“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

SOLICITA: SUBSIDIO POR GASTOS DE LUTO Y SEPELIO

SEÑORA:
PROF. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
DIRECTO DE LA UGEL EL DORADO

San José de Sisa.

S.D.-

ELOIDITH RIOS PINEDO, actual docente nombrado en la I.E. N° 0667 – Machu Picchu – Distrito Santa Rosa – Provincia el Dorado, Identificada con DNI N° 01114195, con domicilio en el caserío Machu Picchu, Distrito de Santa Rosa, Provincia de El dorado, ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Que habiendo fallecido mi señor Padre, el que en vida fue el **Sr. MILTON RÍOS ALEGRÍA** y siendo mi derecho como hija de solicitar **El Subsidio por Gastos de Luto y Sepelio,** acudo al despacho de su digno cargo a fin de solicitar el mencionado subsidio.

POR LO EXPUESTO:

Pido a usted. Señora Directora acceder a mi solicitud por ser justicia que espero alcanzar.

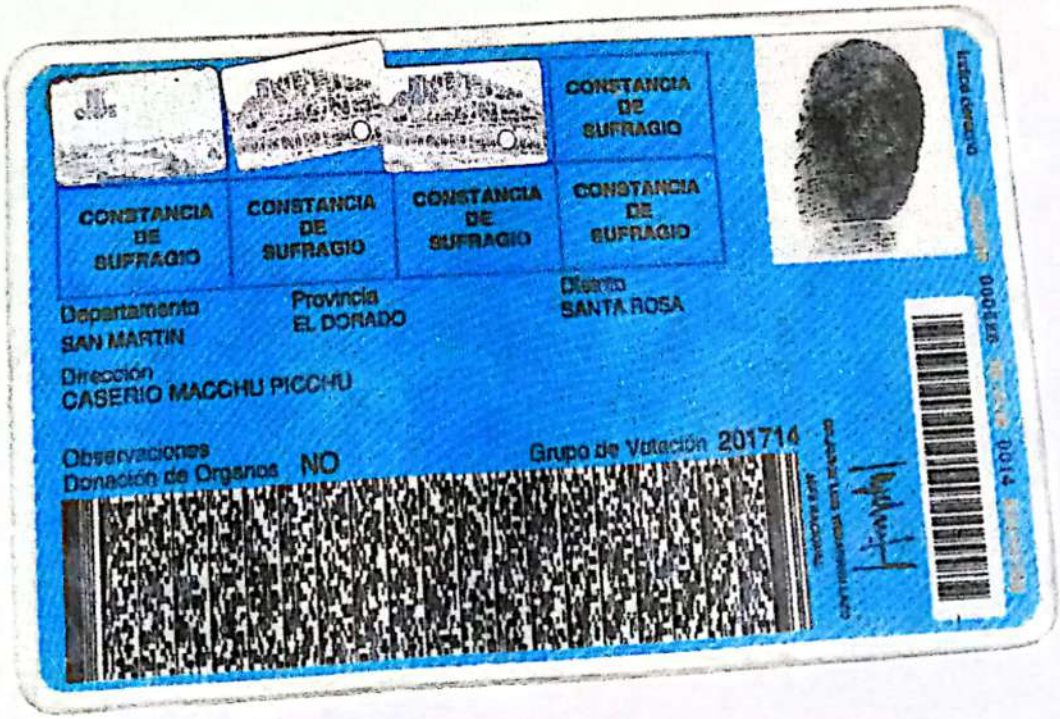
Acompañar a la presente:

- ✓ Certificado de Defunción
- ✓ Acta de Defunción
- ✓ Partida de Nacimiento
- ✓ Copia de DNI

Machu Picchu, 17 de junio del 2021

ELOIDITH RIOS PINEDO
DNI: 01114195
Solicitante

REPUBLICA DEL PERU
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
Primer Apellido
RIOS
Segundo Apellido
PINEDO
Pre Nombres
ELOIDITH
Nacimiento: Fecha y Ubigeo
10 12 1966
Sexo
F
Estado Civil
C
I<PERO1114195<2<<<<<<<<<<<<<<<
6612108F2609223PER<<<<<<<<<<<4
RIOS<<ELOIDITH<<<<<<<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Departamento
SAN MARTIN
Provincia
EL DORADO
Distrito
SANTA ROSA
Dirección
CASERIO MACCHU PICCHU
Observaciones
Donación de Organos NO
Grupo de Votación 201714

