## NOTARIA DUODECIMA CANTON GUAYAQUIL REPUBLICA DEL ECUADOR

CESIÓN DE PARTICIPACIONES
PROTOCOLO 2017

el

Carriellis.

Factura: 001-002-000026432



20170001012002156

NOTARIO(A) SALIM PERNANDO MANZUR CAPELO SI NOTARIA DÉCIMA SEGUNDA DEL CANTON GUAYADUIT

EXTRACTO

| Escritura                   | N*; 501                                  | 70001012P02166                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                           |                  |                          |                                       |  |
|-----------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------------------|--|
|                             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                           |                  |                          |                                       |  |
|                             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ACTO O CONTR              | The second second second  | -                |                          |                                       |  |
| PERCEI DE                   | OTORGAMENTO: 140                         | Control of the Contro | N DE PARTICIPACIO         | NES D'ACCIO               | NEE .            |                          |                                       |  |
| PECNA SIS                   | OTOHBAMENTO: 145                         | EDCEMBREDEL 2017, D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | (20)                      |                           |                  |                          |                                       |  |
|                             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                           |                  |                          |                                       |  |
| OTORGAN                     | CES                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                           |                  |                          |                                       |  |
|                             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | OTORGADO I                | POR                       |                  |                          |                                       |  |
| Persona                     | Namares Missde soci                      | al Tipe intervinings                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Documents de<br>Identidad | No.<br>Identificati<br>de | Nacionalide      | Celidad                  | Persona que le<br>representa          |  |
| National                    | ECHEVERRIA AMPLERO<br>MARIO FRANCISCO    | POR SUS PROPIOS<br>DERRICHOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÉDULA                    | 0806895576                | ECUATORIA<br>NA: | GEDENTE                  |                                       |  |
| Natural                     | ECHEVERRIA AMPLIERO<br>CATALINA VIOTORIA | REPRESENTADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CECULA                    | C908864209                | ECUATORIA<br>NA  | APCOERADO(A)<br>ESPECIAL | ANA VICTORIA<br>AMPUERO<br>MONTEVERDE |  |
|                             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AFAVOR                    | Æ                         |                  |                          |                                       |  |
| Persona                     | Nontree/Rapin soci                       | al Tipo interviniono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Documents de<br>identidad | No.<br>Identificaci<br>On | Naclanalide      | Cented                   | Persona que rejensocita               |  |
| Louis and                   |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                           |                  |                          |                                       |  |
| UBICACIO                    | N .                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                           |                  |                          |                                       |  |
| Provincia                   |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Carson                    |                           |                  | Parroquia                |                                       |  |
| GUAYAS                      |                                          | GUAYAQUIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5074110                   |                           | T.               | Maul                     |                                       |  |
| bescale                     | CIÓN DOCUMENTO:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                           |                  |                          |                                       |  |
| Liver to the second section | DEBERVACIONES                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                           |                  |                          |                                       |  |
|                             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                           |                  |                          |                                       |  |
| GUANTIA<br>CONTRAT          | BEL ACTO 0 15                            | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                           |                  |                          |                                       |  |

NOTARIOJA; SAJIM FERNANDO MANZUR CAPELO OTARÍA DÉCIMA SEDUNDA DEL CANTÓN GUAYAQUIL.

W

# BLANCO

BLANCO

# NOTARIA DUODECIMA

CANTON GUAYAQUIL REPUBLICA DEL ECUADOR

| No. ESCRITURA   |
|-----------------|
| CÓDIGO NUMÉRICO |
| SECUENCIAL      |

P02156 20170901012

| SECUENCIAL                                                      |
|-----------------------------------------------------------------|
| ESCRITURA DE CESIÓN DE PARTICIPACIONES DE LA COMPAÑÍA           |
| DE RESPONSABILIDAD LIMITADA GRALIMANES CÍA. LTDA.               |
| OTORGA: SEÑOR MARIO FRANCISCO ECHEVERRÍA AMPUERO                |
| A FAVOR DE: SEÑORA CATALINA VICTORIA ECHEVERRÍA                 |
| AMPUERO DE VOIT                                                 |
| CUANTÍA: US\$14.86                                              |
| DI: 2 COPIAS                                                    |
| En la ciudad de Guayaquil, capital de la Provincia del Guayas   |
| República del Ecuador, hoy día cuatro de diciembre del año dos  |
| mil diecisiete, ante mi, Doctor Salim Fernando Manzur           |
| Capelo, Notario Titular Duodécimo del Cantón Guayaquil          |
| comparecen con plena capacidad, libertad y conocimiento, a      |
| la celebración de la presente escritura, el señor MARIC         |
| FRANCISCO ECHEVERRIA AMPUERO, por sus propios                   |
| derechos, quien declara ser de nacionalidad ecuatoriana         |
| casado con capitulaciones matrimoniales, ejecutivo, domiciliado |
| en esta ciudad de Guayaquil; y, la señora CATALINA              |
| VICTORIA ECHEVERRÍA AMPUERO DE VOIT, debidamente                |
| representada en este acto por la señora ANA VICTORIA            |
| ECHEVERRÍA MONTEVERDE, como consta del poder especial           |
| que se adjunta como documento habilitante, quien declara ser de |
| nacionalidad ecuatoriana, de estado civil casada, ejecutiva,    |
| domiciliada en Samborondón, de tránsito por esta ciudad de      |
| Guayaquil. Los comparecientes declaran ser mayores de edad,     |
| hábiles en derecho para contratar y contraer obligaciones, a    |
| quienes de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido sus    |
| documentos de identificación cuyas copias fotostáticas          |
| debidamente certificadas por mí agrego a esta escritura como    |
|                                                                 |

