



Factura: 001-003-000041179



20190901022P01061

NOTARIO(A) DIANA SOFIA YUNES PINELA
NOTARÍA VIGÉSIMA SEGUNDA DEL CANTON GUAYAQUIL

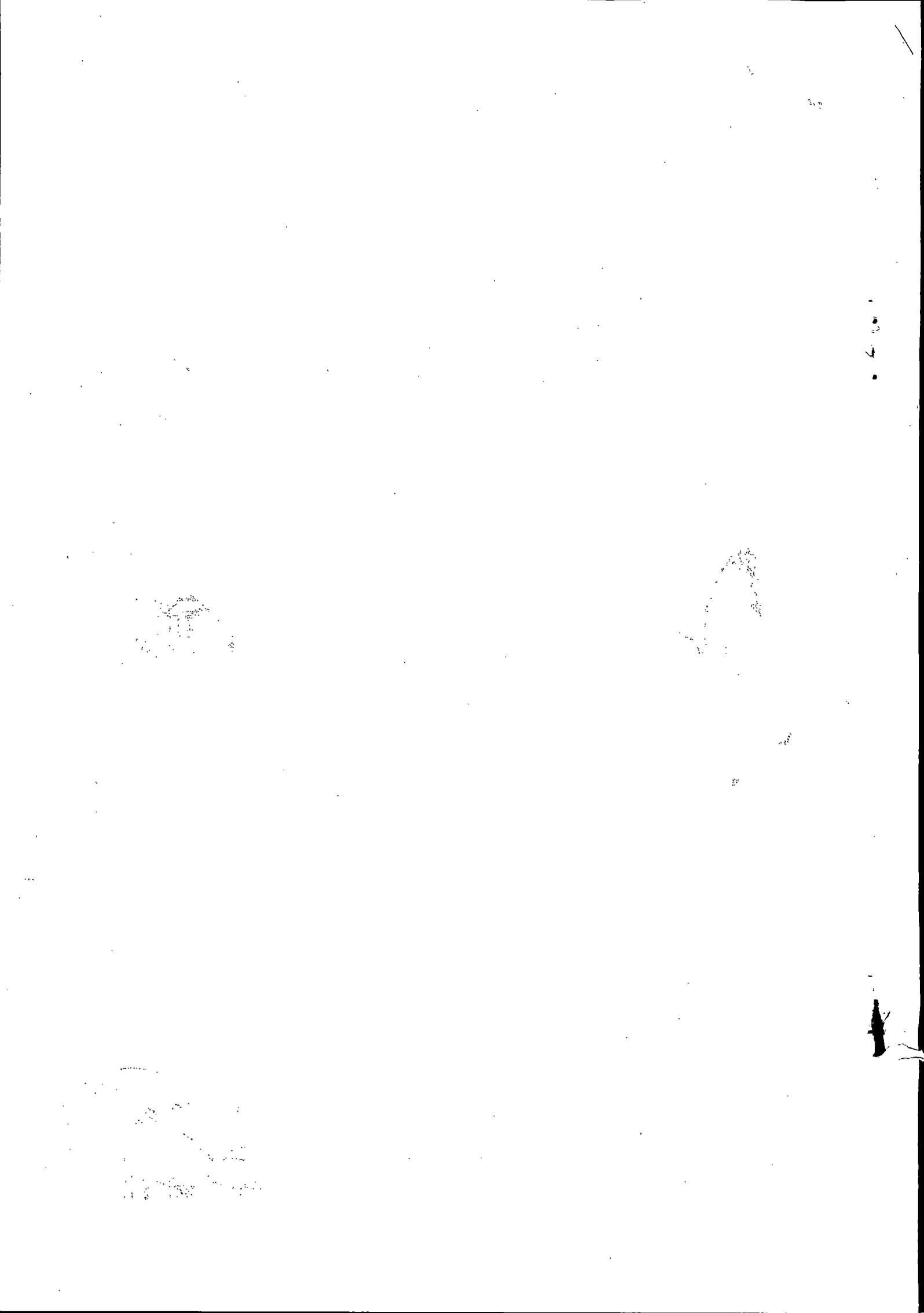
EXTRACTO

Escritura N°:	20190901022P01061						
ACTO O CONTRATO:							
DONACIÓN							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	10 DE JUNIO DEL 2019, (16:26)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	ORTIZ SAN MARTIN RICARDO ALFONSO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0900876574	ECUATORIA NA	DONANTE	
Natural	HERBENER SAAVEDRA CARMEN PIEDAD	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0900892712	ECUATORIA NA	DONANTE	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Per ref:
Natural	ORTIZ HERBENER CARMEN MARIA VERONICA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0909568966	ECUATORIA NA	DONATARIO (A)	
Natural	ORTIZ HERBENER RICARDO JOSE	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0910657600	ECUATORIA NA	DONATARIO (A)	
Natural	ORTIZ HERBENER XAVIER ERNESTO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0912855095	ECUATORIA NA	DONATARIO (A)	
Natural	ORTIZ HERBENER FABIAN ALFONSO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0909393647	ECUATORIA NA	DONATARIO (A)	
Natural	ORTIZ HERBENER ANDRES EMILIO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0909393654	ECUATORIA NA	DONATARIO (A)	
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón			Parroquia		
GUAYAS		GUAYAQUIL			ROCAFUERTE		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:							
		374658.90					

N° TRAMITE: 43186-0041-19
DOCUMENTO: Escritura
EXP: 107153
25/06/19 16:30

NOTARIO(A) DIANA SOFIA YUNES PINELA
NOTARÍA VIGÉSIMA SEGUNDA DEL CANTÓN GUAYAQUIL







AÑO	PROV.	CANTÓN	NOTARIA	SECUENCIAL
2019	09	01	22	001061

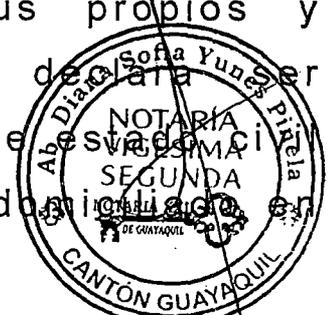
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28

DONACION QUE HACEN LOS
CÓNYUGES DR. RICARDO
ALFONSO ORTIZ SAN
MARTÍN Y LA DRA. CARMEN
PIEDAD HERBENER
SAAVEDRA A FAVOR DE
SUS HIJOS CARMEN MARÍA
VERÓNICA ORTIZ
HERBENER; RICARDO JOSÉ
ORTIZ HERBENER; XAVIER
ERNESTO ORTIZ
HERBENER; FABIÁN
ALFONSO ORTIZ HERBENER
Y ANDRÉS EMILIO ORTIZ
HERBENER.-----

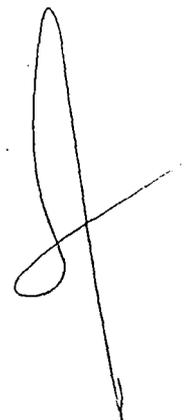
CUANTIA: USD \$374.658.90.----

COPIAS OTORGADAS: DOS.----

En la ciudad de Guayaquil, capital de la
Provincia del Guayas, República del
Ecuador, a los diez días del mes de Junio del
año dos mil diecinueve, ante mí, Abogada
DIANA SOFIA YUNES PINELA, Notaria
Vigésima Segunda del Cantón Guayaquil,
comparecen: A) El Dr. **RICARDO ALFONSO
ORTIZ SAN MARTIN** por sus propios y
personales derechos, quien declara ser
ecuatoriano, mayor de edad, de estado civil
casado, de profesión Médico, domiciliado en



1 el cantón Samborondón, en la Urbanización
2 Terrasol, villa - kilómetro siete vía a
3 Samborondón, de tránsito por esta ciudad, **B)**
4 La Dra. **CARMEN PIEDAD HERBENER**
5 **SAAVEDRA**, por sus propios y personales
6 derechos, quien declara ser ecuatoriana,
7 mayor de edad, de estado civil casada, de
8 profesión Dra. Nutrición-Dietética,
9 domiciliado en el cantón Samborondón,
10 Urbanización Terrasol, villa kilómetro siete
11 vía a Samborondón, de tránsito por esta
12 ciudad y por otra parte **C) CARMEN MARÍA**
13 **VERÓNICA ORTIZ HERBENER** por sus
14 propios y personales derechos, quien declara
15 ser ecuatoriana, mayor de edad, de estado
16 civil casada, de profesión Ingeniera,
17 domiciliado en el cantón Samborondón de
18 tránsito por esta ciudad **D) RICARDO JOSÉ**
19 **ORTIZ HERBENER** por sus propios y
20 personales derechos, quien declara ser
21 ecuatoriano, mayor de edad, de estado civil
22 casado, de profesión Ingeniero, domiciliado
23 en el cantón Samborondón de tránsito por
24 esta ciudad; **E) XAVIER ERNESTO ORTIZ**
25 **HERBENER** por sus propios y personales
26 derechos, quien declara ser ecuatoriano,
27 mayor de edad, de estado civil casado, de
28 profesión Ingeniero, domiciliado en el cantón





2 Samborondón de tránsito por esta ciudad; **F)**

3 **FABIÁN ALFONSO ORTIZ HERBENER** por

4 sus propios y personales derechos, quien

5 declara ser ecuatoriano, mayor de edad, de

6 estado civil casado, de profesión Médico,

7 domiciliado en el cantón Samborondón de

8 tránsito por esta ciudad; **G) ANDRÉS EMILIO**

9 **ORTIZ HERBENER** por sus propios y

10 personales derechos, quien declara ser

11 ecuatoriano, mayor de edad, de estado civil

12 casado, de profesión abogado, domiciliado

13 en el cantón Samborondón de tránsito por

14 esta ciudad. Todos ellos hábiles en derecho

15 para contratar y contraer obligaciones a

16 quienes de conocerlos doy fe, en virtud de

17 haberme exhibido sus documentos de

18 identificación cuyas copias fotostáticas

19 debidamente certificadas por mí, agrego a

20 esta escritura como documento habilitante.

