

**KLONDITRANS S.A.**  
COMPANIA DE TRANSPORTE MIXTO  
FUNDADA EL 15 DE NOVIEMBRE DEL 2004  
RESOLUCION N° ECUDEQ-12 N° 0004960  
RESOLUCION N° 000-CJ-024-2012-ANT  
RUC 2490007159001  
DIRECCION AVENIDA 19 ENTRE CALLE 39 Y 40  
LA LIBERTAD - ECUADOR



AS

RUC: 2490007159001  
klonditransa@outlook.com  
Teléfonos: 2933230 - 0991950444

La Libertad, 28 de Junio del 2018

Señores:  
**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**  
Ciudad.-

De mis consideraciones:

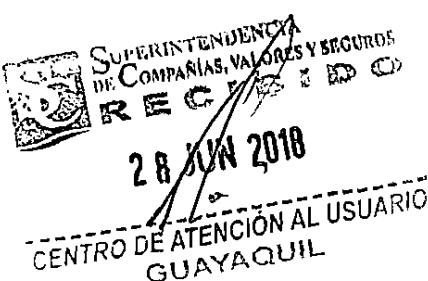
En calidad de Representante Legal de COMPANIA DE TRANSPORTE MIXTO KLONDITRANS SA con RUC: 2490007159001 y expediente N° 149158 expreso y solicito lo siguiente:

El señor ORRALA POZO RAFAEL con CI: 0907307052 era socio activo con 21 acciones en nuestra compañía pero lamentablemente falleció el 16 de Junio del 2018, por tal razón, solicito la inscripción de la POSESION EFECTIVA presentada por los herederos para legalizar las acciones del fallecido a nombre de los herederos.

Por la gentil atención a la presente me suscribo

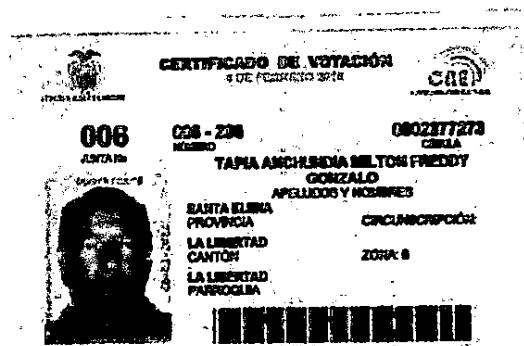
Atentamente,

  
**MILTON TAPIA ANCHUNDIA**  
GERENTE GENERAL



5.1.1  
28/06/18

Nº TRAMITE: 51812-0041-18  
DOCUMENTO: Solicitud de trámite



**KLONDITRANS S.A.**  
**CÓMPANIA DE TRANSPORTE MIXTO**  
PLAZA DE ARMS 10 - 1000 MONTEVIDEO - URUGUAY  
TELÉFONO 2-10-0000 - 2-10-0001 - 2-10-0002  
DIRECCIÓN GENERAL: MONTEVIDEO  
DIRECCIÓN DE EXPEDICIONES: MONTEVIDEO  
DIRECCIÓN DE RECEPCIÓN: MONTEVIDEO  
DIRECCIÓN DE ALMACÉN: MONTEVIDEO  
DIRECCIÓN DE ESTACIONES: MONTEVIDEO

La Libertad, 01 de Noviembre del 2016

6-9-158  
to 25

**Señor**  
**MILTON FREDDY GONZALO TAPIA ANCHUNDIA**  
**Ciudad.-**

### **De mis consideraciones:**

Cúmpleme informarle que la Junta Universal de Accionistas de la COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO KLONDITRANS S.A., en su sesión celebrada el día de hoy tuvo el acierto de reelegirlo GERENTE GENERAL de la misma, por un periodo de DOS AÑOS con las atribuciones constantes en el estatuto social vigente.

En el ejercicio de su cargo ejercerá la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía en forma individual.

En el Estatuto social de la compañía consta de la Escritura Pública otorgada ante el Notario Primero del Cantón Santa Elena, Abogado José E. Zambrano Salmon, el 17 de julio del 2012, la misma que ha sido inscrita en el Registro de la Propiedad y Mercantil del cantón La Libertad, el 20 de Agosto del 2012, de hojas 898 a 936 con el número de inscripción 151.

Atentamente,

*Subsecretario de Hacienda*  
SR. ALARCON CEDEÑO LEONARDO FABRICIO  
Secretario Ad-Hoc de la Junta.

ACEPTO EL CARGO DE GERENTE GENERAL de la COMPAÑÍA DE  
TRANSPORTE MIXTO KLONDITRANS S.A., para el cual he sido elegido.-  
La Libertad, 1 de Noviembre del 2016

**MILTON FREDDY GONZALO TAPIA ANCHUNDIA**  
**CI: 090287727-3**  
**GERENTE GENERAL**

**Registro de la Propiedad y Mercantil Municipal del Cantón La Libertad**

Barrio 28 de Mayo, Av. Eloy Alfaro Solórzano y Calle

**Número de Repertorio: 2016- 1534**

EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD Y MERCANTIL MUNICIPAL DEL CANTÓN LA LIBERTAD, certifica que en esta fecha se inscribió(eron) el(los) siguiente(s) acto(s):

1.- Con fecha Diez de Noviembre de Dos Mil Dieciseis queda inscrito el acto o contrato NOMBRAMIENTO DE GERENTE GENERAL en el Registro de MERCANTIL de tomo 3 de fojas 1175 a 1182 con el número de inscripción 132 celebrado entre: ([DE TRANSPORTE MIXTO KLONDITRANS S.A. en calidad de COMPAÑÍA]); en la calidad de Representante(s) Legal(es): ([TAPIA ANCHUNDIA MILTON FREDDY GONZALO con el cargo GERENTE GENERAL]).

**Ab. Saúl Jacho Buenoño**  
REGISTRADOR DE LA PROPIEDAD Y  
MERCANTIL (E) DEL CANTÓN LA LIBERTAD

**Ab. Saúl Patricio Jacho Buenoño**  
Registrador de la Propiedad Encargado

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

19 MAR 2017 HORA:  
12:00

Receptor

Alex

Firma



Factura: 001-002-000029945



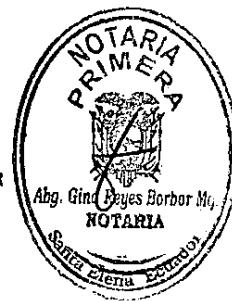
20182401001C01361

**CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN COPIAS CERTIFICADAS N° 20182401001C01361**

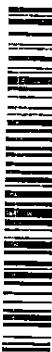
RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es(son) copia(s) certificada(s) del documento COPIA DE ESCRITURA DE POSESIÓN EFECTIVA DE BIENES DEJADOS POR EL SEÑOR RAFAEL ORRALA POZO que me fue exhibido en 43 foja(s) útil(es). Una vez practicada la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 43 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. La veracidad de su contenido y el uso adecuado del(los) documento(s) certificado(s) es de responsabilidad exclusiva de la(s) persona(s) que lo(s) utiliza(n).

SANTA ELENA, a 28 DE JUNIO DEL 2018, (8:52).

NOTARIO(A) GINA AUXILIADORA REYES BORBOR  
NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN SANTA ELENA



Nº TRAMITE: 51812-0041-18  
DOCUMENTO: Escritura  
28/06/18 2.1.1





Factura: 001-002-000029814



20182401001P02820

PROTOCOLIZACIÓN 20182401001P02820

POSESIÓN EFECTIVA, INCLUIDA SU PROTOCOLIZACIÓN

FECHA DE OTORGAMIENTO: 22 DE JUNIO DEL 2018, (11:29)

OTORGА: NOTARIA PRIMERA DEL CANTON SANTA ELENA

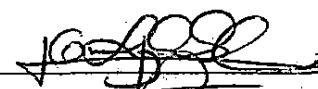
CUANTIA: INDETERMINADA

A PETICIÓN DE:

NOMBRES/RAZON SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN
LIMONES CASTILLO AGUEDA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0907444111
ORRALA LIMONES VICTOR RAFAEL	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0925088809
ORRALA LIMONES JIMMY ALEJANDRO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0927865632
ORRALA LIMONES JESSICA ESTHER	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	2400047979
ORRALA LIMONES LUIS OSWALDO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	091979173

Nombre del causante: RAFAEL ORRALA POZO, FALLECIDO EL 16 DE JUNIO DEL 2018

Observaciones:

  
NOTARIO(A) GINA AUXILIADORA REYES BORBOR  
NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN SANTA ELENA



**SEÑORA NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN  
SANTA ELENA**

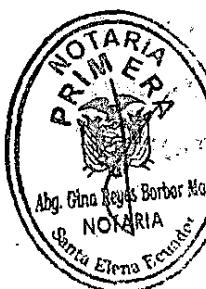
AGUEDA LIMONES CASTILLO, por sus propios derechos, de estado civil viuda, domiciliada en la Comuna San Marcos de la Parroquia Colonche y de tránsito por esta ciudad de Santa Elena, el **LUIS OSWALDO ORRALA LIMONES**, por sus propios derechos, de estado civil casado, domiciliado en la Comuna San Marcos de la Parroquia Colonche y de tránsito por esta ciudad de Santa Elena, **VICTOR RAFAEL ORRALA LIMONES**, por sus propios derechos, de estado civil casado, domiciliado en la Comuna San Marcos de la Parroquia Colonche y de tránsito por esta ciudad de Santa Elena, **JESSICA ESTHER ORRALA LIMONES**, por sus propios derechos, de estado civil casada, domiciliada en la Comuna San Marcos de la Parroquia Colonche y de tránsito por esta ciudad de Santa Elena, y, **JIMMY ALEJANDRO ORRALA LIMONES**, por sus propios derechos, de estado civil soltero, domiciliada en la Comuna San Marcos de la Parroquia Colonche y de tránsito por esta ciudad de Santa Elena, ante usted comparecemos decimos:



El 16 de Junio del 2018 falleció en el cantón Santa Elena, Provincia de Santa Elena, el señor RAFAEL ORRALA POZO, como lo demostramos con la partida de Defunción que acompañamos, falleció sin que haya otorgado testamento y en estados civil de casado con la señora AGUEDA LIMONES CASTILLO, conforme consta en la Partida de Matrimonio que se adjunta como habilitante. Con las partidas de nacimiento de LUIS OSWALDO ORRALA LIMONES, VICTOR RAFAEL ORRALA LIMONES, JESSICA ESTHER ORRALA LIMONES Y JIMMY ALEJANDRO ORRALA LIMONES, demostramos que somos hijos, descendientes y legítimarios y como tal herederos universales del señor RAFAEL ORRALA POZO.

