:** 0903512598

**Nombres del ciudadano:** MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/MANABI/MANTA/MANTA

**Fecha de nacimiento:** 9 DE ABRIL DE 1951

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** BACHILLERATO

**Profesión:** QUEHACER. DOMESTICOS

**Estado Civil:** VIUDO

**Cónyuge:** CASTRO LOGROÑO MANUEL

**Datos del Padre:** MERO LEONIDAS

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Datos de la Madre:** MENDOZA GRACIELA

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 24 DE MAYO DE 2023

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 16 DE JUNIO DE 2023

Emisor: ELISA PATRICIA GUANOLUISA VALENCIA - MANABI-MANTA-NT 1 - MANABI - MANTA



N° de certificado: 235-884-29638



235-884-29638

Ing. Carlos Echevarria.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

131284990-2

CEDULA DE CIUDADANÍA

APellidos y Nombres: GARCIA QUIROZ JESUS MIGUEL

LUGAR DE NACIMIENTO: MANABI, MANTA

FECHA DE NACIMIENTO: 1997-05-06

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

SEXO: HOMBRE

ESTADO CIVIL: SOLTERO




INSTRUCCIÓN: SUPERIOR

PROFESIÓN Y OCUPACIÓN: ESTUDIANTE

V4346V4444

APellidos y Nombres del Padre: GARCIA ZAMBRANO PLINO MIGUEL

APellidos y Nombres de la Madre: QUIROZ PIVAQUE GENNY CECILIA

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN: MANTA, 2019-05-14

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2029-05-14

104 19 02 1275 01 055



*Jesus Garcia Q.*

CERTIFICADO de VOTACIÓN

5 DE FEBRERO DE 2023

PROVINCIA: MANABI

CANTON: MANTA

CIRCUNSCRIPCIÓN: 2

PARROQUIA: ELOY ALFARO

ZONAL: 1

JUNTA No. 0012 MASCULINO

GARCIA QUIROZ JESUS MIGUEL

N. 23115532

131284990




CNEI CONEJ NACIONAL ELECTORAL

ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2023

Ha demostrado estar en él

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

29

F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

THE CABA - 519 569

DIR: Urb. Monte Beach

Cosco Jesus - 9997@hotmail.com

NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN MANTA

certificación de documentos exhibidos en originales y devuelto al interesado en... 16 JUN 2023

Manta, a...

*Santiago Pizarro Urreola*

Ab. Santiago Pizarro Urreola

NOTARIO PRINCIPAL DEL CANTÓN MANTA

# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



*Jesús García O.*

**Número único de identificación:** 1312849902

**Nombres del ciudadano:** GARCIA QUIROZ JESUS MIGUEL

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/MANABI/MANTA/MANTA

**Fecha de nacimiento:** 6 DE MAYO DE 1997

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** ESTUDIANTE

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** No Registra

**Fecha de Matrimonio:** No Registra

**Datos del Padre:** GARCIA ZAMBRANO PLINIO MIGUEL

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Datos de la Madre:** QUIROZ PIVAQUE GENNY CECILIA

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 14 DE MAYO DE 2019

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 16 DE JUNIO DE 2023

Emisor: ELISA PATRICIA GUANOLUISA VALENCIA - MANABÍ-MANTA-NT 1 - MANABI - MANTA

N° de certificado: 238-884-29590



238-884-29590

Ing. Carlos Echeverría.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





OFICINA CONSULAR DEL ECUADOR EN MIAMI  
(FLORIDA)



LIBRO DE ESCRITURAS PÚBLICAS

PODER ESPECIAL N° 563 / 2015

Tomo . Página 563

En la ciudad de MIAMI, ESTADOS UNIDOS AMERICA, el 20 de abril de 2015, ante mi, FRANKLIN MIGUEL ANGEL DEL CASTILLO ROJAS, **VICECONSUL DEL ECUADOR** en esta ciudad, comparece(n) **MANUEL A CASTRO**, de nacionalidad **ESTADOUNIDENSE**, de estado civil **Casado**, pasaporte ordinario **208881981**, **RODOLFO DANILO CASTRO**, de nacionalidad **ESTADOUNIDENSE**, de estado civil **Casado**, pasaporte ordinario **462741210**, **MARIBEL KARINA PALACIOS**, de nacionalidad **ESTADOUNIDENSE**, de estado civil **Casado**, pasaporte ordinario **424210957**, domiciliados en el Estado de Florida Estados Unidos de America legalmente capaz(es) a quien(es) de conocer doy fe, y quien(es) libre y voluntariamente, en uso de sus legítimos derechos, confiere(n) **PODER ESPECIAL**, amplio y suficiente, cual en derecho se requiere a favor de **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA**, de nacionalidad **ECUATORIANA**, con Cédula de ciudadanía número **0903512598**, para que a nombre y representación del(de la, los) mandante(s) intervenga en todos los trámites judiciales, extrajudiciales y administrativos que se requieran de acuerdo con las Leyes de la República del Ecuador, con respecto a la sucesión de los bienes muebles e inmuebles hereditarios dejados por quien(es) en vida fue(ron) **PADRE** del(de la, los) poderdante(s), señor(a) **MANUEL CASTRO LOGROÑO**. El(la, los) poderdante(s) intervienen en la sucesión del mencionado causante por derecho propio. En consecuencia, el(la) mandatario(a) deberá intervenir como parte en el juicio de posesión efectiva; de apertura de la sucesión de los bienes hereditarios, además intervendrá en el levantamiento de la facción de inventarios, deberá también intervenir en el juicio de partición de bienes entre todos los herederos. Por lo tanto podrá suscribir todos los documentos que para el efecto sean necesarios, pagar impuestos hereditarios en el SRI, otros impuestos, tasas o cualquier otro valor que se deba y, en general intervenir en cuanta diligencia se requiera para dar cabal cumplimiento a este mandato. En caso de que se deba adjudicar bienes inmuebles el(la) mandatario(a) queda autorizado(a) para recibirlos y para suscribir a nombre del(de la, de los) poderdante(s) las escrituras públicas respectivas y solicitar su inscripción en el Registrador de la Propiedad. Inclusive en caso de que dichas propiedades tengan algún gravamen o problema de tipo legal para la libre disposición del inmueble, podrá sanear dicho problema y obtener la libre posesión, también podrá comprar los derechos y acciones de otros herederos dejados por el causante y/o dar en venta y real enajenación los derechos y acciones que le correspondan y suscribir las escrituras de traspaso de dominio a nombre de cualquier persona natural o jurídica. Para mayor suficiencia y amplitud de este mandato el(la, los) poderdante(s) confiere(n) a su apoderado(a) todas las facultades comunes a los mandatarios y las especiales previstas en los artículos 40, 44, 45 y siguientes del Código de Procedimiento Civil Codificado vigente, las mismas que se tendrán como



expresamente incorporadas a este mandato, a fin de que no sea la falta de autorización la que obste su fiel cumplimiento, en caso de ser necesario el(la) mandatario(a) queda facultado(a) a contratar los servicios profesionales de un Abogado con el fin de que represente al(la, los) poderdante(s) judicialmente en todos los trámites antes indicados. Hasta aquí la voluntad expresa del(de la, de los) mandante(s). Para el otorgamiento de este Poder Especial se cumplieron todos los requisitos y formalidades legales y, leído que fue por mí, íntegramente al(a la, los) otorgante(s) se ratifica(n) en su contenido y aprobando todas sus partes firma(n) al pie conmigo, de todo lo cual doy fe.-

*Manuela Castro*  
MANUELA CASTRO  
PODERDANTE

*Rodolfo Danilo Castro*  
RODOLFO DANILO CASTRO  
PODERDANTE

*Maribel Karina Palacios*  
MARIBEL KARINA PALACIOS  
PODERDANTE

*Franklin Miguel Ángel del Castillo Rojas*  
FRANKLIN MIGUEL ANGEL DEL CASTILLO ROJAS  
VICECONSUL DEL ECUADOR



Certifico.- Que la presente es primera copia, fiel y textual del original que se encuentra inscrito en el Libro de Escrituras Públicas (Poderes Especiales) del OFICINA CONSULAR DEL ECUADOR EN MIAMI (FLORIDA) .- Dado y sellado, el 20 de abril de 2015

*Franklin Miguel Ángel del Castillo Rojas*  
FRANKLIN MIGUEL ANGEL DEL CASTILLO ROJAS  
VICECONSUL GENERAL DEL ECUADOR



Arancel Consular \$16.00  
Valor: \$30.00



Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana

DIRECCION ZONAL 4 MANTA

CERTIFICACIÓN N° MRE – LEG - 40/2023



En la ciudad de Manta el día de hoy lunes, 6 de marzo del 2023, quien suscribe el Econ. Darwin Atilio Velásquez Vergara, Asistente, Dirección Zonal 4 - Manta, designado mediante el Memorando Nro. MREMH-CZ4-MANTA-2022-3906-M, de fecha 12 de septiembre del 2022, certifica que, en virtud del Memorando Nro. MREMH-CECUMIAMMI-2023-0110-M, emitido en el Consulado General del Ecuador en Miami, Estados Unidos de América, el PODER ESPECIAL Nro. 563/2015, otorgado el 20 de abril de 2015, por MANUEL A CASTRO, de nacionalidad estadounidense, con pasaporte ordinario N° 208881981, RODOLFO DANILO CASTRO, de nacionalidad estadounidense, con pasaporte ordinario N° 462741210, MARIBEL KARINA PALACIOS, de nacionalidad estadounidense, con pasaporte ordinario N° 424210957, a favor de MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA, de nacionalidad ecuatoriana, con cédula de ciudadanía N° 0903512598, no consta marginación de revocatoria, del referido Poder Especial, por lo tanto, no ha sido revocado en dicha Oficina Consular.

Handwritten signature and notary stamp. The stamp reads: NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN MANTA. Es compulsada la copia certificada que me fue presentada y devuelta al interesado en... folios 6 JUN 2023. Manta, ...

ECON. DARWIN ATILIO VELÁSQUEZ VERGARA  
DIRECCIÓN ZONAL 4  
MANABI-SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y MOVILIDAD HUMANA

Arancel Consular: 18.2  
Valor: \$ 20.00  
Y1674929



# CONSULTA DE SERVICIOS CIUDADANOS



📌 Servicios

SERVICIO - VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS NOTARIALES

Datos para consulta

Tipo de consulta :  Por Nro. de Documento Notarial  
 Por Código de Verificación

\* Campo obligatorio

Código de verificación .....



## Información del Documento Notarial

### Documento Electrónico

Nro. Documento Notarial:	36	Unidad Administrativa:	DIRECCIÓN ZONAL 4 MANTA
Fecha de Emisión:	2023-03-06	Signatario:	DARWIN ATILIO VELASQUEZ VERGARA
Acto Consular:	OTROS CERTIFICADOS/CERTIFICACIONES	Solicitante:	RODOLFO DANILO CASTRO MERO
Tipo:	CERTIFICADO DE NO REVOCATORIA DE PODER	Documento de identidad:	0912776952

Visualizar Documento

Nueva búsqueda



# CUERPO DE BOMBEROS DE MANTA



\*Escanear para validar

## TÍTULO DE PAGO

N° 000468859

**Contribuyente**  
MEROMENDOZA MARTHA YOLANDA D/A

**Identificación**  
09xxxxxxx8

**Control** 000003034  
**Nro. Título** 468859



### Certificado de Solvencia

**Expedición** 2023-06-14

**Expiración**

Descripción		Detalles			
Año/Fecha	Período	Rubro	Deuda	Abono Ant.	Total
06-2023/07-2023	Mensual	Certificado de Solvencia	\$3.00	\$0.00	\$3.00

El Área de Tesorería **CERTIFICA**: Que el contribuyente no registra deudas pendientes con el Cuerpo de Bomberos de Manta

**Total a Pagar** \$3.00

**Cajero:** Menendez Mero Ana Matilde

**Valor Pagado** \$3.00

Pagado a la fecha de 2023-06-14 16:20:27 con forma(s) de pago: EFECTIVO (Válido por 30 días)

**Saldo** \$0.00



Firmado electrónicamente por:

**MARIA VERONICA  
CUENCA VINCES**

Gobierno Autonomo Descentralizado  
Municipal del Cantón Manta-  
Direccion Financiera -Area Rentas  
RUC: 1360000980001

Caja: Caja Recaudacion 14  
Recibo de Cobro No: 001038/002676  
Fecha: 15/06/2023

Cliente: GARCIA QUIROZ JESUS  
MIGUEL

CI/RUC: 1312849902

Referencia:

Cajero: MORALES ALVA MARIA  
GABRIELA 15/06/2023 11:09

2023 Aporte A La Junta De 110.22

Beneficencia | 1-04-

28-12-000 | Ref |

Título: T/2023/142043

2023 De Alcabalas | 1-04- 183.70

28-12-000 | Ref |

Título: T/2023/142043

Valor Cobrado 293.92  
Forma de Pago Efectivo



VP-8110915

Descargue el comprobante de pago en:

**Banco CERTIFICADO**  
**Guayaquil NO NEGOCIABLE** 17-158  
 BANCO GUAYAQUIL S.A. 450  
 AG. MALL DEL PACIFICO

PÁGUESE A LA ORDEN DE Martha Yolanda Mero Mendoza 0022 CHEQUE 000041  
 LA SUMA DE treinta y tres mil doscientos 00/100 ✓ **US\$ 33200.00**  
 Manta 2023-06-16 DÓLARES  
 FECHA

CTA. 003941679-4  
 GARCIA QUIROZ JESUS MIGUEL

L07L07

0916

*Jesús García*  
 FIRMA

⑈000041 ⑈17158458⑈ 0039416794⑈ 05 0022⑈

CERTIFICADO  
 POR LA SUMA DE:  
 33,200.00  
 A LA ORDEN DE: MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA  
 BANCO GUAYAQUIL S.A.  
 OFICINA: MALL DEL PACIFICO No. Docum. 41  
 JAL JOV 2 1 2023/06/16 13:58:44 Nro: 00021277

FIRMA AUTENTICA

Consulte su Comp. Venta o Retencion en [WWW.BANCOGUAYAQUIL.COM](http://WWW.BANCOGUAYAQUIL.COM) con el No.0000000

ESPCIO PARA ENDOSO
ENDOSO A:
NOMBRE:
CI:
FIRMA DEL ENDOSANTE (1º BENEFICIARIO)
ESPCIO PARA DEPOSITANTE O COBRERO DIRECTO
FIRMA:
CI:

NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN MANTA  
 certificación de documentos exhibidos en originales  
 y devuelto al interesado en .....  
 fojas útiles.  
 Manta, a..... 16 JUN 2023  
 1 *Ab. Santiago Hierro Urresta*  
 Ab. Santiago Hierro Urresta  
 NOTARIO PRIMERO DEL CANTÓN MANTA

Ficha Registral-Bien Inmueble

60037



## Certificado de Solvencia

Conforme a la Orden de Trabajo: WEB-23013708  
Certifico hasta el día 2023-05-19:

### INFORMACION REGISTRAL

Código Catastral/Identif.Predial: 1042812000  
Fecha de Apertura: lunes, 21 noviembre 2016  
Información Municipal:  
Dirección del Bien: CALLE 16

Tipo de Predio: Terreno y Casa  
Parroquia: MANTA

### LINDEROS REGISTRALES:

Bien inmueble constituido de terreno y casa ubicado en la actual Calle Dieciséis de la Parroquia y Cantón Manta, con las siguientes medidas y linderos. POR EL FRENTE: Cinco metros y lindera con calle Manuel J Calle ( Calle Dieciséis). POR ATRAS: Los mismos cinco metros y lindera con terrenos de propiedad de la señora Adelaida Alcivar. POR UN COSTADO: Catorce metros y lindera con terrenos de propiedad del Asterio Delgado Muentes; y, POR EL OTRO COSTADO: Los mismos catorce metros y terrenos de propiedad del señor Mauro Barberán, teniendo una Superficie total de SETENTA METROS CUADRADOS.