2000494774

NOTARIO PUBLICO
MILTON ERICK GUZMAN GUTIERREZ
ABOGADO - NOTARIO

MILTON E. GUZMÁN GUTIERREZ
REPUBLICA DEL PERU
NOTARIO - ABOGADO

PERÚ | Ministerio de Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

Yo que suscribe certifica: HABER ATENDIDO AL DIFUNTO

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de identificación:	PERSONA IDENTIFICADA
1.2 Documento de identidad:	DNI/LE 01090079
1.3 Prenombres:	MILTON
1.4 Primer Apellido:	RIOS
1.5 Segundo Apellido:	ALEGRIA
1.6 Sexo:	MASCULINO **1.7 Edad:** 76 AÑOS Aprox. **1.8 Nacionalidad:** PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha:	01/04/2021 **2.2 Hora:** 20:25:00
2.3 Sitio de ocurrencia:	ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL TARAPOTO - ACTUALIZAR - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO
2.4 Causa básica del fallecimiento:	SARS COV 2- INFECCION POR COVID 19

3. DATOS DEL PERSONAL DE LA SALUD QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

3.1 Documento de identidad:	DNI/LE 45847530
3.2 Prenombres:	JACKELIN SINDY
3.3 Primer Apellido:	VELASQUEZ
3.4 Segundo Apellido:	PICON
3.5 N° de registro del colegio profesional:	076527 **3.6 Profesión:** MÉDICO
3.7 Sitio y fecha de certificación:	HOSPITAL TARAPOTO - 1 DE ABRIL DE 2021

Impresión Dactilar del profesional

Sello y firma del profesional

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos:	MILTON, RIOS ALEGRIA
4.2 Grupo étnico:	MESTIZO
4.3 Documento de identidad:	DNI/LE 01090079
4.4 Sexo:	MASCULINO **4.5 Edad:** 76 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar:	ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL TARAPOTO - ACTUALIZAR - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO
5.2 Fecha:	01/04/2021 **5.3 Hora:** 20:25:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad:	DNI/LE 45847530
6.2 Nombres y Apellidos:	JACKELIN SINDY, VELASQUEZ PICON
6.3 N° de registro del colegio profesional:	076527 **6.4 Profesión:** MEDICO
6.5 El que certifica declara:	HABER ATENDIDO AL DIFUNTO

NOTARÍA GUZMÁN
CERTIFICACIÓN AL DORSO

Impresión Dactilar del profesional

2000494774

REPUBLICA DEL PERU

PERÚ | Ministerio de Salud

CERTIFICO: QUE LA COPIA FOTOSTATICA ANVERSO Y REVERSO ES CONFORME AL ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA A BANDA DE SHILCAYO

09 ABR. 2021

MARCO ALAIN RODRIGUEZ RIOS
NOTARIO - ABOGADO
TARAPOTO

POR LICENCIA DEL TITULAR
MILTON ERICK GUZMÁN GUTIERREZ
Resolución N° 033-2021 CNSN

Colegio de Notarios de San Martín

MILTON GUZMAN GUTIERREZ
Notario Abogado Catedrático
Fedatario Electrónico

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

7. CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

7.1 Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente (a) — **Intervalo**

- **CIE-X (a):** J969 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA — 5 DIAS

7.2 Causas Antecedentes: Estados morbosos, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica — **Intervalo**

- **CIE-X (b):** J189 - NEUMONIA — 8 DIAS
- **CIE-X (c):** U071 - SARS COV 2- INFECCION POR COVID 19 — 15 DIAS

7.3 Se realizó necropsia NO SE REALIZÓ NECROPSIA

INSTRUCCIONES GENERALES

1. El responsable de la Certificación de la Defunción deberá verificar los datos de la sección IDENTIFICACIÓN DEL DIFUNTO con documentos de identificación oficiales o documentos probatorios.
2. Asimismo, el responsable de la Certificación de la Defunción deberá registrar sus datos de identificación en las secciones denominadas DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN, asimismo, deberá consignar su IMPRESIÓN DACTILAR (índice derecho) en los recuadros impresos para ello.
3. En el caso de MUERTE VIOLENTA O CAUSA EXTERNA o MUERTE DE MUJERES ASOCIADA A GESTACIÓN, PARTO Y PUERPERIO, debe registrarse en el paso 2 FALLECIMIENTO: DATOS DEL FALLECIMIENTO del sistema.
4. Está terminantemente prohibido que el responsable de la Certificación de la Defunción certifique la defunción de los familiares directos o personas que estén bajo su dependencia.

PARO CARDIACO NO ES UNA CAUSA BÁSICA DE MUERTE

REPÚBLICA DEL PERÚ

RENIEC
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL

ACTA DE DEFUNCIÓN

FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 1 DE ABRIL DE 2021 / 20:25 hrs.