21 Advertidos los comparecientes por mí la

22 Notaria de los efectos y resultados de esta

23 escritura, así como examinados que fueron

24 en forma aislada y separada de que

25 comparecen al otorgamiento de esta

26 escritura sin coacción, amenazas, temor

27 reverencial, ni promesa o seducción

28 piden que eleve a escritura pública

siguiente minuta: **SEÑORA NOTARIA**



1 registro de escrituras pública a su cargo
2 sírvase incorporar una por la cual conste un
3 contrato de donación de tres mil ciento
4 cincuenta acciones ordinarias y nominativas
5 del paquete accionario de la compañía
6 UNIDIAL, UNIDAD DE DIALISIS DEL NORTE
7 S.A., el mismo que se otorga al tenor de
8 las siguientes cláusulas y estipulaciones:

9 **CLÁUSULA PRIMERA: PARTES QUE**
10 **INTERVIENEN.-** Comparecen al otorgamiento
11 de la presente escritura pública, por una
12 parte: el señor **A) El Dr. RICARDO ALFONSO**
13 **ORTIZ SAN MARTIN** por sus propios y
14 personales derechos, quien declara ser
15 ecuatoriano, mayor de edad, de estado civil
16 casado, de profesión Médico, domiciliado en
17 el cantón Samborondón de tránsito por esta
18 ciudad; número celular cero nueve nueve
19 nueve cuatro ocho ocho tres cero uno
20 (0999488301), correo electrónico
21 ricortiz@ecua.net.ec; **B) La Dra. CARMEN**
22 **PIEDAD HERBENER SAAVEDRA**, por sus
23 propios y personales derechos, quien declara
24 ser ecuatoriana, mayor de edad, de estado
25 civil casada, de profesión Dra. Nutrición-
26 Dietética, domiciliada en el cantón
27 Samborondón de tránsito por esta ciudad,
28 número celular cero nueve nueve nueve

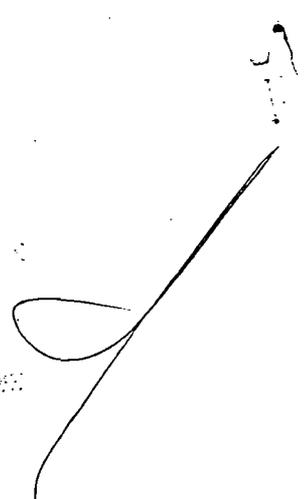




cuatro ocho ocho tres cuatro cero
 2 (0999488340), correo electrónico
 3 dra_carmuncha@hotmail.com; partes a la que
 4 para efectos del presente contrato se las
 5 podrá denominar simplemente como "**LOS**
 6 **DONANTES**"; por otra parte, C) la señora
 7 **CARMEN MARÍA VERÓNICA ORTIZ**
 8 **HERBENER**, por sus propios y personales
 9 derechos, quien declara ser ecuatoriana,
 10 mayor de edad, de estado civil casada, de
 11 profesión ingeniera, domiciliada en el cantón
 12 Samborondón, de tránsito por esta ciudad;
 13 número celular cero nueve nueve ocho siete
 14 seis cero cinco ocho dos (0998760582), y
 15 correo electrónico
 16 veronica.ortiz.herbener@gmail.com; D)
 17 **RICARDO JOSÉ ORTIZ HERBENER**; por sus
 18 propios y personales derechos, quien declara
 19 ser ecuatoriano, mayor de edad, de estado
 20 civil casado, de profesión ingeniero,
 21 domiciliado en el cantón Samborondón de
 22 tránsito por esta ciudad; número celular cero
 23 nueve nueve tres uno cuatro siete nueve uno
 24 cuatro (0993147914), y correo electrónico
 25 rijoorhe@hotmail.com; E) **XAVIER ERNESTO**
 26 **ORTIZ HERBENER**; por sus propios y
 27 personales derechos, quien declara ser
 28 ecuatoriano, mayor de edad, de estado



1 casado, de profesión ingeniero, domiciliado
2 en el cantón Samborondón, de tránsito por
3 esta ciudad; número celular cero nueve
4 nueve nueve uno cero dos ocho seis cero
5 (0999102860), y correo electrónico
6 xortix@hotmail.com; **F) FABIÁN ALFONSO**
7 **ORTIZ HERBENER**; por sus propios y
8 personales derechos, quien declara ser
9 ecuatoriano, mayor de edad, de estado civil
10 casado, de profesión médico, domiciliado en
11 el cantón Samborondón de tránsito por esta
12 ciudad; número celular cero nueve nueve
13 cuatro seis ocho uno nueve seis seis
14 (0994681966), y correo electrónico
15 fabianortiz@hotmail.com; **G) ANDRÉS**
16 **EMILIO ORTIZ HERBENER** por sus propios y
17 personales derechos, quien declara ser
18 ecuatoriano, mayor de edad, de estado civil
19 casado, de profesión abogado, domiciliado
20 en el cantón Samborondón de tránsito por
21 esta ciudad; número celular cero nueve
22 nueve nueve cuatro ocho cuatro cinco cero
23 cuatro (0999484504), y correo electrónico
24 aortiz@larreayortiz.com; parte a la que para
25 iguales efectos se los podrá denominar
26 simplemente como **"LOS DONATARIOS"**.-
27 **CLÁUSULA SEGUNDA: ANTECEDENTES.**-
28 **DOS.UNO.- "LOS DONANTES",** El Dr.





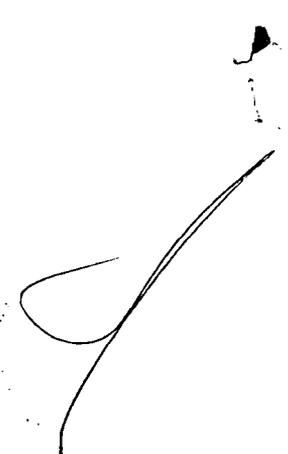
2 RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN es
 3 propietario de dos mil cuatrocientos
 4 veinticinco acciones ordinarias y nominativas
 5 de un dólar de los Estados Unidos de
 6 América, cada una de ellas, correspondiente
 7 al cincuenta por ciento del capital social
 8 suscrito y pagado de la compañía UNIDIAL,
 9 UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A.; y la
 10 Dra. **CARMEN PIEDAD HERBENER**
 11 **SAAVEDRA** es propietaria de dos mil
 12 cuatrocientos veinticinco acciones ordinarias
 13 y nominativas de un dólar de los Estados
 14 Unidos de América, cada una de ellas, que
 15 corresponde al cincuenta por ciento del
 16 capital social suscrito y pagado de la
 17 compañía UNIDIAL, UNIDAD DE DIÁLISIS
 18 DEL NORTE S.A. DOS. DOS.- Con fecha
 19 cuatro de abril del dos mil diecinueve, ante
 20 la notaria vigésimo segunda del cantón
 21 Guayaquil, se otorgó la escritura de
 22 declaraciones, conforme a la cual los
 23 donantes declararon, junto con los testigos,
 24 que tienen bienes remanentes suficientes
 25 para subsistir, una vez realizada la
 26 donación, y se obtuvo la insinuación notarial.

27 **CLÁUSULA TERCERA: DONACIÓN.-** Con los
 28 antecedentes antes expresados El doctor

29 **RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN**



1 la doctora **CARMEN HERBENER SAAVEDRA**
2 donan, cada uno de ellos, de forma
3 irrevocable, mil seiscientas diecisiete
4 acciones ordinarias, nominativas e
5 indivisibles de un dólar cada una de ellas, de
6 las que poseen en el paquete accionario de
7 la compañía UNIDIAL, UNIDAD DE DIÁLISIS
8 DEL NORTE S.A., es decir que, en conjunto,
9 realizan una donación de tres mil doscientas
10 treinta y cuatro acciones, a favor de sus
11 hijos, conforme se expresa a continuación: a
12 Carmen María Verónica Ortiz Herbener,
13 seiscientas cuarenta y siete acciones
14 ordinarias y nominativas; a Ricardo José
15 Ortiz Herbener, seiscientas cuarenta y siete
16 acciones ordinarias y nominativas; a Xavier
17 Ernesto Ortiz Herbener, seiscientas cuarenta
18 y siete acciones ordinarias y nominativas; a
19 Fabián Alfonso Ortiz Herbener, seiscientas
20 cuarenta y siete acciones ordinarias y
21 nominativas; y, a favor Andrés Emilio Ortiz
22 Herbener, seiscientas cuarenta y seis
23 acciones ordinarias y nominativas, todas
24 ellas en el capital social de UNIDIAL,
25 UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A. De tal
26 manera que cada uno de sus hijos de recibe
27 un el trece punto treinta y cuatro (13.34) por
28 ciento del paquete accionario de la compañía





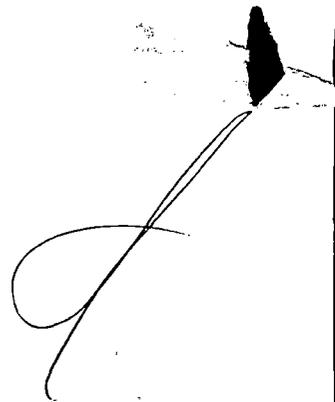
UNIDIAL, UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A., a excepción de Andrés Emilio Ortiz Herbener quien recibe el trece punto treinta y dos (13.32) por ciento del capital social suscrito y pagado de la compañía. Los donantes conservarán ochocientas ocho acciones ordinarias y nominativas, cada uno de ellos, en el capital social de UNIDIAL, UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A.

CLÁUSULA CUARTA.- La valoración patrimonial de las acciones que reciben los donatarios: Carmen María Verónica Ortiz Herbener, Ricardo José Ortiz Herbener, Xavier Ernesto Ortiz Herbener y Fabián Alfonso Ortiz Herbener, es de SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 95/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA (US74.954.95) cada uno de ellos. Y la valoración de la donación que recibe Andrés Emilio Ortiz Herbener es de SETENTA Y CUATRO MIL OCHOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE 10/100 (74.839.10). La donación se hace sin reserva y limitación alguna.

CLAUSULA QUINTA: SANEAMIENTO.- "Los donantes" no quedan obligados saneamiento alguno y "Los Donatarios" declaran a LOS DONANTES liberados de sus obligaciones." **DECLARACION**



1 obligación. **CLAUSULA** **SEXTA:**
2 **RATIFICACIONES.-** "Los Donatarios"
3 declaran que aceptan en todas sus partes la
4 presente Escritura por ser en beneficio de
5 sus intereses personales y en guarda de
6 ellos, se somete a las condiciones de
7 adquisición de las acciones adquiridas.
8 **CLAUSULA SÉPTIMA: GASTOS.-** Todos los
9 gastos que genere la presente escritura
10 serán de cuenta de "Los Donatarios".
11 Agregue usted, señor Notario, las demás
12 cláusulas de estilo para la completa validez
13 del presente instrumento público.- **HASTA**
14 **AQUÍ LA MINUTA** que queda elevada a
15 escritura pública, la misma que se encuentra
16 firmada por la doctora Ana María Larrea de
17 Ortiz, Foro de Abogados cero nueve - dos
18 mil uno - cincuenta y seis.- Para la
19 celebración y otorgamiento de la presente
20 escritura se observaron los preceptos legales
21 que el caso requiere. Los otorgantes se
22 identifican con el certificado obtenido del
23 Sistema Nacional de Identificación
24 Ciudadana que han autorizado, en
25 acatamiento a la resolución número cero
26 setenta y ocho guion dos mil dieciséis (078-
27 2016), del Consejo de la Judicatura.- **LEIDA**
28 que les fue por mí, la Notaria a los





ANEXO A DECLARACION DEL IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES

No. 000000000
Mes 4 Año 2019

IMPORTANTE: SIRVASE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO.