SOLVENCIA: EL PREDIO DESCRITO SE ENCUENTRA LIBRE DE GRAVAMEN

### RESUMEN DE MOVIMIENTOS REGISTRALES:

Libro	Acto	Número y Fecha de Inscripción	Folio Inicial	Folio Final
COMPRA VENTA	COMPRAVENTA	2214 jueves, 19 septiembre 2002	20353	20364
SENTENCIA	POSESIÓN EFECTIVA	84 martes, 07 marzo 2023	0	0

### MOVIMIENTOS REGISTRALES:

Registro de : COMPRA VENTA  
[ 1 / 2 ] COMPRAVENTA

Inscrito el: jueves, 19 septiembre 2002

Nombre del Cantón: MANTA

Oficina donde se guarda el original: NOTARIA CUARTA

Cantón Notaría: MANTA

Fecha de Otorgamiento/Providencia: miércoles, 11 septiembre 2002

Fecha Resolución:

a.-Observaciones:

COMPRAVENTA DE GANANCIALES Y DE DERECHOS Y ACCIONES. Bien inmueble constituido de terreno y casa ubicado en la actual Calle Dieciséis de la Parroquia y Cantón Manta, con una Superficie total de SETENTA METROS CUADRADOS.

b.- Apellidos, Nombres y Domicilio de las Partes:

Calidad	Nombres y/o Razón Social	Estado Civil	Ciudad
CAUSANTE	MENDOZA VERA ROSA CLARIZA	CASADO(A)	MANTA
COMPRADOR	MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA	CASADO(A)	MANTA
VENDEDOR	RECALDE JARA ANGEL GERARDO	VIUDO(A)	MANTA

Registro de : SENTENCIA  
[ 2 / 2 ] POSESIÓN EFECTIVA

Inscrito el: martes, 07 marzo 2023

Nombre del Cantón: MANTA

Oficina donde se guarda el original: NOTARIA PRIMERA DE MANTA

Número de Inscripción : 84 Folio Inicial: 0  
Número de Repertorio: 1315 Folio Final : 0

Cantón Notaría: MANTA

Fecha de Otorgamiento/Providencia: martes, 07 marzo 2023

Fecha Resolución:

**a.-Observaciones:**

POSESION EFECTIVA Concedo la Posesión Efectiva de todos los bienes, dejados por el causante MANUEL CASTRO LOGROÑO, a favor de su cónyuge sobreviviente, sra. Martha Yolanda Mero Mendoza, y sus hijos los señores Manuel A. Castro, Rodolfo Danilo Castro y Maribel Karina Palacios, en calidad de únicos y universales herederos sin perjuicio de los derechos de terceros. Comparece la Señora Martha Yolanda Mero Mendoza, en calidad de Apoderada Especial de los señores Manuel A. Castro, Rodolfo Danilo Castro y Maribel Karina Palacios.

**b.- Apellidos, Nombres y Domicilio de las Partes:**

Calidad	Nombres y/o Razón Social	Estado Civil	Ciudad
BENEFICIARIO	PALACIOS MARIBEL KARINA	CASADO(A)	MANTA
BENEFICIARIO	CASTRO RODOLFO DANILO	CASADO(A)	MANTA
BENEFICIARIO	CASTRO MANUEL A.	CASADO(A)	MANTA
CAUSANTE	CASTRO LOGROÑO MANUEL		NARANJAL
CONYUGE SOBREVIVIENTE	MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA	CASADO(A)	MANTA

**TOTAL DE MOVIMIENTOS CERTIFICADOS:**

Libro:	Número de Inscripciones:
COMPRA VENTA	1
SENTENCIA	1
Total Inscripciones >>	2

Los movimientos Registrales que constan en esta Ficha son los únicos que se refieren al predio que se certifican.

Cualquier enmendadura, alteración o modificación al texto de este certificado lo invalida.

Emitido el 2023-05-19

Elaborado por Servicio en línea

A petición de : LASCANO MONTESDEOCA CELIA KATHERINE

Conforme a la Orden de Trabajo: WEB-23013708 certifico hasta el día 2023-05-19, la Ficha Registral Número: 60037.

Firmado electrónicamente por:  
**GEORGE BETHSABE  
MOREIRA MENDOZA****GEORGE BETHSABE MOREIRA MENDOZA**  
Registrador de la Propiedad

Página 2/2- Ficha nro 60037

Válido por 59 días. Excepto que  
se diera un traspaso de dominio o  
se emitiera un gravamen

Código Seguro de Verificación (CVS)



2 1 0 2 1 5 5 3 6 Z F R 2 8

Puede verificar la validez de este documento ingresando a [https://portalciudadano.manta.gob.ec/validar\\_cod\\_barras](https://portalciudadano.manta.gob.ec/validar_cod_barras) o leyendo el código QR. Nota: En caso de existir un error acercarse a las oficinas.



N° 062023-094113  
Manta, jueves 15 junio 2023

CERTIFICADO OTORGADO PARA TRÁMITE DE  
**COMPRA VENTA**

LA DIRECCIÓN FINANCIERA DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
MUNICIPAL DEL CANTÓN MANTA

A petición del ciudadano CERTIFICA QUE: Una vez revisado el catastro de predios urbanos en vigencia, se encuentra registrada una propiedad que consiste en SOLAR Y CONSTRUCCIÓN con clave catastral 1-04-28-12-000 perteneciente a MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA con C.C. 0903512598 ubicada en CALLE 16 BARRIO LOS ALMENDROS - SANTA MARIANITA PARROQUIA MANTA cuyo AVALÚO COMERCIAL PRESENTE asciende a la cantidad de \$36,739.50 TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE DÓLARES 50/100.  
NO CAUSA UTILIDAD LA ULTIMA ESCRITURA DE COMPRAVENTA TIENE MAS DE 20 AÑOS



Tesorería Municipal  
Dirección de Gestión Financiera

*Este documento tiene una validez de 1 mes a partir de la fecha emitida.  
Fecha de expiración: sábado 15 julio 2023*

Código Seguro de Verificación (CSV)



194985UQSDNZV

Puede verificar la validez de este documento ingresando al portal web <https://portalciudadano.manta.gob.ec>  
opción validar documentos digitales o leyendo el código QR



**ESPACIO  
BLANCO**

**ESPACIO  
BLANCO**



# Sistema de declaración de impuestos

A través de Internet

Obligación Tributaria:

Identificación:

Período Fiscal:

Formulario Sustituye:

1088 - HERENCIA Y LEGADOS - IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS

511625095

26 DE ENERO 2014

872527957205

Razón Social:

Tipo Declaración:

CASTRO MANUELA

SUSTITUTIVA

## DATOS DEL BENEFICIARIO

Sujeto Declarante

Parentesco o relación con el fallecido / donante

Grupo prioritario: Persona con discapacidad

Porcentaje de discapacidad

107 TUTOR, CURADOR, APODERADO

204 Hijo

205 NO

206 0.00

## IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL BENEFICIARIO (tutor, curador o apoderado)

Tipo de identificación

Número de identificación

Razón social, denominación o apellidos y nombres completos

211 Cédula

212 0901512598

213 MERO MENDOZA MARTHA

YDLANDA

## IDENTIFICACION DEL FALLECIDO Y DE LA SUCESION

Tipo de identificación de la persona fallecida

Número de identificación de la persona fallecida

Razón social, denominación o apellidos y nombres completos de la persona fallecida

Estado civil de la persona fallecida

Total herederos / legatarios

Fecha de fallecimiento

221 Cédula

222 0901924945

223 CASTRO LOGROÑO MANUEL

224 Casado

225 3

226 26/01/2014

## INGRESOS DE HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES (BIENES Y DERECHOS)

Descripción	Número de bienes y derechos	Valor total	Valor de la porción
Negocios unipersonales	311	0.321	0.00 331
Bienes inmuebles	312	3.322	300270.12 332
Vehículos motorizados terrestres, naves y aeronaves	313	0.323	0.00 333
Dinero en efectivo y acreencias	314	0.324	0.00 334
Derechos representativos de capital	315	0.325	0.00 335
Otros muebles y derechos	316	0.326	0.00 336
<b>Monto total de porción recibida por herencias, legados o donaciones</b>		<b>(331 + 332 + 333 + 334 + 335 + 336)</b>	<b>399</b>
			<b>\$0025.00</b>



CÓDIGO VERIFICADOR  
SRIDEC2023097322968

La información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente

NÚMERO SERIAL  
872531469297

FECHA RECAUDACIÓN

PÁGINA

**DEDUCIBLES**

**DEDUCIBLES PARA HERENCIAS**

Tipo	Número de comprobantes	Total deducibles	Monto acumulado
(Gastos de última enfermedad, gastos de funerales, derechos de albacea, apertura sucesión, publicación de testamento)			
Gastos no cubiertos por seguros			
(Deudas hipotecarias sin seguro de desgravamen, prendarias, letras de cambio, pagarés, deudas testamentarias, impuestos, etc.)	411		
Deudas hereditarias	0		
	421	0.00 431	0.00
	422	0.00 432	0.00
<b>Monto total deducible por imposición sucesoria de herencias</b>		(431 + 432)	0.00

**EXENCIONES**

(-) Otras exoneraciones por leyes especiales			
(=) Total exenciones	524	Selecciones	534
			0.00

**CÁLCULO DE LA BASE IMPONIBLE Y EL IMPUESTO A PAGAR**

Total base gravada imponible

Impuesto calculado antes de reducciones (aplicar tabla vigente)

(-) Reducciones en herencias y legados			
Hijo menor de edad	631	(399 - 499 - 599)	50025.00
Primer grado de consanguinidad	632	(631 x tarifa vigente)	0.00
(=) Impuesto a la Renta causado			
(=) Impuesto a la Renta a pagar	623	SI	0.00
	625	NO	0.00
<b>VALORES A PAGAR</b>			
Pago previo (Informativo)			
		(632 - 633 - 634 - 635)	0.00
		(599 - 731 - 732 - 733)	0.00
		799	0.00

Detalle de imputación al pago (para declaraciones sustitutivas)

Interés	890		0.00
Impuesto	897		0.00
Multa	898		0.00
	899		0.00

**VALORES A PAGAR** (Pago de imputación al pago en declaraciones sustitutivas)

**TOTAL IMPUESTO A PAGAR**

Interés por mora			
Multa		(799 - 899)	0.00
		902	0.00
		903	0.00
		904	0.00
<b>TOTAL PAGADO</b>		(902 + 903 + 904)	0.00

**LISTA DE BIENES INMUEBLES**



La información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente

CÓDIGO VERIFICADOR

SRIDEF:202007272958

NÚMERO SERIAL

FECHA RECAUDACIÓN

PÁGINA



tipo de inmueble

Clave catastral e número de predio

Ubicación

País

Provincia

Cantón

Avance comercial

% Cuota / porción

Valor de la porción

tipo de inmueble	Clave catastral e número de predio	Ubicación	País	Provincia	Cantón	Avance comercial	% Cuota / porción	Valor de la porción
CASA	030-0009-006-0-0-1	EN EL ECUADOR	ECUADOR	GUAYAS	GUAYAQUIL	234,499.20	16.66	39,067.57
LOCAL COMERCIAL	001-0025-001-0-1-2-1	EN EL ECUADOR	ECUADOR	GUAYAS	GUAYAQUIL	29,031.42	16.66	4,836.63
TERRENO	1-04-28-12-000	EN EL ECUADOR	ECUADOR	GUAYAS	GUAYAQUIL	36,739.50	16.66	6,120.80



DECLARACIÓN DE VALORES

DECLARACIÓN DE VALORES

La información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente

CÓDIGO VERIFICADOR

SRIDEC2023097322958\*

NÚMERO SERIAL

872531469297

FECHA RECAUDACIÓN

PÁGINA

**ESPACIO  
BLANCO**

**ESPACIO  
BLANCO**



# Sistema de declaración de impuestos

A través de Internet



**Obligación Tributaria:** 1088 -- HERENCIA Y LEGADOS - IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS  
**Identificación:** 589699773 **Razón Social:** PALACIOS MARIBEL KARINA  
**Período Fiscal:** 26 DE ENERO 2014 **Tipo Declaración:** SUSTITUTIVA  
**Formulario Sustituye:** 872527959756

### DATOS DEL BENEFICIARIO

**Sujeto Declarante**  
 Parentesco o relación con el fallecido / donante  
 Grupo prioritario: Persona con discapacidad  
 Porcentaje de discapacidad

107 TUTOR, CURADOR, APODERADO  
 204 Hijo  
 205 NO  
 206 0.00

### IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL BENEFICIARIO (tutor, curador o apoderado)

**Tipo de identificación**  
 Número de identificación  
 Razón social, denominación o apellidos y nombres completos

211 Cédula  
 212 0903512598  
 213 MERO MENDOZA MARTHA  
 YOLANDA

### IDENTIFICACION DEL FALLECIDO Y DE LA SUCESION

**Tipo de identificación de la persona fallecida**  
 Número de identificación de la persona fallecida  
 Razón social, denominación o apellidos y nombres completos de la persona fallecida  
 Estado civil de la persona fallecida  
 Total herederos / legatarios  
 Fecha de fallecimiento

221 Cédula  
 222 0900924945  
 223 CASTRO LOGROÑO MANUEL  
 224 Casado  
 225 3  
 226 26/01/2014

### INGRESOS, DE HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES (BIENES Y DERECHOS)

Descripción	Número de bienes y derechos	Valor total	Valor de la porción
Negocios unipersonales	311	0 321	0.00 331
Bienes inmuebles	312	3 322	300270.12 332
Vehículos motorizados terrestres, naves y aeronaves	313	0 323	0.00 333
Dinero en efectivo y acreencias	314	0 324	0.00 334
Derechos representativos de capital	315	0 325	0.00 335
Otros muebles y derechos	316	0 326	0.00 336
<b>Monto total de porción recibida por herencias, legados o donaciones</b>		<b>(331 + 332 + 333 + 334 + 335 + 336)</b>	<b>399 50055.03</b>



**CÓDIGO VERIFICADOR**  
 SRIDEC2023067322572

**NÚMERO SERIAL**  
 872631473199

**FECHA RECAUDACIÓN**  
 15-06-2023

**PÁGINA**  
 1

La información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente

DEDUCIBLES	Tipo	Número de comprobantes	Total deducibles	Monto asumido
<b>DEDUCIBLES PARA HERENCIAS</b>				
(Gastos de última enfermedad, gastos de funerales, derechos de albacea, apertura sucesión, publicación de testamento)				
Gastos no cubiertos por seguros	411	0	0.00 431	0.00
(Deudas hipotecarias sin seguro de desgravamen, prendarias, letras de cambio, pagarés, deudas testamentarias, impuestos, etc.)		421		
Deudas hereditarias		422	0.00 432	0.00
<b>Monto total deducible de la porción asumida de herencias</b>			<b>(431 + 432)</b>	<b>0.00</b>
<b>EXENCIONES</b>				
(-) Otras exoneraciones por leyes especiales		524	Seleccione	534
<b>(=) Total exenciones</b>				<b>0.00</b>
<b>CALCULO DE LA BASE IMPONIBLE Y EL IMPUESTO A PAGAR</b>				
Total base gravada imponible				50055.03
Impuesto calculado antes de reducciones (aplicar tabla vigente)			(399 - 499 - 599)	631
(-) Reducciones en herencias y legados			(631 x tarifa vigente)	632
Hijo menor de edad				
Primer grado de consanguinidad		623	NO	633
		625	NO	635
(=) Impuesto a la Renta causado			(632 - 633 - 634 - 635)	689
(-) Impuesto a la Renta a pagar			(689 - 731 - 732 - 733)	789
<b>VALORES A PAGAR</b>				<b>0.00</b>
Pago previo (Informativo)				0.00
<b>Detalle de imputación al pago (para declaraciones sustitutivas)</b>				
Interés				880
Impuesto				897
Multa				898
				899
<b>VALORES A PAGAR (luego de imputación al pago en declaraciones sustitutivas)</b>			<b>(799 - 880)</b>	<b>902</b>
<b>TOTAL IMPUESTO A PAGAR</b>				<b>0.00</b>
Interés por mora				903
Multa				904
<b>TOTAL PAGADO</b>			<b>(902 + 903 + 904)</b>	<b>999</b>
				<b>0.00</b>