Con estos antecedentes y fundados con lo que dejamos expuesto anteriormente y en la expresa disposición del numeral 12 del artículo 18 de la Ley Reformatoria a la Ley Notarial expedida el 5 de noviembre de 1.996 y promulgada en el Registro oficial número 64 del 8 de noviembre de 1.996

solicitamos que se nos recibe Declaración Bajo Juramento que comparecientes LUIS OSWALDO ORRALA



**LIMONES, VICTOR A RAFAEL ORRALA**  
**LIMONES, JESSICA ESTHER ORRALA**  
**LIMONES Y JIMMY ALEJANDRO ORRALA**  
LIMONES, somos hijos, descendientes y  
legitimarios y por lo tanto únicos y  
universales herederos del causante y que  
mediante Acta Notarial se sirva  
concedernos la **Posesión Efectiva**  
**Proindiviso y sin Perjuicio de Terceros**  
de los bienes dejados por el señor  
**RAFAEL ORRALA POZO;** así mismo  
recepte la **Declaración Juramentada** de  
que la señora AGUEDA LIMONES CASTILLO  
es cónyuge sobreviviente. EL Patrimonio  
Hereditario del causante es: a) Vehículo  
PLACAS: GSO5759, CHASIS:  
8LFUNY06XFMM06793, MOTOR: G6415812,  
MARCA: MAZDA, MODELO: BT-50 STD  
GAS FL 2.6 CD 4X2 TM, CLASE:  
CAMIONETA, TIPO: DOBLE CABINA,  
COLOR 1: BLANCO, COLOR 2: BLANCO y b)  
Derechos y Beneficios como Socio y accionista  
de la Compañía de Transporte Mixto Klonitrans  
S.A..



La cuantía por su naturaleza es indeterminada.

Usted Señora Notaria autorizará  
efectué la presente diligencia notarial



conforme a la Ley para que surta  
los efectos legales correspondientes.-

Firmamos con nuestro Abogado Patrocinador

*Agueda Limones Castillo*

**AGUEDA LIMONES CASTILLO**

**C.C. 0907444111**

*Luis Oswaldo Orrala Limones*

**LUIS OSWALDO ORRALA LIMONES**

**C.C. 0919791731**

**C.V. 010-109**

*Víctor Rafael Orrala Limones*

**VICTOR RAFAEL ORRALA LIMONES**

**C.C. 0925088809**

**C.V. 010-110**

*Jessica Esther Orrala Limones*

**JESSICA ESTHER ORRALA LIMONES**

**C.C. 2400047979**

**C.V. 009-040**

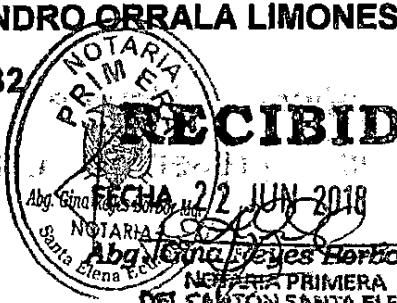
*Jimmy Alejandro Orrala Limones*

**C.C. 0927965632**

**C.V. 010-106**



Abg. Gina Reyes Borbor M.  
NOTARIA  
Santa Elena E.C.



HORA

9:00

Ab. Maruxi Choza Panchana  
Matrícula N°. 24-2011-44  
FORO DE ABOGADOS  
CONSEJO DE LA JUDICATURA

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

**INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN**

**REGISTRO ORIGINAL**

Número de Registro: D-410-000044-80

En ECUADOR, provincia de SANTA ELENA, cantón SANTA ELENA, parroquia COLONCHE, el día de hoy, 18 DE JUNIO DE 2018, el que suscribe, Delegado de Registro Civil, extiende la presente acta de inscripción de defunción de:

Nombres del fallecido: ORRALA POZO RAFAEL con N.U.I./pasaporte No. 0907307052, nacionalidad: ECUATORIANA, sexo: HOMBRE, estado civil: CASADO, edad: 57 años.

Lugar y fecha del fallecimiento: ECUADOR, provincia de SANTA ELENA, cantón SANTA ELENA, parroquia COLONCHE, 16 DE JUNIO DE 2018.

Causa de la muerte: PARO CARDIORESPIRATORIO, Responsable que declara la defunción: DR. WILLIAN FERNANDO VAGUAL YAGUAL.

CÓNYUGE / CONVIVIENTE SOBREVIVIENTE: LIMONES CASTILLO AGUEDA.

PADRE DEL/LA FALLECIDO/A: ORRALA EUSTACIO.

MADRE DEL/LA FALLECIDO/A: POZO MARTINA.

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN: JIMMY ALEJANDRO ORRALA LIMONES, N.U.I./pasaporte No.0927965632, de nacionalidad ECUATORIANA.

**OBSERVACIONES:**

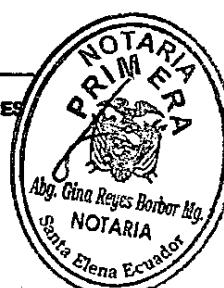
FAMILIAR SOLICITA LA INSCRIPCION DEL SEÑOR ORRALA POZO RAFAEL FALLECIMIENTO A CAUSA DE PARO CARDIORESPIRATORIO, ATENDIO EL DR. WILLIAN YAGUAL YAGUAL.

Quienes suscriben este instrumento declaran y dejan plena constancia de la presentación de los documentos, habilitantes para realizar la presente inscripción, y que los mismos son legítimos y auténticos. Esta afirmación la realizan bajo prevención de incurrir en responsabilidad penal por faltar a la verdad, según lo tipifica el artículo 270 del Código Orgánico Integral Penal.



Firma del Delegado  
EVELYN GISELLA GONZALEZ GUALE

Firma del Solicitante  
JIMMY ALEJANDRO ORRALA LIMONES



Lugar y Fecha de Fallecimiento  
SANTA ELENA, 16 DE JUNIO DE 2018

0000482376

ORDINARIA  
Fotocopia PSC  
EVELYN GISELLA GONZALEZ  
GUALE

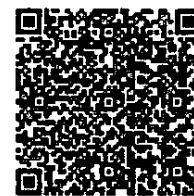


Información certificada a la fecha: 19 DE JUNIO DE 2018  
Emisor: GONZALEZ GUALE EVELYN GISELLA

Nº de certificado: 189-130-51082



  
Ing. Jorge Troya Fuertes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente



REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y COPIAS

CEDELA DE  
CIUDADANIA  
APELLICOS Y NOMBRES  
ORRALA POZO  
RAFAEL  
LUGAR DE NACIMIENTO  
SANTO DOMINGO  
PROVINCIA  
ESTADO CIVIL: CASADO  
SEXO: M  
ESTADO CIVIL: CASADO  
APELLICOS Y NOMBRES  
LEONOR CASTELLO

0007307082-3

INSTRUCCION

COPIA / OCUPACION

BANCARIO

APPELLICOS Y NOMBRES DEL PADRE

ORRALA ILUSTADUR

APPELLICOS Y NOMBRES DE LA MADRE

POZO MARTINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

SANTO DOMINGO

2011-10-21

FECHA DE EXPIRACION

2021-10-21



CERTIFICADO DE VOTACION  
4 DE FEBRERO 2013

CRC

010

JUNTA N°

010 - 122

NÚMERO

0007307082

CEDELA

ORRALA POZO RAFAEL  
APELLICOS Y NOMBRES

CIRCUNSCRIPCION

ZONA: 1

SANTA ELENA  
PROVINCIA  
SANTA ELENA  
CANTON  
COCORCHE  
PARROQUIA



DOY FE: QUE LA COPIA ES IGUAL  
A SU ORIGINAL  
SANTA ELENA 22 de 2013

Abg. Gina Reyes Borbor Mg.  
NOTARIA PRIMERA  
DEL CANTON SANTA ELENA

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CIRUJACIÓN

CELESTE DE:

CIUDADANIA

APELLIDOS Y NOMBRES

LEMONES CASTILLO

AGUEDA

LUGAR DE NACIMIENTO

SANTA ELENA

SANTA ELENA

COLONCHE

FECHA DE NACIMIENTO: 1958-03-29

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

SEXO: F

ESTADO CIVIL: Casado

RAFAEL

ORRALA POZO

0907444111-1

DISTRICCIÓN:

BASICA

PROFESION / OCUPACIÓN:

AGRICULTOR

VISACR2012

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE:

LEMONES ANTONIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE:

CASTILLO PAULINA

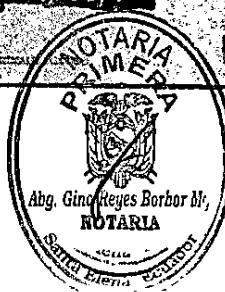
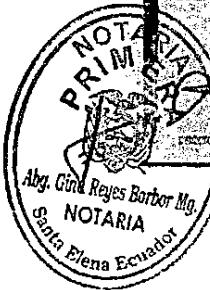
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:

SANTA ELENA

2011-10-21

FECHA DE EXPIRACIÓN:

2021-10-21



CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
4 DE FEBRERO 2017

CNE

006

JUNTA DE

006 - 140

SEDE

0907444111

CELESTE

LEMONES CASTILLO AGUEDA

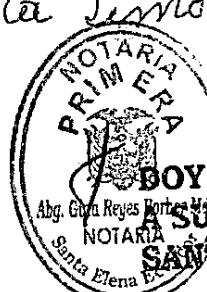
APELLIDOS Y NOMBRES



CIRCUNSCRIPCIÓN:

SANTA ELENA  
PROVINCIA  
SANTA ELENA  
CANTÓN  
COLONCHE  
PARROQUIA

ZONA: 1



BOY FE: QUE LA COPIA ES IGUAL

A SU ORIGINAL

SANTA ELENA

22 JUN 2018

*Gina Reyes*  
Abg. Gina Reyes Borbor Mg.

