



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
PARROQUIAL RURAL YAGUACHI VIEJO (CONE)

**REGISTRO DE PARTICIPANTES**

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: <i>Redención de Cuentas</i>															
PROVINCIA: <i>Guayas</i>			CANTÓN: <i>Yaguachi</i>												
PARROQUIA: <i>Yaguachi Viejo Cone</i>						FECHA: <i>14 de Octubre del 2020.</i>									
No.	NOMBRE Y APELLIDO	Edad	No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE	IDENTIDAD								Tiene Us. algún tipo de discapacidad SI NO	INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL	TELÉFONO	FIRMA
				GÉNERO			AUTODEFINICIÓN								
				FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	Indígena	Indígena Identifique su Pueblo o Nacionalidad	Pueblo Afroecuatoriano	Pueblo Montubio	Mestizo				
	<i>Ketty Buestán Martillo</i>	<i>25</i>	<i>0929745180</i>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Santa Rosa 2.</i>	<i>0968827329</i>	<i>Ketty Buestán</i>
	<i>Martillo Pachunche Luis</i>	<i>57</i>	<i>0913409285</i>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Santa Rosa 2.</i>		<i>Seiso Martillo</i>
	<i>VICTOR TOMALA</i>	<i>46</i>	<i>091604019-9</i>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	<i>ASAMBLA DE CONE</i>	<i>0996604237</i>	<i>V. To familia</i>
	<i>Mora Lara Honorio</i>		<i>09108297500</i>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Santa Rosa 2.</i>		<i>Mora</i>
	<i>Joanta Alvarado</i>		<i>0904720018</i>										<i>Parroquia Cone</i>		<i>Joanta Alvarado</i>
	<i>Solonda Aguayo Vera</i>		<i>097685966</i>										<i>San Angélica</i>		<i>Solonda Aguayo</i>
	<i>Martha Sonia Aguayo</i>			<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Sonia Aguayo</i>		<i>Martha Aguayo</i>

R.U.C.: 0968551680001

TELF: 0979415564-0967331955-0960993726- - 3032000

E\_mail: juntaparroquial\_yaguachieviejocone@hotmail.com - elsaaminta@hotmail.es

Dirección.: Cabecera Parroquial Yaguachi Viejo (Cone). Calles Horacio Maridueña y Mayor Soler (Casa Comunal)



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL YAGUACHI VIEJO (CONE)

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: <i>Reudición de Cuenta</i>																
PROVINCIA: <i>Guayas</i>				CANTÓN: <i>Yaguachi</i>												
PARROQUIA: <i>Yaguachi Viejo Cone.</i>						FECHA: <i>14 de Octubre del 2020.</i>										
No.	NOMBRE Y APELLIDO	Edad	No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE	IDENTIDAD								Tiene Us. algún tipo de discapacidad SI NO	INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL	TELÉFONO	FIRMA	
				GÉNERO			AUTODEFINICIÓN									
				FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	Indígena	Indígena Identifique su Pueblo o Nacionalidad	Pueblo Afroecuatoriano	Pueblo Montubio	Mestizo					Otros
	<i>José Martínez</i>		<i>0908296025</i>		<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Santa Rosa 2.</i>		<i>J M T</i>
	<i>Meredith Equibone</i>				<input checked="" type="checkbox"/>											<i>Meredith Equibone</i>
	<i>José Almedo Jelozano.</i>		<i>1301510135</i>		<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Santa Rosa 2</i>		
	<i>Cristian Jelozano</i>				<input checked="" type="checkbox"/>								<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Santa Rosa 2.</i>		<i>Cristian Jelozano</i>
	<i>Angelina Valverde</i>													<i>Santa Rosa 2</i>		<i>Angelina Valverde</i>
	<i>Antonio y Uelha d. J</i>															
	<i>MOISÉS PÉREZ</i>		<i>0923070769</i>		<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Santa Rosa 1</i>		<i>MOISÉS PÉREZ</i>

R.U.C.: 0968551680001

TEL: 0979415564-0967331955-0960993726 - 3032000

E\_mail: juntaparroquial\_yaguachieviejocone@hotmail.com - elsaaminta@hotmail.es

Dirección.: Cabecera Parroquial Yaguachi Viejo (Cone). Calles Horacio Maridueña y Mayor Soler (Casa Comunal)



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL YAGUACHI VIEJO (CONE)

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

<b>NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:</b>		Rendición de Cuenta 2019.																	
<b>PROVINCIA:</b>		Yaguachi					<b>CANTÓN:</b>		Yaguachi										
<b>PARROQUIA:</b>		Yaguachi Viejo Cone.					<b>FECHA:</b>		14 de Octubre del 2020.										
No.	NOMBRE Y APELLIDO	Edad	No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE	IDENTIDAD										Tiene Us. algún tipo de discapacidad	INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL	TELÉFONO	FIRMA		
				GÉNERO			AUTODEFINICIÓN											SI	NO
				FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	Indígena	Indígena identifique su Pueblo o Nacionalidad	Pueblo	Afroecuatoriano	Pueblo Montubio	Mestizo	Otros						
	Luisa Espinoza		0910467190	x										x		Santa Rosa 1		Luisa Espinoza	
	Daysi Martinez		094094143-8													Santa Rosa#2		Daysi Martinez	
	Martina Zhumi Arana		0928546720													Santa Rosa#2		Martina Zhumi	
	Letty Gomez		0915430763													Buenos Aires 2		Letty Gomez/M	
	Agustin Gomez															Buenos Aires 2		Agustin Gomez	
	William Veliz	52	1202774996													Baños	0960215104	William Veliz	
	Margeli Banzola Lopez		0913360124													Asamblea Local	0996151778	Margeli Banzola Lopez	