**LISTA DE BIENES INMUEBLES**

	La información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente	
	CÓDIGO VERIFICADOR <small>XXXXXXXXXXXX</small>	NUMERO SERIAL <small>XXXXXXXXXXXX</small>
	FECHA RECAUDACIÓN <small>XXXX/XX/XXXX</small>	PÁGINA <small>1</small>



Tipo de inmueble	Clave catastral y número de predio	País	Provincia	Cantón	Valor comercial	(%) Cuota / Porción	Valor de la porción
CASA	030-0009-006-0-0-0-1	EN EL ECUADOR	GUAYAS	GUAYAQUIL	234,489.20	16.67	39,091.02
LOCAL COMERCIAL	001-0025-001-0-1-2-1	EN EL ECUADOR	GUAYAS	GUAYAQUIL	28,031.42	16.67	4,639.54
TERRENO	1-04-28-12-000	EN EL ECUADOR	MAUABI	MANTA	36,739.50	16.67	6,124.47

La información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente

CÓDIGO VERIFICADOR	NÚMERO SERIAL	FECHA RECAUDACIÓN	PÁGINA
SRIDEC2023697322572	872531473199	15-06-2023	3



ESPACIO  
EN  
BLANCO

ESPACIO  
EN  
BLANCO



# Sistema de declaración de impuestos

A través de Internet



Oficina Tributaria: 1088 - HERENCIA Y LEGADOS - IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS  
 Identificación: 665477371  
 Razón Social: CASTRO RODOLFO DANILLO  
 Período Fiscal: 26 DE ENERO 2014  
 Tipo Declaración: SUSTITUTIVA  
 Formulario Sustituye: 872527954139

## DATOS DEL BENEFICIARIO

Sujeto Declarante  
 Parentesco o relación con el fallecido / donante  
 Grupo prioritario: Persona con discapacidad  
 Porcentaje de discapacidad

107 TUTOR, CURADOR, APODERADO  
 204 Hijo  
 205 NO  
 206 0.00

## DENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL BENEFICIARIO (tutor, curador o apoderado)

Tipo de identificación  
 Número de identificación  
 Razón social, denominación o apellidos y nombres completos

211 Cédula  
 212 0903512598  
 213 MERO MENDOZA MARTHA  
 YOLANDA

## DENTIFICACION DEL FALLECIDO Y DE LA SUCESION

Tipo de identificación de la persona fallecida  
 Número de identificación de la persona fallecida  
 Razón social, denominación o apellidos y nombres completos de la persona fallecida  
 Estado civil de la persona fallecida  
 Total herederos / legatarios  
 Fecha de fallecimiento

221 Cédula  
 222 0900924945  
 223 CASTRO LOGROÑO MANUEL  
 224 Casado  
 225 3  
 226 26/01/2014

## INGRESOS DE HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES (BIENES Y DERECHOS)

Descripción	Número de bienes y derechos	Valor total	Valor de la porción
Bienes unipersonales	311	0.321	0.00
Bienes inmuebles	312	3.322	50055.03
Vehículos motorizados terrestres, naves y aeronaves	313	0.323	0.00
Dinero en efectivo y acreencias	314	0.324	0.00
Derechos representativos de capital	315	0.325	0.00
Otros muebles y derechos	316	0.326	0.00
Monto total de porción recibida por herencias, legados o donaciones			50055.03

La información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente

CÓDIGO VERIFICADOR: SRIDEC2023097323442?      NÚMERO SERIAL: 872531471461      FECHA RECAUDACIÓN: 15-06-2023      PÁGINA: 1

**DEDUCIBLES**

**DEDUCIBLES PARA HERENCIAS**

Tipo	Número de comprobantes	Total deducibles	Monto asumido
(Gastos de última enfermedad, gastos de funerales, derechos de albacea, apertura sucesión, publicación de testamento)			
Gastos no cubiertos por seguros	411		
(Deudas hipotecarias sin seguro de desgravamen, prendarias, letras de cambio, pagarés, deudas testamentarias, impuestos, etc.)	0		
Deudas hereditarias	421	0.00 431	0.00
	422	0.00 432	0.00
<b>Monto total deducible de la porción asumida de herencias</b>		<b>(431 + 432)</b>	<b>499</b>

**EXENCIONES**

(-) Otras exoneraciones por leyes especiales	524	Seleccione	534	0.00
<b>(=) Total exenciones</b>				<b>0.00</b>
<b>CÁLCULO DE LA BASE IMPONIBLE Y EL IMPUESTO A PAGAR</b>				
Total base gravada imponible		(399 - 499 - 599)	631	50055.03
Impuesto calculado antes de reducciones (aplicar tabla vigente)		(631 x tarifa vigente)	632	0.00

**REDUCCIONES**

Reducción	Código	Valor
(-) Reducciones en herencias y legados		
Hijo menor de edad	623	SI
Primer grado de consanguinidad	625	NO
(-) Impuesto a la Renta causado		(632 - 633 - 634 - 635)
<b>(=) Impuesto a la Renta a pagar</b>		<b>(632 - 633 - 634 - 635)</b>

**VALORES A PAGAR**

Pago previo (Informativo)	880	0.00
<b>Detalle de Imputación al pago (para declaraciones sustitutivas)</b>		
Interés	897	0.00
Impuesto	898	0.00
Multa	899	0.00
<b>TOTAL IMPUESTO A PAGAR</b>	<b>(897 + 898 + 899)</b>	<b>902</b>

**VALORES A PAGAR**

Interés por mora	903	0.00
Multa	904	0.00
<b>TOTAL PAGADO</b>	<b>(902 + 903 + 904)</b>	<b>909</b>

**LISTA DE BIENES INMUEBLES**

CÓDIGO VERIFICADOR	NÚMERO SERIAL	FECHA RECAUDACIÓN	PÁGINA
			2

La información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente



SPINEC 202300727247



Tipo de inmueble	Código catastral o número de predio	Utilización	País	Provincia	Cantón	Valor comercial	(%) Cuota / Porción	Valor de la cuota
CASA	030-0009-006-0-0-1	EN EL ECUADOR	ECUADOR	GUAYAS	GUAYAQUIL	234,499.20	18.67	39,091.02
TERRENO	1-04-28-12-000	EN EL ECUADOR	ECUADOR	MANABI	MANTA	36,739.50	18.67	6,124.47
LOCAL COMERCIAL	001-0025-001-0-1-2-1	EN EL ECUADOR	ECUADOR	GUAYAS	GUAYAQUIL	29,031.42	18.67	4,839.54

La información reposa en la base de datos del SRL, conforme la declaración realizada por el contribuyente

CÓDIGO VERIFICADOR  
SRIDE C2023097323442

NÚMERO SERIAL  
872531471461

FECHA RECAUDACIÓN

PÁGINA



**RUC: 1360000980001**

Obligado a llevar Contabilidad: **SI**

Contribuyente Especial: **NO**

Fecha de Resolución:

**TITULO DE CREDITO #: T/2023/142043  
 DE ALCABALAS**

Fecha: 22/05/2023

Por: 293.92

Periodo: 01/01/2023 hasta 31/12/2023

Vence: 22/05/2023

Tipo de Transacción:

COMPRAVENTA

Tradente-Vendedor: MEROMENDOZA MARTHA YOLANDA D/A

Identificación: 0903512598

Teléfono:

Correo:

Adquiriente-Comprador: GARCIA QUIROZ JESUS MIGUEL

Identificación: 1312849302

Teléfono:

Correo: [jesus.mgc97@gmail.com](mailto:jesus.mgc97@gmail.com)

Detalle:

VE-502755



PREDIO:

Fecha adquisición: 19/09/2002

Clave Catastral

Avaluo

Área

Dirección

Precio de Venta

1-04-28-12-000

36.739.50

70.00

CALLE16

36.739.50

**TRIBUTOS A PAGAR**

Año	Tributo	Monto	Descuento	Recargos	Sub Total
2023	DE ALCABALAS	337.39	183.69	0.00	183.70
2023	APORTE A LA JUNTA DE BENEFICENCIA	110.22	0.00	0.00	110.22
Total=>		477.61	183.69	0.00	293.92

**Saldo a Pagar EXENCIONES**

Rubro	Descripción	Exención	Concepto	Valor
DE ALCABALAS	Descuento Tercera Edad			183.69
Total=>				183.69

**COMPROBANTE DE PAGO**



Código Catastral	Área	Avalúo Comercial
1-04-28-12-000	81	\$ 66995.79

Dirección	Año	Control	N° Título
CALLE 16	2023	624837	610690

Nombre o Razón Social	Cédula o Ruc
MEROMENDOZA MARTHA YOLANDA D/A	

IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES ESP. DE MEJORAS			
Concepto	Valor Parcial	Recargas(+) Rebajas(-)	Valor a Pagar
COSTA JUDICIAL	0.00	0.00	0.00
INTERES POR MORA	0.00	0.00	0.00
MEJORAS 2012	1.68	-0.84	0.84
MEJORAS 2013	8.96	-4.48	4.48
MEJORAS 2014	9.37	-4.69	4.68
MEJORAS 2015	0.08	-0.04	0.04
MEJORAS 2016	0.60	-0.30	0.30
MEJORAS 2017	10.91	-5.46	5.45
MEJORAS 2018	16.65	-8.33	8.32
MEJORAS 2019	1.30	-0.65	0.65
MEJORAS 2020	32.72	-16.36	16.36
MEJORAS 2021	8.25	-4.13	4.12
MEJORAS 2022	1.23	-0.62	0.61
TASA DE SEGURIDAD	18.89	0.00	18.89
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>\$ 64.74</b>
<b>VALOR PAGADO</b>			<b>\$ 64.74</b>
<b>SALDO</b>			<b>\$ 0.00</b>

Fecha de pago: 2023-01-13 15:53:44 - MONTALVO MANCHENO MONICA JANETH El lote se encuentra registrado como 3ra edad  
Saldo sujeto a variación por reguraciones de ley

Código Seguro de Verificación (CSV)



MPT1387279937400

Puede verificar la validez de este documento ingresando al portal web <https://portalcidudano.manta.gob.ec> opción validar documentos digitales o leyendo el código QR



*Silvana Bulez*

**DIRECCIÓN DE AVALÚOS, CATASTRO Y PERMISOS MUNICIPALES**  
**CERTIFICADO DE AVALÚO**

Nº 022023-086687

Nº ELECTRÓNICO : 225129

Fecha: 2023-02-28

El suscrito Director de Avalúos, Catastros y Permisos Municipales Certifica: Que revisando el Catastro de Predios en vigencia, en el archivo existente se constató que:

**DATOS DE LA CLAVE CATASTRAL**

El predio de la clave: 1-04-28-12-000

Ubicado en: CALLE 16

**ÁREA TOTAL DEL PREDIO SEGÚN ESCRITURA**

Área Según Escritura: 70 m<sup>2</sup>

**PROPIETARIOS**

Documento	Propietario
0903512598	MERO MENDOZA-MARTHA YOLANDA

**CUYO AVALÚO VIGENTE EN DÓLARES ES DE:**

TERRENO: 24,139.50

CONSTRUCCIÓN: 12,600.00

AVALÚO TOTAL: 36,739.50

SON: TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE DÓLARES 50/100

El presente documento se emite de acuerdo a la documentación requerida para el trámite y a inspección en el lugar que indica el solicitante; por lo cual salvamos error u omisión, eximiendo de responsabilidad al certificante, si se comprobare que se han presentado datos falsos o representaciones gráficas erróneas, en las solicitudes correspondientes.

"Este documento no constituye reconocimiento, fraccionamiento u otorgamiento de la titularidad del predio; solo expresa el valor de suelo actual de acuerdo a la Ordenanza de Aprobación del Plano del Valor del Suelo, sancionada el 23 de diciembre del año 2021, conforme a lo establecido en la Ley, que rige para el Bienio 2022 - 2023".



Dirección de Avalúos, Catastro y Permisos  
Municipales

Este documento tiene una validez de 10 meses a partir de la fecha emitida

Fecha de expiración: domingo 31 diciembre 2023

Código Seguro de Verificación (CSV)



187524F7AWCUZ

Puede verificar la validez de este documento ingresando al portal web <https://portalciudadano.manta.gob.ec>  
opción validar documentos digitales o leyendo el código QR



Fecha de generación de documento: 2023-06-14 15:54:05



N° 052023-092333

Manta, viernes 19 mayo 2023

**LA TESORERÍA DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL  
DEL CANTÓN MANTA**

A petición del ciudadano **CERTIFICA QUE:** Una vez revisado los archivos de Tesorería municipal y los sistemas informáticos municipales, no se ha encontrado ningún Título de Crédito pendiente de pago por concepto de impuestos, tasas y tributos municipales a cargo de **MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA** con cédula de ciudadanía No. **0903512598**.

Por lo consiguiente se establece que **NO ES DEUDOR** de la Municipalidad del Cantón Manta.



Tesorería Municipal  
Dirección de Gestión Financiera

*Este documento tiene una validez de 1 mes a partir de la fecha emitida.*

**Fecha de expiración: lunes 19 junio 2023**

Código Seguro de Verificación (CSV)



193184T49WZBY

Puede verificar la validez de este documento ingresando al portal web <https://portalciudadano.manta.gob.ec>  
opción validar documentos digitales o leyendo el código QR



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

**ESPACIO  
EN  
BLANCO**



Factura: 001-002-000077196



20231308001P00486

PROTOCOLIZACIÓN 20231308001P00486

POSESIÓN EFECTIVA, INCLUIDA SU PROTOCOLIZACIÓN

FECHA DE OTORGAMIENTO: 7 DE MARZO DEL 2023, (12:38)

OTORGA: NOTARÍA PRIMERA DEL CANTON MANTA

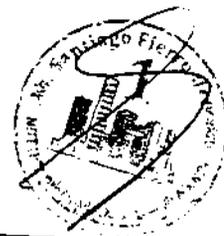
CUANTÍA: INDETERMINADA



A PETICIÓN DE:			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN
MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0903512598
CASTRO MANUEL A	REPRESENTADO POR MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA	PASAPORTE	511625095
CASTRO RODOLFO DANILO	REPRESENTADO POR MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA	PASAPORTE	462741210
PALACIOS MARIBEL KARINA	REPRESENTADO POR MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA	PASAPORTE	424210957

Observaciones:

NOTARIO(A) SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA  
NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN MANTA



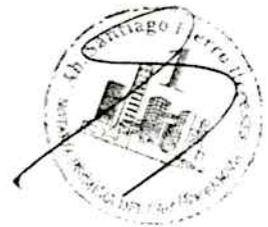
2023	13	08	001	P.00496
------	----	----	-----	---------

**ACTA NOTARIAL DE POSESION EFECTIVA**

EN LA CIUDAD DE MANTA, CABECERA DEL CANTON MANTA, PROVINCIA DE MANABI, A LOS SIETE DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES, **ABOGADO SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA**, NOTARIO PÚBLICO PRIMERO DEL CANTÓN MANTA, EN VIRTUD DE LA DECLARACION JURAMENTADA RENDIDA POR LA COMPARECIENTE Y CON LOS DOCUMENTOS PUBLICOS QUE ME FUERON EXHIBIDOS PARA QUE SE INCORPOREN A LA ESCRITURA PUBLICA COMO HABILITANTES, EN EJERCICIO DE LA FE PUBLICA DE LA QUE ME HALLO INVESTIDO Y DE CONFORMIDAD CON LA FACULTAD PREVISTA EN EL NUMERAL DOCE DEL ARTÍCULO DIECIOCHO DE LA LEY NOTARIAL INCORPORADO POR LA LEY REFORMATORIA, EXPEDIDA EL CINCO DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS Y QUE SE ENCUENTRA PROMULGADA EN EL REGISTRO OFICIAL NÚMERO SESENTA Y CUATRO DEL OCHO DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS, CONCEDO LA POSESION EFECTIVA DE TODOS LOS BIENES, DEJADOS POR EL CAUSANTE **MANUEL CASTRO LOGROÑO**, A FAVOR DE SU CONYUGE SOBREVIVIENTE SEÑORA **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA** Y SUS HIJOS SOBREVIVIENTE LOS SEÑORES, **MANUEL A. CASTRO, RODOLFO DANILO CASTRO Y MARIBEL KARINA PALACIOS**, EN CALIDAD DE UNICOS Y UNIVERSALES HEREDEROS SIN PERJUICIO DE LOS DERECHOS DE TERCEROS. NOY EE.

**AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA**  
**NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA**

**AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA**  
**NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA**



**DECLARACION JURAMENTADA DE POSESION EFECTIVA PRO-  
INDIVISO DE LOS BIENES DEJADOS POR EL CAUSANTE  
MANUEL CASTRO LOGROÑO. -**



**CUANTIA: INDETERMINADA**

En la ciudad de Manta, Cabecera del Cantón del mismo nombre, Provincia de Manabí, República del Ecuador, hoy día siete de marzo del año dos mil veintitrés, ante mí; **ABOGADO SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA**, Notario Público Primero del cantón Manta, comparece y declara la señora **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA**, de estado civil viuda, portadora de la cedula de ciudadanía número cero, nueve, cero, tres, cinco, uno, dos, cinco, nueve guion ocho, de estado civil viuda, teléfono 0999386858, email glopezsenges@gmail.com, domiciliada en la calle 9 y avenida 5 de esta ciudad de Manta, quien comparece por sus propios derechos y en representación de los señores: **MANUEL A. CASTRO**, casado con **PASAPORTE NUMERO 208881981**, Y **PASAPORTE ACTUAL NUMERO 511625095**, **RODOLFO DANILO CASTRO**, casado con **PASAPORTE NUMERO 462741210**, Y **MARIBEL KARINA PALACIOS**, casada CON **PASAPORTE NUMERO 424210957**, con lugar de nacimiento y residencia en Estados Unidos de América, representación que la justifica con el poder número 563/2015, de fecha 20 de abril del 2015, emitido por el consulado del Ecuador en Miami (Florida) que se adjunta como documento habilitante, todos legalmente capacitados para contratar y obligarse, a quienes de conocer doy fe, al haberme presentado sus documentos de identidad (ciudadanía) y cuyas fotocopias solicitan sean agregadas y autorizándome de conformidad con el artículo setenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión de La Identidad y datos Civiles, a la obtención de su información en el Registro Personal Único cuyo custodio es la Dirección General de Registro Civil, Identificación y cedulaación, a través del convenio suscrito con esta Notaria, que se agregara como habilitantes y quienes declaran bajo juramento y las penas de perjurio por medio de su apoderada que son los únicos hijos sobrevivientes y por lo tanto Universales herederos del causante **MANUEL CASTRO LOGROÑO** con cédula de ciudadanía número

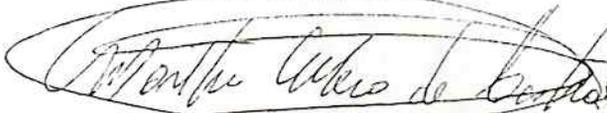
**AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA**

090092494-5. Bien instruidos en el objeto y resultado de esta escritura DE DECLARACION JURAMENTADA DE POSESION EFECTIVA PROINDIVISA DE BIENES, a cuyo otorgamiento proceden por sus propios derechos, sin coacción, amenazas, temor reverencial ni promesa o seducción me piden que eleve a categoría de Escritura Publica la presente declaración juramentada que fueron en legal y debida forma por mí el notario, advertidos de las penas del perjurio y demás prevenciones legales manifiestan: Yo, **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA**, de estado civil viuda, **POR MIS PROPIOS DERECHOS Y EN REPRESENTACION DE MANUEL A. CASTRO**, casado con **PASAPORTE NUMERO 208881981**, y **PASAPORTE ACTUAL NUMERO 511625095**, **RODOLFO DANILO CASTRO**, casado con **PASAPORTE NUMERO 462741210**, y **MARIBEL KARINA PALACIOS**, casada con **PASAPORTE NUMERO 424210957**, según consta del Poder número 563/2015, de fecha 20 de abril del 2015, emitido por el consulado del Ecuador en Miami (florida) el que se adjunta como **habilitantes**. ante usted muy respetuosamente comparecemos, declaramos y solicitamos: **uno**) Del Certificado de Defunción que acompañamos, consta el fallecimiento del señor **MANUEL CASTRO LOGROÑO**, quien lamentablemente falleció el 26 de enero del año 2014, en Estados Unidos de América en la ciudad de **PEMBROKE PINES**, en estado civil casado; **dos**) EL causante **MANUEL CASTRO LOGROÑO** en vida procreo tres hijos reconocidos legítimamente que responden a los nombre de **MANUEL A. CASTRO**, **RODOLFO DANILO CASTRO** y **MARIBEL KARINA PALACIOS**, no dejando el causante más hijos que los aquí nombrados; **tres**) El fallecimiento del señor **MANUEL CASTRO LOGROÑO**, se produjo sin que se haya otorgado testamento, habiendo quedado por ello como únicos y universales herederos su cónyuge sobreviviente **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA** y sus hijos sobrevivientes los señores **MANUEL A. CASTRO**, **RODOLFO DANILO CASTRO** y **MARIBEL KARINA PALACIOS**, sobre los siguientes bienes: **a**) Bien inmueble constituido de terreno y casa ubicado en la actual Calle Dieciséis de la Parroquia y Cantón Manta, con las siguientes medidas y linderos. **POR EL FRENTE**: Cinco metros y lindera con calle Manuel J Calle (Calle Dieciséis). **POR ATRAS**: Los mismos cinco metros y lindera con terrenos de propiedad de la señora Adelaida Alcívar. **POR UN COSTADO**: Catorce metros y lindera con terrenos de propiedad de Asterio Delgado Muentes; y, **POR EL OTRO COSTADO**: Los mismos

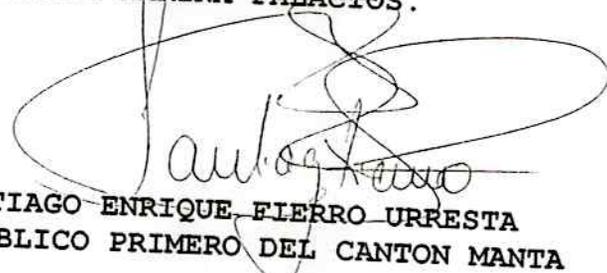
AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA



catorce metros y terrenos de propiedad del señor Mauro Barberán, teniendo una Superficie total de SETENTA METROS CUADRADOS, y demás bienes y valores en todo el territorio ecuatoriano que por ley les corresponden a los únicos hijos sobrevivientes del señor **MANUEL CASTRO LOGROÑO**, dejando a salvo el derecho de terceros. En virtud de lo expuesto, señor Notario y de conformidad a lo prescrito en el numeral doce del artículo dieciocho la Ley Notarial Reformada, publicada en el suplemento del Registro Oficial número sesenta y cuatro del ocho de Noviembre de mil novecientos noventa y seis, comparecemos para solicitar se les conceda a mis mandantes la Posesión Efectiva Pro- indiviso, de los bienes dejados por el causante **MANUEL CASTRO LOGROÑO**, derechos que tuvieron que percibir a su favor, por ser cónyuge e hijos sobrevivientes y por lo tanto Universales Herederos, sin perjuicios de derechos a terceros. Usted señor notario, deberá levantar el Acta Respectiva. - Hasta aquí la declaración de la mandataria quien en su nombre y en nombre de sus mandantes se ratifica en el contenido íntegro de la declaración, la misma que complementada con sus documentos habilitantes queda constituida en Escritura Publica conforme al derecho; y Leída enteramente esta Escritura a la compareciente tanto por mí el Notario, firman al pie del presente documento conmigo el Notario en unidad de acto. **DOY FE. -**

  
**MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA**  
 C.C.# 090351259-8

**POR SUS PROPIOS DERECHOS Y COMO APODERADA DE LOS SEÑORES MANUEL A. CASTRO, RODOLFO DANILO CASTRO Y MARIBEL KARINA PALACIOS.**

  
**AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA**  
**NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA**

**AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA**  
**NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA**

ESPACIO  
EN  
BLANCO



**SEÑOR NOTARIO:**

La señora MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA, de estado civil viuda, **POR SUS PORPIOS DERECHOS Y EN REPRESENTACION DE MANUEL A. CASTRO, RODOLFO DANILLO CASTRO Y MARIBEL KARINA PALACIOS**, según consta del Poder que se adjunta como habilitantes, teléfono 0999386858, email glopezsenges@gmail.com, domiciliada en la calle 9 y avenida 5 de esta ciudad de Manta, la compareciente quien es la cónyuge supérstite del Causante señor **MANUEL CASTRO LOGROÑO**, y en calidad de apoderada especial de los señores **MANUEL A. CASTRO, RODOLFO DANILLO CASTRO Y MARIBEL KARINA PALACIOS**, solicito a usted:

Al amparo de lo señalado en el numeral décimo segundo del Artículo dieciocho (18) de la Ley Notarial, en ejercicio de la fe pública de la que se halla investido usted señor Notario, proceda a concedernos y sin perjuicio del derecho de terceros, la posesión efectiva proindiviso dejando a salvo el derecho de terceros de los bienes, dejados por el causante en vida al efecto y para el fin deseado sírvase receptor la declaración juramentada en la que manifestamos lo siguiente:

- 1) Del Certificado de Defunción que acompañamos, consta el fallecimiento del señor **MANUEL CASTRO LOGROÑO**, quien lamentablemente falleció el 26 de enero del año 2014, en Estado Unidos de América en la ciudad de PEMBROKE PINES, en estado civil casado;
- 2) El causante **MANUEL CASTRO LOGROÑO** en vida procreo únicamente tres hijos reconocidos legítimamente que responden al nombre de **RODOLFO DANILLO CASTRO, MARIBEL KARINA PALACIOS Y MANUEL ANTONIO CASTRO**, nacidos en Estados Unidos de América, no dejando el causante más hijos que los aquí nombrados;
- 3) El fallecimiento del señor **MANUEL CASTRO LOGROÑO**, se produjo sin que se haya otorgado testamento, habiendo quedado por ello como únicos y universales herederos su cónyuge sobreviviente señora **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA** y sus hijos sobrevivientes los señores, **RODOLFO DANILLO CASTRO, MARIBEL KARINA PALACIOS Y MANUEL ANTONIO CASTRO**, sobre los siguientes bienes: a) Bien inmueble constituido de terreno y casa ubicado en la actual Calle Dieciséis de la Parroquia y Cantón Manta, con las siguientes medidas y linderos. **POR EL FRENTE:** Cinco metros y lindera con calle Manuel J Calle (Calle Dieciséis). **POR ATRAS:** Los mismos cinco metros y lindera con terrenos de propiedad de la señora Adelaida Alcívar. **POR UN COSTADO:** Catorce metros y lindera con terrenos de propiedad del Asterio Delgado Muentes; y, **POR EL OTRO COSTADO:** Los mismos catorce metros y terrenos de propiedad del señor Mauro Barberán, teniendo una Superficie total de **SETENTA METROS CUADRADOS**, y demás bienes y valores en todo el territorio ecuatoriano, que por ley les corresponden a los únicos hijos y cónyuge sobrevivientes del señor **MANUEL CASTRO LOGROÑO**, dejando a salvo el derecho de terceros.

Practicada que sea esta diligencia y atento a lo dispuesto en el numeral décimo segundo del Artículo dieciocho (18) de la Ley Notarial, incorporado por la Ley

**AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA**  
**NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA**

reformatoria expedida el cinco de noviembre de mil novecientos noventa y seis y promulgada en el suplemento del Registro Oficial número sesenta y cuatro de ocho de noviembre del mismo año. A su vez solicito dos copias certificadas de la presente acta, a fin de que se proceda a inscribir en los Registros correspondientes

Por ser legal mi petición, sírvase proveer conforme lo solicito.  
Firmamos conjuntamente con nuestro abogado patrocinador.

MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA

C.C.# 090351259-8

POR SUS PROPIOS DERECHOS Y COMO APODERADA DE LOS SEÑORES MANUEL A. CASTRO, RODOLFO DANILO CASTRO Y MARIVEL CASTRO

AB. LORENZO MARTIN ANALUISA FRANCO  
MAT. 13-2005-137 F.A

Manta, 07 de marzo del 2023.- 09H00

La petición que antecede, es clara, precisa y se ciñe a lo prescrito en la Ley, por la cual se la admite al trámite correspondiente. - Se convoca a los peticionarios, para el día 07 de marzo del año 2023, para cumplir con la diligencia de la Declaración Juramentada de Posesión Efectiva. - Téngase en cuenta la autorización del Abogado Patrocinador. - Cúmplase.  
Manta, 07 de marzo del 2023.- EL NOTARIO. -

Ab. Santiago Fierro Urresta  
NOTARIO PRIMERO DEL CANTÓN MANTA

AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA



## 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:**

CASTRO LOGROÑO MANUEL

**NUI/Pasaporte:** 0900924945

**Sexo:** HOMBRE

**Edad:** 73

**Estado civil:** CASADO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de fallecimiento:** 26 DE ENERO DE 2014

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

ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA/ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

**Fecha de registro de defunción:** 15 DE MAYO DE 2015

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

ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA/ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

**Tomo / Página / Acta:** 18 / 21 / 21

**Datos del padre:** MANUEL CASTRO

**Datos de la madre:** ROSA LOGRONO

**Nombre del / la cónyuge o conviviente:** MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA

**Causas del fallecimiento:** NATURAL

Información certificada a la fecha: 7 DE MARZO DE 2023

Emisor: PARRAGA CANTOS SUSANA LICETH



N° de certificado: 239-839-64048



239-839-64048

*F. Alvear*

Ing. Fernando Alvear C.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





## CERTIFICADO DE IDENTIDAD Y ESTADO CIVIL

**Número único de identificación:** 0903512598

**Nombres del ciudadano:** MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/MANABI/MANTA/MANTA

**Fecha de nacimiento:** 9 DE ABRIL DE 1951

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** BACHILLERATO

**Profesión:** QUEHACER. DOMESTICOS

**Estado Civil:** VIUDO

**Cónyuge:** CASTRO LOGROÑO MANUEL

**Datos del Padre:** MERO LEONIDAS

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Datos de la Madre:** MENDOZA GRACIELA

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 24 DE ENERO DE 2017

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 7 DE MARZO DE 2023

Emisor: PARRAGA CANTOS SUSANA LICETH

Nota: Este certificado sustituye a los certificados Biométricos y de Filiación.



*Castro Logroño Manuel*

N° de certificado: 231-839-63463



231-839-63463

*F. Alvear*

Ing. Fernando Alvear C.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente



# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



*Martha Yolanda Mero Mendoza*

Número único de identificación: 0903512598  
Nombres del ciudadano: MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA  
Condición del cedulado: CIUDADANO  
Lugar de nacimiento: ECUADOR/MANABI/MANTA/MANTA  
Fecha de nacimiento: 9 DE ABRIL DE 1951  
Nacionalidad: ECUATORIANA  
Sexo: MUJER  
Instrucción: BACHILLERATO  
Profesión: QUEHACER. DOMESTICOS  
Estado Civil: VIUDO  
Cónyuge: CASTRO LOGROÑO MANUEL  
Datos del Padre: MERO LEONIDAS  
Nacionalidad: ECUATORIANA  
Datos de la Madre: MENDOZA GRACIELA  
Nacionalidad: ECUATORIANA  
Fecha de expedición: 24 DE ENERO DE 2017  
Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 7 DE MARZO DE 2023  
Emisor: JESENIA MAGDALENA GUTIERREZ MENDOZA - MANABÍ-MANTA-NT 1 - MANABI - MANTA

N° de certificado: 230-839-69291  
  
230-839-69291

*J. Alvear*  
Ing. Fernando Alvear C.  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente



ESPACIO  
EN  
BLANCO

Ficha Registral-Bien Inmueble  
**60037**



## Certificado de Solvencia

Conforme a la Orden de Trabajo: WEB-23005450  
Certifico hasta el día 2023-02-27:

### INFORMACION REGISTRAL

Código Catastral/Identif.Predial: 1042812000  
Fecha de Apertura: lunes, 21 noviembre 2016  
Información Municipal:  
Dirección del Bien: CALLE 16

Tipo de Predio: Terreno y Casa  
Parroquia: MANTA

### LINDEROS REGISTRALES:

Bien inmueble constituido de terreno y casa ubicado en la actual Calle Dieciséis de la Parroquia y Cantón Manta, con las siguientes medidas y linderos. POR EL FRENTE: Cinco metros y lindera con calle Manuel J Calle ( Calle Dieciséis). POR ATRAS: Los mismos cinco metros y lindera con terrenos de propiedad de la señora Adelaida Alcivar. POR UN COSTADO: Catorce metros y lindera con terrenos de propiedad del Asterio Delgado Muentes; y, POR EL OTRO COSTADO: Los mismos catorce metros y terrenos de propiedad del señor Mauro Barberán, teniendo una Superficie total de SETENTA METROS CUADRADOS.