100 IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE Y DEL ANEXO

Table with columns: RAZON SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (ORTIZ HERBENER CARMEN MARIA VERONICA), RUC, C.I O PASAPORTE (0909568966), No. DE SERIE DEL FORMULARIO QUE SE ANEXA (871808157004), No. FORMULARIO QUE SE ANEXA (171748306)

INGRESOS PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES

200 NEGOCIOS UNIPERSONALES

Table with columns: RAZON SOCIAL, NO. RUC, PATRIMONIO NETO TOTAL, CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA, VALOR PORCION

300 INMUEBLES

Table with columns: LOCALIDAD Y PAIS, CATASTRAL O No. PREDIO, AVALUO COMERCIAL TOTAL DEL BIEN, CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA, VALOR PORCION

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

400 MUEBLES

Table with columns: TIPO, PLACAS, AVALUO COMERCIAL TOTAL DEL BIEN, CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA, VALOR PORCION

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

OTROS

Table with columns: MENAJE DE HOGAR, JOYAS, SEMOVIENTES/GANADO, OBRAS DE ARTE, DINERO EN EFECTIVO, OTROS NO ESPECIFICADOS, RESTO DE MUEBLES NO ESPECIFICADOS

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

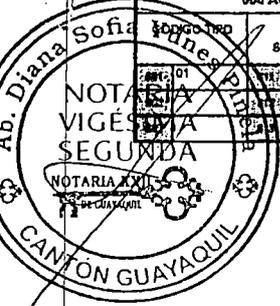
500 ACRENCIAS FINANCIERAS Y CIVILES

Table with columns: CODIGO DE ACRENCIA, NÚMERO, NOMBRE DE INSTITUCION FINANCIERA O DEUDOR, VALOR TOTAL, CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA, VALOR PORCION

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

600 ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TITULOS VALORES

Table with columns: HOMBRE DE LA SOCIEDAD O EMISOR, RUC, NO. DE ACCIONES O PARTICIPACIONES, VALOR TOTAL, CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA, VALOR PORCION



804	811	824	834	844	854	864	874	
805	812	825	835	845	855	865	875	
806	813	826	836	846	856	866	876	
807	814	827	837	847	857	867	877	
RESTO DE ACCIONES PARTICIPACIONES DERECHOS O TITULOS VALORES							884	894

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

SUBTOTAL (suma del 861 al 884) 74,954.95

TOTAL BIENES

MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES 2004-399-499-499-599-699 74,954.95

DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

700 GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES

GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD

RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA	
701	711	721	731	741	751	
702	712	722	732	742	752	
703	713	723	733	743	753	
704	714	724	734	744	754	
705	715	725	735	745	755	
706	716	726	736	746	756	
707	717	727	737	747	757	
708	718	728	738	748	758	
709	719	729	739	749	759	
710	720	730	740	750	760	
RESTO DE GASTOS						

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

SUBTOTAL (suma del 701 al 728) 700

800 GASTOS DE FUNERALES

RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA	
801	811	821	831	841	851	
802	812	822	832	842	852	
803	813	823	833	843	853	
804	814	824	834	844	854	
805	815	825	835	845	855	
806	816	826	836	846	856	
807	817	827	837	847	857	
808	818	828	838	848	858	
809	819	829	839	849	859	
810	820	830	840	850	860	
RESTO DE GASTOS						

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

SUBTOTAL (suma del 801 al 828) 800

900 TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE

CODIGO DE TRIBUTO	PERIODO FISCAL AÑO	MES	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA	
901	911	921	931	941	951	
902	912	922	932	942	952	
903	913	923	933	943	953	
904	914	924	934	944	954	
905	915	925	935	945	955	
906	916	926	936	946	956	
907	917	927	937	947	957	
908	918	928	938	948	958	
909	919	929	939	949	959	
910	920	930	940	950	960	
RESTO DE TRIBUTOS						

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

SUBTOTAL (suma del 901 al 928) 900

DEUDAS HEREDITARIAS

CODIGO TIPO DE DEUDA	NOMBRE DEL ACREEDOR	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA
000	010	020	030	040
001	011	021	031	041
002	012	022	032	042
RESTO DE GASTOS				

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

SUBTOTAL (suma del 000 al 002) 000

TOTAL DEDUCIBLES

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE HERENCIAS 899-999 000

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE DONACIONES 000

CUOTA O PORCIÓN LIQUIDA 699 - 897-998 74,954.95

Declaro que los datos contenidos en esta declaración son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente (Art. 101 de la L.R.T.I.)



FIRMA CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____ C.I. No. _____

Certifico en debida forma, que el contribuyente ha entregado la información requerida en este Anexo; sin perjuicio de las acciones tributarias consecuentes por la posible determinación de la existencia de más bienes pertenecientes al presente acrecimiento patrimonial, que se tomará como OCULTAMIENTO DE ACERVO.



ANALISTA DE SUCESIONES - SRI

601	612	622	632	642	652	662
602	613	623	633	643	653	663
603	614	624	634	644	654	664
604	615	625	635	645	655	665
605	616	626	636	646	656	666
606	617	627	637	647	657	667
607	618	628	638	648	658	668
608	619	629	639	649	659	669
609	620	630	640	650	660	
610	621	631	641	651	661	
611	622	632	642	652	662	
612	623	633	643	653	663	
613	624	634	644	654	664	
614	625	635	645	655	665	
615	626	636	646	656	666	
616	627	637	647	657	667	
617	628	638	648	658	668	
618	629	639	649	659	669	
619	630	640	650	660		
620	631	641	651	661		
621	632	642	652	662		
622	633	643	653	663		
623	634	644	654	664		
624	635	645	655	665		
625	636	646	656	666		
626	637	647	657	667		
627	638	648	658	668		
628	639	649	659	669		
629	640	650	660			
630	641	651	661			
631	642	652	662			
632	643	653	663			
633	644	654	664			
634	645	655	665			
635	646	656	666			
636	647	657	667			
637	648	658	668			
638	649	659	669			
639	650	660				
640	651	661				
641	652	662				
642	653	663				
643	654	664				
644	655	665				
645	656	666				
646	657	667				
647	658	668				
648	659	669				
649	660					
650						
651						
652						
653						
654						
655						
656						
657						
658						
659						
660						
661						
662						
663						
664						
665						
666						
667						
668						
669						
670						
671						
672						
673						
674						
675						
676						
677						
678						
679						
680						
681						
682						
683						
684						
685						
686						
687						
688						
689						
690						
691						
692						
693						
694						
695						
696						
697						
698						
699						
700						
701						
702						
703						
704						
705						
706						
707						
708						
709						
710						
711						
712						
713						
714						
715						
716						
717						
718						
719						
720						
721						
722						
723						
724						
725						
726						
727						
728						
729						
730						
731						
732						
733						
734						
735						
736						
737						
738						
739						
740						
741						
742						
743						
744						
745						
746						
747						
748						
749						
750						
751						
752						
753						
754						
755						
756						
757						
758						
759						
760						
761						
762						
763						
764						
765						
766						
767						
768						
769						
770						
771						
772						
773						
774						
775						
776						
777						
778						
779						
780						
781						
782						
783						
784						
785						
786						
787						
788						
789						
790						
791						
792						
793						
794						
795						
796						
797						
798						
799						
800						
801						
802						
803						
804						
805						
806						
807						
808						
809						
810						
811						
812						
813						
814						
815						
816						
817						
818						
819						
820						
821						
822						
823						
824						
825						
826						
827						
828						
829						
830						
831						
832						
833						
834						
835						
836						
837						
838						
839						
840						
841						
842						
843						
844						
845						
846						
847						
848						
849						
850						
851						
852						
853						
854						
855						
856						
857						
858						
859						
860						
861						
862						
863						
864						
865						
866						
867						
868						
869						
870						
871						
872						
873						
874						
875						
876						
877						
878						
879						
880						
881						
882						
883						
884						
885						
886						
887						
888						
889						
890						
891						
892						
893						
894						
895						
896						
897						
898						
899						
900						

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

TOTAL BIENES MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES 299+ 399+489+499+589+699 \$ 74,839.10

DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS) 700 GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES \$ 74,839.10

GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD

RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA	VALOR PORCION ASUMIDA
	711	721	731	741	751
	712				

601	602	603	604	605	606	607
608	609	610	611	612	613	614
615	616	617	618	619	620	621
622	623	624	625	626	627	628
629	630	631	632	633	634	635
636	637	638	639	640	641	642
643	644	645	646	647	648	649
650	651	652	653	654	655	656
657	658	659	660	661	662	663
664	665	666	667	668	669	670
671	672	673	674	675	676	677
678	679	680	681	682	683	684
685	686	687	688	689	690	691
692	693	694	695	696	697	698
699	700	701	702	703	704	705
706	707	708	709	710	711	712
713	714	715	716	717	718	719
720	721	722	723	724	725	726
727	728	729	730	731	732	733
734	735	736	737	738	739	740
741	742	743	744	745	746	747
748	749	750	751	752	753	754
755	756	757	758	759	760	761
762	763	764	765	766	767	768
769	770	771	772	773	774	775
776	777	778	779	780	781	782
783	784	785	786	787	788	789
790	791	792	793	794	795	796
797	798	799	800	801	802	803
804	805	806	807	808	809	810
811	812	813	814	815	816	817
818	819	820	821	822	823	824
825	826	827	828	829	830	831
832	833	834	835	836	837	838
839	840	841	842	843	844	845
846	847	848	849	850	851	852
853	854	855	856	857	858	859
860	861	862	863	864	865	866
867	868	869	870	871	872	873
874	875	876	877	878	879	880
881	882	883	884	885	886	887
888	889	890	891	892	893	894
895	896	897	898	899	900	901
902	903	904	905	906	907	908
909	910	911	912	913	914	915
916	917	918	919	920	921	922
923	924	925	926	927	928	929
930	931	932	933	934	935	936
937	938	939	940	941	942	943
944	945	946	947	948	949	950
951	952	953	954	955	956	957
958	959	960	961	962	963	964
965	966	967	968	969	970	971
972	973	974	975	976	977	978
979	980	981	982	983	984	985
986	987	988	989	990	991	992
993	994	995	996	997	998	999
1000						

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

TOTAL BIENES
 MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES 299+ 399+489+499+599+698 \$ 74.839,10

DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

700 GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES

GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD

RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA	VALOR PORCION ASUMIDA
701	701	701	701	701	701
702	702	702	702	702	702
703	703	703	703	703	703
704	704	704	704	704	704
705	705	705	705	705	705
706	706	706	706	706	706
707	707	707	707	707	707
708	708	708	708	708	708
709	709	709	709	709	709
710	710	710	710	710	710
711	711	711	711	711	711
712	712	712	712	712	712
713	713	713	713	713	713
714	714	714	714	714	714
715	715	715	715	715	715
716	716	716	716	716	716
717	717	717	717	717	717
718	718	718	718	718	718
719	719	719	719	719	719
720	720	720	720	720	720
721	721	721	721	721	721
722	722	722	722	722	722
723	723	723	723	723	723
724	724	724	724	724	724
725	725	725	725	725	725
726	726	726	726	726	726
727	727	727	727	727	727
728	728	728	728	728	728
729	729	729	729	729	729
730	730	730	730	730	730
731	731	731	731	731	731
732	732	732	732	732	732
733	733	733	733	733	733
734	734	734	734	734	734
735	735	735	735	735	735
736	736	736	736	736	736
737	737	737	737	737	737
738	738	738	738	738	738
739	739	739	739	739	739
740	740	740	740	740	740
741	741	741	741	741	741
742	742	742	742	742	742
743	743	743	743	743	743
744	744	744	744	744	744
745	745	745	745	745	745
746	746	746	746	746	746
747	747	747	747	747	747
748	748	748	748	748	748
749	749	749	749	749	749
750	750	750	750	750	750
751	751	751	751	751	751
752	752	752	752	752	752
753	753	753	753	753	753
754	754	754	754	754	754
755	755	755	755	755	755
756	756	756	756	756	756
757	757	757	757	757	757
758	758	758	758	758	758
759	759	759	759	759	759
760	760	760	760	760	760
761	761	761	761	761	761
762	762	762	762	762	762
763	763	763	763	763	763
764	764	764	764	764	764
765	765	765	765	765	765
766	766	766	766	766	766
767	767	767	767	767	767
768	768	768	768	768	768
769	769	769	769	769	769
770	770	770	770	770	770
771	771	771	771	771	771
772	772	772	772	772	772
773	773	773	773	773	773
774	774	774	774	774	774
775	775	775	775	775	775
776	776	776	776	776	776
777	777	777	777	777	777
778	778	778	778	778	778
779	779	779	779	779	779
780	780	780	780	780	780
781	781	781	781	781	781
782	782	782	782	782	782
783	783	783	783	783	783
784	784	784	784	784	784
785	785	785	785	785	785
786	786	786	786	786	786
787	787	787	787	787	787
788	788	788	788	788	788
789	789	789	789	789	789
790	790	790	790	790	790
791	791	791	791	791	791
792	792	792	792	792	792
793	793	793	793	793	793
794	794	794	794	794	794
795	795	795	795	795	795
796	796	796	796	796	796
797	797	797	797	797	797
798	798	798	798	798	798
799	799	799	799	799	799
800	800	800	800	800	800
801	801	801	801	801	801
802	802	802	802	802	802
803	803	803	803	803	803
804	804	804	804	804	804
805	805	805	805	805	805
806	806	806	806	806	806
807	807	807	807	807	807
808	808	808	808	808	808
809	809	809	809	809	809
810	810	810	810	810	810
811	811	811	811	811	811
812	812	812	812	812	812
813	813	813	813	813	813
814	814	814	814	814	814
815	815	815	815	815	815
816	816	816	816	816	816
817	817	817	817	817	817
818	818	818	818	818	818
819	819	819	819	819	819
820	820	820	820	820	820
821	821	821	821	821	821
822	822	822	822	822	822
823	823	823	823	823	823
824	824	824	824	824	824
825	825	825	825	825	825
826	826	826	826	826	826
827	827	827	827	827	827
828	828	828	828	828	828
829	829	829	829	829	829
830	830	830	830	830	830
831	831	831	831	831	831
832	832	832	832	832	832
833	833	833	833	833	833
834	834	834	834	834	834
835	835	835	835	835	835
836	836	836	836	836	836
837	837	837	837	837	837
838	838	838	838	838	838
839	839	839	839	839	839
840	840	840	840	840	840
841	841	841	841	841	841
842	842	842	842	842	842
843	843	843	843	843	843
844	844	844	844	844	844
845	845	845	845	845	845
846	846	846	846	846	846
847	847	847	847	847	847
848	848	848	848	848	848
849	849	849	849	849	849
850	850	850	850	850	850
851	851	851	851	851	851
852	852	852	852	852	852
853	853	853	853	853	853
854	854	854	854	854	854
855	855	855	855	855	855
856	856	856	856	856	856
857	857	857	857	857	857
858	858	858	858	858	858

SRI ANEXO FORM 108 RESOLUCIÓN No. 0904	ANEXO A DECLARACION DEL IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES		No.	000000000	
	IMPORTANTE: SIRVASE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO			103: Mes	107: Año
				4	2 0 1 9

100 IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE Y DEL ANEXO					
101: RAZON SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	102: RUC, C.I. O PASAPORTE	103: No. DE SERIE DEL FORMULARIO QUE SE ANEXA	105: No. FORMULARIO AL QUE SE ANEXA		
ORTIZ HERBENER RICARDO JOSE	0910657600001	871804553543	164517399		

INGRESOS PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES

200 NEGOCIOS UNIPERSONALES					
RAZON SOCIAL	NO. RUC	PATRIMONIO NETO TOTAL	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION	
201	201	201	201	201	201
			SUBTOTAL	200	

300 INMUEBLES					
LOCALIDAD Y PAIS	C/CATASTRAL O No. PREDIO	AVALUO COMERCIAL TOTAL DEL BIEN	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION	
301	301	301	301	301	301
302	302	302	302	302	302
303	303	303	303	303	303
304	304	304	304	304	304
305	305	305	305	305	305
306	306	306	306	306	306
307	307	307	307	307	307
308	308	308	308	308	308
309	309	309	309	309	309
310	310	310	310	310	310
RESTO DE INMUEBLES			300	300	
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI			SUBTOTAL (suma del 301 al 309)	300	

400 MUEBLES					
VEHICULOS					
TIPO	PLACAS	AVALUO COMERCIAL TOTAL DEL BIEN	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION	
401	401	401	401	401	401
402	402	402	402	402	402
403	403	403	403	403	403
404	404	404	404	404	404
405	405	405	405	405	405
406	406	406	406	406	406
407	407	407	407	407	407
408	408	408	408	408	408
RESTO DE VEHICULOS			400	400	
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI			SUBTOTAL (suma del 401 al 408)	400	

500 OTROS					
DESCRIPCION	VALOR TOTAL	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION		
501	501	501	501	501	501
502	502	502	502	502	502
503	503	503	503	503	503
504	504	504	504	504	504
505	505	505	505	505	505
506	506	506	506	506	506
507	507	507	507	507	507
508	508	508	508	508	508
RESTO DE MUEBLES NO ESPECIFICADOS		500	500		
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI		SUBTOTAL (suma del 481 al 487)	400		

600 ACRECIENCIAS FINANCIERAS Y CIVILES					
CODIGO DE ACRENCIA	NUMERO	NOMBRE DE INSTITUCION FINANCIERA O DEUDOR	VALOR TOTAL	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION
601	601	601	601	601	601
602	602	602	602	602	602
603	603	603	603	603	603
604	604	604	604	604	604
605	605	605	605	605	605
606	606	606	606	606	606
607	607	607	607	607	607
608	608	608	608	608	608
609	609	609	609	609	609
RESTO DE ACRECIENCIAS FINANCIERAS			600	600	
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI			SUBTOTAL (suma del 551 al 560)	500	

800 ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TITULOS VALORES						
CODIGO TIPO	NOMBRE DE LA SOCIEDAD O EMISOR	RUC	NO. DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	VALOR TOTAL	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION
801	UNIDIAL, UNIDAD DE D	0992236817001	4850	\$ 561,872.50	13.34%	\$ 74,954.95
802						
803						
804						
805						
806						
807						
808						
809						
810						



ALGEMENE
RECHTING
DIENST

A

607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620
REBTO DE ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TITULOS VALORES										636	640	600	
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI										SUBTOTAL (suma del 607 al 640)		626	\$ 74,954.95

TOTAL BIENES
 MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES 299+399+489+499+599+698

620 \$ 74,954.95

DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

700 GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES

GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD						
RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA	VALOR PORCION ASUMIDA	
701	711	721	731	741	751	
702	712	722	732	742	752	
703	713	723	733	743	753	
704	714	724	734	744	754	
705	715	725	735	745	755	
706	716	726	736	746	756	
707	717	727	737	747	757	
708	718	728	738	748	758	
REBTO DE GASTOS						
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						
SUBTOTAL (suma del 701 al 758)						700

800 GASTOS DE FUNERALES

RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA	VALOR PORCION ASUMIDA	
801	811	821	831	841	851	
802	812	822	832	842	852	
803	813	823	833	843	853	
804	814	824	834	844	854	
805	815	825	835	845	855	
806	816	826	836	846	856	
807	817	827	837	847	857	
808	818	828	838	848	858	
REBTO DE GASTOS						
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						
SUBTOTAL (suma del 801 al 858)						800
SUBTOTAL 759 + 800						808

900 TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE

CODIGO DE TRIBUTO	PERIODO FISCAL	AÑO	MES	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA	VALOR PORCION ASUMIDA
901	911	921		931	941	951
902	912	922		932	942	952
903	913	923		933	943	953
904	914	924		934	944	954
REBTO DE TRIBUTOS						
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						
SUBTOTAL (suma del 901 al 953)						900
SUBTOTAL 759 + 800						808

DEUDAS HEREDITARIAS

CODIGO TIPO DE DEUDA	NOMBRE DEL ACREEDOR	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA	VALOR PORCION ASUMIDA
960	970	980	990	995
961	971	981	991	996
962	972	982	992	997
963	973	983	993	998
REBTO DE GASTOS				
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI				
SUBTOTAL (suma del 960 al 993)				995
SUBTOTAL 808 + 995				803

TOTAL DEDUCIBLES

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE HERENCIAS 899+996

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE DONACIONES

CUOTA O PORCIÓN LIQUIDA 699-907-998

Declaro que los datos contenidos en esta declaración son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente (Art. 101 de la L.R.T.I.)

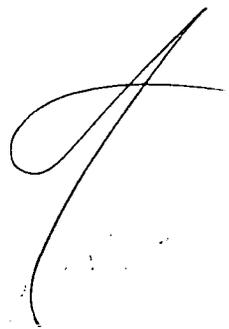
FIRMA CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL
 NOMBRE: ALVARO DIAZ C.I. No. 0910617612

Certifico en debido forma que el contribuyente ha entregado la información requerida en este Anexo; sin perjuicio de las acciones tributarias consecuentes por la posible determinación de la existencia de más bienes pertenecientes al presente herencia patrimonial, que se tomará con el ACERVO SOLO

Firma de Servidor Público
 ANA MARIA DE SUCESSIONES - SRI



PAGINA EN BLANCO





FORMULARIO 108
RESOLUCIÓN No. 0604

**DECLARACION DEL IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS
PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES**

No. 164520871

100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

101	MES	102	AÑO	104	No. DE FORMULARIO QUE SE RECTIFICA
	5		2019		
				105	No. RESOLUCIÓN RECTIFICATORIA

200 IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (HEREDERO, LEGATARIO O DONATARIO)

201	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE 0909393647001	202	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS ORTIZ HERBENER FABIAN ALFONSO		203	CIUDAD GUAYAQUIL			
204	PARROQUIA TARQUI	205	CALLE PRINCIPAL CDLA KENNEDY	206	NÚMERO SN	207	INTERSECCIÓN FRENTE AL POLICENTRO	208	TELÉFONO 2292426

IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRIBUYENTE (Tutor, Curador o Apoderado)

209	CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE	210	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS		211	CIUDAD			
212	PARROQUIA	213	CALLE PRINCIPAL	214	NÚMERO	215	INTERSECCIÓN	216	TELÉFONO

IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN

217	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE (CAUSANTE)	218	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (CAUSANTE)								
219	ESTADO CIVIL	220	No. HEREDEROS	221	No. LEGATARIOS	222	TESTAMENTO	1 SI	2 NO	223	No.
224	FECHA DE FALLECIMIENTO	DD/MM/AA		225	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TESTAMENTO	DD/MM/AA		226	No.	NOTARIA	CANTÓN
227	RUC (SUCESIÓN INDIVISA)	228	DENOMINACIÓN (SUCESIÓN INDIVISA)								

IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN

230	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE (DONANTE) 0900876574	231	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS ORTIZ SAN MARTIN RICARDO ALFONSO		232	CIUDAD GUAYAQUIL			
233	PARROQUIA LA PUNTILLA	234	CALLE PRINCIPAL VIA SAMBORONDON KM 7 TERRASOL	235	NÚMERO SN	236	INTERSECCIÓN R8	237	TELÉFONO
238	ESTADO CIVIL	239	No. DONATARIOS	240	No. DONANTES	241	No.	NOTARIA	22.00
242	FECHA DE ESCRITURA	DD/MM/AA		243	CÓDIGO TIPO DE ACTO	244	No.	NOTARIA	CANTÓN
	05/04/2019			1					GUAYAQUIL

300 INGRESOS Y EGRESOS

DESCRIPCIÓN	NÚMERO	PATRIMONIO NETO	VALOR DE LA PORCIÓN
NEGOCIOS UNIPERSONALES	311	321 0.00	331 0.00
AVALÚO COMERCIAL TOTAL			
BIENES INMUEBLES	312	322 0.00	332 0.00
VEHÍCULOS	313	323 0.00	333 0.00
MENAJE DE HOGAR, OBRAS DE ARTE Y JOYAS		324 0.00	334 0.00
DINERO EN EFECTIVO		325 0.00	335 0.00
ACREENCIAS FINANCIERAS Y CIVILES	314	326 0.00	336 0.00
ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS Y TÍTULOS VALORES	315	4850.00 327 561872.50	337 74954.95
OTROS NO ESPECIFICADOS	316	328 0.00	338 0.00
SUBTOTAL SUMAR 331 AL 338			399 74954.95

400 DEDUCIBLES (SÓLO PARA HERENCIAS)

TIPO	TOTAL PAGO O GASTO	MONTO ASUMIDO
GASTOS ULTIMA ENFERMEDAD NO CUBIERTOS POR SEGUROS	411 0.00	421 0.00
GASTOS FUNERALES NO CUBIERTOS POR SEGUROS	412 0.00	422 0.00
TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE CUBIERTO POR HEREDEROS (EXCLUYE NEGOCIOS UNIPERSONALES)	413 0.00	423 0.00
DEUDAS HEREDITARIAS Y GASTOS DE SUCESIÓN (EXCLUYE DEUDAS PENDIENTES EN NEGOCIOS UNIPERSONALES)	414 0.00	424 0.00
DERECHOS DE ALBACEA	401 RUC DEL ALBACEA 415 0.00	425 0.00
SUBTOTAL SUMAR 421 AL 425		499 0.00

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

CÓDIGO VERIFICADOR

NÚMERO SERIAL

FECHA RECAUDACIÓN

SRIDECC2019013711662

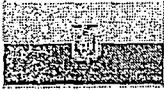
871804927170

10-05-2019



SELECCIONE LA DEDUCCIÓN CORRESPONDIENTE E INCLUYA EL VALOR RESPECTIVO. ANULE EL VALOR DE LA DEDUCCIÓN NO UTILIZADA.		DEDUCIBLES (SÓLO PARA DONACIONES)									
	DEDUCCIÓN POR DERECHO DE USUFRUCTO (332*60%)	- 497	0.00								
	DEDUCCIÓN POR NUDA PROPIEDAD (332*40%)	- 498	0.00								
800 CÁLCULO DEL IMPUESTO											
Declaro que los datos contenidos en esta declaración son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente (Artículo 101 de la L.R.T.I.) 	CUOTA O PORCIÓN LIQUIDADADA	399-499-497-498	801	74954.95							
	DEDUCCIÓN LEGAL (VER TABLA)		802	72060.00							
	BASE IMPONIBLE 801-802		803	2894.95							
	IMPUESTO A LA RENTA CAUSADO 803 * %		809	144.75							
	900 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO										
	PAGO PREVIO		901	0.00							
	TOTAL IMPUESTO A PAGAR	899-901	902	144.75							
	INTERÉS POR MORA		903	0.00							
	MULTAS		904	0.00							
	TOTAL PAGADO	902+903+904	909	144.75							
MEDIANTE CHEQUE, DÉBITO BANCARIO, EFECTIVO U OTRAS FORMAS DE PAGO		905	USD	144.75							
MEDIANTE NOTAS DE CRÉDITO		907	USD	0.00							
DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO											
908	N/C No	910	N/C No	912	N/C No	914	N/C No				
909	USD	0.00	911	USD	0.00	913	USD	0.00	915	USD	0.00

	La presente información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente			
	CÓDIGO VERIFICADOR	NÚMERO SERIAL	FECHA RECAUDACIÓN	Página
	SRIDEC2019013711662	871804927170	10-05-2019	2



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0900876574

Nombres del ciudadano: ORTIZ SAN MARTIN RICARDO ALFONSO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO
(CONCEPCION)

Fecha de nacimiento: 10 DE MAYO DE 1936

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: MÉDICO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: CARMEN HERBENER

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: ALFONSO ORTIZ

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: OLGA SAN MARTIN

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 3 DE SEPTIEMBRE DE 2010

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS -
GUAYAQUIL



N° de certificado: 190-235-52889



190-235-52889

Lcdo. Vicente Taiano G.

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





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0900892712

Nombres del ciudadano: HERBENER SAAVEDRA CARMEN PIEDAD

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO
(CONCEPCION)

Fecha de nacimiento: 3 DE NOVIEMBRE DE 1945

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTIN

Fecha de Matrimonio: 18 DE MAYO DE 1964

Nombres del padre: EMILIO HERBENER

Nacionalidad: CHILENA

Nombres de la madre: PIEDAD MATILDE SAAVEDRA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 2 DE SEPTIEMBRE DE 2013

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS -
GUAYAQUIL



Carmen Te. de Ojeda

Nº de certificado: 197-235-52918



197-235-52918

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente



REPUBLICA DEL ECUADOR
 MINISTERIO DE INTERIORES
 IDENTIFICACION

090956896-6

MARIA HERBENER ORTIZ
 MARTIN RICARDO
 ORTIZ HERBENER
 CARMEN MARIA VERONICA
 MARTIN RICARDO
 GUAYAS
 GUAYAQUIL
 PROFESION: INGENIERIA
 NIVEL: SUPERIOR

MARIA CASADO
 ALEJANDRO EDUARDO
 BALCADO MANZANO

INGENIERIA
 SUPERIOR

MARIA HERBENER ORTIZ
 MARTIN RICARDO
 ORTIZ HERBENER
 CARMEN MARIA VERONICA
 MARTIN RICARDO
 GUAYAS
 GUAYAQUIL
 2017-03-07
 2027-03-07

CERTIFICADO DE VOTACION
 24-MARZO-2013

0023 F
 GUAYAS

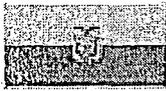
0023-297
 CERTIFICADO No.

0909568966
 Cedula No.

ORTIZ HERBENER-CARMEN MARIA VERONICA
 APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: GUAYAS
 CANTON: SAMBORONDON
 CIRCUNSCRIPCION:
 PARROQUIA: LA PUNTILLA (SATELITE)
 ZONA: 1





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Ortiz

Número único de identificación: 0909568966

Nombres del ciudadano: ORTIZ HERBENER CARMEN MARIA VERONICA

Condición del cedido: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO
(CONCEPCION)

Fecha de nacimiento: 26 DE NOVIEMBRE DE 1964

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: INGENIERA

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: SALGADO MANZANO ALEJANDRO EDUARDO

Fecha de Matrimonio: 30 DE JUNIO DE 1990

Nombres del padre: ORTIZ SAN MARTIN RICARDO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: HERBENER SAAVEDRA CARMEN PIEDAD

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 7 DE MARZO DE 2017

Condición de donante: NO DONANTE

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS - GUAYAQUIL

Nº de certificado: 198-235-54832



198-235-54832

Humano

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 0909568966

Nombre: ORTIZ HERBENER CARMEN MARIA VERONICA

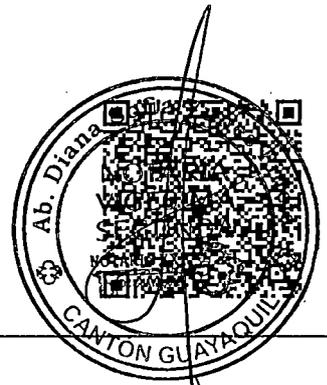
1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de Inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS - GUAYAQUIL



PRIMA EM BLANCO

8



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0910657600

Nombres del ciudadano: ORTIZ HERBENER RICARDO JOSE

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO
(CONCEPCION)

Fecha de nacimiento: 14 DE FEBRERO DE 1966

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ING.ELECTRICO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: SERENI CASTRO ELBA MARIA

Fecha de Matrimonio: 15 DE NOVIEMBRE DE 1991

Nombres del padre: ORTIZ SAN MARTIN RICARDO ALFONSO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: HERBENER SAAVEDRA CARMEN PIEDAD

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 8 DE OCTUBRE DE 2017

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS -
GUAYAQUIL

N° de certificado: 197-235-55686



197-235-55686

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 0910657600

Nombre: ORTIZ HERBENER RICARDO JOSE

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información.

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

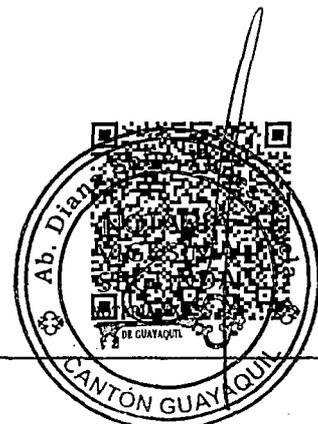
Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT-22 - GUAYAS - GUAYAQUIL



No. de certificado: 195-235-55692



195-235-55692



FRANCIA ENVIATO

[Handwritten signature]

<p>REPUBLICA DEL ECUADOR DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL IDENTIFICACION Y CREDENCIACION</p> <p>0912855095</p> <p>CITIZENSHIP ASQUITO, XAVIER XAVIER BERNESTO XAVIER BERNESTO GUAYAS GUAYAQUIL PEDRO CARO (PROVIDENCIA) FECHA DE EMISION: 16/03/12 NACIONALIDAD ECUATORIANA SEXO: HOMBRE NOMBRE: XAVIER BERNESTO MARRIA VERONICA ALVAREZ YEPES</p>	<p>PROCESO DE REGISTRO CIVIL SUPERIOR</p> <p>PROCESO DE REGISTRO CIVIL PRIMERA</p> <p>41331V1222</p> <p>ABRIL Y ABRIL DEL 2012 DILIGENCIADO HERNANDEZ SAAYEDRA CARMEN ROSA GUAYAS GUAYAQUIL 2012-03-16 FECHA DE EMISION: 2012-03-16</p>
---	---

REPUBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CARNÉ DE DISCAPACIDAD CONADIS

XAVIER BERNESTO
C.I. No. 0912855095
CARNÉ No. 09.78041
DISCAPACIDAD: FISICA
PORCENTAJE: 39%

FIRMA O HUELLA DIGITAL

EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNE TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR, CONVENCIÓN SOBRE DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU PROTOCOLO FACULTATIVO Y BENEFICIOS DETERMINADOS EN LA LEY SOBRE DISCAPACIDADES.