NOTARIA PRIMERA  
DEL CANTÓN SANTA ELENA

# REPUBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cédulación

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cédula de Ciudadanía



Identificación y Cédula de Identidad

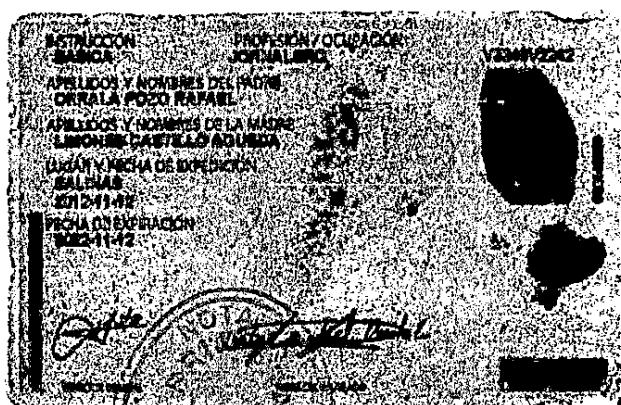
Información certificada a la fecha: 20 DE JUNIO DE 2018  
Emisor: GONZALEZ BARZO LA OTILIA FERNANDA

Emisor: GONZALEZ BARZO LA OTILIA FERNANDA

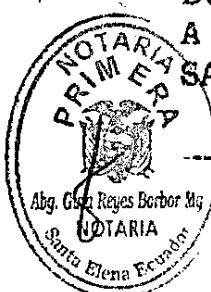
Nº de certificado: 185-131-19197

185-131-19197

Dirección General del Registro Civil, Identificación y Cedulación



DOY FE: QUE LA COPIA ES IGUAL  
A SU ORIGINAL  
SANTA ELENA. 22 JUN 2018



*Gina Reyes*  
Abg. Gina Reyes Borbor Mg.  
NOTARIA PRIMERA  
DEL CANTON SANTA ELENA



## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

ORRALA LIMONES VÍCTOR RAFAEL

NUI/Pasaporte: 0925088809 Sexo: HOMBRE



Fecha de nacimiento: 19 DE AGOSTO DE 1985

Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Fecha de registro de nacimiento: 1985

Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Nacionalidad: ECUATORIANA

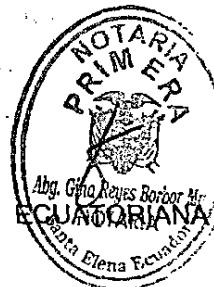
Tomo / Página / Acta: 2 / 216 / 486

Datos del padre: ORRALA POZO RAFAEL

NUI/Pasaporte: 0907307052 Nacionalidad:

Datos de la madre: LIMONES CASTILLO AGUEDA

NUI/Pasaporte: 0907444111 Nacionalidad: ECUATORIANA



Información certificada a la fecha: 20 DE JUNIO DE 2018  
Emisor: MARIA FERNANDA TIGREROS SUAREZ - AGENCIA BALINAS

Nota: El presente certificado reemplaza a las partidas computarizadas o cualquier documento anterior de ésta índole.



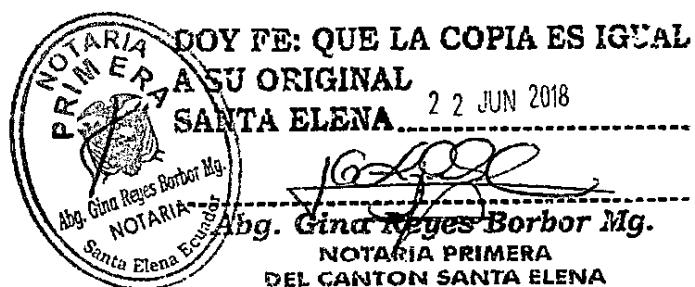
Nº de certificado: 181-131-04904



181-131-04904

Ing. Jorge Troya Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación  
Documento firmado electrónicamente







## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cédula, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

ORRALA LIMONES JIMMY ALEJANDRO

NUI/Pasaporte: 0927965632 Sexo: HOMBRE



Fecha de nacimiento: 17 DE FEBRERO DE 1995

Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Fecha de registro de nacimiento: 1995

Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Nacionalidad: ECUATORIANA

Tomo / Página / Acta: 1 / 46 / 46

Datos del padre: ORRALA POZO RAFAEL

NUI/Pasaporte: 0907307052 Nacionalidad:

Datos de la madre: LIMONES CASTILLO AGUEDA

NUI/Pasaporte: 0907444111 Nacionalidad:



Información certificada a la fecha: 20 DE JUNIO DE 2018  
Emisor: MARIA FERNANDA TIGREROS SUAREZ - AGENCIA SALINAS

Nota: El presente certificado reemplaza a las partidas anteriormente emitidas de cualquier documento anterior de ésta índole.



Nº de certificado: 188-131-04887



188-131-04887

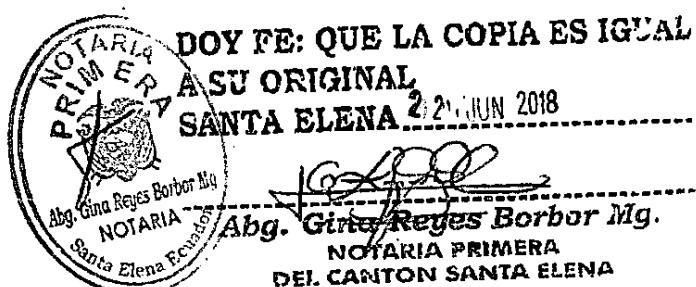
Ing. Jorge Troya Fuertes

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





Jessica  
reyes





## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

ORRALA LIMONES JESSICA ESTHER

NUI/Pasaporte: 2400047979 Sexo: MUJER



Fecha de nacimiento: 8 DE DICIEMBRE DE 1992

Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Fecha de registro de nacimiento: 1992

Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Nacionalidad: ECUATORIANA

Tomo / Página / Acta: 3 / 244 / 522

Datos del padre: ORRALA POZO RAFAEL

NUI/Pasaporte: 0907307052 Nacionalidad: ECUATORIANA

Datos de la madre: LIMONES CASTILLO AGUEDA

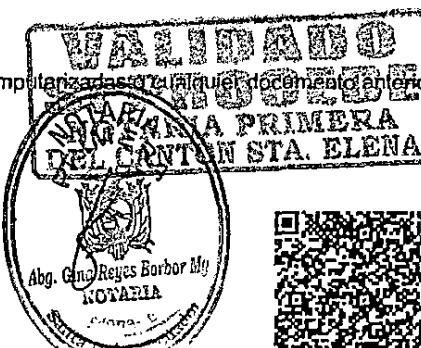
NUI/Pasaporte: 0907444111 Nacionalidad: ECUATORIANA



Información certificada a la fecha: 20 DE JUNIO DE 2018

Emisor: MARIA FERNANDA TIGREROS SUAREZ - AGENCIA SALINAS

Nota: El presente certificado reemplaza a las partidas computarizadas o la documentación anterior de ésta índole.

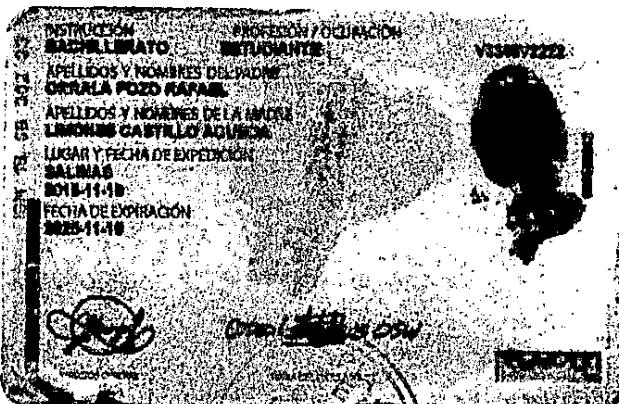


Ing. Jorge Troya Fuentes  
Abg. Gina Reyes Borbor M.  
NOTARIA

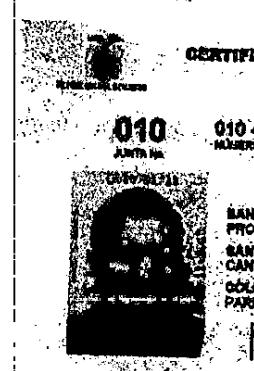
Nº de certificado: 185-131-04704  
  
185-131-04704

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





Abg. Gina Reyes Borbor Mg.  
NOTARIA  
Santa Elena Ecuador



0919791731  
CEDULA  
ORRALA LIMONES LUIS OSWALDO  
APELLIDOS Y NOMBRES

CIRCONSCRIPCION:  
ZONA: 1



DOY FE: QUE LA COPIA ES IGUAL  
A SU ORIGINAL  
SANTA ELENA 22 JUN 2018

Abg. Gina Reyes Borbor Mg.  
NOTARIA PRIMERA  
DEL CANTON SANTA ELENA



# CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

ORRALA LIMONES LUIS OSWALDO

NUI/Pasaporte: 0919791731 Sexo: HOMBRE



Fecha de nacimiento: 1 DE AGOSTO DE 1980

Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Fecha de registro de nacimiento: 1980

Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Nacionalidad: ECUATORIANA

Tomo / Página / Acta: 2 / 174 / 440

Datos del padre: ORRALA POZO RAFAEL

NUI/Pasaporte: No Registra

Nacionalidad: ECUATORIANA

Datos de la madre: LIMONES CASTILLO AGUEDA

NUI/Pasaporte: No Registra

Nacionalidad: ECUATORIANA

Información certificada a la fecha: 20 DE JUNIO DE 2018

Emisor: MARIA FERNANDA TIGREROS SUAREZ - AGENCIA SALINAS

Nota: El presente certificado reemplaza a las partidas computarizadas o cualquier documento anterior  
de ésta índole.