### **NOTARIA DUODECIMA**

CANTON GUAYAQUIL REPUBLICA DEL EGUADOR

habilitantes. Advertidos los comparecientes por mí el Notario de los efectos y resultados de esta escritura, así como 2 examinados que fueron en forma aislada y separada de que 3 al otorgamiento de esta escritura sin coacción. 4 amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, me piden 5 que eleve a escritura pública la siguiente minuta: 6 7 NOTARIO: Sírvase autorizar en el registro de escrituras públicas que está a su cargo, una por la cual consten las cesiones 8 de participaciones de compañía de responsabilidad limitada, y 9 demás declaraciones y convenciones que se otorgan al tenor de las 10 siguientes cláusulas: PRIMERA: COMPARECIENTES 11 Intervienen en la celebración de esta escritura pública las 12 siguientes partes: Uno.uno El señor Mario Francisco Echeverría 13 Ampuero, por sus propios derechos, a quien se lo podrá 14 denominar simplemente como "el cedente"; y. Uno.dos La 15 señora Catalina Victoria Echeverría Ampuero de Voit, 16 debidamente representada por la señora Ana Victoria Ampuero 17 Monteverde, según consta del poder especial que se acompaña, a 18 quien se la podrá llamar simplemente como "la cesionaria". 19 SEGUNDA: ANTECEDENTES Dos.uno Mediante escritura 20 pública de escisión que autorizó el Notario Decimotercero de 21 Guayaquil, doctor Virgilio Jarrín Acunzo, el diez de marzo de 22 dos mil siete, inscrita en el Registro Mercantil de Guayaquil el 23 de diciembre del mismo año, se constituyó la veintiuno 24 compañía de responsabilidad limitada GRALIMANES CÍA. 25 LTDA., con un capital social de cinco mil Dólares de los Estados 26 Unidos de América, dividido en cinco mil participaciones sociales 27 de un valor nominal de un dólar de los Estados Unidos de



### CERTIFICACIÓN

Por el presente documento tengo a bien certificar que en la sesión de Junta General Extraordinaria de Socios de GRALIMANES CÍA. LTDA., celebrada hoy, con el voto unánime de todos los socios, se dio el consentimiento legal y necesario para efectuar la siguiente cesión, a saber: el señor Mario Francisco Echeverría Ampuero cede transfiere, a título oneroso, todas sus participaciones sociales que posee en el capital social de GRALIMANES CÍA. LTDA., numeradas del 039 al 048, inclusive a favor de la señora Catalina Victoria Echeverría Ampuero de Voit. Tanto el cedente como la cesionaria son de nacionalidad ecuatoriana.

certificación la confiero efectos legales para los consiguientes y, especialmente, para los indicados en el artículo 113 de la Ley de Compañías.

Guayaquil, 28 de noviembre de 2017

p. GRALIMANES CÍA. LTDA.

Alfredo Echeverría Mantilla

GERENTE-SECRETARIO ,









### FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL Nº 20171201003C00669

RAZÓN: De conformidad al Ari. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es) al(los) documento(s) original(es) que corresponde(n) a y que me fue exhibido en 12 foja(s) útil(es). Una vaz practicado(s) la custificación en el mentens elijos) documento(s) en 12 kápi(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Cortificaciones. La veracidad de su contenido y el uso adecuado del (los) documento(s) certificado(s) es de responsebilidad exclusiva de la(s) persona(s) que lo(s) utiliza(n).







# NOTARIA TERCERA DEL CANTON BABAHOYO

Dir.: Sucre # 404 y 5 de Junio (Frente al Palacio de Justicia)

₩ 0202

ESCRITURA PUBLICA DE PODER ESPECIAL, QUE DIORGAN
LOS CONVUGES SENORES MARTIN MERNER VOIT STEINER
Y CATALINA VICTORIA ECHEVERRIA AMPUERO DE VOIT.
AN EAVOR DE LA SENORA ANA VICTORIA AMPUERO
MONTENERDE DE ECHEVERRIA.

En la Ciudad de Bahahayo, a Capital de la

- Provincia de Los Ríos, República del Ecuador, et

GUANTIA: INDETERMINADA CO - DE CONTROL CONTROL DE CONTR

die de hoy quince de Julio - del Dos C Mil Tres. ante-mi, DOCTOR-JOSE MOREIRA MACIAS, Notario Tercero de este Cantón, comparecen los cónyuges señores MARTIN WERNER - VOIT STEINER Y - CATALINA VICTORIA ECHEVERBIA AMPUERO DE: VOIT. declaran ser el primero de nacionalidad Estado Upidanse ... y la segunda de nacionalidad Ecuatomiana, ... de estado civil casados, pecubivos, eresidentes en la ciudad de Guayaquil ncia del Guayas, nde stransito pon esta ad-cdeu-Babahoyor-tos, Comparecientes son mayones andewedad, oupersones legalmente capaces, para cobligarse y contratar, a quienes de conscenios : - por tenerlos presentes - doy fe, bien minstrutdos del objeto y resultado de la presente descritura de MODER ESPECIAL, da que proceded a a celebran de su libre y espontanea voluntad, suen stoda forma des derecho yan sin idoacciónu, alguna, : me ·piden · autorice · · ·una expresandome: -- Nosotros. MARTIN-WERNER -- VOIT

1

U Dr. José A. Moreira Macías

Notified Sections of the section of

STEINER LY CATALINA VICTORIA ECHEVERRIA AMPUERO DE VOIT, portadores de la cédula de Identidad y ciudadania número cero nueve siete ocho- tres siste seis siete seis uno y cero nueve cero ocho seis cuatro - dos i cinco-núeve ocho respectivamente, en uso de nuestras facultades - conferimos PODER ESPECIAL, amplio y sufficiente, cuan en derecho se requiere a favor de la señora ANA VICTORIA AMPUERO MONTEVERDE DE ECHEVERRIA 'portadora' de la cédula número cero nueve cero uno seis ocho ocho cero siete siete para que a nuestros nombres y representación con su sola firma, esto es, como si actuaramos - nosotros personalmente, realice todo tipo de gestiones, actos, contratos, relativos a nuestro giro conercial y actividades personales y que stualmente 3 tedemos como las que se pudieren presentar, tales como pego de impuestos, matriculas, pagos al Instituto: Ecuatorieno de Seguridad Social, suscripciones de conventos con instituciones: Públicas o Privadas; tabrir o cancelar cuentas de ahorro o corrientes en el Sistema Financiero del Ecuador; contratar polizas de acumulación y celebrar cualquier otro convento o actividad que lo permita el Sistema Financiero Ecuatoriano, esto es, retirar depósitos, consignar valores de sus cuentas bancarias, como las que mantenemos en PRODUBANCO



contenidas

TARIA TERCERA DEL CANTON

Dir.: Sucre # 404 y 5 de Junio (Frente al Palacio de Justicia)

cuenta corriente . Gero uno cero cerd séis 'cero uno acho dos nueve cinco y FONDO VISION BANCO DE GUAYAQUIL a nombre de MARTIN VOIT STEINER número seis tres cinco dos cuatro ocho-uno uno ( cinco dos siete cinco nueve-uno). Facultamos además a nuestra Mandataria a delegar este PODER ESPECIAL a favor de un profesional del Derecho, para : los efectos de PROCURACION JUDICIAL cuando el caso lo / ameriteque, de conformidad con el Código de Procedimiento Civil y la Ley de Federación de Abogados del Ecuador. Para el cumplimiento de este mandato conferimos a Muestra Mandataria.