DIRECCION/OBJETIVO
UHB. VISTA AL SOL M2 K-V B/3003989

PROVINCIA DE CARNETIZACION/2012
08

FIRMA AUTORIZADA





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0912855095

Nombres del ciudadano: ORTIZ HERBENER XAVIER ERNESTO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO
(CONCEPCION)

Fecha de nacimiento: 25 DE JUNIO DE 1969

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: INGENIERA

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ALVAREZ YEPEZ MARIA VERONICA

Fecha de Matrimonio: 3 DE JULIO DE 1998

Nombres del padre: ORTIZ SAN MARTIN RICARDO ALFONSO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: HERBENER SAAVEDRA CARMEN PIEDAD

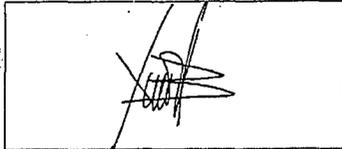
Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 16 DE MARZO DE 2017

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS - GUAYAQUIL



N° de certificado: 197-235-55771



197-235-55771

Lcdo. Vicente Taiano G.
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente



INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 0912855095

Nombre: ORTIZ HERBENER XAVIER ERNESTO

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA REGISTRA DISCAPACIDAD FISICA 39%

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS - GUAYAQUIL



REPUBLICA DE GUINEA

D

REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACION Y CEDULACION

CEBULA DE CIUDADANIA 0909393647

APELLIDOS Y NOMBRES:
 ORTIZ HERBENER
 FABIAN ALFONSO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
 GUAYAS
 GUAYAQUIL
 BOLIVAR SAGRARIO

FECHA DE NACIMIENTO: 1973-02-05
 NACIONALIDAD: ECUATORIANA
 SEXO: M

ESTADO CIVIL: Casado
 WENDY KATHERINE
 SANCHEZ BARZUETA





INSTRUCCION SUPERIOR PROFESION DR. MEDICINA V5313V4222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE:
 ORTIZ RICARDO ALFONSO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE:
 HERBENER SAAVEDRA CARMEN

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION:
 GUAYAQUIL
 2008-07-28

FECHA DE EXPIRACION:
 2019-07-28

Director General: *[Signature]*
 Firma del Expediente: *[Signature]*

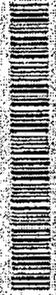



CERTIFICADO DE VOTACION
 24 MARZO 2019

0019 M 0019-252 0909393647

ORTIZ HERBENER FABIAN ALFONSO
 APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: GUAYAS
 CANTON: SAMBORONDON
 PARROQUIA: LA PUNTILLA (SATELITE)

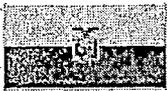
ELECCIONES
 REGIONALES Y LOCALES
2019

CIUDADANIA
 ESTE DOCUMENTO
 ACEPTA QUE
 ESTE SUJETO
 ESTE SUJETO

[Signature]
 FUNDAMENTO DE LA LEY

Ab. Diana Sofia Yunes Piñola
NOTARIA VIGESIMA SEGUNDA
 NOTARIA XXI
 DE GUAYAQUIL
 CANTON GUAYAQUIL

Ab. Diana Sofia Yunes Piñola
NOTARIA VIGESIMA SEGUNDA
 NOTARIA XXI
 DE GUAYAQUIL
 CANTON GUAYAQUIL



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0909393647

Nombres del ciudadano: ORTIZ HERBENER FABIAN ALFONSO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/BOLIVAR
(SAGRARIO)

Fecha de nacimiento: 5 DE FEBRERO DE 1972

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: DR.MEDICINA

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: SANCHEZ BARREZUETA WENDY KATHERINE

Fecha de Matrimonio: 12 DE JULIO DE 2009

Nombres del padre: ORTIZ RICARDO ALFONSO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: HERBENER SAAVEDRA CARMEN

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 29 DE JULIO DE 2009

Condición de donante: SI DONANTE POR LEY

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS -
GUAYAQUIL

N° de certificado: 198-235-56063



198-235-56063

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 0909393647

Nombre: ORTIZ HERBENER FABIAN ALFONSO

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

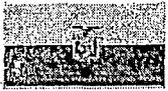
Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS - GUAYAQUIL



PAGINA EN BLANCO

2



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0909393654

Nombres del ciudadano: ORTIZ HERBENER ANDRES EMILIO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/BOLIVAR
(SAGRARIO)

Fecha de nacimiento: 5 DE FEBRERO DE 1972

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: DR.JURISPRUDENCIA

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ANA MARIA LARREA ARGUDO

Fecha de Matrimonio: 27 DE JUNIO DE 1997

Nombres del padre: RICARDO ALFONSO ORTIZ

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: CARMEN HERBENER SAAVEDRA

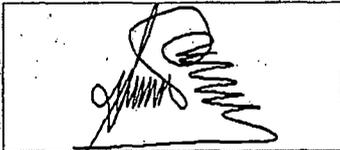
Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 20 DE JUNIO DE 2011

Condición de donante: SI DONANTE POR LEY

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS - GUAYAQUIL



N° de certificado: 192-235-56235



192-235-56235

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 0909393654

Nombre: ORTIZ HERBENER ANDRES EMILIO

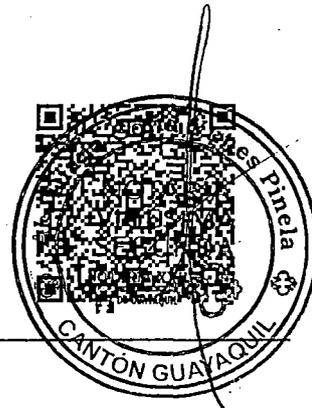
1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS - GUAYAQUIL



PAID BY THE
CITY OF
NEW YORK

[Handwritten mark]



Factura: 001-003-000041178



20190901022P01060

PROTOCOLIZACIÓN 20190901022P01060
INSINUACIÓN PARA DONACIÓN ADULTO MAYOR

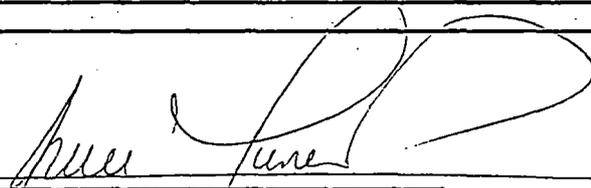
FECHA DE OTORGAMIENTO: 10 DE JUNIO DEL 2019, (16:26)

OTORGA: NOTARÍA VIGÉSIMA SEGUNDA DEL CANTON GUAYAQUIL

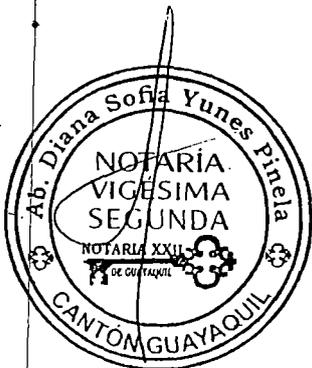
CUANTÍA: INDETERMINADA

A PETICIÓN DE:			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN
ORTIZ SAN MARTIN RICARDO ALFONSO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0900876574
HERBENER SAAVEDRA CARMEN PIEDAD	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0900892712

OBSERVACIONES:



NOTARIO(A) DIANA SOFIA YUNES PINELA
NOTARÍA VIGÉSIMA SEGUNDA DEL CANTÓN GUAYAQUIL



PAGINA PRINCIPAL



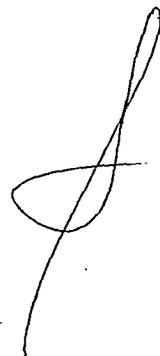
ACTA DE AUTORIZACION NOTARIAL PARA DONAR

En la ciudad de Guayaquil, República del Ecuador, a los diez días del mes de Junio del año dos mil diecinueve, ante mí, Abogada **DIANA SOFIA YUNES PINELA**, Notaria Vigésima Segunda del Cantón Guayaquil, comparecen los señores cónyuges el **Doctor RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN** y la **Doctora CARMEN PIEDAD HERBENER SAAVEDRA**, por sus propios derechos y por los que representan de la sociedad conyugal que mantienen formada; quienes mediante escritura pública de declaración juramentada autorizada por mí, expusieron lo siguiente: El **Dr. RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN** está interesado en donar, de forma irrevocable, mil seiscientos diecisiete acciones ordinarias, nominativas e indivisibles, de las que posee en el capital social suscrito de la compañía **UNIDIAL, UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A.** a su vez, la **Dra. CARMEN PIEDAD HERBENER SAAVEDRA** está interesada en donar en forma irrevocable, mil seiscientos diecisiete acciones ordinarias, nominativas e indivisibles del paquete accionario que le corresponde en la compañía **UNIDIAL, UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A.** En conjunto, ambos donantes donarán seiscientos cuarenta y siete acciones a favor de Carmen María Verónica Ortiz Herbener, Ricardo José Ortiz Herbener, Xavier Ernesto Ortiz Herbener, Fabián Alfonso Ortiz Herbener; y seiscientos cuarenta y seis acciones a favor de **Andrés Emilio Ortiz Herbener**. De tal manera que cada uno de los



donatarios recibe de manera consolidada el trece punto treinta y cuatro (13.34%) por ciento del paquete accionario de la compañía UNIDIAL, UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A., excepto Andrés Emilio Ortiz Herbener quien recibe el trece punto treinta y dos (13.32%) por ciento del capital social de UNIDIAL, UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A.-----

Habiéndose cumplido con el mandato legal, en mi calidad de Notaria Vigésima Segunda del cantón Guayaquil, y amparándome en las declaración juramentada de los solicitantes el **Doctor RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN** y la **Doctora CARMEN PIEDAD HERBENER SAAVEDRA** y de los testigos, los señores **GALO ANDRÉS GARCÍA MEDINA** Y **SANTIAGO JESÚS AGUIRRE CROW**, que aseguran que los donantes poseen otros bienes adicionales y suficientes para su subsistencia, de tal manera que no se verán afectados con la donación de las acciones que realizarán a favor de sus hijos los señores Carmen María Verónica Ortiz Herbener, Ricardo José Ortiz Herbener, Xavier Ernesto Ortiz Herbener, Fábían Alfonso Ortiz Herbener; y Andrés Emilio Ortiz Herbener, concedo la **INSINUACION** necesaria para que procedan a **DONAR** el trece punto treinta y cuatro (13.34%) por ciento de manera consolidada del paquete accionario de la compañía **UNIDIAL, UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A.**, excepto Andrés Emilio Ortiz Herbener quien recibe el trece punto treinta y dos (13.32%) por ciento del capital





Factura: 001-003-000041177



20190901022P01059

NOTARIO(A) DIANA SOFIA YUNES PINELA

NOTARÍA VIGÉSIMA SEGUNDA DEL CANTON GUAYAQUIL

EXTRACTO

Escritura N°:	20190901022P01059						
ACTO O CONTRATO:							
DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA NATURAL							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	10 DE JUNIO DEL 2019, (16:25)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	ORTIZ SAN MARTIN RICARDO ALFONSO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0900876574	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
Natural	HERBENER SAAVEDRA CARMEN PIEDAD	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0900892712	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
Natural	GARCIA MEDINA GALO ANDRES	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1205069311	ECUATORIANA	TESTIGO	
Natural	AGUIRRE CROW SANTIAGO JESUS	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0919752246	ECUATORIANA	TESTIGO	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón		Parroquia			
GUAYAS		GUAYAQUIL		ROCAFUERTE			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