R.U.C.: 0968551680001

TELF: 0979415564-0967331955-0960993726- - 3032000

E\_mail: juntaparroquial\_yaguachieviejocone@hotmail.com - elsaminta@hotmail.es

Dirección.: Cabecera Parroquial Yaguachi Viejo (Cone). Calles Horacio Maridueña y Mayor Soler (Casa Comunal)



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL YAGUACHI VIEJO (CONE)

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Rendición de Cuenta																
PROVINCIA: Yaguas			CANTÓN: Yaguachi													
PARROQUIA: Yaguachi Viejo Cone						FECHA: 14 de Octubre del 2020										
No.	NOMBRE Y APELLIDO	Edad	No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE	IDENTIDAD								Tiene Us. algún tipo de discapacidad	INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL	TELÉFONO	FIRMA	
				GÉNERO			AUTODEFINICIÓN									
				FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	Indígena	Indígena Identifique su Pueblo o Nacionalidad	Pueblo Afroecuatoriano	Pueblo Montubio	Mestizo					Otros
	Ivis Torres Faguinson	17	0929966463	X									X			Ivis Torres F.
	Glenda Elena Salazar		1202989610	X									X	Siguro Compras Inmóvil		Glenda Salazar
	Ab. Oswaldo Torres	50	0913310314										+	Esc. Parroquial	0988611355	
	Alvarado Luna Viel	20	0901529057										X		09907717202	
	Alfonso Arauz		09409141388											Red. Santa Rosa #2	0961992295	
	Roberto Rodríguez		09004970444		X									INS. PARROQUIAL	0960105442	
	Erica Simón Zamora													D. Sol.	0985533-825	

R.U.C.: 0968551680001

TELF: 0979415564-0967331955-0960993726- - 3032000

E\_mail: juntaparroquial\_yaguachieviejocone@hotmail.com - elsaaminta@hotmail.es

Dirección.: Cabecera Parroquial Yaguachi Viejo (Cone). Calles Horacio Maridueña y Mayor Soler (Casa Comunal)



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL YAGUACHI VIEJO (CONE)

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Rendición de Cuentas 2019 -																	
PROVINCIA: Guayas			CANTÓN: Yaguachi														
PARROQUIA: Yaguachi Viejo Cone.						FECHA: 14 de Octubre del 2020.											
No.	NOMBRE Y APELLIDO	Edad	No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE	IDENTIDAD								Tiene Us. algún tipo de discapacidad	INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL	TELÉFONO	FIRMA		
				GÉNERO			AUTODEFINICIÓN									SI	NO
				FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	Indígena	Indígena Identifique su Pueblo o Nacionalidad	Pueblo Afroecuatoriano	Pueblo Montubio	Mestizo						
	Marina Faguinzon?	37	0924182272	X									X		0960829754		
	Mabel Arceaga	28	0928805043	X									X		0980531790	Mabel Arceaga	
	Blanca Lizaso	50	09150051921														
	Maria Pizarro Guiza		0908330392	X													
	Martha Rodríguez Mb		0915673578	X											0992016959	Martha Rodríguez Mb	
	Schanna Lucero		0921614114	X											0961629901	Schanna Lucero	
			0911224350	X	X										0997672257		

R.U.C.: 0968551680001

TELF: 0979415564-0967331955-0960993726 - 3032000

E\_mail: juntaparroquial\_yaguachiviejocone@hotmail.com - elsaminta@hotmail.es

Dirección.: Cabecera Parroquial Yaguachi Viejo (Cone). Calles Horacio Maridueña y Mayor Soler (Casa Comunal)



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
PARROQUIAL RURAL YAGUACHI VIEJO (CONE)**

**REGISTRO DE PARTICIPANTES**

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: <i>Rendición de Cuentas</i>																	
PROVINCIA: <i>Guayas</i>				CANTÓN: <i>Yaguachi</i>													
PARROQUIA: <i>Yaguachi Viejo Cone.</i>								FECHA: <i>15 de Octubre / 2020</i>									
No.	NOMBRE Y APELLIDO	Edad	No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE	IDENTIDAD								Tiene Us. algún tipo de discapacidad	INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL	TELÉFONO	FIRMA		
				GÉNERO			AUTODEFINICIÓN									SI	NO
				FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	Indígena	Indígena Identifique su Pueblo o Nacionalidad	Pueblo Afroecuatoriano	Pueblo Montubio	Mestizo						
	<i>Maria Guadalupe Vargas</i>																
	<i>MANUEL HERRERA VELAZ</i>															<i>[Firma]</i>	
	<i>Sida</i>															<i>[Firma]</i>	
	<i>Jerónimo Vargas</i>															<i>[Firma]</i>	