LOCALIDAD SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO (21 06 01 000)

LUGAR DE OCURRENCIA ESTABLECIM DE SALUD HOSPITAL TARAPOTO

DATOS	FALLECIDO
Prenombres	MILTON
Primer Apellido	RIOS
Segundo Apellido	ALEGRIA
Documento de Identidad	DNI/LE 01090079
Edad	76 AÑOS
Nacionalidad	PERUANA
Lugar de Nacimiento	SAN MARTIN / LAMAS / RUMISAPA (21 03 07 000)
Padre	–
Madre	–

FECHA DE REGISTRO 5 DE ABRIL DE 2021

OFICINA REGISTRAL OR VIRTUAL - RENIEC

REGISTRADOR CIVIL CORONADO CARBAJAL ERIKA LOLA

DNI 09940583

OBSERVACIONES RESOLUCION GERENCIAL N° 000001-2021/GG/RENIEC

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por: CORONADO CARBAJAL Erika Lola FAU 20295613620 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/04/2021 17:32:58-0500

20694596

Verificar en:	https://serviciosportal.reniec.gob.pe/verificacionqr
Número de Serie:	036955.358943.646493
Página:	1 de 2
Emitido para:	GODIER PALERMO KEVIN DANIEL
DNI:	47123139
Fecha de Emisión:	20/05/2021 11:27:43 AM

DIRECCION NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE Elsidith Ríos Pinedo

FECHA Diez de Diciembre de mil novecientos sesenta y seis

Partida número Ciento cuarenta y cinco

El día Veintinueve (en letras) de Diciembre de mil novecientos sesenta y Seis

a las diez (en letras) de la mañana (mañana, tarde, noche) se presentó a esta Oficina de los Registros del Estado Civil del Concejo del Puerto de Cayambe Provincia de Pichincha

DON Cesar Ramirez Ocaña (nombre y apellido del declarante)

de Cuarenta y cinco (en letras) años estado civil Casado

ocupación agricultor natural de Puerto de Cayambe (indicar Distrito, Provincia y Departamento)

nacionalidad ecuatoriano domiciliado en este (indicar la localidad)

lugar calle Manuel Prado número Sin

identificado con C. Electoral Nº 1411724 manifestó un a niña (varón o mujer) nacida

el día diez de Diciembre (fecha) de mil novecientos sesenta y seis a las ocho (hora) de la mañana (mañana, tarde, noche) en el Cotocollao (indicar lugar de nacimiento) calle ——— número ———

a quien se le inscribe con el nombre de Elsidith Ríos Pinedo (en letras) hija

de DON Milton Ríos Ocaña (nombre y apellido del padre)

de treinta y dos (en letras) años, estado civil Soltero ocupación

Empleado natural de la Provincia de Tungurahua. (indicar Distrito, Provincia y Departamento)

de nacionalidad ecuatoriana domiciliado en Tungurahua. (indicar la localidad) calle

número ——— y de DOÑA Edith Pinedo Romero (nombre y apellido de la madre) de

diecinueve (en letras) años, estado civil Soltera ocupación Sus

Casa natural del Cantón de Cayambe de nacionalidad

ecuatoriana domiciliada en Cayambe (indicar Distrito, Provincia y Departamento) calle ———

número ——— Presentó como testigos

a DOÑa Carmen Hidalgo de Ramirez (nombre y apellido del testigo)

de cuarenta y tres (en letras) años, de ocupación Casada domiciliado

en esta ciudad (indicar la localidad) calle Comercio número ———

identificado con C. Electoral Nº. 1111721 (en letras) (indicar clase de documento)

y a DON Luis Rioja Kahn (nombre y apellido del testigo)

de veintidos (en letras) años, de ocupación agricultor domiciliado

en esta ciudad (indicar la localidad) calle Manuel Prado número ———

identificado con C. Electoral Nº 1411491. (en letras) (indicar clase de documento)

En fe de lo cual firman el declarante los testigos el Sr. Alcalde y el Jefe del Registro Civil.

En fé de lo cual suscriben:

César [illegible] Ramírez
EL DECLARANTE

Carmen H. de Ramírez
TESTIGO

[illegible]
TESTIGO

EL OFICIAL REGISTRADOR

[illegible]
EL ALCALDE

REGISTRO DE ESTADO CIVIL
PUERTO
CAYAMBE
JEFE

[illegible]

NOTA.- ESTOS LIBROS DE REGISTRO CIVIL SON DISTRIBUIDOS GRATUITAMENTE POR LA DIRECCION NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS

El Jefe de la Oficina de Registro de Estado Civil de La Municipalidad Distrital del Pongo de Caynarachi - Lamas - San Martin

CERTIFICA: Que la Partida es Copia Fiel del Acta original, que obra en los Archivos de esta Oficina de Registro de Estado Civil de esta Municipalidad.

Pongo de Caynarachi, 17 de MAYO del 2021

Municipalidad Distrital Caynarachi
LAMAS - SAN MARTIN

SEGUNDO GARCIA HUANQUI
JEFE OFICINA REGISTRO CIVIL
DNI. 08911808