SOLVENCIA: EL PREDIO DESCRITO SE ENCUENTRA LIBRE DE GRAVAMEN

### RESUMEN DE MOVIMIENTOS REGISTRALES:

Libro	Acto	Número y Fecha de Inscripción	Folio Inicial	Folio Final
COMPRA VENTA	COMPRAVENTA	2214 jueves, 19 septiembre 2002	20353	20364

### MOVIMIENTOS REGISTRALES:

Registro de : COMPRA VENTA  
[ 1 / 1 ] COMPRAVENTA

Inscrito el: jueves, 19 septiembre 2002

Nombre del Cantón: MANTA

Oficina donde se guarda el original: NOTARIA CUARTA

Cantón Notaría: MANTA

Fecha de Otorgamiento/Providencia: miércoles, 11 septiembre 2002

Fecha Resolución:

a.-Observaciones:

COMPRAVENTA DE GANANCIALES Y DE DERECHOS Y ACCIONES. Bien inmueble constituido de terreno y casa ubicado en la actual Calle Dieciséis de la Parroquia y Cantón Manta, con una Superficie total de SETENTA METROS CUADRADOS.

b.- Apellidos, Nombres y Domicilio de las Partes:

Calidad	Nombres y/o Razón Social	Estado Civil	Ciudad
CAUSANTE	MENDOZA VERA ROSA CLARIZA	CASADO(A)	MANTA
COMPRADOR	MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA	CASADO(A)	MANTA
VENDEDOR	RECALDE JARA ANGEL GERARDO	VIUDO(A)	MANTA

### TOTAL DE MOVIMIENTOS CERTIFICADOS:

Libro: COMPRA VENTA  
Total Inscripciones >>

Número de Inscripciones:  
1

Los movimientos Registrales que constan en esta Ficha son los únicos que se refieren al predio que se certifican.

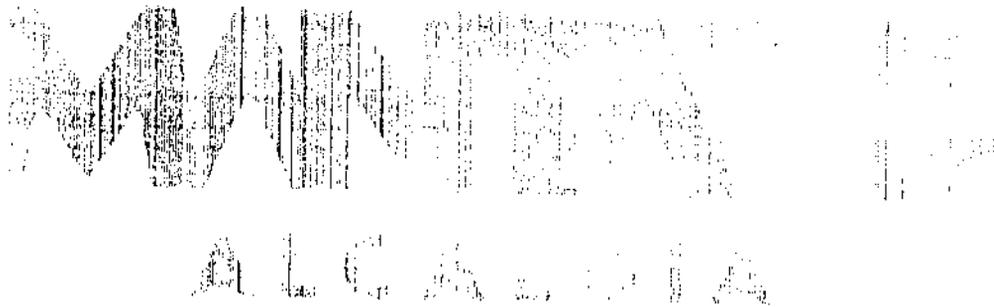
Cualquier enmendadura, alteración o modificación al texto de este certificado lo invalida.

Emitido el 2023-02-27

Elaborado por Servicio en línea

A petición de : MERO MENDOZA MARTHA YOLANDA

Conforme a la Orden de Trabajo: WEB-23005450 certifico hasta el día 2023-02-27. la Ficha Registral Número: 60037.



Firmado electrónicamente por:  
**GEORGE BETHSABE  
MOREIRA MENDOZA**

**GEORGE BETHSABE MOREIRA MENDOZA**  
Registrador de la Propiedad

Válido por 59 días. Excepto que  
se diere un traspaso de dominio o  
se emitiera un gravamen

Código Seguro de Verificación (CVS)





OFICINA CONSULAR DEL ECUADOR EN MIAMI  
(FLORIDA)



**LIBRO DE ESCRITURAS PÚBLICAS**

**PODER ESPECIAL N° 563 / 2015**

**Tomo . Página 563**

En la ciudad de MIAMI, ESTADOS UNIDOS AMERICA, el 20 de abril de 2015, ante mi, FRANKLIN MIGUEL ANGEL DEL CASTILLO ROJAS, **VICECONSUL DEL ECUADOR** en esta ciudad, comparece(n) **MANUEL A CASTRO**, de nacionalidad **ESTADOUNIDENSE**, de estado civil **Casado**, pasaporte ordinario **208881981**, **RODOLFO DANILO CASTRO**, de nacionalidad **ESTADOUNIDENSE**, de estado civil **Casado**, pasaporte ordinario **462741210**, **MARIBEL KARINA PALACIOS**, de nacionalidad **ESTADOUNIDENSE**, de estado civil **Casado**, pasaporte ordinario **424210957**, domiciliados en el Estado de Florida Estados Unidos de America legalmente capaz(es) a quien(es) de conocer doy fe, y quien(es) libre y voluntariamente, en uso de sus legítimos derechos, confiere(n) **PODER ESPECIAL**, amplio y suficiente, cual en derecho se requiere a favor de **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA**, de nacionalidad **ECUATORIANA**, con Cédula de ciudadanía número **0903512598**, para que a nombre y representación del(de la, los) mandante(s) intervenga en todos los trámites judiciales, extrajudiciales y administrativos que se requieran de acuerdo con las Leyes de la República del Ecuador, con respecto a la sucesión de los bienes muebles e inmuebles hereditarios dejados por quien(es) en vida fue(ron) **PADRE** del(de la, los) poderdante(s), señor(a) **MANUEL CASTRO LOGROÑO**. El(la, los) poderdante(s) intervienen en la sucesión del mencionado causante por derecho propio. En consecuencia, el(la) mandatario(a) deberá intervenir como parte en el juicio de posesión efectiva; de apertura de la sucesión de los bienes hereditarios, además intervendrá en el levantamiento de la facción de inventarios, deberá también intervenir en el juicio de partición de bienes entre todos los herederos. Por lo tanto podrá suscribir todos los documentos que para el efecto sean necesarios, pagar impuestos hereditarios en el SRI, otros impuestos, tasas o cualquier otro valor que se deba y, en general intervenir en cuanta diligencia se requiera para dar cabal cumplimiento a este mandato. En caso de que se deba adjudicar bienes inmuebles el(la) mandatario(a) queda autorizado(a) para recibirlos y para suscribir a nombre del(de la, de los) poderdante(s) las escrituras públicas respectivas y solicitar su inscripción en el Registrador de la Propiedad. Inclusive en caso de que dichas propiedades tengan algún gravamen o problema de tipo legal para la libre disposición del inmueble, podrá sanear dicho problema y obtener la libre posesión, también podrá comprar los derechos y acciones de otros herederos dejados por el causante y/o dar en venta y real enajenación los derechos y acciones que le correspondan y suscribir las escrituras de traspaso de dominio a nombre de cualquier persona natural o jurídica. Para mayor suficiencia y amplitud de este mandato el(la, los) poderdante(s) confiere(n) a su apoderado(a) todas las facultades comunes a los apoderados y las especiales previstas en los artículos 40, 44, 45 y siguientes del Código de Procedimiento Civil Codificado vigente, las mismas que se tendrán como



expresamente incorporadas a este mandato, a fin de que no sea la falta de autorización la que obste su fiel cumplimiento, en caso de ser necesario el(la) mandatario(a) queda facultado(a) a contratar los servicios profesionales de un Abogado con el fin de que represente al(la, los) poderdante(s) judicialmente en todos los trámites antes indicados. Hasta aquí la voluntad expresa del(de la, de los) mandante(s). Para el otorgamiento de este Poder Especial se cumplieron todos los requisitos y formalidades legales y, leído que fue por mí, íntegramente al(a la, los) otorgante(s) se ratifica(n) en su contenido y aprobando todas sus partes firma(n) al pie conmigo, de todo lo cual doy fe.-

*Manuel Castro*  
MANUELA CASTRO  
PODERDANTE

*Rodolfo Danilo Castro*  
RODOLFO DANILO CASTRO  
PODERDANTE

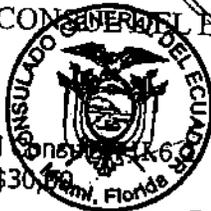
*Maribel Karina Palacios*  
MARIBEL-KARINA PALACIOS  
PODERDANTE

*Franklin Miguel Ángel del Castillo Rojas*  
FRANKLIN MIGUEL ANGEL DEL CASTILLO ROJAS  
VICECONSUL DEL ECUADOR



Certifico.- Que la presente es **primera copia**, fiel y textual del original que se encuentra inscrito en el Libro de Escrituras Públicas (Poderes Especiales) del OFICINA CONSULAR DEL ECUADOR EN MIAMI (FLORIDA) .- Dado y sellado, el 20 de abril de 2015

*Franklin Miguel Ángel del Castillo Rojas*  
FRANKLIN MIGUEL ANGEL DEL CASTILLO ROJAS  
VICECONSUL DEL ECUADOR



Arancel Consular \$16  
Valor: \$30

NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN MANTA  
1305  
N° 530  
10992  
Manta, a ..... MAR 20 15  
Ab. Santiago Fierro Urresta  
NOTARIO PRIMERO DEL CANTÓN MANTA



Ministerio de Relaciones Exteriores  
y Movilidad Humana



DIRECCION ZONAL 4 MANTA

CERTIFICACIÓN N° MRE – LEG - 40/2023

En la ciudad de Manta el día de hoy lunes, 6 de marzo del 2023, quien suscribe el Econ. Darwin Atilio Velásquez Vergara, Asistente, Dirección Zonal 4 - Manta, designado mediante el Memorando Nro. MREMH-CZ4-MANTA-2022-3906-M, de fecha 12 de septiembre del 2022, certifica que, en virtud del Memorando Nro. MREMH-CECUMIAMI-2023-0110-M, emitido en el Consulado General del Ecuador en Miami, Estados Unidos de América, el PODER ESPECIAL Nro. 563/2015, otorgado el 20 de abril de 2015, por **MANUEL A CASTRO**, de nacionalidad estadounidense, con pasaporte ordinario N° 208881981, **RODOLFO DANILO CASTRO**, de nacionalidad estadounidense, con pasaporte ordinario N° 462741210, **MARIBEL KARINA PALACIOS**, de nacionalidad estadounidense, con pasaporte ordinario N° 424210957, a favor de **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA**, de nacionalidad ecuatoriana, con cédula de ciudadanía N° 0903512598, no consta marginación de revocatoria, del referido Poder Especial, por lo tanto, no ha sido revocado en dicha Oficina Consular.

ECON. DARWIN ATILIO VELÁSQUEZ VERGARA  
DIRECCIÓN ZONAL 4  
MANABI-SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y MOVILIDAD HUMANA

Arancel Consular: 18.2

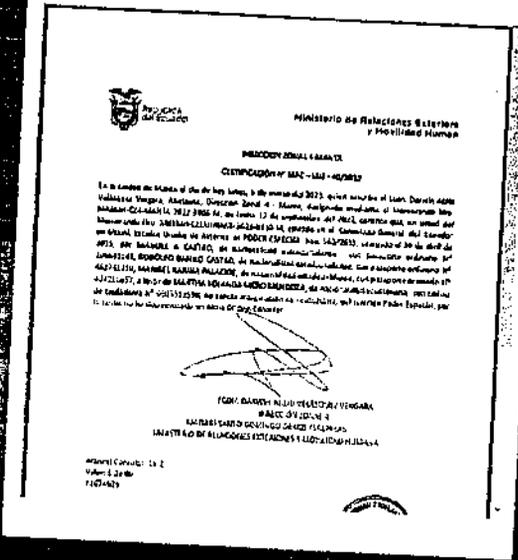
Valor: \$ 20.00

Y1674929



# CONSULTA DE SERVICIOS CIUDADANOS

## Vista Previa Documento



Escribe aquí para buscar

# CONSULTA DE SERVICIOS CIUDADANOS

## SERVICIO - VALIDACION DE DOCUMENTOS NOTARIALES

### Buscar por contenido

Tipo de consulta: Por Nro. de Documento Notarial  
Por Código de Verificación

\* Campo obligatorio

Código de verificación

### Información del Documento Notarial

#### Documento Electrónico

Nro. Documento Notarial:	36	Unidad Administrativa:	DIRECCION ZONAL 4 MANTA
Fecha de Emisión:	2023-05-06	Signatario:	DARWIN ATILIO VELASQUEZ VERGARA
Acto Consultar:	OTROS CERTIFICADOS/CERTIFICACIONES	Solicitante:	RODOLFO DANILLO CASTRO MERO
Tipo:	CERTIFICADO DE NO REVOCATORIA DE PODER	Documento de Identidad:	0912775952

Validado Electrónico

Nueva búsqueda

Terminos y Condiciones

Escribe aquí para buscar





**Of the United States**  
 in Order to form a more perfect Union,  
 establish Justice, insure domestic Tranquility,  
 provide for the common defence,  
 promote the general Welfare, and secure  
 the Blessings of Liberty to ourselves and  
 our Posterity, do hereby constitute this  
 Constitution for the United States of America.

**Of the United States**  
 in Order to form a more perfect Union,  
 establish Justice, insure domestic Tranquility,  
 provide for the common defence,  
 promote the general Welfare, and secure  
 the Blessings of Liberty to ourselves and  
 our Posterity, do hereby constitute this  
 Constitution for the United States of America.

Signature of Rodolfo Danilo Castro  
 RODOLFO DANILLO CASTRO

Signature of Rodolfo Danilo Castro  
 RODOLFO DANILLO CASTRO

SIGNATURE OF BEARER / SIGNATURE DU TITULAIRE / FIRMA DEL TITULAR

SIGNATURE OF BEARER / SIGNATURE DU TITULAIRE / FIRMA DEL TITULAR

UNITED STATES OF AMERICA  
 PASSPORT / PASSERPORT / PASAPORTE  
 Type / Type / Tipo / Code / Catégorie / Código / No. de Pasaporte / No. de Pasaporte / No. de Pasaporte  
 Surname / Nom / Apellido / PALACIOS  
 Given Names / Prénoms / Nombres / MARIBEL KARINA  
 Nationality / Nationalité / Nacionalidad / UNITED STATES OF AMERICA  
 Date of Birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento / 12 Sep. 1977  
 Place of Birth / Lieu de naissance / Lugar de nacimiento / NEW YORK, N.Y.  
 Sex / Sexe / Sexo / F  
 Authority / Autorité / Autoridad / United States Department of State  
 Validity / Validité / Validez / Multiple Entry

UNITED STATES OF AMERICA  
 PASSPORT / PASSERPORT / PASAPORTE  
 Type / Type / Tipo / Code / Catégorie / Código / No. de Pasaporte / No. de Pasaporte / No. de Pasaporte  
 Surname / Nom / Apellido / CASTRO  
 Given Names / Prénoms / Nombres / RODOLFO DANILLO  
 Nationality / Nationalité / Nacionalidad / UNITED STATES OF AMERICA  
 Date of Birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento / 31 Mar. 1975  
 Place of Birth / Lieu de naissance / Lugar de nacimiento / NEW YORK, N.Y.  
 Sex / Sexe / Sexo / M  
 Authority / Autorité / Autoridad / United States Department of State  
 Validity / Validité / Validez / Multiple Entry

TANIA FERRERA DEL CANTÓN MANTA  
 Presento a la copia certificada que me  
 presento y devuelta al interesado  
 No asistiendo  
 MAR 2023  
 Santiago Pierra Urresta  
 JEFERERO DEL CANTÓN MANTA

Santiago Pierra Urresta  
 JEFERERO DEL CANTÓN MANTA

# INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO SIMPLE GRATUITO  
PARA INHUMACIÓN Y SEPULTURA



CERTIFICO: Que con número de registro de inscripción: D-998-000018-21 en ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, en la ciudad de MIAMI (FLORIDA), y con fecha 15 DE MAYO DE 2015, está inscrito el registro de defunción de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: MANUEL CASTRO LOGROÑO. NACIONALIDAD: ECUATORIANA, SEXO: MASCULINO, ESTADO CIVIL: SOLTERO.