Modam lam atribuciones y facultades

artículo cuarenta y ocho del Código de rocedimiento Civil.- En fin tengase este del todo suficiente por manera que no ineficacia POT falta de Tausula especial.-HABTA AQUI LOS COMPARECIENTES .cuyo PODER ESPECIAL, el Notario lo elevo a escritura pública para que surta sus efectos legales .- Se agrega al protocolo copia de la cédula de Identidad del Poderdante y la cédula de ciudadania de la Poderdante.- Leida que les fué esta escritura de principio a fin, on alta y clara voz por el Notario a los Comparecientes, éstos aprueban y se ratifican en todo su contenido y firman conmigo en unidad de acto, de todo lo

Dr. José A. Moreira Macías NOTARIO



CATALINA VICTORIA ECHEVERRIA AMPUEND DE VOIT

NOTARIO TERCERO DE BABAHOVO



RAZON. DOY FE que revisado el Protocolo correspondiente al mes de Julio del año dos mil tres, en el que consta la matriz del presente PODER, no aparece que hallasido revocado o reformado hesta la presente fecha.-Babahoyo, Octubre diecisiete del año dos mil dieci-

HOTARIO FUNCENO DEL CANNIN RIBERROYO

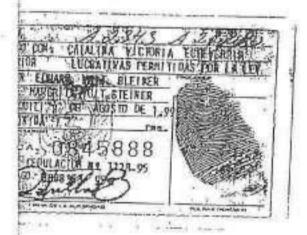


But the JENF BLOOM LIFE 2: 17 (20 JOHN 1 of a fine for the property of a fine for the property of the fine for th

DENTINAD 091837616-1 VERNER VOLT STEINER FEBRER VOLT STEINER FEBRER LE T DE J EE UU 24 17564 V7368

,995. M. IX Q1B





oedonanzz-e ATHABABUID HA ANTWEYD CATALINA VECTORIA 1156

USINGUIL/TARPO COUNCES 011-H 5396 01988 TUNTADUIL

PACELCIANA.

11313 ECUALDRIAMA\*TATAT CASASO WHATIN WERNER YOU ESTUDIANTE SECUHDARIA ALEREDO ECHEVERRIO ... VICTORIA APPUERU ... GUAYAGUIL ... 11701, 2001

11/01/2013

DOY FE: QUE ESTÀ COPIX ES IGUAL A LA QUE PUE ESPENTADA

NOTERN TOUTEN DEL LANGUH BILLIANDO

NOTARIO







| NEW TIMAL | NO 1837616-1 |
| NERVER VOIT STE/KER |
| FEBRERO LE 1.963 |
| EE UU |
| 24 | 17564 | 47368 |
| 1.995. M. OE GOB



ECUATORIANA CARNA (134)
CASADO HARTIM HERNER VOL
SECURBARIA ESTUDIANTE
ALÉREDO ECHEVERRIA (1770)
VOLTORIA ARBIERO (1770)
VOLTORIA ARBIERO (1770)

DOY FE: QUE ESTA COPIX ES

NOTABLE TURN DIA GATTIEN BARANDE

NOTARIO







17 DE OCTUBRE DEL 2017, (10:11)

POR SUB PROPIOS DERECHOS



20171201003000035

NOTARIO(A) JOSE ANTONIO MORERA MACIAS NOTARIA TERCERA DEL CANTON BABALETYO RAZÓN MARGINAI, N° 2017/1201033000035

| ACTO O CONTRATO:                   | PODER ESPIENA.        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE OTORISAMENTO:             | 25-07-2003            |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NUMERO DE PROTOCOLO:               | PEDEZ                 |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                    |                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                    |                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                    |                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                    |                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OTORGANTES                         |                       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OTORGANTES                         | and the second second | OTCHINADO POR                        | The state of the s |
| OTORGANTES<br>NOMBRESINAZÓN SOCIAL | TIPO INTERVISIENTE    | OTCHERADO POR DOCUMENTO DE EDENTIDAD | ING DESTRICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| A CONTRACTOR                       | TIPO INTERVIBIENTE    |                                      | рь келикасій                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| A CONTRACTOR                       | TIPO INTERVISIENTE    |                                      | JAN KENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| TESTIMONIO             |             |  |  |  |  |
|------------------------|-------------|--|--|--|--|
| ACTO O CONTRATO:       | ACTO        |  |  |  |  |
| PECHA DE OTORIGAMENTO: | 117-10-2017 |  |  |  |  |
| NUMBERO DE PROTOCOLO:  | Screens     |  |  |  |  |