Nº de certificado: 187-131-04859



187-131-04859

Ing. Jorge Troya Fuentes

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





ACERCA DE HEREDADORES, PARTICIPADORES, DEDICATARIOS O TITULARES VALORES					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disagregado conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI					
<b>TOTAL BIENES</b>					
MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES \$26+236+463+688=2281.63					
<b>DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)</b>					
700 GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES					
<b>GÁSTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD</b>					
RAZÓN SOCIAL DEL EMISSOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA
RESTO DE GASTOS					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disagregado conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI					
SUBTOTAL: \$2281.63 - 700 = 1581.63					
<b>500 GASTOS DE FUNERALES</b>					
RAZÓN SOCIAL DEL EMISSOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA
RESTO DE GASTOS					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disagregado conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI					
SUBTOTAL: \$1581.63 - 500 = 1081.63					
<b>908 TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE</b>					
CÓDIGO DE TRIBUTO	PERÍODO FISCAL	AÑO	MES	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA
RESTO DE TRIBUTOS					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disagregado conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI					
SUBTOTAL: \$0.00 - 908 = 0.00					
<b>DEUDAS HEREDITARIAS</b>					
CÓDIGO TIPO DE DEUDA	MONSNE DEL ACREEDOR	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA	
RESTO DE GASTOS					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disagregado conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI					
SUBTOTAL: \$0.00 - 908 = 0.00					
<b>TOTAL DEDUCIBLES</b>					
MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE HERENCIAS \$26+236					
MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE DONACIONES \$688					
QUITA O PORCIÓN LIQUIDA \$99 - \$97=2					
<p>Deseo que los datos contenidos en esta declaración son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente (Art. 101 de lo L.R.T.I.)</p> <p>Elena Rejas Corbor M.</p> <p><i>[Firma]</i></p>					
<p>Certifico en debida forma, que el contribuyente ha entregado la información requerida en este informe; sin perjuicio de las acciones tributarias consecuentes por la posible determinación de la existencia de bienes pertenecientes al presente acreediente patrimonial que se tomará como OCULTAMIENTO BIE AGREGADO.</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Elena Rejas Corbor M.</p>					
<p>FIRMA CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>NOMBRE: I.C. No.</p>					

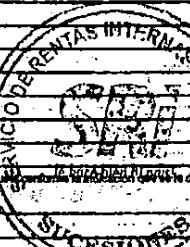
Certifico en debida forma, que el contribuyente ha ✓  
entregado la información requerida en este trámite; sin  
perjuicio de las acciones tributarias, consequence que  
la posible determinación de la existencia de más obligaciones  
pertenecientes al presente acreymento patrimonial,  
que se tomará como OCULTAMIENTO DE ASSETS.

**Se verifica que los documentos de identidad y certificado de votación originales pertenecen al contribuyente  
Verificado CC. y CV. en CS. FICHA  
SIMPPLICADA #:**

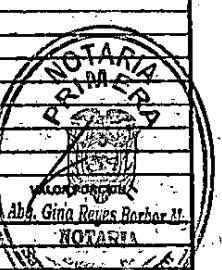
-----  
USUARIO: ~~ESTRUCTURAIV~~  
ZONA 5 - AGENCIA LA LIBERTAD

**SRY**  
te hace digno al país.  
SERVICIO DE RENAS Y REPARACIONES

<b>SR</b>	<b>IMPORTANTE: SIRVASE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO</b>					0000000000
			06	Ma	2018	
<b>100 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE Y DEL ANEXO</b>						
RAZÓN SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS <i>Orodo de mones Jésica Esther</i>		RUC, CL. O PASEPOTRE 340004-977		No. DE SERIE DEL FORMULARIO DURIS AÑADA 37163629 34736	Nº FORMULARIO AL QUE SE ANEXA 15649753	
<b>INGRESOS PROVENIENTES DE HERÉNCIAS, LEGADOS Y DONACIONES</b>						
<b>200 NEGOCIOS UNIPERSONALES</b>						
RAZÓN SOCIAL	NO. RUC	PATRIMONIO NETO TOTAL		CUOTA / PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN	
<b>300 BIENES</b>						
LOCALIDAD Y PAÍS	CATASTRAL O NO. PREDIO	AVALÚO COMERCIAL TOTAL DEL BIEN		CUOTA / PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN	
<b>400 RESTO DE BIENES</b>						
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en el recuadro conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						
MONTO AL Número del año 04 2018						
<b>400 BIENES</b>						
<b>VEHICULOS</b>						
TIPO	PLACAS	AVALÚO COMERCIAL TOTAL DEL BIEN		CUOTA / PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN	
<i>Vehículo terrestre - Camioneta</i>	GSC 5759	19,992		12,5%	2,499	
<b>500 RESTO DE VEHICULOS</b>						
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en el recuadro conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						
MONTO AL Número del año 04 2018 2,499						
<b>OTROS</b>						
MENAJE DE HOGAR						
JOYAS						
SEMOVIENTES/GANADO						
OBRAS DE ARTE						
DINERO EN EFECTIVO						
OTROS NO ESPECIFICADOS	PERCEPCIÓN					
<b>500 RESTO DE BIENES NO ESPECIFICADOS</b>						
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en el recuadro conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						
MONTO AL Número del año 04 2018						
<b>600 ACREDITACIONES FINANCIERAS Y CIVILES</b>						
CÓDIGO DE ACREDITACIÓN	NÚMERO	NOMBRE DE INSTITUCIÓN FINANCIERA O DEUDOR		VALOR TOTAL	CUOTA / PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN
<b>700 RESTO DE ACREDITACIONES FINANCIERAS</b>						
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en el recuadro conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						
MONTO AL Número del año 04 2018						
<b>800 ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TÍTULOS VALORES</b>						
CÓDIGO TIPO	NOMBRE DE LA SOCIEDAD O EMPRESA	RUC	NO. DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	VALOR TOTAL	CUOTA / PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN
C1	<i>La Kudu</i>	1410107157001	21	21	13,5%	2,43



SUCESIONES



RESTO DE ACCIONES, PARTICPACIONES, DERECHOS O TITULOS VALORES					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disagio conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI					
<b>TOTAL BIENES</b>					
MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES 289+382+458+498+599 = 2,028.63					
DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)					
PAGO GASTOS DE ÚLTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES					
<b>GÁSTOS DE ÚLTIMA ENFERMEDAD</b>					
RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
MONTO DE GASTOS					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disagio conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI					
SUBTOTAL 186.63					
DOS GASTOS DE FUNERALES					
RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
MONTO DE GASTOS					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disagio conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI					
SUBTOTAL 186.63					
SEIS TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CANTANER					
CODIGO DE TRIBUTO	PERÍODO FISCAL	MES	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
MONTO DE TRIBUTOS					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disagio conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI					
SUBTOTAL 186.63					
CEUDAS HEREDITARIAS					
CODIGO TIPO DE DEUDA	NOMBRE DEL acreedor	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
MONTO DE GASTOS					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disagio conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI					
SUBTOTAL 186.63					
SUBTOTAL 186.63					
<b>TOTAL DEDUCIBLES</b>					
MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE HERENCIAS 2,028.63					
MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE DONACIONES					
CUOTA O PORCIÓN LIQUIDA 699 - 697.698 = 2,321.63					
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 [Signature] C.I. No. [REDACTED]					
ANALISTA DE SUCESIONES - SRI					
Abg. Gina Reyes Horbor M. NOTARIA					

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 deudas pertenecientes al presente acuerdo patrimonial, a que se tomará como OCULTAMIENTO DE ACERVO.

Se verifica que los documentos de cumplimiento certificado de votación originales pertenecen al contribuyente  
Verificado CC. y CV, en DS. FICHA  
SIMPLIFICADA #

21 JUN 2010

*Jesús*  
USUARIO: *camacolito*  
ZONA 5 - AGENCIA LA LIBERTAD

**SRI**  
...le hace bien al país!  
SERVICIO DE RENTAS INTERNAS



Certifico en debida forma, que el contribuyente ha entregado la información requerida en este Anexo, sin perjuicio de las acciones tributarias consecuentes por la posibilidad de comprobación de la existencia de más blancos pertenecientes al presentar acreditamiento patrimonial, *sus* se tornan como OCULTAMIENTO DE ACERVO.

ANALISTA DE SUCESIONES - SR



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

30-01-60  
Certifico en calidad de fiscal que el contenido de la presente  
verificación es el resultado de la revisión de la documentación y  
verificación de las anotaciones y sus consecuencias por  
la posible determinación de la existencia de más blancos

partenecientes al presente acuerdo firmado que se tomará como OCULTAMENTO DE SERVO.

*Yours very truly*

**ANALYSTS' PERSPECTIVE**

ISHAID MIRZA 815

ZONA 5 - AGENCIA LA LAGUNA, Región 5

“*He who has seen one, has seen a library.*”

Digitized by srujanika@gmail.com

<b>SRi.gob</b>	<b>SERVICIO DE RENTAS INTERNAS COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO</b>	
<b>Identificación de pago</b>	Declaración sin valor a pagar	
<b>Número de identificación</b>	2400047979001	
<b>CEP#(Número de Serie)</b>	871636843496	
<b>Código Impuesto</b>	1088	
<b>Impuesto</b>	RENTA SOBRE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES	
<b>Tipo de Formulario</b>	108	
<b>RESUMEN DE DATOS</b>		
<b>Razón Social</b>	ORRALA LIMONES JESSICA ESTHER	
<b>Periodo Fiscal</b>	6/2018	
<b>Fecha de Declaración</b>	21/06/2018	
<b>Hora de Declaración</b>	09:10:51 AM	
<b>Fecha de Vencimiento</b>	01/07/2018	
<b>Fecha Máxima de Pago</b>	21/06/2018	
<b>VALORES A PAGAR</b>		
<b>Total Impuesto a Pagar</b>	\$ 0.00	
<b>Intereses por mora</b>	\$ 0.00	
<b>Multa</b>	\$ 0.00	
<b>Total</b>	\$ 0.00	
<b>FORMAS DE PAGO</b>		
<b>Débito Bancario, Efectivo, Cheque</b>		
<b>Compensaciones</b>		
<b>Notas de Crédito Cartulares</b>		
<b>Notas de Crédito Desmaterializadas</b>		
<b>Títulos del Banco Central (TBC)</b>		



**SRI**FORMULARIO 108  
RESOLUCIÓN N°. 0804**DECLARACIÓN DEL IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS  
PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES**

No. 151619458

**100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN**

101	MES 6	102	AÑO 2018	104	No. DE FORMULARIO QUE SE RECTIFICA
				105	No. RESOLUCIÓN RECTIFICATORIA

**200 IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES****IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (HEREDERO, LEGATARIO O DONATARIO)**

201	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE	202	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	203	CIUDAD
204	PARROQUIA	205	CALLE PRINCIPAL	206	NÚMERO
				207	INTERSECCIÓN

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

209	CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE	210	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	211	CIUDAD
211	PARROQUIA	213	CALLE PRINCIPAL	214	NÚMERO

**IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN**

217	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE (CAUSANTE)	218	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (CAUSANTE)	219	ESTADO CIVIL
0907307052		218	ORRALA POZO RAFAEL	220	No. HEREDEROS
		221		221	No. LEGATARIOS
		222		222	TESTAMENTO
224	FECHA DE FALLECIMIENTO	225	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TESTAMENTO	226	DD/MM/AA
16/08/2018		225		226	DD/MM/AA
227	RUC (SUCESIÓN INDIVISA)	228	DENOMINACIÓN (SUCESIÓN INDIVISA)		VOTARIA

**IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN**

230	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE (DONANTE)	231	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	232	CIUDAD
233	PARROQUIA	234	CALLE PRINCIPAL	235	NÚMERO
236	ESTADO CIVIL	239	No. DONATARIOS	236	INTERSECCIÓN
240	239	240	No. DONANTES	241	VOTARIA

**300 INGRESOS Y EGRESOS**

DESCRIPCIÓN	NÚMERO	PATRIMONIO NETO	VALOR DE LA PORCIÓN
NEGOCIOS UNIPERSONALES	311	321	0.00
<b>AVALÚO COMERCIAL TOTAL</b>			
Bienes Inmuebles	312	322	0.00
Vehículos	313	323	19992.00
Menaje de hogar, obras de arte y joyas		324	0.00
Dinero en efectivo		325	0.00
Acreencias financieras y civiles	314	326	0.00
Acciones, participaciones, derechos y títulos valores	315	327	21.00
Otros no especificados	316	328	0.00
SUBTOTAL SUMAR 331 AL 338			399
			2501.63

**400 DEDUCIBLES (SÓLO PARA HERENCIAS)**

TIPO	TOTAL PAGO O GASTO	MONTOS ASUMIDOS
GASTOS ULTIMA ENFERMEDAD NO CUBIERTOS POR SEGUROS	411	0.00
GASTOS FUNERALES NO CUBIERTOS POR SEGUROS	412	0.00
TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE CUBIERTO POR HEREDEROS (EXCLUYE NEGOCIOS UNIPERSONALES)	413	0.00
DEUDAS HEREDITARIAS Y GASTOS DE SUCESIÓN (EXCLUYE DEUDAS PENDIENTES EN NEGOCIOS UNIPERSONALES)	414	0.00
EFECTOS DE ALTAICHA	401	425
RUC DEL ALTAICHA	415	0.00
SUBTOTAL SUMAR 421 AL 425		426
		0.00

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

Abg. Gina Reyes Barber M.

NOTARIA

Gina Flores E.

NOTARIA

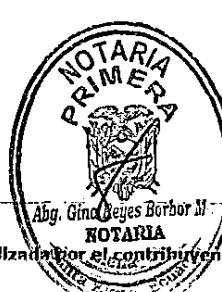
Gina Flores E.

CÓDIGO VERIFICADOR: SRIDEC2018031075307

NÚMERO SERIAL: R71636843196

FECHA RECAUDACIÓN: 21/06/2018

Página: 1

		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								
				<b>800 CÁLCULO DEL IMPUESTO</b>									
				CUOTA O PORCIÓN LIQUIDADA 399-499-497-498	801 2501.63								
				DEDUCCIÓN LEGAL (VER TABLA)	802 0.00								
				BASE IMPONIBLE 801-802	803 2501.63								
				IMPUESTO A LA RENTA CAUSADO 803 * %	899 0.00								
				<b>900 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO</b>									
				PAGO PREVIO	901 0.00								
				TOTAL IMPUESTO A PAGAR 899-901	902 0.00								
				INTERÉS POR MORA	903 0.00								
				MULTAS	904 0.00								
				TOTAL PAGADO 902+903+904	999 0.00								
MEDIANTE CHEQUE, DÉBITO BANCARIO, EFECTIVO U OTRAS FORMAS DE PAGO		905	USD	0.00									
MEDIANTE NOTAS DE CRÉDITO		907	USD	0.00									
<b>DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO</b>													
908	N/C Nro	910	N/C Nro	912	N/C Nro								
909	USD	0.00	911	USD	0.00								
913	USD	0.00	914	N/C Nro	0.00								
915	USD	0.00	916	USD	0.00								
 													
 <p>La presente información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO VERIFICADOR</th> <th>NÚMERO SERIAL</th> <th>FECHA RECAUDACIÓN</th> <th>Página</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SRTDEC2018031075307</td> <td>871636843196</td> <td>21/06/2018</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO VERIFICADOR	NÚMERO SERIAL	FECHA RECAUDACIÓN	Página	SRTDEC2018031075307	871636843196	21/06/2018	2
CÓDIGO VERIFICADOR	NÚMERO SERIAL	FECHA RECAUDACIÓN	Página										
SRTDEC2018031075307	871636843196	21/06/2018	2										

SRI.gob

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**  
**COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO**

Identificación de pago	Declaración sin valor a pagar
Número de identificación	0927965632001
CEP#(Número de Serie)	871636844240
Código Impuesto	1088
Impuesto	RENTA SOBRE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES
Tipo de Formulario	108

**RESUMEN DE DATOS**

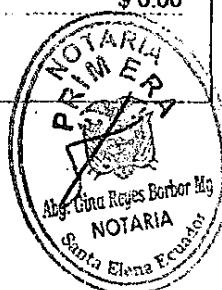
Razón Social	ORRALA LIMONES JIMMY ALEJANDRO
Periodo Fiscal	6/2018
Fecha de Declaración	21/06/2018
Hora de Declaración	09:13:37 AM
Fecha de Vencimiento	01/07/2018
Fecha Máxima de Pago	21/06/2018

**VALORES A PAGAR**

Total Impuesto a Pagar	\$ 0.00
Intereses por mora	\$ 0.00
Multa	\$ 0.00
Total	\$ 0.00

**FORMAS DE PAGO**

Débito Bancario, Efectivo, Cheque	\$ 0.00
Compensaciones	\$ 0.00
Notas de Crédito Cartulares	\$ 0.00
Notas de Crédito Desmaterializadas	\$ 0.00
Títulos del Banco Central (TBC)	\$ 0.00



**SRI**FÓRMULARIO 108  
RESOLUCIÓN N°. 0504.**DECLARACIÓN DEL IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS  
PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES**

No. 151649541

**100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN**

101	MES 6	102	AÑO 2018	104	No. DE FÓRMULARIO QUE SE RECTIFICA
				105	No. RESOLUCIÓN RECTIFICATORIA

**200 IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES****IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (HEREDEDERO, LEGATARIO O DONATARIO)**

201	RUC, CÉDULA DE CIUDANÍA O PASAPORTE 097796552001	202	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS ORRALA LIMONES JIMMY ALEJANDRO	203	CIUDAD
204	PARROQUIA	205	CALLE PRINCIPAL	206	NÚMERO

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

209	CÉDULA DE CIUDANÍA O PASAPORTE	210	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	211	CIUDAD
212	PARROQUIA	213	CALLE PRINCIPAL	214	NÚMERO

**IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN**

217	RUC, CÉDULA DE CIUDANÍA O PASAPORTE (CAUSANTE) 0607307052	218	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (CAUSANTE) ORRALA POZO RAFAEL		
219	ESTADO CIVIL	220	No. HEREDEROS 4	221	No. LEGATARIOS
224	FECHA DE FALLECIMIENTO 16/05/2018	225	DD/MM/AA	226	TESTAMENTO   1 SI   2 NO
227	RUC (SUCESIÓN INDIVISA)	228	DD/MM/AA	229	NOTARIA   CANTÓN

**IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN**

230	RUC, CÉDULA DE CIUDANÍA O PASAPORTE (DONANTE)	231	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	232	CIUDAD
233	PARROQUIA	234	CALLE PRINCIPAL	235	NÚMERO
236	ESTADO CIVIL	239	No. DONATARIOS	240	No. DONANTES
242	FECHA DE ESCRITURA	243	DD/MM/AA	244	CÓDIGO TIPO DE ACTO

**300 INGRESOS Y EGRESOS**

DESCRIPCIÓN	NÚMERO	PATRIMONIO NETO	VALOR DE LA PORCIÓN
NEGOCIOS UNIPERSONALES	311	0.00	331
<b>AVALÚO COMERCIAL TOTAL</b>			
BIENES INMUEBLES	312	0.00	332
VEHÍCULOS	313	1.00	333
MENAJE DE HOGAR, OBRAS DE ARTE Y JOYAS		0.00	334
DINERO EN EFECTIVO		0.00	335
ACERCIAS FINANCIERAS Y CIVILES	314	0.00	336
ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS Y TÍTULOS VALORES	315	1.00	337
OTROS NO ESPECIFICADOS	316	0.00	338
SUBTOTAL SUMAR 331 AL 338			399
250163			

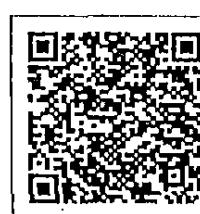
**400 DEDUCIBLES (SÓLO PARA HERENCIAS)**

TIPO	TOTAL PAGO O GASTO	MONTO ASUMIDO NOTARIA
GASTOS ULTIMA ENFERMEDAD NO CUBIERTOS POR SEGUROS	411	0.00
GASTOS FUNERARIOS NO CUBIERTOS POR SEGUROS	412	0.00
TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE O HEREDERO POR HEREDEROS (EXCLUIVE NEGOCIOS UNIPERSONALES)	413	0.00
DEUDAS HEREDITARIAS Y GASTOS DE SUCESIÓN (EXCLUIVE DEUDAS PENDIENTES EN NEGOCIOS UNIPERSONALES)	414	0.00
DERECHOS DE ALBAEZA	415	0.00
SUBTOTAL SUMAR 411 AL 425		499
0.00		0.00

Abg. Gina Rejas Borbor M.  
NOTARIA

Abg. Gina Rejas Borbor M.  
NOTARIA  
ESTADO CIVIL  
SISTEMA ELECTRÓNICO  
VERIFICACIÓN  
SISTEMA ELECTRÓNICO  
VERIFICACIÓN

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
SRJDEC2018031075407	871636844240	21/06/2018	1

**DEDUCIBLES (SÓLO PARA DONACIONES)**

DEDUCCIÓN POR DERECHO DE USO/USO (332*60%)	- 497	0.00
DEDUCCIÓN POR NUDA PROPIEDAD (132*40%)	- 498	0.00

**800 CÁLCULO DEL IMPUESTO**

CUOTA O PORCIÓN LIQUIDA (99-499-497-498)	801	2501.63
DEDUCCIÓN LEGAL (VER TABLA)	802	0.00
BASE IMPONIBLE 801-802	803	2501.63
IMPUESTO A LA RENTA CAUSADO 803 * %	899	0.00

**900 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO**

PAGO PREVIO	901	0.00
TOTAL IMPUESTO A PAGAR	899-901	902
INTERÉS POR MORA	903	0.00
MULTAS	904	0.00
TOTAL PAGADO	902+903+904	999