LUGAR Y FECHA DEL FALLECIMIENTO: ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, en la ciudad de PEMBROKE PINES, 26 DE ENERO DE 2014.

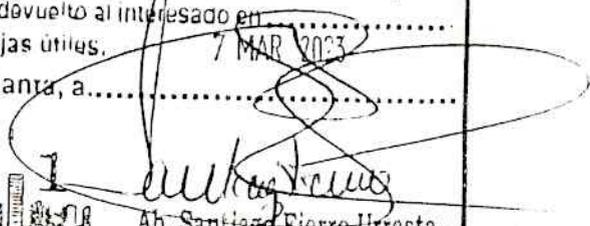
CAUSA DE LA MUERTE: NATURAL, DOCTOR QUE DECLARA LA DEFUNCIÓN: MARIO ALBERTO GALDAMES.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: MANUEL CASTRO.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: ROSA LOGROÑO.

Nombres y Apellidos de quien solicitó la inscripción: MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA, cédula/pasaporte No. 0903512598, nacionalidad ECUATORIANA.

NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN MANTA  
certificación de documentos exhibidos en originales  
y devuelto al interesado en .....  
fojas útiles. 7 MAR 2015  
Manta, a.....

  
Ab. Santiago Fierro Urresta  
NOTARIO PRIMERO DEL CANTÓN MANTA



firma del delegado

PAULINA DE LA DOLOROSA SYLVA CRUZ

**CONSULADO**



Lugar y Fecha de Defunción:  
PEMBROKE PINES, 26 DE ENERO DE 2014

Impreso por: PSYLVA, MIAMI (FLORIDA), 15 DE MAYO DE 2015

Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cedulación

No. 1553

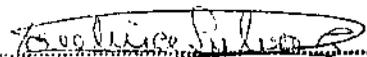
Año..... Tomo..... Pag..... Acta.....  
Orts.  Difs.  Mixto

**C E R T I F I C A D O**

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

**INSCRIPCION DE MATRIMONIO**

Tomo 12 Pág. 347 Acta 474

En Guayaquil Provincia de Guayas  
hoy día Veintidós de Septiembre de mil novecientos Diez y seis

El que suscribe, Jefe de Registro Civil extiende la presente acta del matrimonio de **NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRAYENTE: Manuel Castro Lozano**

nacido en Manabí, Guayas, el 25 de Abril de 1911 de nacionalidad Ecuatoriana, de profesión Comerciante con Cédula N° 0900924945, domiciliado en New York, B.E.U., de estado anterior soltero, hijo de Manuel Castro y de Rosa Lozano

**NOMBRES Y APELLIDOS DE LA CONTRAYENTE: Martha Johanna Moreno Manabí** nacida en Monte Manabí, el 19 de Abril de 1911, de nacionalidad Ecuatoriana, de profesión Comerciante con Cédula N° 0903512598, domiciliada en New York, B.E.U., de estado anterior soltera, hija de Severino Moreno y de Guacachi Manabí

**LUGAR DEL MATRIMONIO: Guayaquil** FECHA 14 de Octubre de 1924  
En este matrimonio legitimo a su hijo comun llamado

**OBSERVACIONES:**

Se declara la nulidad de este matrimonio por haberse celebrado en un lugar de culto católico, conforme a lo establecido en el artículo 10 del Código Civil, y por haberse celebrado en un lugar de culto católico, conforme a lo establecido en el artículo 10 del Código Civil.



FIRMAS: Manuel Castro Lozano

Disuelto por sentencia de Divorcio de Juez  
con fecha ..... de 19 .....

Jefe de Oficina

La separación conyugal, judicialmente autorizada de los contrayentes del presente matrimonio, fue declarada mediante sentencia del Juez con fecha ..... de 19 .....

Jefe de Oficina

Se declaró la nulidad de este matrimonio mediante sentencia del Juez con fecha ..... de 19 .....

NO SE ENREGISTRAN OTRAS SEÑAS DE INSCRIPCIONES O MARGINACIONES  
Mantente en el archivo  
7 MAR 2015  
Ab. Santiago Herro Urresta  
NOTARIO PRINCIPAL DEL CANTON MANTA



# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación



ESPECIE VALORADA

USD 6.00

15 JUN. 2015

No. 1016  
Año..... Tomo..... Pag..... Acte.....  
Drs.  Divs.  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
- DEFATURA DE ÁREA

*Felicia Menéndez P.*  
DELEGADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

- COPIAS ÍNTEGRAS DE NACIMIENTO
- COPIAS ÍNTEGRAS DE MATRIMONIO
- COPIAS ÍNTEGRAS DE DEFUNCIÓN

000000754880



CÓDIGO 15

## CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE



ESTADO DE ARCHIVOS: 2014013343

FECHA DE PUBLICACIÓN: Enero 31, 2014

### INFORMACIÓN DIFUNTO

ESTADO FECHA ARCHIVO: Enero 30, 2014

NOMBRE: MANUEL CASTRO

FECHA DE MUERTE: Enero 26, 2014

SEXO: MASCULINO

EDAD: 073 AÑOS

FECHA DE NACIMIENTO: Noviembre 25, 1940

SSN: 051-50-8096

LUGAR DE NACIMIENTO: ECUADOR

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA MUERTE: INICIO DEL DIFUNTO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O DIRECCIÓN: 1155 SW 191ST TERRACE

UBICACIÓN DE LA MUERTE: PEMBROKE PINES, CONDADO BROWARD

### CÓNYUGE SOBREVIVIENTE, RESIDENCIA DEL DIFUNTO Y INFORMACIÓN HISTORIA

ESTADO MARITAL: CASADO

ESPOSA (SI ES MUJER, NOMBRE DE SOLTERA): MARTHA MERO

RESIDENCIA: 1155 SW 191ST TERRACE, PEMBROKE PINES, FLORIDA 33029, ESTADOS UNIDOS

CONDADO: BROWARD

OCUPACIÓN, INDUSTRIA: TRABAJO, TEXTIL

RAZA:  X Blanco  Negro or Afroamerican  India asiática  Chino  Filipino  Nativo de Hawai

Indio Americano o Nativo de Alaska--Tribu:  Japonés  Coreano  Vietnamita

Guamense or Chamorro  Samoa  Otro Pacífico, Isl:

Other Asian:  Other:  Unknown

ORIGEN HISPANO O HAITIANO? SI, CENTRAL/ SUDAMERICANO

EDUCACION: GRADUADO DE ESCUELA SECUNDARIA O GED

NUNCA EN EE.UU. FUERZAS ARMADAS? NO

### PADRES E INFORMACIÓN INFORMANTE

PADRE: MANUEL CASTRO

MADRE: ELVIRA LOGRONO

INFORMANTE: RODOLFO CASTRO

RELACIÓN CON EL DIFUNTO: HIJO

DIRECCIÓN DEL INFORMANTE: 15305 S.W. 31ST TERRACE,  
MIAMI, FLORIDA 33185, ESTADOS UNIDO

**LUGAR DE DESTINO Y INFORMACIÓN CENTRO DE FUNERAL**

LUGAR DE DESTINO: VISTA MEMORIAL GARDENS  
MIAMI LAKES, FLORIDA

MÉTODO DE DISPOSICIÓN: ENTIERRO

DIRECTOR DE FUNERALES / NÚMERO DE LICENCIA: CATHY C. HARRISON, F043386

FONDO PARA FUNERAL: VISTA FUNERAL HOME F041863  
14200 NW 57TH AVENUE, MIAMI LAKES, FLORIDA 33014

**INFORMACIÓN CERTIFICADORA**

TIPO DE CERTIFICADORA: MÉDICO DE CERTIFICACIÓN

EXAMINADOR MÉDICO NÚMERO DE CASO: N/A

TIEMPO DE MUERTE (24 hr): 1800

NOMBRE DEL CERTIFICADORA: MARIO ALBERTO GALDAMES

NÚMERO DE LICENCIA DE CERTIFICADORA: ME102537

NOMBRE DEL MÉDICO (Si no es Certificador): SIN MENCIÓN

ILLEGIBLE SIGNATURE  
STATE REGISTRAR

NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN MANTA  
 certificación de documentos exhibidos en REG: 2014548604  
 y devuelto al interesado en.....  
 folios untes: 7 MAR 2013  
 Manta, d.....  
 Ah. Santiago Fierro Urresta  
 NOTARIO PRIMERO DEL CANTÓN MANTA

STATE OF FLORIDA

COUNTY OF MIAMI-DADE

I, GLADYS MA. GARCIA, THE UNDERSIGNED AUTHORITY HEREBY CERTIFY THAT THE FOREGOING IS A TRUE TRANSLATION OF THE INSTRUMENT PRESENTED TO ME.

*[Handwritten Signature]*

GLADYS MA. GARCIA

Notary Public

State of Florida

GLADYS M. GARCIA  
 Notary Public - State of Florida  
 My Comm. Expires Aug 22, 2015  
 Commission # EE 124244  
 Bonded Through National Notary Assn.

**LA CIUDAD DE NEW YORK**  
**CERTIFICADO DE RECORDS VITALES**  
**CERTIFICADO DE NACIMIENTO**

DIVISION DE RECORDS  
 DEPARTAMENTO DE SALUD  
 CONDADO DE MANHATTAN  
 FECHA DE PRESENTACION

**77 SEP 16 || P 3: 28**

Nº de Nacimiento

**156-77-326768**



1. NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A		(Escriba o Imprima) Primer Nombre <b>Marivel</b>	Segundo Nombre		Apellido <b>Castro</b>	
2. SEXO <b>Femenino</b>		3a. NUMERO DE NIÑOS NACIDOS de este embarazo <b>1</b>	4a. FECHA (Mes) (Dia) (Año) DEL NACIMIENTO <b>Septiembre 12 1977</b>		4b. Hora <b>4:51</b>	<b>AM</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>PM</b>
5. LUGAR DE NACIMIENTO	Ciudad de New York a. Condado <b>Brooklyn</b>	calle del lugar. <b>The Methodist Hospital</b>			c. Tipo de Lugar <input type="checkbox"/> Casa <input checked="" type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Otro	
6a. NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE <b>Martha Mero</b>		nacimiento <b>26</b>	6c. LUGAR DE NACIMIENTO DE LA MADRE, ciudad y estado. Si no es U.S.A., P. <b>Ecuador</b>			
7. RESIDENCIA USUAL DE LA MADRE	a. Estado <b>New York</b>	b. Condado <b>Kings</b>	d. Dentro de limites de la Ciudad <b>SI</b>	e. Calle y numero de casa <b>349 17 Street</b>		
8a. NOMBRE COMPLETO DEL PADRE <b>Manuel Castro</b>		8b. EDAD DEL PADRE al momento del nacimiento <b>36</b>	8c. LUGAR DE NACIMIENTO DEL PADRE, ciudad y estado. Si no es USA, País <b>Ecuador</b>			
9a. Name of attendant at delivery <b>C. Varia, M.D.</b>		C.N.M. R.N. M.D.		9b. Yo certifico que este niño nacio vivo, en el lugar, fecha y hora indicadas. (Firmado) <u>Firma ilegible</u> <u>C.R.N.</u> Firmante <u>C. Varia, M. D.</u> <u>R.N.</u> <u>506 Sixth Street</u> <u>D.O.</u> Direccion <u>Brooklyn, New York 11215</u> <u>[M.D.]</u> Fecha firmado <u>Sept. 14 1977</u>		
Nombre dado añadido de un informe complementario _____ (Fecha del _____ Registrador del Condado						

**OFICINA DE RECORDS Y ESTADISTICAS**

Escriba aqui la direccion de la madre. --  
 Copia de este certificado sera enviado a ella cuando sea sometido al Departamento de Salud

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

**CIUDAD DE NEW YORK**

Nombre <u>Martha Castro</u>
Direccion <u>349 17 Street</u> Apt _____
Ciudad <u>Brooklyn</u> Estado <u>N.Y.</u> Codigo Postal <u>11215</u>

Esto es para certificar que el presente documento es una copia fiel y verdadera del original archivado en el Departamento de Salud e Higiene Mental. El departamento de Salud e Higiene Mental no certifica la veracidad de las declaraciones formuladas al respecto ya que ninguna investigacion sobre los hechos ha sido ordenada por la Ley.  
 No acepte este documento a menos que lleve las características de seguridad que figura en la parte posterior. La reproduccion o alteracion de este documento esta prohibida por §3.19(b) delCodigo de Salud de New York si el proposito es evacion o violacion de cualquier disposicion del codigo de salud o cualquier otra ley.

Firma ilegible

Steven P. Sxhwartz, PH.D., Registrador de la ciudad

Codigo de Barras

R 0 0 2 4 6 7 8 9

Gran Selio Seco de La

Ciudad de New York

CUALQUIER ALTERACION O BORRADURA INVALIDA ESTE CERTIFICADO

Mayo 1, 2015

State of Florida - Miami Dade County

This is to certify, that I am a Certified Translator, and that to the best of my knowledge, the foregoin instrument is a true and correct translation into the Spanish language, of the original document presented to me by the document custodian, today May 15, 2015, in the City of Hialeah, Miami Dade County.

My Commission Expires \_\_\_\_\_  
 JOSE MARIA VALENTIN  
 Notary Public - State of Florida  
 My Comin. Expires Apr 2, 201  
 Commission # EE 157202



Certified Translator - Notary Public- State of Florida

# Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

2

1. Country: United States of America  
This public document
  2. has been signed by **Milton Adair Tingling**
  3. acting in the capacity of **County Clerk**
  4. bears the seal/stamp of the **county of New York**
- Certified
5. at New York City, New York
  6. the 1st day of August 2017
  7. by Special Deputy Secretary of State, State of New York
  8. No. NYC-842489
  9. Seal/Stamp
  10. Signature



*Whitney A. Clark*

---

Whitney A. Clark  
Special Deputy Secretary of State

State of New York }  
County of New York } ss:

No. 352033

I, Milton Adair Tingling, Clerk of the County of New York, and Clerk of the Supreme Court in and for said county, the same being a court of record having a seal, DO HEREBY CERTIFY THAT

SHARON SIMPKINS

whose name is subscribed to the annexed original instrument has been commissioned and qualified as a ~~NOTARY PUBLIC~~ DEPUTY CITY REGISTRAR..... and has filed his/her original signature in this office and that he/she was at the time of taking such proof or acknowledgment or oath duly authorized by the laws of the State of New York to take the same: that he/she is well acquainted with the handwriting of such public officer or has compared the signature on the certificate of proof or acknowledgment or oath with the original signature filed in his/her office by such public officer and he/she believes that the signature on the original instrument is genuine.



IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and my official seal this 01st day of August, 2017

*Milton Adair Tingling*  
County Clerk, New York County



, Deputy  
York do  
ealth and  
y of New  
d Mental  
l thereon  
y of New  
tment of  
thorized  
ork.