CÉDULA

NOTARIDIA) JOSE ANTONIO MORERA MACIAS MOTARIA TERCERA DEL CANTON BABIOGOVO

> CERTIFICO: ES CONFORME AL DOCUMENTO EXHIBIDO EN O FOMS QUE SE INCORPORA A LA PRESENTE ESCRITURA

DR. SAVO F MAYOUR CAPELO









20150901028P01151

# NOTARIO(A) LUCRECIA CRICEIDA CORDOVA LOPEZ NOTARIA VIGESIMA OCTAVA DEL CANTON GUAYAQUIL EXTRACTO

| Excellura       | N*: 120:                              | 50001028P01151               |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |                              |  |  |
|-----------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|--|--|
|                 |                                       |                              |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |                              |  |  |
|                 |                                       |                              | ACTO D CONT            | ma wo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                    |                              |  |  |
|                 |                                       | CADO                         | TULACIONES MA          | The second secon |                 |                    |                              |  |  |
| FECHA D         | ECTORGAMENTO: [23                     | DE ABREL DEL 2015            | NO O O CO              | CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE  |                 |                    |                              |  |  |
| 1,000,000       |                                       |                              |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |                              |  |  |
|                 |                                       |                              |                        | b.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                    |                              |  |  |
| OTORGA          | NTES                                  |                              | - macatan              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |                              |  |  |
|                 |                                       |                              | OTORGADO               | The state of the s |                 |                    |                              |  |  |
| Persona         | Nombres/Razeln sest                   |                              | Documento              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | in Neckinsikked | 275733300          | Persona que la<br>representa |  |  |
| Natural         | ECHEVERRIA AMPUERO<br>MARIO FRANCISCO | POR BUS PROPIOS<br>DERRICHOS | GÉDULA                 | 0908895576                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ECUATORIA<br>NA | COMPARECIEN<br>TE. | 7                            |  |  |
| Natural         | DELGADO ENRIQUEZ LAS<br>LORGNA        | POR SUS PROPIOS<br>DERECHOS  | GÉDULA                 | 0929199230                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EGUATORIA<br>NA | COMPARECIEN<br>TE  |                              |  |  |
|                 |                                       |                              | A FAVOR                | DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -               | 1003               |                              |  |  |
| Parxona         | Nombrek/Rentn sonk                    | s) Tipse interviniente       | Documento<br>Identidad |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Necianalidad    | Calidad            | Persons que<br>representa    |  |  |
|                 |                                       |                              |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 201 = 3         | 7.                 |                              |  |  |
| UBICACIO        | IN                                    | -                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |                              |  |  |
| Provincia       |                                       | Cantón                       | Gantdin                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Perroquia       |                    |                              |  |  |
| BUAYAB GUAYABUR |                                       |                              | BOLYARISAGRARIO        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |                              |  |  |
|                 |                                       |                              |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |                              |  |  |
| hennoin         | CIÁN DOCUMENTO:                       |                              |                        | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                    |                              |  |  |
|                 | DBSERVACIONES                         |                              |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |                              |  |  |
|                 | 722-110-2-122                         |                              |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |                              |  |  |
| Annual Property | 1,                                    |                              |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |                              |  |  |
| CONTRAT         | DEL ACTO O IND                        | ETERMINADA                   |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | H.              |                    |                              |  |  |

NOTARINA VUCRECIA CRICEIDA CORDOVA LOPEZ NOTARIA VIGESIMA OCTAVA DEL CANTON GLIAVAQUIL





|      |    | 11-1 12-15 | 1.1 |  |
|------|----|------------|-----|--|
| 2015 | 09 | 01         | /28 |  |

PÚBLICA DE GAPITULACIONES MATRIMONIALES SEÑORES MARIO LOS ECHEVERRÍA FRANCISCO LADY LORENA AMPUERO DELGADO ENRIQUEZ .-CUANTÍA: INDETERMINADA.----8 En la ciudad de Guayaquil, capital de la Provincia del 9 Guayas, República del Ecuador, a los VEINTITRES días del mes de ABRIL del DOS MIL QUINCE, ante mi Abogada 11 LUCRECIA CÓRDOVA LÓPEZ, NOTARIA TITULAR 12 VIGÉSIMA OCTAVA DE ESTE CANTÓN, comparecen: Por un parte, los cónyuges señores MARIO FRANCISCO 14 ECHEVERRÍA AMPUERO, quien declara ser ecuatoriano, ejecutivo, divorciado, con domicilio y residencia en esta 16 ciudad; y, por otra parte, LADY LORENA DELGADO ENRIQUEZ, quien declara ser ecuatoriana, ejecutiva, soltera, con domicilio y residencia en esta ciudad. Procediendo con amplia y entera libertad y bien instruidos 20 de la naturaleza y resultados de esta escritura pública 21 para su otorgamiento me presentaron la minuta siguiente: 22 SEÑORA NOTARIA: En el Registro de Escrituras Públicas 23 a su cargo, sírvase incorporar una por la que conste una 24 de CAPITULACIONES MATRIMONIALES que se otorga al tenor de las siguientes cláusulas y declaraciones: 26 CLAUSULA PRIMERA: COMPARECIENTES .- Comparecen la celebración de la presente escritura pública de MATRIMONIALES las siguientes PITULACIONES



personas: Por una parte, el señor MARIO FRANCISCO 2 ECHEVERRÍA AMPUERO, con cédula de ciudadanía número cero nueve cero ocho ocho nueve cinco cinco siete seis, de nacionalidad ecuatoriana, divorciado, ejecutivo. s con domicilio en el cantón Guayaquil, por sus propios y personales derechos; y, por otra parte, la señorita LADY LORENA DELGADO ENRIQUEZ, con cédula ciudadanía número cero nueve dos cero uno ocho nueve dos tres cero, mayor de edad, de nacionalidad ecuatoriana. soltera, ejecutiva, con domicilio en el cantón Guayaquil, por sus propios y personales derechos. CLAUSULA SEGUNDA: ANTECEDENTES .- Dos, uno) Los señores Mario Francisco Echeverría Ampuero y Lady Lorena Delgado Enríquez han exteriorizado su voluntad de contraer matrimonio en un futuro cercano cumpliendo las disposiciones que el Código Civil vigente en la República del Ecuador. Dos, dos) De conformidad con lo establecido is en el artículo mil quinientos tres del Código Civil, se conocen con el nombre de capitulaciones matrimoniales 20 las convenciones que celebran los esposos o los cónyuges antes, al momento de la celebración o durante el matrimonio, relativas a los bienes, a las donaciones y a las 23 concesiones que se quieran hacer el uno al otro, de presente o de futuro En el numeral cuatro del artículo 25 ciento cincuenta y dos del citado Código Civil se indica que en las capitulaciones matrimoniales se determinarán, por 27 parte de cualquiera de los esposos o cónyuges, de que 28 permanezcan en su patrimonio separado, ciertos bienes

que, conforme a las reglas generales, ingresarian al patrimonio de la sociedad conyugal; Dos, tres) Es 2 intención de los esposos y futuros cónyuges, señores 3 Mario Francisco Echeverría Ampuero y Lady Lorena Delgado Enríquez, modificar el régimen patrimonial del 5 matrimonio en el sentido de que no se contraiga por el 6 mero hecho del matrimonio una sociedad conyugal de 7 bienes entre ellos, sino que el patrimonio que cada uno de ellos haya adquirido antes o adquiera después del 9 matrimonio a cualquier titulo pertenezca exclusivamente a 10 cada cónyuge, constituyéndose por lo tanto por la suscripción de las presentes capitulaciones matrimoniales, la separación de los bienes de los intervinientes. CLÁUSULA TERCERA: CAPITULACIONES MATRIMONIALES Con los antecedentes expuestos, los señores MARIO FRANCISCO ECHEVERRÍA AMPUERO y 16 LADY LORENA DELGADO ENRÍQUEZ, realizan las .17 siguientes declaraciones dentro de las presentes CAPITULACIONES MATRIMONIALES: 19 Acuerdan expresamente que todo el patrimonio adquirido a cualquier título por cada una de ellos antes o durante el 21 matrimonio, al igual que los frutos, intereses, réditos, 22 pensiones, cánones de arrendamiento, sueldos, 23 remuneraciones, emolumentos de todo género de empleos 24 y oficios, utilidades, lucro y cualquier otro ingreso que 25 obtuvieren fruto de su actividad personal o profesional o 26 que produzcan los bienes de su propiedad y todo lo que 27 con ellos se adquiera seguirán perteneciendo al patrimonio