MEDIANTE CHEQUE, DÉBITO BANCARIO, EFECTIVO U OTRAS FORMAS DE PAGO

905 USD 0.00

MEDIANTE NOTAS DE CRÉDITO

907 USD 0.00

**DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO**

908	N/C Nro	910	N/C Nro	912	N/C Nro	914	N/C Nro
909	USD	0.00	911	USD	0.00	913	USD 0.00



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

Abg. Gina Reyes Borbor M.  
NOTARIA  
Santa Elena Ecuador

CÓDIGO VERIFICADOR

NÚMERO SERIAL

FECHA RECAUDACIÓN

Página

SRIDEC2018031075407

871636844240

21/06/2018

2



SRi.gob

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS  
COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO**

**Identificación de pago**

Número de identificación

CEP#(Número de Serie)

Código Impuesto

Impuesto

Tipo de Formulario

Declaración sin valor a pagar

0925088809001

871636850615

1088

RENTA SOBRE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES

108

**RESUMEN DE DATOS**

Razón Social

ORRALA LIMONES VICTOR RAFAEL

6/2018

Periodo Fiscal

21/06/2018

Fecha de Declaración

09:07:00 AM

Hora de Declaración

01/07/2018

Fecha de Vencimiento

21/06/2018

Fecha Máxima de Pago

**VALORES A PAGAR**

Total Impuesto a Pagar

\$ 0.00

Intereses por mora

\$ 0.00

Multas

\$ 0.00

Total

\$ 0.00

**FORMAS DE PAGO**

Débito Bancario, Efectivo, Cheque

\$ 0.00

Compensaciones

\$ 0.00

Notas de Crédito Cartulares

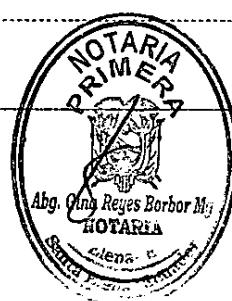
\$ 0.00

Notas de Crédito Desmaterializadas

\$ 0.00

Títulos del Banco Central (TBC)

\$ 0.00



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

No. 154649358

## 100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

101	MES	102	AÑO	104	Nº. DE FORMULARIO QUE SE RECTIFICA
	6	2018		105	No. RESOLUCIÓN RECTIFICATORIA

## 200 IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

## IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (HEREDERO, LEGATARIO O DONATARIO)

201	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE	202	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	203	CIUDAD
	09750888109001		ORRALA LIMONES VICTOR RAFAEL		
204	PARROQUIA	205	CALLE PRINCIPAL	206	NÚMERO

## 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

## 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	223	LST	2 NO	224	FECHA DE FALLECIMIENTO	DD/MM/AA	225	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TESTAMENTO	DD/MM/AA	226	NOTARIA	227	RUC (SUCESTÓN INDIVISA)	228	DENOMINACIÓN (SUCESTÓN INDIVISA)	229	CANTÓN
	0907307052		ORRALA POZO RAFAEL				4									16/06/2018												

## IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN

230	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE (DONANTE)	231	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	232	CIUDAD
233	PARROQUIA	234	CALLE PRINCIPAL	235	NÚMERO
236	ESTADO CIVIL	237	No. DONATARIOS	238	Nº. DONANTES
239				240	
241	FECHA DE ESCRITURA	DD/MM/AA	242	CÓDIGO TIPO DE ACTO	243

## 300 INGRESOS Y EGRESOS

DESCRIPCIÓN	NÚMERO	PATRIMONIO NETO	VALOR DE LA PORCIÓN
NEGOCIOS UNIPERSONALES	311	0.00	331
AVALÚO COMERCIAL TOTAL			
BIENES INMUEBLES	312	0.00	332
VEHÍCULOS	313	1.00	333
MIEMBRE DE HOGAR, OBRAS DE ARTE Y JOYAS	314	0.00	334
DINERO EN EFECTIVO	315	0.00	335
ACREDITIVAS FINANCIERAS Y CIVILES	316	0.00	336
ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS Y TÍTULOS VALORES	317	21.00	337
OTROS NO ESPECIFICADOS	318	0.00	338
SURTOTAL SUMAR 331 AL 338			399
2501.63			

## 400 DEDUCIBLES (SÓLO PARA HERENCIAS)

TÍPO	TOTAL PAGO O GASTO	MONTO ASUMIDO
GASTOS ÚLTIMA ENFERMEDAD NO CUBIERTOS POR SEGUROS	411	0.00
GASTOS FUNERALES NO CUBIERTOS POR SEGUROS	412	0.00
TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE CUBIERTO POR HEREDEROS (EXCLUYE NEGOCIOS UNIPERSONALES)	413	0.00
DEUDAS HEREDITARIAS Y GASTOS DE SUCESTIÓN (EXCLUYE DEUDAS PENDIENTES EN NEGOCIOS UNIPERSONALES)	414	0.00
DERECHOS DE ALQUILER	415	0.00
401 RUC DEL ALQUILER		
SURTOTAL SUMAR 411 AL 415		409
0.00		

La presente información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente.  
Ag. Oficina Registros y Notarías  
NOTARIA

CÓDIGO VERIFICADOR

NÚMERO SERIAL

FECHA RECALIFICACIÓN

SRIDEC2018031075195

871636850615

21/06/2018

Página

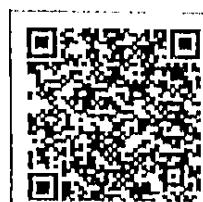
1



		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*10%)	498	0.00	
					<b>800 CÁLCULO DEL IMPUESTO</b>			
		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 LIQUIDADA	399-499-497-498	801	2501.63
					DEDUCCIÓN LEGAL (VER TABLA)	802	0.00	
					BASE IMPONIBLE 801-802	803	2501.63	
					IMPUESTO A LA RENTA CAUSADO 803 * %	899	0.00	
					<b>900 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO</b>			
					PAGO PREVIO	901	0.00	
					TOTAL IMPUESTO A PAGAR	899-901	902	0.00
					INTERÉS POR MORA	903	0.00	
					MULTAS	904	0.00	
					TOTAL PAGADO	902+903+904	899	0.00
		MENTE AL CREDITO, DÉBITO BANCARIO, EFECTIVO O OTRAS FORMAS DE PAGO			905	USD		0.00
		MEDIANTE NOTAS DE CRÉDITO			907	USD		0.00
<b>DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO</b>								
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



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
SRIDEC2018031075195	871636850615	21/06/2018	2

SRigob

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS  
COMPROBANTE ELECTRONICO PARA PAGO**

**Identificación de pago**

Declaración sin valor a pagar

Número de identificación

0919791731001

CEP#(Número de Serie)

871636844803

Código Impuesto

1088

Impuesto

RENTA SOBRE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES

Tipo de Formulario

108

**RESUMEN DE DATOS**

Razón Social

ORRALA LIMONES LUIS OSWALDO

Periodo Fiscal

6/2018

Fecha de Declaración

21/06/2018

Hora de Declaración

09:15:48 AM

Fecha de Vencimiento

01/07/2018

Fecha Máxima de Pago

21/06/2018

**VALORES A PAGAR**

Total Impuesto a Pagar

\$ 0.00

Intereses por mora

\$ 0.00

Multas

\$ 0.00

Total

\$ 0.00

**FORMAS DE PAGO**

Débito Bancario, Efectivo, Cheque

\$ 0.00

Compensaciones

\$ 0.00

Notas de Crédito Cartulares

\$ 0.00

Notas de Crédito Desmaterializadas

\$ 0.00

Títulos del Banco Central (TBC)

\$ 0.00



**SRI**FORMULARIO 108  
RESOLUCIÓN N°. 0604-**DECLARACIÓN DEL IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS  
PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES**

No. 151649617

**100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN**

101.	MES	102.	AÑO	104.	No. DE FORMULARIO QUE SE RECTIFICA
	6		2018	105	No. RESOLUCIÓN RECTIFICATORIA

**200 IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES****IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (HEREDEDERO, LEGATARIO O DONATARIO)**

201	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE	202	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	203	CIUDAD
	0919791731001		ORRALA LIMONES LUIS OSWALDO		
204	PARROQUIA	205	CALLE PRINCIPAL	206.	NÚMERO

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

209	CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE	210	APPELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	211	CIUDAD
212	PARROQUIA	213	CALLE PRINCIPAL	214	NÚMERO

**IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN**

217	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE (CAUSANTE)	218	APPELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (CAUSANTE)		
	0907307052		ORRALA POZO RAFAEL		
219	ESTADO CIVIL	220	No. HEREDEROS	221	No. LEGATARIOS
			4		222 TESTAMENTO   1 SI   2 NO
224	FECHA DE FALLECIMIENTO	DD/MM/AA	225	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TESTAMENTO	DD/MM/AA
	16/06/2018				226
227	RUC (SUCESTIÓN INDIVISA)	228	DENOMINACIÓN (SUCESTIÓN INDIVISA)		

**IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN**

230	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE (DONANTE)	231	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APPELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	232	CIUDAD
233	PARROQUIA	234	CALLE PRINCIPAL	235	NÚMERO
238	ESTADO CIVIL	239	No. DONATARIOS	240	No. DONANTES
242	FECHA DE ESCRITURA	DD/MM/AA	243	CÓDIGO TIPO DE ACTO	244

**300 XINGRESOS Y EGRESOS**

DESCRIPCIÓN	NÚMERO	PATRIMONIO NETO	VALOR DE LA PORCIÓN
NEGOCIOS UNIPERSONALES	311	321	0.00 331 0.00
<b>AVALUO COMERCIAL TOTAL</b>			
Bienes Inmuebles	312	322	0.00 332 0.00
Vehículos	313	323	19992.00 333 7499.00
MENAJE DE HOGAR, OBRAS DE ARTE Y JOYAS		324	0.00 334 0.00
DINERO EN EFECTIVO		325	0.00 335 0.00
ACREEDICIAS FINANCIERAS Y CIVILES	314	326	0.00 336 0.00
ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS Y TÍTULOS VALORES	315	327	21.00 337 2.63
OTROS NO ESPECIFICADOS	316	328	0.00 338 0.00
SUBTOTAL SUMAR 331 AL 338			399 2501.63

**400 DEDUCIBLES (SÓLO PARA HERENCIAS)**

TIPO	TOTAL PAGO O GASTO	MONTO ASUMIDO
GASTOS ÚLTIMA 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 SUCESTIÓN (EXCLUYE DEUDAS PENDIENTES EN NEGOCIOS UNIPERSONALES)	414	0.00 424 0.00
DERECHOS DE ALBAÑEA	401 RUC DEL ALBAÑEA	415 0.00 425 0.00
		416 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.