*MS*

ESPACIO  
EN  
BLANCO

# THE CITY OF NEW YORK VITAL RECORDS CERTIFICATE



## CERTIFICATE OF BIRTH

156-77-328768

DEPARTMENT OF HEALTH  
BUREAU OF VITAL RECORDS

DATE FILED

77 SEP 16 P 3: 28

Birth No. \_\_\_\_\_

1. FULL NAME OF CHILD <b>Marivel</b> <b>Castro</b>		(Type or Print) First Name		Middle Name		Last Name	
2. SEX <b>Female</b>	3a. NUMBER OF CHILDREN born of this pregnancy <b>1</b>	4a. DATE OF CHILD'S BIRTH <b>September 12 1977</b>	(Month)	(Day)	(Year)	4b. Hour <b>4:51</b>	<b>KMX</b> PM
5. PLACE OF BIRTH <b>NEW YORK CITY</b> a. Borough of <b>Brooklyn</b>	b. Name of Hospital, if not in hospital, street address. <b>The Methodist Hospital</b>				c. TYPE OF PLACE <input checked="" type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Other		
6a. MOTHER'S FULL MAIDEN NAME <b>Martha Mero</b>		6b. MOTHER'S AGE at time of this birth <b>26</b>		6c. MOTHER'S BIRTHPLACE, State or foreign country. <b>Ecuador</b>			
7. MOTHER'S USUAL RESIDENCE a. State <b>New York</b> b. County <b>Kings</b> c. City, town or location <b>Brooklyn</b>		d. Inside city (limits of 7c?) <b>Yes</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>		e. Street and house number <b>349 17th Street</b>			
8a. FATHER'S FULL NAME <b>Manuel Castro</b>		8b. FATHER'S AGE at time of this birth <b>36</b>		8c. FATHER'S BIRTHPLACE, State or foreign country. <b>Ecuador</b>			
9a. Name of attendant at delivery <b>C. Varia, M.D.</b>		C.N.M. R.N. D.O. M.D.		9b. I certify that this child was born alive at the place, date and time given. Signed <u><i>C. Varia</i></u> Name of Signer <b>C. Varia, M.D.</b> Address <b>506 Sixth Street Brooklyn, New York</b> Date signed <b>Sept. 14 1977</b>			
Information added or amended (Reason) Date _____ City Registrar _____							

BUREAU OF VITAL RECORDS

DEPARTMENT OF HEALTH

THE CITY OF NEW YORK

Print here the mailing address of mother. →  
Copy of this certificate will be mailed to her when it is filed with the Department of Health.

Name **Martha Castro**  
Address **349 17th Street** Apt. \_\_\_\_\_  
City **Brooklyn** State **N.Y.** Zip Code **11215**

NOTARIA PRIMERA DEL CANTON MANTA  
certificacion de documentos exhibidos en originales  
y devueltos al interesado en \_\_\_\_\_  
fojas utiles.  
Manta, a \_\_\_\_\_ MAR 2023  
*[Signature]*  
SILVEN P. SCHWARTZ, R.D. PUBLIC REGISTRAR DEL CANTON

This is to certify that the foregoing is a true copy of a record on file in the Department of Health and Mental Hygiene. The Department of Health and Mental Hygiene does not certify to the truth of the statements made thereon, as no inquiry as to the facts has been provided by law.

Do not accept this transcript unless it bears the security features listed on the back. Reproduction or alteration of this transcript is prohibited by §3.19(b) of the New York City Health Code if the purpose is the evasion or violation of any provision of the Health Code or any other law.



R 0 0 3 6 3 1 5 3 6

Look for the following security features before accepting this document:

- Multi-colored pink-blue-pink background
- Micro printing of the words New York City Department of Health and Mental Hygiene immediately above the bottom border and visible using a magnifying glass
- This watermark in the paper, which will be visible when held to the light:

• Thermochromic ink: The logo above is printed with heat sensitive ink. It changes color when warmed by rubbing with a finger.

NY 124 2001 10/19 10 10 2001 2001

# Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)



1. Country: United States of America  
This public document
2. has been signed by **Milton A. Tingling**
3. acting in the capacity of **County Clerk**
4. bears the seal/stamp of the **county of New York**

Certified

5. at New York City, New York
6. the 21st day of May 2015
7. by Special Deputy Secretary of State, State of New York
8. No. NYC-393353
9. Seal/Stamp
10. Signature



*Sandra J. Tallman*

---

Sandra J. Tallman  
Special Deputy Secretary of State

State of New York }  
County of New York }

NO. 107937

Form

I, Milton Adair-Tingling, Clerk of the County of New York, and Clerk of the Supreme Court in and for said county, the same being a court of record having a seal, **DO HEREBY CERTIFY THAT**

PRANSHANTA O'NEAL

whose name is subscribed to the annexed original instrument has been commissioned and qualified as a **NOTARY PUBLIC**, DEPUTY CITY REGISTRAR

and has filed his/her original signature in this office and that he/she was at the time of taking such proof or acknowledgment or oath duly authorized by the laws of the State of New York to take the same; that he/she is well acquainted with the handwriting of such public officer or has compared the signature on the certificate of proof or acknowledgment or oath with the original signature filed in his/her office by such public officer and he/she believes that the signature on the original instrument is genuine.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and my official seal this  
21st day of May, 2015



*Milton Adair-Tingling*

County Clerk, New York County

COUNTY  
CLERK



NEW YORK CITY DEPARTMENT OF  
HEALTH AND MENTAL HYGIENE  
Mary T. Bassett, MD, MPH  
Commissioner



EXEMPLIFICATION OF BIRTH OR DEATH RECORD

I, Pranshanta O'Neal, Deputy

City Registrar of the Office of Vital Records of the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York do hereby certify that the foregoing transcript is a true copy of the original record now on file in the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York, this being a department of the Municipal Corporation known as the City of New York; that I have compared the said transcript with the original record on file in the Department of Health and Mental Hygiene and that the same is a correct transcript of said original record, and of the whole thereof; that the seal thereon impressed is the official seal of the Board of Health of the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York, and I further hereby certify that I am Deputy City Registrar of the Office of Vital Records in the said Department of Health and Mental Hygiene in the City of New York, where the said certificate and record is on file, and that I am authorized to certify the said record in accordance with Section 17-102 (Sub b) of the Administrative Code of the City of New York.

The foregoing transcript is a true copy of said original record, identified as

Birth  Death

Certificate Number 156-72-320644 Year 1972

Borough of Brooklyn

In witness whereof I have hereunto set my hand and caused the seal of the Board of Health of the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York to be

affixed this 1<sup>st</sup> day of

May in the year

2015



Pranshanta O'Neal  
Signature

ESPACIO  
EN  
BLANCO

# THE CITY OF NEW YORK VITAL RECORDS CERTIFICATE



DIVISION OF RECORDS  
DEPARTMENT OF HEALTH  
BOROUGH OF MANHATTAN

## CERTIFICATE OF BIRTH

DATE FILED: **July 13 11 08 AM '72**

Birth No. **156-72-320644**

1. FULL NAME OF CHILD <b>Manuel Antonio Castro</b>		3a. NUMBER OF CHILDREN born of this pregnancy <b>1</b>		4a. DATE (Month) (Day) (Year) <b>July 7, 1972</b>		4b. Hour <b>11:05</b>	
2. SEX <b>MALE</b>		3b. If more than one: number of this child in order of birth		5. PLACE OF BIRTH <b>Brooklyn</b>		c. Name of Hospital or Institution. If not in hospital, street address: <b>Methodist Hospital of Brooklyn</b>	
6a. MOTHER'S FULL MAIDEN NAME <b>Marta Mero</b>				6b. MOTHER'S AGE at time of this birth <b>21</b>		6c. MOTHER'S BIRTHPLACE, City and State. If not U.S.A., Country: <b>Ecuador</b>	
7. MOTHER'S USUAL RESIDENCE		a. State <b>New York</b>	b. County <b>Kings</b>	c. City, town or location <b>Brooklyn</b>	d. Inside city limits (Specify Yes or No) <b>yes</b>	e. Street and house number <b>349 17th Street</b>	
8a. FATHER'S FULL NAME <b>Manuel Castro</b>				8b. FATHER'S AGE at time of this birth <b>31</b>		8c. FATHER'S BIRTHPLACE, City and State. If not U.S.A., Country: <b>Ecuador</b>	

I hereby certify that this child was born alive at the hour and on the date stated above, and that all the facts stated in this certificate and report of birth are true to the best of my knowledge, information and belief.

Date of Report: **July 10, 1972**

Given name added from a supplemental report: \_\_\_\_\_ (Date of) \_\_\_\_\_  
Borough Registrar

(Signed) \_\_\_\_\_  
Name of Signer: **Nargesh Tajan, M.D.**  
**Nargesh Tajan, M.D.**  
**72-406 8th Street**  
Address: **Brooklyn, New York**

C.R.N.  
R.N.  
D.O.  
M.D.

**BUREAU OF RECORDS AND STATISTICS**      **DEPARTMENT OF HEALTH**      **THE CITY OF NEW YORK**

Print here the mailing address of mother ->  
Copy of this certificate will be mailed to her when it is filed with the Department of Health.

Name: <b>Mrs. M. Castro</b>	
Address: <b>349 17th Street</b>	City: <b>Brooklyn, N. Y.</b>
State: <b>N. Y.</b>	Zip Code: _____

NOTARIAMENTE DEL CANTON MANTA  
certificación de los hechos exhibidos en originales  
devenidos en interés de un \_\_\_\_\_  
fojas utiles.

Manta, \_\_\_\_\_ 7 MAR 1972

*[Signature]*

Steven P. Schwartz, Ph.D., City Registrar

This is to certify that the foregoing is a true copy of a record on file in the Department of Health and Mental Hygiene. The Department of Health and Mental Hygiene does not certify to the truth of the statements made thereon, as no inquiry as to the facts has been provided by law.

Do not accept this transcript unless it bears the security features listed on the back. Reproduction, or alteration of this transcript is prohibited by §3.19(b) of the New York City Health Code if the purpose is the evasion or violation of any provision of the Health Code or any other law.

May 1, 2015



Look for the following security features before accepting this document:

- Blue engraved border and seals with raised intaglio printing
- Multi-colored pink-blue-pink background
- Micro printing of the words New York City Department of Health and Mental Hygiene immediately above the bottom border and visible using a magnifying glass
- This watermark in the paper, which will be visible when held to the light:

- Thermo-chromic Ink: The logo above is printed with heat sensitive ink. It changes color when warmed by rubbing with a finger

VR-194 110M (07/14) P.O. No. 20150002477

**LA CIUDAD DE NEW YORK**  
**CERTIFICADO DE RECORDS VITALES**  
**CERTIFICADO DE NACIMIENTO**

DIVISION DE RECORDS  
 DEPARTAMENTO DE SALUD  
 CONDADO DE MANHATTAN  
 FECHA DE PRESENTACION

**Jun 13 || 08 AM '72**

Nº de Nacimiento

**156-72-320644**

1. NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A		(Escriba o imprima) Primer Nombre <b>Manuel</b>	Segundo Nombre <b>Antonio</b>		Apellido <b>Castro</b>	
2. SEXO <b>Masculino</b>	3a. NUMERO DE NIÑOS NACIDOS de este embarazo <b>1</b>		4a. FECHA (Mes) (Dia) (Año) DEL NACIMIENTO <b>Julio 7, 1972</b>		4b. Hora <b>11:05</b>	AM <input checked="" type="checkbox"/> PM
5. LUGAR DE NACIMIENTO	a. Ciudad de New York <b>Brooklyn</b>	c. Nombre del Hospital o Institucion. Si no fue en Hospital, direccion y numero de calle del lugar. <b>Methodist Hospital of Brooklyn</b>				
6a. NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE <b>Marta Mero</b>		nacimientto <b>21</b>		6c. LUGAR DE NACIMIENTO DE LA MADRE, ciudad y estado, Si no es USA, P <b>Ecuador</b>		
7. RESIDENCIA USUAL DE LA MADRE	a. Estado <b>New York</b>	b. Condado <b>Kings</b>	d. Dentro de limites de la Ciudad <b>SI</b>	e. Calle y numero de casa <b>349 17 Street</b>		
8a. NOMBRE COMPLETO DEL PADRE <b>Manuel Castro</b>		8b. EDAD DEL PADRE al momento del nacimiento <b>31</b>		8c. LUGAR DE NACIMIENTO DEL PADRE, ciudad y estado, Si no es USA, País <b>Ecuador</b>		

Por medio de la presente, Certifico que este niño/a nacio vivo, a la hora y fecha indicados anteriormente, y que todos los hechos expuestos en este certificado e informe, son verdaderos, ante mi conocimiento, informacion y creencia.

Fecha de Reporte Julio 10, 1972

Nombre dado añadido de un informe complementario \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (Fecha del) \_\_\_\_\_  
 Registrador del Condado

(Firmado) \_\_\_\_\_ Firma Ilegible  
 Firmante Nargeah Tejan D. M.D.  
 Ilegible  
 Direccion Brooklyn, New York

C.R.N.  
 R.N.  
 D.O.  
 [M.D.]

**OFICINA DE RECORDS Y ESTADISTICAS**

Escriba aqui la direccion de la madre. --  
 Copia de este certificado sera enviado a ella cuando sea sometido al Departamento de Salud

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

**CIUDAD DE NEW YORK**

Nombre Sra. M. Castro  
 Direccion 349 17 Street Apt \_\_\_\_\_  
 Ciudad Brooklyn Estado N.Y. Codigo Postal \_\_\_\_\_

Esto es para certificar que el presente documento es una copia fiel y verdadera del original archivado en el Departamento de Salud e Higiene Mental. El departamento de Salud e Higiene Mental no certifica la veracidad de las declaraciones formuladas al respecto ya que ninguna investigación sobre los hechos ha sido ordenada por la Ley.  
 No acepte este documento a menos que lleve las características de seguridad que figura en la parte posterior. La reproducción o alteración de este documento esta prohibida por §3.19(b) del Código de Salud de New York si el proposito es evacion o violacion de cualquier disposicion del codigo de salud o cualquier otra ley.

Firma Ilegible

Steven P. Sxhwartz, PH.D., Registrador de la ciudad

Codigo de Barras

R00252901

Gran Sello Seco de La Ciudad de New York

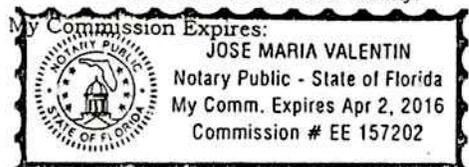
**Abril 27, 2015**

CUALQUIER ALTERACION O BORRADURA INVALIDA ESTE CERTIFICADO

State of Florida - Miami Dade Couy

This is to certify, that I am a Certified Translator, and that to the best of my knowledge, the foregoin instrument is a true and correct translation into the Spanish language, of the original document presented to me by the document custodian, today May 15, 2015, in the City of Hialeah, Miami-Dade County.

Certified Translator - Public Notary- State of Florida



# LA CIUDAD DE NEW YORK

## CERTIFICADO DE RECORDS VITALES

### CERTIFICADO DE NACIMIENTO

DIVISION DE RECORDS  
 DEPARTAMENTO DE SALUD  
 CONDADO DE MANHATTAN  
 FECHA DE PRESENTACION

**75 ABR 13 || P 3: 14**

No de Nacimiento **156-75-309030**

1. NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A		(Escriba o imprima) Primer Nombre <b>Rodolfo</b>		Segundo Nombre <b>Danilo</b>		Apellido <b>Castro</b>	
2. SEXO <b>Masculino</b>		3a. NUMERO DE NIÑOS NACIDOS de este embarazo <b>1</b>		4a. FECHA (Mes) (Dia) (Año) DEL NACIMIENTO <b>Marzo 31, 1975</b>		4b. Hora <b>8:35</b>	
		3b. Si mas de uno, el numero de este niño en orden de nacimiento				AM  PM <input checked="" type="checkbox"/>	
5. LUGAR DE NACIMIENTO		a. Ciudad de New York <b>Brooklyn</b>		b. Condado		c. Nombre del Hospital o Institucion. Si no fue en Hospital, direccion y numero de calle del lugar. <b>The Methodist Hospital</b>	
6a. NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE <b>Marta Mero</b>		nacimiento <b>23</b>		6c. LUGAR DE NACIMIENTO DE LA MADRE, ciudad y estado. Si no es USA, Pais <b>Ecuador</b>			
7. RESIDENCIA USUAL DE LA MADRE		a. Estado <b>New York</b>		b. Condado <b>Kings</b>		d. Dentro de limites de la Ciudad <b>SI</b>	
						e. Calle y numero de casa <b>349 17 Street</b>	
8a. NOMBRE COMPLETO DEL PADRE <b>Manuel Castro</b>		8b. EDAD DEL PADRE al momento del nacimiento <b>34</b>		8c. LUGAR DE NACIMIENTO DEL PADRE, ciudad y estado. Si no es USA, Pais <b>Ecuador</b>			

Por medio de la presente, Certifico que este niño/a nacio vivo, a la hora y fecha indicados anteriormente, y que todos los hechos expuestos en este certificado e informe, son verdaderos, ante mi conocimiento, informacion y creencia.