CRECIA CORDOVA LÓPEZ

exclusivo de cada uno de ellos, por lo que ninguno tendrá derecho alguno sobre el patrimonio del otro. Tres, dos) Por el mero hecho del matrimonio no se contraerá una sociedad conyugal de bienes entre los comparecientes, por lo que todos los bienes muebles, inmuebles, derechos, acciones, títulos valores, participaciones sociales y en general cualquier bien o derecho que hayan adquirido o adquieran a cualquier título, ya sea oneroso o gratuito o a título de fideicomiso mercantil, antes o durante el matrimonio y todo lo que con ellos se adquiera, pertenecen 10 y pertenecerán exclusivamente al patrimonio individual de - 11 cada uno de los comparecientes, pudiendo disponer de los - 12 mismos de manera libre y voluntaria, sin necesidad de autorización ni consentimiento del otro conyuge. Tres, 14 tres) Sin perjuicio de cualquier otro bien mueble o 15 inmueble de propiedad de cualquiera de 16 comparecientes se deja expresa constancia que los 17 siguientes bienes de propiedad del señor MARIO 18 FRANCISCO ECHEVERRÍA AMPUERO se mantienen 19 dentro de su patrimonio exclusivo sin que la señora LADY 20 -LORENA DELGADO ENRÍQUEZ tenga derecho alguno 21 sobre dichos bienes ni sobre cualesquiera frutos o réditos 22 que generen los mismos, ni con los activos que con ellos 23 adquieran: Uno) Once millones seiscientas sesenta mil 24 acciones ordinarias y nominativas de la compañía de 25 nacionalidad ecuatoriana denominada HIVIMAR S.A. de 26 cuatro centavos de dólar de los Estados Unidos de 28 América de valor nominal cada una de ellas, que

representan el veinte por ciento del capital social de dicha

compañía. Dos). La nuda propiedad de cuatrocientas

noventa y nueve acciones ordinarias y nominativas de la

compañía de nacionalidad ecuatoriana denominada

RULIMANES DEL ECUADOR RULIMASA S.A. de cuatro

6 dólares de los Estados Unidos de América de valor

7 nominal cada una de ellas, que representan el diecinueve

s coma noventa y seis por ciento del capital social de dicha

9 compañía. Tres) Diez participaciones sociales iguales,

acumulativas e indivisibles de la compañía de

nacionalidad ecuatoriana denominada GRALIMANES CIA.

12 LTDA., de un dólar de los Estados Unidos de América de

valor nominal cada una de ellas, que representan el cero

14 coma veinte por ciento del capital social de dicha

compañía. Tres, cuatro) En esa misma línea, serán de

16 propiedad exclusiva del señor MARIO FRANCISCO

17 ECHEVERRÍA-AMPUERO los derechos sobre las cuentas

18 patrimoniales de las compañías HIVIMAR S.A.,

19 RULIMANES DEL ECUADOR RULIMASA S.A. y

20 GRALIMANES CIA. LTDA., que le correspondan al

21 accionista por atribución, los dividendos no distribuidos

22 por dichas compañías y las acciones que a futuro se

23 reciban como consecuencia de suscripciones o aumentos

de capital de las compañías anteriormente mencionadas.

25 Sin perjuicio de cualquier otro bien mueble o inmueble de

26 propiedad de cualquiera de los comparecientes, se deja

expresa constancia que los siguientes bienes de propiedad

28 de/la señora LADY LORENA DELGADO ENRÍQUEZ se

SNOTARIA Octore de Grupaga

mantienen dentro de su patrimonio exclusivo sin que el señor MARIO FRANCISCO ECHEVERRÍA AMPUERO tenga derecho alguno sobre dichos bienes ni sobre cualesquiera 4 frutos o réditos que generen los mismos, ni con los activos que con ellos adquieran, el negocio de lavandería de la LORENA DELGADO ENRÍQUEZ señora LADY "EQUAFRANCE" se declara para que opere el efecto de las -7 presente capitulaciones. En consecuencia, y de conformidad con las declaraciones antes señaladas, por el hecho del matrimonio no se generará una sociedad - 10 conyugal de bienes entre los comparecientes y todos los 11 bienes adquiridos antes o que se adquieran durante el 12 matrimonio por cada uno de los comparecientes y todo lo 13 14que con ellos se adquiera pertenecerán al patrimonio exclusivo de cada uno de ellos, sin que el otro cónyuge 15 tenga derecho alguno sobre dichos bienes. CLÁUSULA 16 CUARTA: ANOTACIÓN Y REGISTRO .- Del contenido de la 17 presente escritura pública deberá tomarse nota al margen 18 de la partida de matrimonio de los comparecientes una vez 19 que contraigan matrimonio. CLÁUSULA QUINTA: 20 AUTORIZACIÓN:- Los comparecientes señores MARIO 21 FRANCISCO ECHEVERRÍA AMPUERO y LADY LORENA DELGADO ENRÍQUEZ autorizan expresamente al abogado que patrocina la presente minuta, para que lleve a cabo 24 todas las actuaciones que sean necesarias para la plena - 25 validez del presente instrumento y, en particular, la 26 anotación de la presente escritura pública al margen de la -27 partida de matrimonio de los comparecientes al momento 28