NOTARIO(A) DIANA SOFIA YUNES PINELA

NOTARÍA VIGÉSIMA SEGUNDA DEL CANTÓN GUAYAQUIL



PACIFIC TELEPHONE
AND TELEGRAPH CO



AÑO 2019	PROV. 09	CANTÓN 01	NOTARIA 22	SECUENCIAL P01059
-------------	-------------	--------------	---------------	----------------------

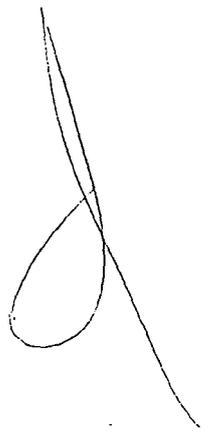
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28

INSINUACION QUE HACEN
 LOS CÓNYUGES DOCTOR
 RICARDO ALFONSO ORTIZ
 SAN MARTÍN Y LA DOCTORA
 CARMEN PIEDAD
 HERBENER SAAVEDRA EN
 CALIDAD DE
 DECLARANTES; Y LOS
 SEÑORES GALO ANDRÉS
 GARCÍA MEDINA Y SANTIAGO
 AGUIRRE CROW EN CALIDAD
 DE TESTIGOS.-----
 CUANTIA: INDETERMINADA.-
 COPIAS OTORGADAS: DOS.-

En la ciudad de Guayaquil, capital de la Provincia
 del Guayas, República del Ecuador, a los diez días
 del mes de Junio del año dos mil diecinueve, ante
 mí, Abogada **DIANA SOFIA YUNES PINELA**,
 Notaria Vigésima Segunda del Cantón Guayaquil,
 comparecen: **A) El Doctor RICARDO ALFONSO
 ORTIZ SAN MARTIN**, por sus propios y personales
 derechos, quien declara ser ecuatoriano, mayor de
 edad, de estado civil casado, de profesión Médico,
 domiciliado en el cantón Samborondón. de tránsito
 por esta ciudad, número celular cero nueve nueve
 nueve cuatro ocho ocho tres cero uno
 (0999488301), correo
ricortiz@ecua.net.ec; **B) Doctora CARMEN PIEDAD**



1 **HERBENER SAAVEDRA**, por sus propios y
2 personales derechos, quien declara ser
3 ecuatoriana, mayor de edad, de estado civil
4 casada, de profesión Doctora en Nutrición -
5 Dietética, domiciliada en el cantón Samborondón
6 de tránsito por esta ciudad, número celular cero
7 nueve nueve nueve cuatro ocho ocho tres cuatro
8 cero (0999488340), correo electrónico
9 dra_carmuncha@hotmail.com; y por otra parte C)
10 El señor **GALO ANDRÉS GARCÍA MEDINA** por
11 sus propios y personales derechos, para realizar la
12 declaración de testigos, quien declara ser
13 ecuatoriano, mayor de edad, de estado civil
14 soltero, estudiante, domiciliado en esta ciudad,
15 teléfono celular cero nueve ocho dos nueve cuatro
16 dos dos uno nueve (0982942219), correo
17 electrónico: ggarcia@larreayortiz.com D) El señor
18 **SANTIAGO JESÚS AGUIRRE CROW**, por sus
19 propios y personales derechos, para realizar la
20 declaración de testigos, quien declara ser
21 ecuatoriano, mayor de edad, de estado civil
22 soltero, de ocupación estudiante, domiciliado en
23 esta ciudad, teléfono celular cero nueve nueve
24 cuatro ocho cero cuatro cero cinco cuatro
25 (0994804054), correo electrónico:
26 saguirre@larreayortiz.com; Todos ellos hábiles en
27 derecho para contratar y contraer obligaciones, a
28 quienes de conocerlos doy fe, en virtud de

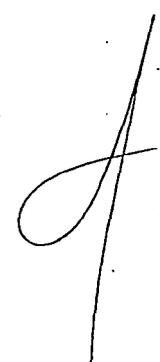




haberme exhibido sus documentos de identificación
 2 cuyas copias fotostáticas debidamente certificadas
 3 por mí, agrego a esta escritura como documentos
 4 habilitantes. Advertidos los comparecientes por mí
 5 la Notaria, de los efectos y resultados de esta
 6 escritura, así como examinados que fueron en
 7 forma aislada y separada de que comparecen al
 8 otorgamiento de esta escritura sin coacción,
 9 amenazas, temor reverencial, ni promesa o
 10 seducción, me piden que eleve a escritura pública
 11 la siguiente minuta: **SEÑORA NOTARIA:** En el
 12 protocolo de Escrituras públicas que se encuentra
 13 a su cargo, sírvase incorporar una en virtud de la
 14 cual conste la Declaración Juramentada al tenor de
 15 las siguientes declaraciones: **CLÁUSULA**
 16 **PRIMERA: COMPARECIENTES.-** Comparecen al
 17 otorgamiento de la presente Declaración
 18 Juramentada por una parte el Doctor RICARDO
 19 ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN y la Doctora
 20 CARMEN PIEDAD HERBENER SAAVEDRA, por sus
 21 propios y personales derechos a quienes en
 22 adelante, para efectos de este instrumento, se los
 23 denominará como los **DECLARANTES;** y los
 24 señores GALO ANDRÉS GARCÍA MEDINA y
 25 SANTIAGO JESÚS AGUIRRE CROW, por sus
 26 propios y personales derechos, a quienes en
 27 adelante, para efectos de este instrumento, se los
 28 denominará como los **TESTIGOS.**

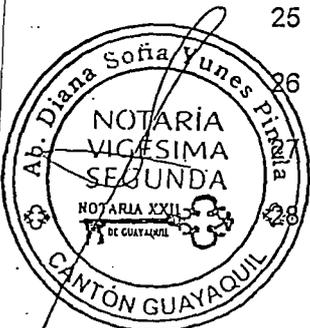


1 **SEGUNDA: ANTECEDENTES.-** El Dr. RICARDO
2 **ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN** está interesado en
3 donar, de forma irrevocable, mil seiscientas
4 diecisiete acciones ordinarias, nominativas e
5 indivisibles, de las que posee en el capital social
6 suscrito de la compañía **UNIDIAL, UNIDAD DE**
7 **DIÁLISIS DEL NORTE S.A.** A su vez, la Dra.
8 **CARMEN PIEDAD HERBENER SAAVEDRA** está
9 interesada en donar en forma irrevocable, mil
10 seiscientas diecisiete acciones ordinarias,
11 nominativas e indivisibles del paquete accionario
12 que le corresponde en la compañía **UNIDIAL,**
13 **UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A.** En
14 conjunto, ambos donantes donarán seiscientas
15 cuarenta y siete acciones a favor de Carmen María
16 Verónica Ortiz Herbener, Ricardo José Ortiz
17 Herbener, Xavier Ernesto Ortiz Herbener, Fabián
18 Alfonso Ortiz Herbener; y seiscientas cuarenta y
19 seis acciones a favor de Andrés Emilio Ortiz
20 Herbener. De tal manera que cada uno de
21 donatarios recibe de manera consolidada el trece
22 punto treinta y cuatro (13.34%) por ciento del
23 paquete accionario de la compañía **UNIDIAL,**
24 **UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A.,** excepto
25 Andrés Emilio Ortiz Herbener quien recibe el trece
26 punto treinta y dos (13.32%) por ciento del capital
27 social de **UNIDIAL, UNIDAD DE DIÁLISIS DEL**
28 **NORTE S.A. CLÁUSULA TERCERA:**



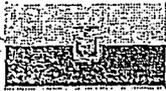


DECLARACIÓN JURAMENTADA.- Con los
 2 antecedentes expuestos, los señores Doctor
 3 RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN y la
 4 Doctora CARMEN PIEDAD HERBENER
 5 SAAVEDRA, por sus propios y personales
 6 derechos, bajo juramento declaran que tiene los
 7 medios necesarios para su subsistencia y que es
 8 su ánimo donar las acciones antes referidas que
 9 tienen en la compañía UNIDIAL, UNIDAD DE
 10 DIÁLISIS DEL NORTE S.A. Comparecen también
 11 los señores GALO ANDRÉS GARCÍA MEDINA Y
 12 SANTIAGO JESÚS AGUIRRE CROW, por sus
 13 propios y personales derechos, en calidad de
 14 testigos, para declarar bajo juramento que es
 15 verdad lo aseverado por los señores Doctor
 16 RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN y la
 17 Doctora CARMEN PIEDAD HERBENER
 18 SAAVEDRA, pues tienen medios suficientes para
 19 subsistir y que, por lo tanto, bien pueden hacer la
 20 donación de las acciones de la compañía antes
 21 referida. **CLÁUSULA CUARTA. PETICIÓN.-** Por lo
 22 expuesto, los señores, Dr. RICARDO ALFONSO
 23 ORTIZ SAN MARTÍN y la Dra. CARMEN PIEDAD
 24 HERBENER SAAVEDRA, declaran que siendo su
 25 ánimo el donar mil quinientas seiscientas
 26 diecisiete acciones cada uno, en total tres mil
 27 doscientas treinta y cuatro acciones a favor de sus
 28 hijos Carmen María Verónica Ortiz Herbener



1 Ricardo José Ortiz Herbener, Xavier Ernesto Ortiz
2 Herbener, Fabián Alfonso Ortiz Herbener y Andrés
3 Emilio Ortiz Herbener, solicitan a la Notaria les
4 otorgue efectivamente la autorización para donar
5 las acciones indicadas que cada uno de ellos
6 posee de la compañía UNIDIAL, UNIDAD DE
7 DIÁLISIS DEL NORTE S.A., en la formas y
8 porcentajes descritos en la cláusula segunda de la
9 presente escritura, y les confiera copia de la
10 misma como suficiente documentos habilitante para
11 realizar tal donación. Agregue Usted Señora
12 Notaria las demás cláusulas de estilo para la
13 perfecta validez de este instrumento público.
14 **HASTA AQUÍ LA MINUTA** que queda elevada a
15 escritura pública, la misma que se encuentra
16 (Firma ilegible) doctora Ana María Larrea Argudo.
17 Registro Profesional cero nueve- dos mil uno -
18 cincuenta y seis.- Foro de Abogados del Guayas.-
19 Para la celebración y otorgamiento de la presente
20 escritura se observaron los preceptos legales que
21 el caso requiere. Los otorgantes se identifican con
22 el certificado obtenido del Sistema Nacional de
23 Identificación Ciudadana que han autorizado, en
24 acatamiento a la resolución número cero setenta y
25 ocho guion dos mil dieciséis (078-2016), del
26 Consejo de la Judicatura.- **LEIDA** que les fue por
27 mí, la Notaria a los comparecientes, aquellos se
28 ratifican en la aceptación de su contenido y firman





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0900876574

Nombres del ciudadano: ORTIZ-SAN MARTIN RICARDO ALFONSO

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO
(CONCEPCION)

Fecha de nacimiento: 10 DE MAYO DE 1936

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: MÉDICO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: CARMEN HERBENER

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: ALFONSO ORTIZ

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: OLGA SAN MARTIN

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 3 DE SEPTIEMBRE DE 2010

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS - GUAYAQUIL



Nº de certificado: 190-235-52889

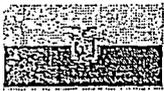


190-235-52889

Lcdo. Vicente Taiano G.