Fecha de Reporte Abril 1, 1975

C.R.N.  
 R.N.  
 D.O.  
 I.M.D.

Nombre dado añadido de un informe complementario _____	
	(Fecha del) _____
Registrador del Condado	

(Firmado) \_\_\_\_\_ Firma legible  
 Firmante A. Pierce, D. O.  
 506 Sixth Street  
 Direccion Brooklyn, New York 11215

#### OFICINA DE RECORDS Y ESTADISTICAS

Escriba aquí la dirección de la madre. →

Copia de este certificado sera enviado a ella cuando sea sometido al Departamento de Salud

Esta es para certificar que el presente documento es una copia fiel y verdadera del original archivado en el Departamento de Salud e Higiene Mental. El departamento de Salud e Higiene Mental no certifica la veracidad de las declaraciones formuladas al respecto ya que ninguna investigación sobre los hechos ha sido ordenada por la Ley.

No acepte este documento a menos que lleve las características de seguridad que figura en la parte posterior. La reproducción o alteración de este documento esta prohibida por §3.19(b) del Código de Salud de New York si el proposito es evacion o violacion de cualquier disposicion del codigo de salud o cualquier otra ley.

**Abril 15, 2015**

CUALQUIER ALTERACION O BORRADURA INVALIDA ESTE CERTIFICADO

#### DEPARTAMENTO DE SALUD

#### CIUDAD DE NEW YORK

Nombre	<u>Sr. Manuel Castro</u>
Direccion	<u>349 17 Street</u> Apt _____
Ciudad	<u>Brooklyn</u> Estado <u>N.Y.</u> Código Postal <u>11215</u>

Firma ilegible

Steven P. Schwartz, PH.D., Registrador de la ciudad.

Código de Barras

R 0 0 2 5 1 8 9 4

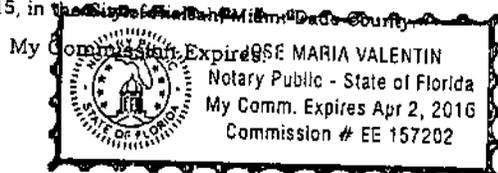
Gran Sello Seco de La Ciudad de New York

////////////////////////////////////

State of Florida - Miami Dade County

This is to certify, that I am a Certified Translator, and that to the best of my knowledge, the foregoing instrument is a true and correct translation into the Spanish language, of the original document presented to me by the document custodian, today May 15, 2015, in the City of Miami, Miami Dade County, Florida.

  
 Certified Translator - Notary Public - State of Florida



# Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)



1. Country: United States of America  
This public document
2. has been signed by **Milton Adair Tingling**
3. acting in the capacity of **County Clerk**
4. bears the seal/stamp of the **county of New York**

Certified

5. at New York City, New York
6. the 1st day of August 2017
7. by Special Deputy Secretary of State, State of New York
8. No. NYC-842480
9. Seal/Stamp
10. Signature

*Whitney A. Clark*

---

Whitney A. Clark  
Special Deputy Secretary of State



No. 352028

State of New York } ss.  
County of New York }

I, Milton Adair Tingling, Clerk of the County of New York, and Clerk of the Supreme Court in and for said county, the same being a court of record having a seal, DO HEREBY CERTIFY THAT

**SHARON SIMPKINS**

whose name is subscribed to the annexed original instrument has been commissioned and qualified as a ~~NOTARY PUBLIC~~ **DEPUTY CITY REGISTRAR** and has filed his/her original signature in this office and that he/she was at the time of taking such proof or acknowledgment or oath duly authorized by the laws of the State of New York to take the same; that he/she is well acquainted with the handwriting of such public officer or has compared the signature on the certificate of proof or acknowledgment or oath with the original signature filed in his/her office by such public officer and he/she believes that the signature on the original instrument is genuine.



IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and my official seal this 01st day of August, 2017

*Milton Adair Tingling*

County Clerk, New York County



Deputy  
York do  
alth and  
y of New  
d Mental  
l thereon  
y of New  
rtment of  
uthorized  
ork.

*ms*



NEW YORK CITY DEPARTMENT OF  
HEALTH AND MENTAL HYGIENE  
Mary T. Bassett, MD, MPH  
Commissioner



EXEMPLIFICATION OF BIRTH OR DEATH RECORD  
**SHARON SIMPKINS**

I, \_\_\_\_\_, Deputy  
City Registrar of the Office of Vital Records of the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York do hereby certify that the foregoing transcript is a true copy of the original record now on file in the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York, this being a department of the Municipal Corporation known as the City of New York; that I have compared the said transcript with the original record on file in the Department of Health and Mental Hygiene and that the same is a correct transcript of said original record, and of the whole thereof; that the seal thereon impressed is the official seal of the Board of Health of the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York, and I further hereby certify that I am Deputy City Registrar of the Office of Vital Records in the said Department of Health and Mental Hygiene in the City of New York, where the said certificate and record is on file, and that I am authorized to certify the said record in accordance with Section 17-102 (Sub b) of the Administrative Code of the City of New York.

The foregoing transcript is a true copy of said original record, identified as

Birth  Death

Certificate Number 156-75-309030 Year 1975

Borough of Brooklyn

In witness whereof I have hereunto set my hand and caused the seal of the Board of Health of the Department of Health and Mental Hygiene of the City of New York to be

affixed this 2 day of

August in the year

2016



Sharon Simpkins  
Signature

ESPACIO  
EN  
BLANCO

**THE CITY OF NEW YORK  
VITAL RECORDS CERTIFICATE**



VITAL RECORDS  
DEPARTMENT OF HEALTH  
BOROUGH OF MANHATTAN  
DATE FILED

**CERTIFICATE OF BIRTH**

Birth No. **156-75-309030**

1. FULL NAME OF CHILD		First Name <b>Rodolfo</b>	Middle Name <b>Danilo</b>	Last Name <b>Castro</b>	
2. SEX <b>Male</b>	3a. NUMBER OF CHILDREN born of this pregnancy <b>1</b>	4a. DATE OF CHILD'S BIRTH <b>March 31, 1975</b>		4b. Hour <b>8:35</b>	AM
5. PLACE OF BIRTH	a. New York City b. Borough <b>Brooklyn</b>	c. Name of Hospital or Institution. If not in hospital, street address. <b>The Methodist Hospital</b>			
6a. MOTHER'S FULL MAIDEN NAME <b>Marta Mero</b>		6b. MOTHER'S AGE at time of this birth <b>23</b>	6c. MOTHER'S BIRTHPLACE, City and State. If not U.S.A., Country. <b>Ecuador</b>		
7. MOTHER'S USUAL RESIDENCE	a. State <b>New York</b>	b. County <b>Kings</b>	c. City, town or location <b>Brooklyn</b>	d. Inside city limits (Specify Yes or No) <b>Yes</b>	e. Street and house number <b>349 17th Street</b>
8a. FATHER'S FULL NAME <b>Manuel Castro</b>		8b. FATHER'S AGE at time of this birth <b>34</b>	8c. FATHER'S BIRTHPLACE, City and State. If not U.S.A., Country. <b>Ecuador</b>		

I hereby certify that this child was born alive at the hour and on the date stated above, and that all the facts stated in this certificate and report of birth are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Date of Report **April 1** 19 **75**

Given name added from a supplemental report	(Date of)
	Borough Registrar

(Signed) *[Signature]*  
Name of Signer **A. Pierce, D.O.**  
Address **506 Sixth Street  
Brooklyn, New York 11215**

BUREAU OF RECORDS AND STATISTICS DEPARTMENT OF HEALTH THE CITY OF NEW YORK

Print here the mailing address of mother. Copy of this certificate will be mailed to her when it is filed with the Department of Health.

Name	<b>Mrs. Manuel Castro</b>
Address	<b>349 17th Street Apt.</b>
City	<b>Brooklyn State N.Y. Zip Code 11215</b>

**NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN MANTA**  
certificación de documentos exhibidos en originales y devueltos al interesado en **03** fojas utiles.  
Manta, a **7 MAR 1975**  
*[Signature]*  
**NOTARIO PRIMERO DEL CA**

This is to certify that the foregoing is a true copy of a record on file in the Department of Health and Mental Hygiene. The Department of Health and Mental Hygiene does not certify to the truth of the statements made thereon, as no inquiry as to the facts has been provided by law.

Do not accept this transcript unless it bears the security features listed on the back. Reproduction or alteration of this transcript is prohibited by §3.19(b) of the New York City Health Code if the purpose is the evasion or violation of any provision of the Health Code or any other law.



Look for the following security features before accepting this document:

- Multi-colored pink-blue-pink background
- Micro printing of the words New York City Department of Health and Mental Hygiene immediately above the bottom border and visible using a magnifying glass
- This watermark in the paper, which will be visible when held to the light:



NYC DEPT. OF HEALTH & MENTAL HYGIENE

- Thermochromic Ink: The logo above is printed with heat sensitive ink. It changes color when warmed by rubbing with a finger

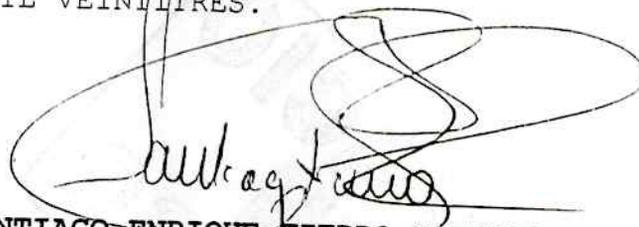
VF-134 444M (07/15) P.O. No. 20181822345

FACTURA NÚMERO: 001-002-000077196

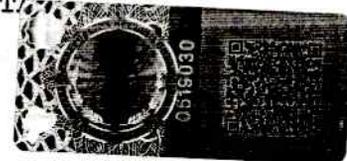
CODIGO NUMÉRICO: 20231308001P00496

**RAZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN**

DOY FE: QUE PROTOCOLIZO LA PRESENTE ACTA NOTARIAL DE POSESION EFECTIVA DE TODOS LOS BIENES, DEJADOS POR EL CAUSANTE **MANUEL CASTRO LOGROÑO**, A FAVOR DE SU CONYUGE SOBREVIVIENTE **MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA** Y SUS HIJOS SOBREVIVIENTE LOS SEÑORES, **MANUEL A. CASTRO, RODOLFO DANILO CASTRO Y MARIBEL KARINA PALACIOS**, EN CALIDAD DE UNICOS Y UNIVERSALES HEREDEROS SIN PERJUICIO DE LOS DERECHOS DE TERCEROS. DOY FE; QUE SELLO Y FIRMO EN LA CIUDAD DE MANTA, A LOS SIETE DIAS DEL MES DE MARZO DEL DOS MIL VEINTITRES.



**AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA**  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA



SE OTORGO ANTE MÍ Y EN FE DE ELLO CONFIERO ESTE PRIMER TESTIMONIO EN LA MISMA FECHA DE SU OTORGAMIENTO. - ESCRITURA NÚMERO: 20231308001P00496-EL NOTARIO.



**Ab. Santiago Fierro Urresta**  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA



**AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA**  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA

ESPACIO  
EN  
BLANCO

ESPACIO  
EN  
BLANCO



cantidad \$ 34.000,00 USD, valores que fueron cancelados a la parte vendedora a la parte compradora a la fecha de suscripción del presente contrato la cantidad de \$ 33.200,00 USD mediante cheque certificado N. 041 de la Cuenta Corriente 003941679-4 del Banco Guayaquil, y la diferencia de \$ 800.00 USD en efectivo declarando además los vendedores bajo juramento que han recibido el valor de la compraventa a su entera satisfacción y en moneda de curso legal, declarando además que, el bien inmueble materia de esta venta se encuentra libre de todo gravamen, limitación de dominio, embargo, secuestro, prohibición de enajenar, gravar o servidumbre, acción petitoria o posesión, condición o modo y se obligan no obstante al saneamiento por evicción y vicios redhibitorios en los términos de ley. **SEXTA: ACEPTACION Y JURISDICCION.**- Las partes declaran que aceptan la presente escritura por estar hecha de conformidad a los mutuos intereses que a ellos les pertenece. Y para el caso de presentarse controversias en virtud del presente contrato, las partes declaran expresamente que se comprometen a solucionarlas de manera voluntaria y amigable entre sí; y, en caso de no llegar a solucionarlas de manera voluntaria se someten a la jurisdicción de los Jueces Competentes de la ciudad de Manta y al trámite de conformidad con la Ley. **SEPTIMA. - ORIGEN DE LOS FONDOS.** - La parte Compradora declara expresamente que los fondos con los cuales cancela los valores establecidos en este instrumento, tienen un origen lícito y en especial no provienen de ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico lícito de sustancias estupefacientes o psicotrópicas, lavado de dinero o cualquier actividad ilegal o ilícita. La parte COMPRADORA autoriza expresamente a la PARTE VENDEDORA para que directamente o a través de terceros, efectúe todas las indagaciones que razonablemente deban realizar para comprobar el origen de estos recursos **OCTAVA. - AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA INSCRIBIR.** La parte VENDEDORA autoriza expresamente a la parte COMPRADORA, para que personalmente o a través de terceros, efectúe la inscripción de la presente escritura pública de compraventa, ante el Registro de la Propiedad del cantón Manta. **LA DE ESTILO.** - Usted Señor Notario se servirá agregar las demás cláusulas de estilo para la perfecta validez y firmeza de la Escritura Pública querva a extender y dejar constancia que queda autorizada la adquirente para que solicite su inscripción en el

AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA

Registro de la Propiedad del Cantón Manta. Minuta firmada por el Ab. JORGE GUANOLUISA G., matricula N. 13-1992-033 del Foro de Abogados del Ecuador. Hasta aquí la minuta que junto con los documentos anexos y habilitantes que se incorporan queda elevada a Escritura Pública con todo el valor legal, y que, los comparecientes aceptan en todas y cada una de sus partes, para la celebración de la presente Escritura se observaron los preceptos y requisitos previstos en la ley Notarial; y, leída que les fue a los comparecientes por mí el Notario, se ratifican en su contenido, y firman conmigo en unidad de acto quedando incorporada en el protocolo de esta Notaria; conmigo El Notario en unidad de acto.- Doy fe.-


MARTHA YOLANDA MERO MENDOZA  
C.C.# 090351259-8

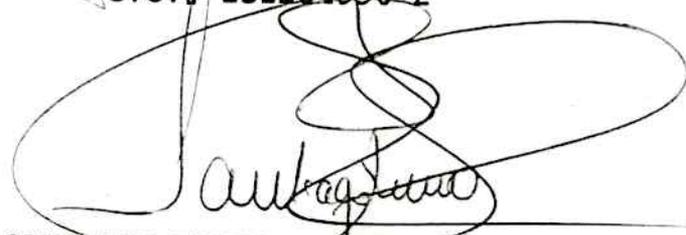
POR SUS PROPIOS DERECHOS Y COMO APODERADA DE LOS  
SEÑORES MANUEL A. CASTRO, RODOLFO DANILO CASTRO Y  
MARIBEL KARINA PALACIOS



JESUS MIGUEL GARCIA QUIROZ  
C.C.# 131284990-2







AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA

SE OTORGO ANTE MI Y EN FE DE ELLO CONFIERO ESTE PRIMER TESTIMONIO QUE SELLO Y FIRMO EN LA CIUDAD DE MANTA EN LA MISMA FECHA DE SU OTORGAMIENTO. DOY FE EL NOTARIO. - ESC N°. 2023-13-08-001-P01358.



Ab. Santiago Fierro Urresta  
NOTARIO PRIMERO DEL CANTÓN MANTA



AB. SANTIAGO ENRIQUE FIERRO URRESTA  
NOTARIO PUBLICO PRIMERO DEL CANTON MANTA