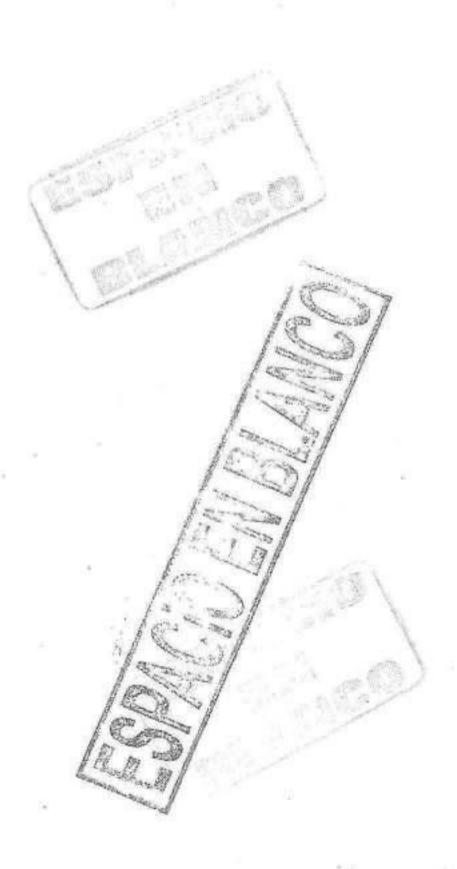


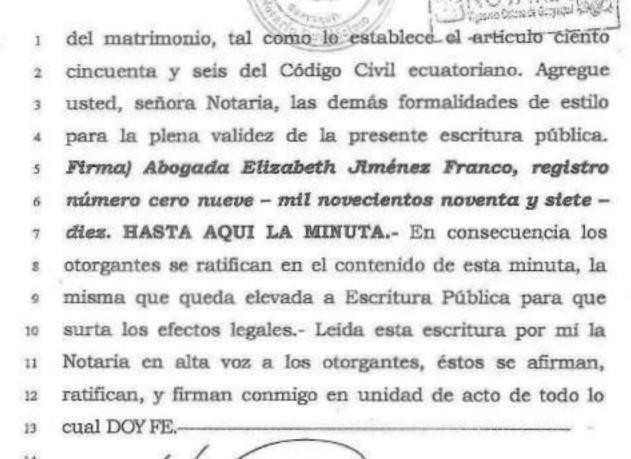












16 MARIO FRANCISCO ECHEVERRÍA AMPUERO

17 C.C. Nº 090889557-6

18 C.V. Nº

19

Lopena Delgado

21 LADY LORENA DELGADO ENRIQUEZ

22 C. C. Nº 092018923-0

23 C. V. Nº

24

25

25

27

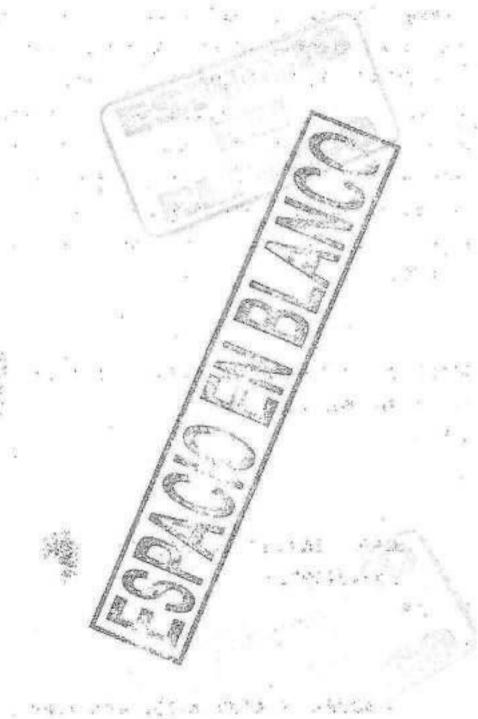
BOGADA LUCRECIA CÓRDOVA LÓPEZ

,

notaria vigésimo octava

DEL CANTÓN GUAYAQUIL





12.



Se otorgó ante mí y en fe de ello confiero este SEGUNDO

TESTIMONIO de la escritura pública de

CAPITULACIONES MATRIMONIALES entre los señores

Mario Francisco Echeverría Ampuero y Lady Lorena

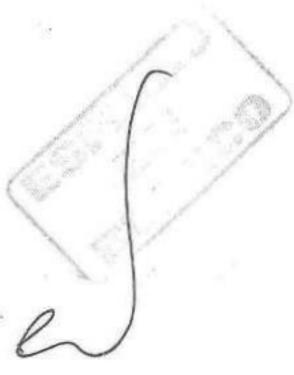
Delgado Enríquez, el mismo que sello, firmo y rubrico en la

ciudad de Guayaquil, el cinco de mayo de dos mil quince.-

ABOGADA LUCRECIA CÓRDOVA LÓPEZ

NOTARIA VIGÉSIMO OCTAVA DEL CANTÓN GUAYAQUIL











# REPÚBLICA DEL ECUADOR

CÓDIGO 3

Nº 011158





Identificación y Cedulación

'n

44

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

MATRIMONIO FUERA DE LA SEDE DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO ORIGINAL

Número de Registro: M - 405 - 000018 - 80

En ECUADOR, provincia de SANTA ELENA, carido SALINAS, parrocute JOSE LUIS TAMAYO MUEYY, el dia do yoy, 18 DC NOVIEWBRE DE 2016, el que suscribe, Jefe de Registro Civil, extiende la prosumos auta de mutimoniu

NONBRES Y APELLIDOS DEL CONTRAYENTE: MARIO FRANCISCO ECHEVERRIA AMPUERO , racido e ECUADOR, previncia de GUAYAS, cantón GUAYAGUIL, parregua PEURO CARBO (CONCEPCION el 6 DE SEPTIEMBRE DE 1967 de nacionalidad ECUATORIANA de profesión COMERCIANTE con decimipanaporte Na 0908895578 domicilado en EDIFICIO SOLANA - CHIPIPE, de estado civil DIVORCIADO NÍO de ALFREDO ECHEVERRIA Y ANA AMPLIERO

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA CONTRAYENTE: LADY LORENA DEL GADO ENRIQUEZ, markis en EQUADOR, provincia de GUAYAS, cardon GUAYAGUIL, partoquia PEDRO CARBO /CONCEPCION el 9 DE MARZO DE 1967 da nacionalidad ECUATORIANA de profesión ESTUDÍANTE con céclula/pasaporte No. 0920189230 domicillada en ÉDIFICIO BOLANA - CHIPIPE, de estado civil SOLTERO Não de JOSE DARIO DELGADO DELGADO Y LAURA ELENA ENRIQUEZ APRAEZ

#### OBSERVACIONES ...

LOS CONTRAYENTES DECLARAN TENER UNA HUA EN COMUN, PRESENTAN DOCUMENTO DE CAPITULACIONES MATRIMONIALES DE NOTARIA VIGESIMA OCTAVA DEL CANTON GUAYAQUIL AB. **EUCREGIA CRICEIDA CORDOVA LOPEZ.** 

REGISTRO

SALINAS, 18 DE NOVIEMBRE DE 2016

forms that newtonionists

CERTIFICO: Es conforme

su origination 2004 A CALOR REGRESSO CIVI

Guayaquil;

Información certificada a la teche: 25 DE OCTUBRE DE 2017 Emisor: ZUÑEGA PESANTES LUIS ANDRES

DE

SAVO

0

o Duodècimo **益UAYAQUIL** 

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

Le institución o persona ante quien en presente ostu confirmado circlerá valcado endritosolivintual registrosivilugobles, conforme a la LOGIDAC An. 4, numeral 1 y a la LOE.