Abg. Gina Reyes Barbor M.

NOTARIA

CÓDIGO VERIFICADOR NÚMERO SERIAL FECHA RECAUDACIÓN Página

SRIDEC2018031075504 871636844803 21/06/2018 1

NOTARIA  
PRIMER  
PROMESA  
NOTARIA  
Gina Reyes Barbor M.

NOTARIA  
PRIMER  
PROMESA  
NOTARIA  
Gina Reyes Barbor M.

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 (337*60%)	497	0.00
DEDUCCIÓN POR NUDA PROPIEDAD (337*40%)	498	0.00

#### 800 CÁLCULO DEL IMPUESTO

CUOTA O PORCIÓN LIQUIDADA 399-499-497-498	801	2501.63
DEDUCCIÓN LEGAL (VER TABLA)	802	0.00
BASE IMPONIBLE 801-802	803	2501.63
IMPUESTO A LA RENTA CALASADO 803 * %	809	0.00

#### 900 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO

PAGO PREVIO	901	0.00
TOTAL IMPUESTO A PAGAR 809-901	902	0.00
INTERÉS POR MORA	903	0.00
MULTAS	904	0.00
TOTAL PAGADO 902+903+904	999	0.00

MEDIANTE CHEQUE, DÉBITO BANCARIO, EFECTIVO U OTRAS FORMAS DE PAGO

905 USD 0.00

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



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



Abg. Gina Reyes Barber M.  
NOTARIA  
PRIMERA

CÓDIGO VERIFICADOR

NÚMERO SERIAL

FECHA RECAUDACIÓN

Página

SRIDEC2018031075504

871636844803

21/06/2018

2



## REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES

**SRI**  
...le hace bien al país!

NÚMERO RUC: 0907307052001  
APELLIDOS Y NOMBRES: ORRALA POZO RAFAEL

NOMBRE COMERCIAL:  
CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS  
CALIFICACIÓN ARTESANAL: S/N

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
NÚMERO: S/N

FEC. NACIMIENTO: 24/10/1960  
FEC. INSCRIPCIÓN: 23/08/2006  
FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:

FEC. INICIO ACTIVIDADES: 23/08/2006  
FEC. ACTUALIZACIÓN: 11/09/2017  
FEC. REINICIO ACTIVIDADES: 07/10/2016

**ACTIVIDAD/CONTRIBUYENCIA:**  
SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA MIXTO POR CARRETERA

### DATOS DE RESIDENCIA

Provincia: SANTA ELENA Canton: SANTA ELENA Parroquia: COLONCHE Calle: AV. PRINCIPAL Número: S/N Referencia: FRENTE A LA ESCUELA ESTANISLAO CICURET Email: rafaelortola18@gmail.com Celular: 0988794830

### DEclaraciones Tributarias

- \* DECLARACIÓN SEMESTRAL IVA
- \* IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

*Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en www.sri.gob.ec.  
Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la aplicación de la ley de régimen tributario interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse el Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.  
Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.*

### ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS 1  
JURISDICCIÓN ZONA 51 SANTA ELENA

ABIERTOS 1  
CERRADOS 0  
Abg. Gina Reyes Borrero M.  
NOTARIA

1 0  
Abg. Gina Reyes Borrero M.  
NOTARIA  
Zona Elena T.



Código: RIMRUC2018001338415  
Fecha: 19/06/2018 11:55:26 AM



REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS NATURALES

**SRI**  
...le hace bien al país!

NÚMERO RUC:  
APELLOS Y NOMBRES:

0907307052001  
ORRALA POZO RAFAEL

ESTABLECIMIENTO REGISTRADO

No. ESTABLECIMIENTO: 001	Estado: ABIERTO - MATRIZ	FEC. INICIO ACT.: 23/08/2006
NOMBRE COMERCIAL:	FEC. CIERRE: 29/02/2016	FEC. REINICIO: 07/10/2016
OPERADORA DE TRANSPORTE: COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO KLONDITRANS S.A.	RUC: 2490007159001	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA MIXTO POR CARRETERA		
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: Provincia: SANTA ELENA Canton: SANTA ELENA Parroquia: COLONCHE Barrio: SECTOR SAN MARCOS Calle: AV. PRINCIPAL Número: S/N Referencia: FRENTE A LA ESCUELA ESTANISLAO CICURET Celular: 0988784830 Email: rafaelomala@gmail.com		



Código: RIMRUC2018001338415  
Fecha: 19/06/2018 11:55:26 AM



# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cedulación

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Aguada Limones Castillo

Número único de identificación: 0907444111

Nombres del ciudadano: LIMONES CASTILLO AGUEDA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Fecha de nacimiento: 25 DE FEBRERO DE 1958

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BASICA

Profesión: AGRICULTOR

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ORRALA POZO RAFAEL

Fecha de Matrimonio: 21 DE OCTUBRE DE 1981

Nombres del padre: LIMONES ANTONIO

Nombres de la madre: CASTILLO PAULINA

Fecha de expedición: 21 DE OCTUBRE DE 2018

Información certificada a la fecha: 22 DE JUNIO DE 2018

Emisor: NELLY VANESSA BORBOR BORBOR - SANTA ELENA-SANTA ELENA-NT 1 - SANTA ELENA - SANTA ELENA



Nº de certificado: 188-131-64046



188-131-64046

Ing. Jorge Troya Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente



# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cédulación



Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cédulación

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



REGISTRO CIVIL

ORRALA LIMONES LUIS OSWALDO

Número único de identificación: 0919791731

Nombres del ciudadano: ORRALA LIMONES LUIS OSWALDO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Fecha de nacimiento: 1 DE AGOSTO DE 1980

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: MALAVE ROSALES JACINTA

Fecha de Matrimonio: 3 DE AGOSTO DE 2002

Nombres del padre: ORRALA POZO RAFAEL

Nombres de la madre: LIMONES CASTILLO AGUEDA

Fecha de expedición: 18 DE NOVIEMBRE DE 2015

Información certificada a la fecha: 22 DE JUNIO DE 2018

Emisor: NELLY VANESSA BORBOR BORBOR - SANTA ELENA, SANTA ELENA, NT 1 - SANTA ELENA - SANTA ELENA



Nº de certificado: 188-131-64471



188-131-64471

Ing. Jorge Troya Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación  
Documento firmado electrónicamente

# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cédulación

Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cédulación

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0925088809

Nombres del ciudadano: ORRALA LIMONES VICTOR RAFAEL

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Fecha de nacimiento: 19 DE AGOSTO DE 1985

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BASICA

Profesión: JORNALERO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: MALAVE ORTEGA YOJANA ALEXANDRA

Fecha de Matrimonio: 20 DE JULIO DE 2007

Nombres del padre: ORRALA POZO RAFAEL

Nombres de la madre: LIMONES CASTILLO AGUEDA

Fecha de expedición: 12 DE NOVIEMBRE DE 2012

Información certificada a la fecha: 22 DE JUNIO DE 2018

Emisor: NELLY VANESSA BORBOR BORBOR - SANTA ELENA-SANTA ELENA 1 - SANTA ELENA - SANTA ELENA



Nº de certificado: 183-131-64322



183-131-64322



Ing. Jorge Troya Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación  
Documento firmado electrónicamente

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Jessica  
Orrala Limones

**Número único de identificación:** 2400047979

**Nombres del ciudadano:** ORRALA LIMONES JESSICA ESTHER

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

**Fecha de nacimiento:** 8 DE DICIEMBRE DE 1992

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** BACHILLERATO

**Profesión:** ESTUDIANTE

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** POZO JOSE SERGIO RODOLFO

**Fecha de Matrimonio:** 6 DE SEPTIEMBRE DE 2013

**Nombres del padre:** ORRALA POZO RAFAEL

**Nombres de la madre:** LIMONES CASTILLO AGUEDA

**Fecha de expedición:** 24 DE SEPTIEMBRE DE 2013

Información certificada a la fecha: 22 DE JUNIO DE 2018

Emisor: NELLY VANESSA BORBOR BORBOR - SANTA ELENA - SANTA ELENA - NT 1 - SANTA ELENA - SANTA ELENA



Nº de certificado: 185-131-64420



185-131-64420



Ing. Jorge Troya Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación  
Documento firmado electrónicamente

# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cédulación

Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cédulación

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0927965632

Nombres del ciudadano: ORRALA LIMONES JIMMY ALEJANDRO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/SANTA ELENA/SANTA ELENA/COLONCHE

Fecha de nacimiento: 17 DE FEBRERO DE 1995

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

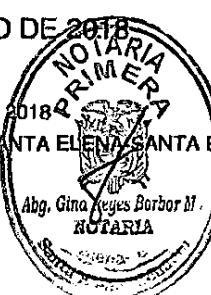
Nombres del padre: ORRALA POZO RAFAEL

Nombres de la madre: LIMONES CASTILLO AGUEDA

Fecha de expedición: 20 DE MARZO DE 2018

Información certificada a la fecha: 22 DE JUNIO DE 2018

Emisor: NELLY VANESSA BORBOR BORBOR - SANTA ELENA-SANTA ELENA-NT 1 - SANTA ELENA - SANTA ELENA



Nº de certificado: 182-131-64370



182-131-64370



Ing. Jorge Troya Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación  
Documento firmado electrónicamente



No. ESCRITURA 20182401001P02820

1. **ACTO:**

2. **ACTA NOTARIAL DE POSESION**

3. **EFFECTIVA DE DERECHOS Y BENEFICIOS**

4. **OTORGANTES:**

5. **COMPARECIENTES** **CEDULA** **CALIDAD**

6. AGUEDA LIMONES CASTILLO 0907444111 CONYUGE

7. SOBREVIVIENTE

8. LUIS OSWALDO ORRALA LIMONES 0919791731 HEREDERO

9. VICTOR RAFAEL ORRALA LIMONES 0925088809 HEREDERO

10. JESSICA ESTHER ORRALA LIMONES 2400047979 HEREDERA

11. JIMMY ALEJANDRO ORRALA LIMONES 09279665632 HEREDERO

12. **CUANTIA: INDETERMINADA**

13. **DI: 2 COPIAS**

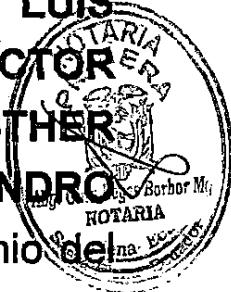
14. En el cantón Santa Elena, Provincia de  
15. Santa Elena, República del Ecuador, a los  
16. veintidós días del mes de junio del dos mil  
17. dieciocho; ante mí, ABOGADA MAGISTER GINA  
18. AUXILIADORA REYES BORBOR, NOTARIA  
19. TITULAR PRIMERA DEL CANTÓN; y en  
20. atención a la petición presentada por AGUEDA  
21. LIMONES CASTILLO, por sus propios derechos,  
22. de estado civil viuda, domiciliada en la Comuna  
23. San Marcos de la Parroquia Colonche de esta  
24. ciudad de Santa Elena, LUIS OSWALDO ORRALA  
25. LIMONES, por sus propios derechos, de estado  
26. civil casado, domiciliado en la Comuna San Marcos  
27. de la Parroquia Colonche y de tránsito por esta  
28. ciudad de Santa Elena, VICTOR RAFAEL



P.V.B.B.