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





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0900892712

Nombres del ciudadano: HERBENER SAAVEDRA CARMEN PIEDAD

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO
(CONCEPCION)

Fecha de nacimiento: 3 DE NOVIEMBRE DE 1945

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN

Fecha de Matrimonio: 18 DE MAYO DE 1964

Nombres del padre: EMILIO HERBENER

Nacionalidad: CHILENA

Nombres de la madre: PIEDAD MATILDE SAAVEDRA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 2 DE SEPTIEMBRE DE 2013

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 21 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS -
GUAYAQUIL



Carmen Te. de Ortiz
v.

N° de certificado: 197-235-52918



197-235-52918

Lcdo. Vicente Taiano G.

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





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0919752246

Nombres del ciudadano: AGUIRRE CROW SANTIAGO JESUS



Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO
(CONCEPCION)

Fecha de nacimiento: 6 DE OCTUBRE DE 1994



Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: AGUIRRE MOLINA JAVIER EDUARDO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: CROW SORIANO ILIANA MARIA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 27 DE AGOSTO DE 2018

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 20 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 192-235-35040



192-235-35040

Lcdo. Vicente Taiano G.

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





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1205069311

Nombres del ciudadano: GARCIA MEDINA GALO ANDRES

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ
SUAREZ

Fecha de nacimiento: 24 DE JULIO DE 1996

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: AB.TRIB.JUZGADO.REP

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: GARCIA MERIZALDE GALO CARLIN

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: MEDINA CRESPO LUCELY MARIELA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 19 DE JUNIO DE 2019

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 20 DE JUNIO DE 2019

Emisor: ANA PRISCILLA NAVARRETE SANCHEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 22 - GUAYAS -
GUAYAQUIL



N° de certificado: 195-235-34992



195-235-34992

Lcdo. Vicente Taiano G.
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente





conmigo en una unidad de acto; se incorpora al
protocolo de esta Notaría la presente escritura, de
todo lo cual DOY FE.-----

RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN
C.C. No. 090087657-4

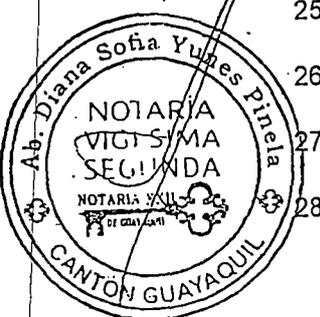
CARMEN PIEDAD HERBENER SAAVEDRA
C.C. No. 090089271-2

LOS TESTIGOS

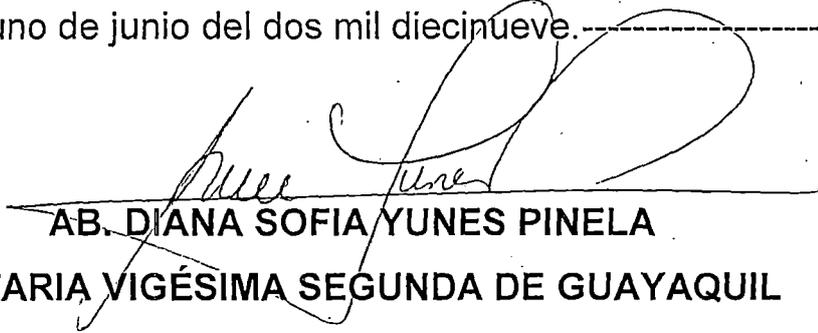
GALO ANDRÉS GARCÍA MEDINA
C.C. No. 1205069311 C.V. No.0006-275

SANTIAGO JESÚS AGUIRRE CROW
C.C. No. 0919752246 C.V. No. 0006-013

AB. DIANA SOFIA YUNES PINELA
NOTARIA VIGESIMA SEGUNDA DEL CANTÓN GU



1 Se otorgó ante mí y en fe de ello confiero este **PRIMER**
2 **TESTIMONIO** que sello y firmo, en la ciudad de Guayaquil,
3 el veintiuno de junio del dos mil diecinueve.-----

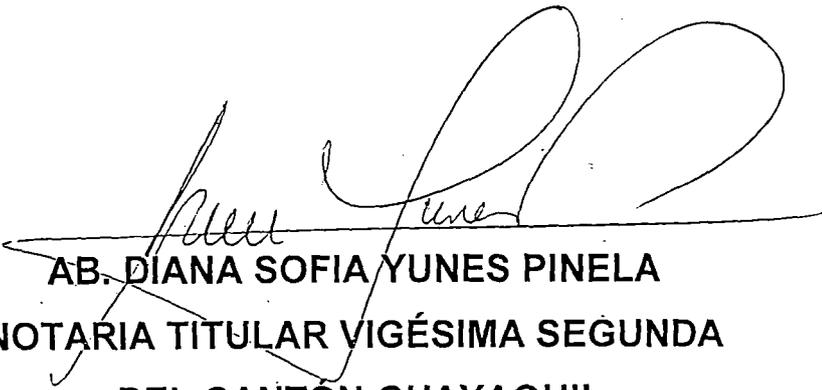
4
5 
6 **AB. DIANA SOFIA YUNES PINELA**
7 **NOTARIA VIGÉSIMA SEGUNDA DE GUAYAQUIL**

8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28



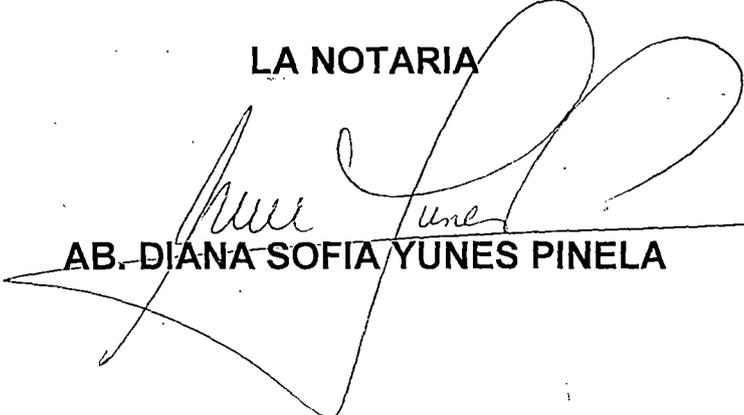
social de UNIDIAL, UNIDAD DE DIÁLISIS DEL NORTE S.A.- Copia de la presente acta será suficiente documento habilitante para otorgar la donación indicada.-

DOY FE.-----


AB. DIANA SOFIA YUNES PINELA
NOTARIA TITULAR VIGÉSIMA SEGUNDA
DEL CANTÓN GUAYAQUIL

DOY FE: QUE ESTE DOCUMENTO ES LA PRIMERA COPIA DEL ACTA DE AUTORIZACION NOTARIAL PARA DONAR QUE HACEN EL DOCTOR RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN Y LA DOCTORA CARMEN PIEDAD HERBENER SAAVEDRA, que sello y firmo, en la ciudad de Guayaquil, a los veintiún días del mes de Junio del año dos mil diecinueve.-----

LA NOTARIA


AB. DIANA SOFIA YUNES PINELA



PAGINA EM BRANCO



2 comparecientes, aquellos se ratifican en la
3 aceptación de su contenido y firman conmigo
4 en una unidad de acto; se incorpora al
5 protocolo de esta Notaría la presente
6 escritura, de todo lo cual **DOY FE**.....

7

8 RICARDO ALFONSO ORTIZ SAN MARTÍN

9 C.C. No. 090087657-4

10

11 CARMEN PIEDAD HERBENER SAAVEDRA

12 C.C. No. 090089271-2

13

14 CARMEN MARÍA VERÓNICA ORTIZ HERBENER

15 C.C. No. 090956896-6

16

17 RICARDO JOSÉ ORTIZ HERBENER

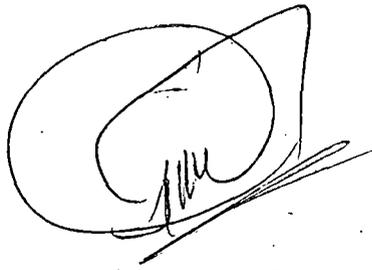
18 C.C. No. 091065760-0

19

20 XAVIER ERNESTO ORTIZ HERBENER

21 C.C. No. 091285509-5





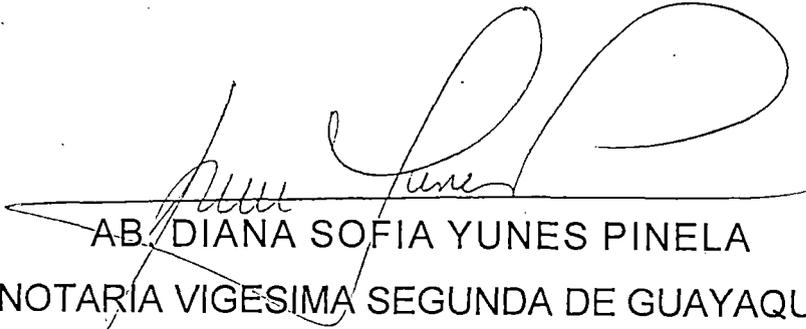
FABIÁN ALFONSO ORTIZ HERBENER

C.C. No. 090939364-7



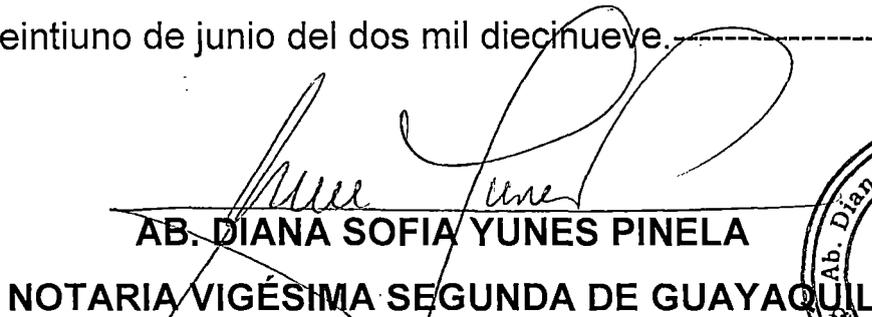
ANDRES EMILIO ORTIZ HERBENER

C.C. No. 090939365-4



AB. DIANA SOFIA YUNES PINELA
NOTARIA VIGESIMA SEGUNDA DE GUAYAQUIL

Se otorgó ante mí y en fe de ello confiero este **PRIMER TESTIMONIO** que sello y firmo, en la ciudad de Guayaquil, el veintiuno de junio del dos mil diecinueve.



AB. DIANA SOFIA YUNES PINELA
NOTARIA VIGESIMA SEGUNDA DE GUAYAQUIL