Vigencial del documento 3 salidadismes e 2 meses dissidu el día de su emisión. En caso de presente inconvenientes con este socumento escriba a entinea diregistrocivilugobles

















## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0908895576

Nombres del ciudadano: ECHEVERRIA AMPUERO MARIO FRANCISCO

Condición del esdulado: CIUDADANO - --

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CAREO

/CONCEPCION/

Fecha de nacimiento: 6 DE SEPTIEMBRE DE 1987

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: COMERCIANTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: DELGADO ENRIQUEZ LADY LORENA

Facha de Hatrimonio: 18 DE NOVIEMBRE DE 2016

Nombres del padre: ECHEVERRIA ALFREDO

Nombres de la madre: AMPUERO ANA

Fecha de expedición: 5 DE ABRIL DE 2016

Información cardificada e la fecha: 27 DE OCTUBRE DE 2017 Emisor: CARLOS ORACIO WILSON VALENCIA - GUAYAS-GUAYAGUIL-NT 12 - GUAYAS -GUAYAQUIL





ing. Jorge Troys Fuertee







SUPPLICATION SUPPLICATION OF THE PROPERTY OF T

CERTIFICO: Es conforme &

su original - Day Fé

Gosyaqui;

DR. SALM F. MANZUR CAPELO

Notorio Duodecimo

GUAYAQUIL

h





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Rohm

Número único de identificación: 0902633460

Nombres del cludadano: ECHEVERRIA MANTILLA ALFREDO IGNACIO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO

/CONCEPCION/

Fecha de nacimiento: 24 DE DICIEMBRE DE 1934

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SECUNDARIA

Profesión: COMERCIANTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: VICTORIA AMPUERO

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: PABLO ECHEVERRIA

Nombres de la madre: ROSA MANTILLA

Fecha de expedición: 9 DE MARZO DE 2011

Información certificada a la fecha: 21 DE MARZO DE 2018

Emisor: GARLOS DRACIO WILSON VALENCIA - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 12 - GUAYAS -

GUAYAQUI

>ertificado: 183-108-00280

ing. Jorge Traya Fuertes
Director General del Registro Civil, identificación y Cedulación
Documento firmado electronicamente



o parsona ente quien se presente este continento deberá valdado antidiperfiviatuaLregistrocivil.gob.es, conforme e la LOGIDAC Art. 4, numeral 1 y a. la LOE. Soumento 1 valdación o 1 mes desde el día de su emisión. En caso de presenter incurrentes con sula discurrente excrito a entire aggregistrocivil.gob.es







CERTIFICO: ES CONFORME
AL DOCUMENTO EXHIBIDO
QUE SE INCORPORA A LA
PRESENTE ESSET

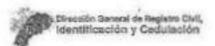
Malor

Malor

GUA A QUIL

W







## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Vistana de Elment

Número único de Identificación: 0901688077

Nombres del cludadano: AMPUERO MONTEVERDE ANA VICTORIA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO

/CONCEPCION/

Fecha de nacimiento: 3 DE MARZO DE 1932

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: QUEHACER, DOMESTICOS

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ALFREDO ECHEVERRIA

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: FRANCISCO AMPUERO

Nombres de la madre: ITALIA MONTEVERDE

Fecha de expedición: 9 DE NOVIEMBRE DE 2011

Información certificade a le fecha: 21 DE MARZO DE 2018
Emisor: JENNIFFER MARITZA SANTANA LOPEZ - GUAYAS-GUAYAGUIL-NT 12 - GUAYAS - GUAYAGUIL.

N° de cerificado: 181-105-98932

181-109-98992

Ing. Jorge Troya Fuerles
Director General del Registro Chyl, Identificación y Cudulación



us'inción o persona ante quien se presente este centricado debará validado en https://virtual.registrodivil.gob.ee, conforme a la LOG-DAC Art. 4, numeral 1 y a la LOE, encia del documento 1 validación o 1 mas desde ol dio de su emisión. En caso de presenter inconviscionas con este documento escriba a entinesi@neglatractivil.geb.ec

### **NOTARIA DUODECIMA**

#### CANTON GUAYAQUIL REPUBLICA DEL ECUADOR

América cada una. Dos dos Por escritura pública otorgado ante el 1 2 Notario Septuagésimo de Guayaquil el veinticuatro de mayo de 3 dos mil dieciséis, inscrita en el Registro Mercantil de Guayaquil el veintinueve de junio de dos mil dieciséis, se aumentó el capital 4 social de la compañía en ciento trece mil dólares de los Estados 5 Unidos de América más, mediante la emisión de ciento trece mil 6 nuevas participaciones sociales de un valor nominal de un dólar 7 de los Estados Unidos de América cada una. Dos tres El cedente 8 es propietario de diez (10) participaciones iguales, acumulativas e 9 indivisibles que posee en el capital social de GRALIMANES 10 CÍA. LTDA, numeradas del cero treinta y nueve al cero cuarenta 11 y ocho (039 al 048), inclusive, representadas en el certificado de 12 aportación número cero cuatro (04). Dos cuatro La Junta General 13 de Socios de GRALIMANES CÍA. LTDA., celebrada el 14 veintiocho de noviembre de dos mil diecisiete, autorizó al señor 13 16 Mario Francisco Echeverría Ampuero para que ceda y transfiera, 17 a título oneroso, todas sus diez (10) participaciones sociales que poseía en el capital social de la indicada compañía. TERCERA: 18 CESIÓN DE PARTICIPACIONES Con el consentimiento 19 unánime del capital social, otorgado en la Junta General 20 Extraordinaria de Socios, celebrada el veintiocho de noviembre 21 de dos mil diecisiete, el señor Mario Francisco Echeverría 22 Ampuero, de nacionalidad ecuatoriana, cede y transfiere, por la 23 suma de catorce con 86/100 dólares de los Estados Unidos de 24 América, todas sus (10) participaciones sociales que posee en el 25 capital social de GRALIMANES CÍA. LTDA., numeradas del 26 cero treinta y nueve al cero cuarenta y ocho (039 al 048), 27 inclusive, a favor de la señora Catalina Victoria Echeverria 28