1           **ORRALA LIMONES**, por sus propios derechos, de  
2            estado civil casado, domiciliado en la Comuna San  
3            Marcos de la Parroquia Colonche y de tránsito por  
4            esta ciudad de Santa Elena, **JESSICA ESTHER**  
5           **ORRALA LIMONES**, por sus propios derechos, de  
6            estado civil casada, domiciliada en la Comuna San  
7            Marcos de la Parroquia Colonche y de tránsito por  
8            esta ciudad de Santa Elena; y, **JIMMY**  
9           **ALEJANDRO ORRALA LIMONES**, por sus propios  
10          derechos, de estado civil soltero, domiciliada en la  
11          Comuna San Marcos de la Parroquia Colonche y  
12          de tránsito por esta ciudad de Santa Elena, quienes  
13          me solicitan se les proceda a receptar la  
14          DECLARACION JURAMENTADA tendiente a  
15          obtener la Posesión Efectiva Proindiviso y sin  
16          Perjuicio de Terceros de los derechos, beneficios y  
17          bienes del causante, señor **RAFAEL ORRALA**  
18          POZO, para lo cual me presentan los siguientes  
19          documentos: a) Copia Certificada del certificado de  
20          Defunción, donde vendrá a su conocimiento, que  
21          en el Cantón Santa Elena, Provincia de Santa  
22          Elena, el dieciséis de junio del dos mil dieciocho,  
23          falleció el señor **RAFAEL ORRALA POZO**; b)  
24          Partidas de nacimientos de los señores **LUIS**  
25          **OSWALDO ORRALA LIMONES**, **VICTOR**  
26          **RAFAEL ORRALA LIMONES**, **JESSICA ESTHER**  
27          **ORRALA LIMONES Y JIMMY ALEJANDRO**  
28          **ORRALA LIMONES**, c) Partida de Matrimonio del





1. señor RAFAEL ORRALA POZO y de la señora  
2. AGUEDA LIMONES CASTILLO; y, d) Cédulas de  
3. ciudadanía de los comparecientes. Al efecto, EN  
4. EJERCICIO DE LA FE PÚBLICA DE LA QUE ME  
5. HALLO INVESTIDA Y DE CONFORMIDAD CON  
6. LA FACULTAD PREVISTA EN EL NUMERAL  
7. DECIMO SEGUNDO DEL ARTICULO DIECIOCHO  
8. DE LA LEY NOTARIAL INCORPORADO POR LA  
9. LEY REFORMATORIA EXPEDIDA EL CINCO DE  
10. NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA  
11. Y SEIS Y PROMULGADA EN EL SUPLEMENTO  
12. DEL REGISTRO OFICIAL NUMERO SESENTA Y  
13. CUATRO DE OCHOA DE NOVIEMBRE  
14. DE MIL NOVECIENTOS Y NOVENTA Y  
15. SEIS, PROCEDO A RECEPATAR LA  
16. DECLARACION JURAMENTADA DE LOS  
17. COMPARECIENTES SEÑORES AGUEDA  
18. LIMONES CASTILLO, LUIS OSWALDO ORRALA  
19. LIMONES, VICTOR RAFAEL ORRALA LIMONES,  
20. JESSICA ESTHER ORRALA LIMONES Y JIMMY  
21. ALEJANDRO ORRALA LIMONES, quienes  
22. comparecen por sus propios derechos y  
23. manifiestan ser de nacionalidad ecuatoriana,  
24. mayores de edad, domiciliados en la Comuna San  
25. Marcos de la Parroquia Colonche del Cantón Santa  
26. Elena y de tránsito por esta ciudad, legalmente  
27. capaces para contratar y obligarse a quienes de  
28. conocer soy fe, aya que me presentan sus





1. documentos de identidad, cuyas copias  
2. certificadas se adjuntan y además me solicitan y  
3. autorizan la consulta en impresión de sus  
4. certificados electrónicos de datos de identidad de la  
5. Dirección General del Registro Civil, Identificación  
6. y Cedulación, que se agregan como  
7. habilitantes, bien instruidos por mí, la Notaria, en el  
8. objeto y resultados de esta declaración a la que  
9. proceden libre y voluntariamente, y para el efecto  
10. advertidos de la obligación que tienen de  
11. decir la verdad, los señores **LUIS OSWALDO**  
**ORRALA LIMONES, VICTOR RAFAEL ORRALA**  
**LIMONES, JESSICA ESTHER ORRALA**  
**LIMONES Y JIMMY ALEJANDRO ORRALA**  
**LIMONES:** a) declaran abajo la gravedad del  
15. juramento y conociendo de las penas del perjurio  
16. que son hijos, descendientes, legítimarios y por lo  
17. tanto únicos y universales herederos del causante  
18. señor **RAFAEL ORRALA POZO**, fallecido en el  
19. Cantón Santa Elena, Provincia de Santa Elena, el  
20. dieciséis de junio del dos mil dieciocho, sin haber  
21. otorgado testamento alguno y en estado civil  
22. casado con la señora **AGUEDA LIMONES**  
**CASTILLO**; b) Que el causante **RAFAEL ORRALA**  
**POZO**, en vida, fue nuestro padre; c) El  
26. fallecimiento del señor **RAFAEL ORRALA POZO**,  
27. quedamos en calidad de universales herederos con  
28. derecho a la sucesión de los derechos, beneficios y





1 bienes de lo que le corresponden en su patrimonio;  
2 d) La señora AGUEDA LIMONES CASTILLO,  
3 declara que es cónyuge sobreviviente del señor  
4 RAFAEL ORRALA POZO con derecho a  
5 gananciales; y, e) Que lo afirmado se ratifica con  
6 las respectivas Partida de Defunción, Matrimonio,  
7 Nacimientos, cédulas y demás documentos  
8 incorporados en este acto notarial, por lo expuesto  
9 en las calidades renunciadas son sus deseos y  
10 animo entrar en Posesión Efectiva Proindiviso y  
11 sin Perjuicio de Terceros de todos los  
12 derechos, beneficios y bienes sucesorios  
13 dejados por el causante abintestato, respetando  
14 los gananciales que le corresponden a la señora  
15 AGUEDA LIMONES CASTILLO y lo hacen  
16 amparados en lo dispuesto con el artículo  
17 siete de la Ley Reformatoria de la Ley Notarial  
18 número doce agregado al artículo dieciocho, POR  
19 LO QUE, CUMPLIDOS LOS REQUISITOS  
20 PREVISTOS EN LA REFERIDA NORMA LEGAL  
21 ANTES CITADA, en mi calidad de NOTARIA  
22 TITULAR PRIMERA DEL CANTÓN SANTA  
23 ELENA, CONCEDO LA POSESION EFECTIVA  
24 PROINDIVISO Y SIN PERJUICIO DE TERCEROS  
25 DE LOS DERECHOS, BENEFICIOS Y BIENES  
26 DEJADOS POR EL CAUSANTE, SEÑOR  
27 RAFAEL ORRALA POZO, A FAVOR DE  
28 SUS HIJOS, LOS SEÑORES LUIS



1. OSWALDO ORRALA LIMONES, VICTOR  
2. RAFAEL ORRALA LIMONES, JESSICA ESTHER  
3. ORRALA LIMONES Y JIMMY ALEJANDRO  
4. ORRALA LIMONES, EN ESPECIAL DE LOS  
5. DERECHOS, BENEFICIOS Y BIENES  
6. DETALLADOS EN LA PETICION QUE SE  
7. ADJUNTA, respetando los gananciales que le  
8. corresponden a su cónyuge sobreviviente AGUEDA  
9. LIMONES CASTILLO. El original de esta Acta  
10. Notarial, queda incorporada al protocolo a  
11. mi cargo, extendiendo copias certificadas de la  
12. misma, a fin de que se proceda  
13. a inscribir en los Registros correspondientes.  
14. Para constancia de los comparecientes  
15. firman conmigo en unidad de acto, de  
16. todo lo cual DOY FE.- LO ENMENDADO AGUEDA  
17. LIMONES CASTILLO VALE.-

18.

19. AGUEDA LIMONES CASTILLO

20. C.C. 0907444111

21.

22. LUIS OSWALDO ORRALA LIMONES

23. C.C. 0919791731

24. C.V. 010-109

25. Abg. Gina Reyes Borbor Mg.

26. NOTARIA

27. Quito-Ecuador

28.



SIGUEN LAS FIRMAS.-



1 VIENEN LAS FIRMAS.-

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

VICTOR RAFAEL ORRALA LIMONES

C.C. 0925088809

C.V. 010-110



JESSICA ESTHER ORRALA LIMONES

C.C. 2400047979

C.V. 009-040



JIMMY ALEJANDRO ORRALA LIMONES

C.C. 0927965632

C.V. 010-106



ABG. GINA AUXILIADORA REYES BORBOR Mg.

NOTARIA TITULAR PRIMERA DEL CANTON SANTA ELENA



Se otorgó ante mí y en fe de ello  
confiero esta copia que firmo, rubrico y sello, en la misma fecha de su otorgamiento

-----  
Abg. Gina Reyes Borbor Mg.

NOTARIA PRIMERA  
DEL CANTON SANTA ELENA



DOY FE QUE LA(S) FOTOCOPIA(S) QUE ANTECEDE(EN)  
ES(ON) COPIA(S) CERTIFICADA(S) DEL DOCUMENTO  
QUE ME FUE EXHIBIDO EN 27/09/2018 (S/)  
SANTA ELENA -----

-----  
Abg. Gina Reyes Borbor Mg.  
NOTARIA PRIMERA  
DEL CANTON SANTA ELENA

P.V.B.B.