### NOTARIA DUODECIMA CANTON GUAYAQUIL

REPUBLICA DEL ECUADOR

Ampuero de Voit, de nacionalidad ecuatoriana. CUARTA: PÉRDIDA DE LA CALIDAD DE SOCIO Con la cesión y transferencia de las diez (10) participaciones sociales, a título 3 oneroso, anotada anteriormente, el señor Mario Francisco 4 Echeverría Ampuero deja de ser socio de la compañía de CÍA. GRALIMANES responsabilidad limitada 6 OUINTA: ANULACIÓN Y EMISIÓN DE CERTIFICADO 7 DE APORTACIÓN Con motivo de la antedicha cesión y transferencia de las diez (10) participaciones sociales, constante en esta escritura y de conformidad con el artículo ciento trece 10 (113) de la Ley de Compañías, el certificado de aportación 11 número cero cuatro (04) que contenía las participaciones que han 12 sido cedidas y transferidas, queda anulado, debiéndose emitir en 13 su lugar un nuevo certificado de aportación, que será entregado a 14 su propietaria, señora Catalina Echeverría Ampuero de Voit, 15 según ha quedado indicado. SEXTA: DOCUMENTO 16 HABILITANTE Se acompaña la certificación otorgada por el 17 Gerente de la compañía, para los efectos señalados en el artículo 18 19 ciento trece (113) de la Ley de Compañías. Anteponga y agregue usted, señor Notario, todo lo que sea de estilo para la plena 20 validez legal de esta minuta y de la escritura pública que la 21 contenga.- Hasta aquí, la minuta que queda elevada a escritura 22 pública, la misma que se encuentra firmada por el Abogado 23 Emilio Mackliff Elizalde con Registro cero nueve-mil 24 novecientos noventa y dos-dos del Foro de Abogados. Para la 25 celebración y otorgamiento de la presente escritura pública se 26 observaron los preceptos legales que el caso requiere; y leida 27 que les fue por mí, el Notario, a los comparecientes, aquellos se 28.

### **NOTARIA DUODECIMA**

CANTON GUAYAQUIL

REPUBLICA DEL ECUADOR

ULTIMA PAGINA DE LA ESCRITURA DE CESIÓN DE PARTICIPACIONES DE LA COMPAÑA DE RESPONSA ENCADICADES DE LA COMPAÑA DE RESPONSA ENCADO CAPADO DE SENGRA EXIDAD VICTORIA ECHEVERRÍA AMPLERIO AFAVOR DE SENGRA EXIDAD VICTORIA ECHEVERRÍA AMPLERIO AFAVOR DE SENGRA EXIDAD.

- ratifican en la aceptación de su contenido y firman conmigo en
- 2 unidad de acto; se incorpora al protocolo de esta Notaría la
- 3 presente escritura, de todo lo cual DOY FE.- W

5 How Follows

6

- 8 MARIO ECHEVERRÍA AMPUERO
- 9 C.C. No. 090889557-6 C.V. No. 001-212
- 10 SOLAR SEIS-UNO MANZANA UNO
- 11 CIUDADELA URDESA
- 12 GUAYAQUIL

13

14 p) CATALINA ECHEVERRÍA AMPUERO DE VOIT

15

16 a/weters de Enderen

18 ANA VICTORIA AMPUERO MONTEVERDE DE ECHEVERRÍA

19 APODERADA ESPECIAL

20 C.C. No. 090168807-7

21

22

23

24

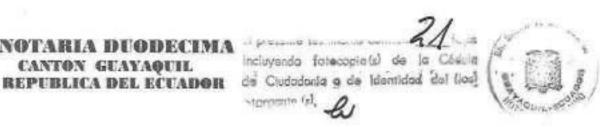
25 DOCTOR SALIM FERNANDO MANZUR CAPELO

26 NOTARIO TITULAR DUODECIMO CANTÓN GUAYAQUIL.

27

28

## NOTABIA DEODECIMA CANTON GEAYAQUIL



- SE OTORGO ANTE MI, EN FE DE ELLO CONFIERO ESTE
- PRIMER TESTIMONIO CERTIFICADO DE LA ESCRITURA 2
- PUBLICA DE CESIÓN DE PARTICIPACIONES EN VEINTIÚN 3
- FOJAS ÚTILES, INCLUYENDO LA PRESENTE Y COPIAS
- DE CEDULAS, QUE SELLO Y FIRMO EN LA CIUDAD DE 5
- GUAYAQUIL, EL VEINTIUNO DE MARZO DEL DOS MIL
- DIECIOCHO.- EL NOTARIO. 4/



# Registro Mercantil de Guayaquil



NUMERO DE REPERTORIO: 14.869 FECHA DE REPERTORIO: 28/mar/2018 HORA DE REPERTORIO: 15:10

En cumplimiento con lo dispuesto en la ley, el Registrador Mercantil del Cantón Guayaquil, ha inscrito lo siguiente:

Con fecha cinco de Abril del dos mil dieciocho queda inscrita la escritura pública de CESIÓN DE PARTICIPACIONES Sociales dentro del capital social de la compañía GRALIMANES CIA. LTDA., autorizada por el DR. SALIM FERNANDO MANZUR CAPELO, NOTARIO DECIMO SEGUNDO, el día 4 de diciembre del 2017, mediante la cual MARIO FRANCISCO ECHEVERRIA AMPUERO, cede 10 participaciones a favor de CATALINA VICTORIA ECHEVERRIA AMPUERO DE VOIT, todas las participaciones tienen un valor nominal de un dólar de los Estados Unidos de América cada una, de fojas 989 a 1.016, Registro de Cesión de Participaciones número 51. 2.- Se tomó nota de la presente Cesión de Participaciones, al margen de la(s) inscripción(es) respectiva(s).

GEDEN: 14869 BITTOTTE BITTOTT

ETABLISH ERETENSAL

AND REPORT OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE

Guayaqui£09 de abril de 2018

Mgs. César Moya Delgado REGISTRADOR MERCANTO DEL CANTON GUAYAQUIL

REVISADO POR:

Cedente No.Participaciones Cesionarios

SCHEVERRIA AMPUERO MARXO FRANCISCO 18 ECHIVERRIA AMPUERO CATALINA VICTORIA

La responsabilidad sobre la versuidad y autenticidad de los datos registrados, es de exclusiva responsabilidad de la o el declarante tuando esta o este provec soda la información, al tenor de lo establecido en el Art. 4 de la Les del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos.

