

Factura: 003-004-000048259

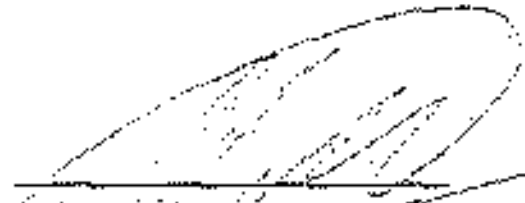


20191701064P01181

NOTARIO(A) PAUL DAVID ARELLANO SARASTI  
NOTARÍA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO  
EXTRACTO

|                              |                                      |                          |                        |                    |              |                 |                                  |
|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|--------------|-----------------|----------------------------------|
| EXTRACTO N°:                 | 20191701064P01181                    |                          |                        |                    |              |                 |                                  |
| ACTO O CONTRATO:             |                                      |                          |                        |                    |              |                 |                                  |
| CESIÓN DE PARTICIPACIONES    |                                      |                          |                        |                    |              |                 |                                  |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:       | 24 DE ABRIL DEL 2019, (24)           |                          |                        |                    |              |                 |                                  |
| OTORGANTES                   |                                      |                          |                        |                    |              |                 |                                  |
| OTORGADO POR                 |                                      |                          |                        |                    |              |                 |                                  |
| Persona                      | Nombre/Razón social                  | Tipo interviniente       | Documento de Identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad         | Persona que lo representa        |
| Natural                      | CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA     | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 0514124854         | ECUATORIANA  | CEDENTE         |                                  |
| Natural                      | CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA     | REPRESENTANDO A          | CÉDULA                 | 0914124854         | ECUATORIANA  | CEDENTE         | PABLO XAVIER ORTIZ CHIRIBOGA     |
| Natural                      | CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA     | REPRESENTANDO A          | CÉDULA                 | 0094124854         | ECUATORIANA  | CEDENTE         | GABRIELA CARGONA ORTIZ CHIRIBOGA |
| Natural                      | CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA     | REPRESENTANDO A          | CÉDULA                 | 0914124854         | ECUATORIANA  | CEDENTE         | JOSE GABRIEL ORTIZ CHIRIBOGA     |
| A FAVOR DE                   |                                      |                          |                        |                    |              |                 |                                  |
| Persona                      | Nombre/Razón social                  | Tipo interviniente       | Documento de Identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad         | Persona que representa           |
| Natural                      | ESPINOSA VALENZUELA SEGUNDO PATRICIO | REPRESENTANDO A          | CÉDULA                 | 1798246653         | ECUATORIANA  | CESSIONARIO (A) | FARMACIENSA CIA. LTDA.           |
| UBICACION                    |                                      |                          |                        |                    |              |                 |                                  |
| Provincia                    | Cantón                               | Parroquia                |                        |                    |              |                 |                                  |
| ECUADOR                      | QUITO                                | LA MAGDALENA             |                        |                    |              |                 |                                  |
| DESCRIPCION DOCUMENTO:       |                                      |                          |                        |                    |              |                 |                                  |
| OBSERVACIONES:               |                                      |                          |                        |                    |              |                 |                                  |
| CUANTIA DEL ACTO O CONTRATO: | 1040.00                              |                          |                        |                    |              |                 |                                  |

|                                                                                                                                         |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| CERTIFICACION DE DOCUMENTOS MATERIALIZADOS DESDE PAGINA WEB O DE CUALQUIER SOPORTE ELECTRONICO QUE SE INCORPORAN A LA ESCRITURA PUBLICA |                            |
| ESCRITURA N°:                                                                                                                           | 20191701064P01181          |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:                                                                                                                  | 24 DE ABRIL DEL 2019, (24) |
| PAGINA WEB Y/O SOPORTE ELECTRONICO 1:                                                                                                   |                            |
| PAGINA WEB Y/O SOPORTE ELECTRONICO 2:                                                                                                   |                            |
| PAGINA WEB Y/O SOPORTE ELECTRONICO 3:                                                                                                   |                            |
| OBSERVACION:                                                                                                                            |                            |



NOTARIO(A) PAUL DAVID ARELLANO SARASTI  
NOTARIA SEXAGESIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO

NOTARIA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL  
CANTÓN QUITO



ESCRITURA N.- 2019-17-01-64-P-01181

**CESIÓN DE PARTICIPACIONES DE LA COMPAÑIA SIGNO MERCADEO Y  
DISEÑO CIA. LTDA.**

**OTORGADO POR:**

**MARÍA GABRIELA CHIRIBOGA SÁNCHEZ Y OTROS**

**A FAVOR DE:**

**FARMAENLACE CIA. LTDA.**

**CUANTÍA: US\$ 1.040**

**DI 3 COPIAS C.B.**

En esta ciudad de San Francisco de Quito, Distrito Metropolitano, capital de la República del Ecuador, hoy día VEINTICUATRO DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL DIECINUEVE, ante mí, ABOGADO PAÚL DAVID ARELLANO SARASTI, NOTARIO PÚBLICO SEXAGÉSIMO CUARTO DEL CANTÓN QUITO, comparece con plena capacidad, libertad y conocimiento a la celebración de la presente escritura, los señores: **MARÍA GABRIELA CHIRIBOGA SÁNCHEZ**, ecuatoriana, cuarenta y seis años de edad, de ocupación empleada privada, de estado civil viuda, domiciliada en Ibarra, y de tránsito por esta ciudad, con número de cédula cero, nueve, uno, cuatro, uno, dos, cuatro, ocho, cinco cuatro, correo electrónico gabychiris@hotmail.com, y número telefónico cero, nueve,

## NOTARIA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO

nuéve, nueúe, cuatro, seis, dos, tres, cinco, cinco (0999462365) quien comparece por sus propios y personales derechos como cónyuge sobreviviente, también en calidad de apoderada de la señóita Gabriela Carolina Ortiz Chiriboga y del señor Fabio Xavier Ortiz Chiriboga, conforme consta en los Poderes Generales otorgados el día ocho de marzo del dos mil dieciocho, ante el Dr. Samir Marcelo Pazmiño Ballesteros, Notario Tercero del Cantón Rumiñahui-Sángolquí que se adjuntan como habilitantes a la presente escritura; y, en calidad de apoderada, del señor José Gabriel Ortiz Chiriboga conforme consta del Poder General otorgado el dieciocho de abril del dos mil diecinueve, ante el Paúl David Arellano Sarasti, Notario Público Sexagésimo Cuarto del Cantón Quito, que se adjuntan como habilitante a la presente escritura; todos ellos herederos del Sr. XAVIER FERNANDO ORTIZ CEVALLOS, conforme consta en la Posesión Efectiva emitida el 19 de marzo del 2019 ante la Dra. Mercedes Terán Flores, Notaria Sexta del cantón Ibarra; y, por otra parte, el señor SEGUNDO PATRICIO ESPINOSA VALENCIA, ecuatoriano, mayor de edad, de estado civil casado, domiciliado en la ciudad de Quito, con número de cédula uno, siete, cero, seis, ocho, ocho, cuatro, ocho, cinco, tres (1706884853), correo electrónico patricioespinosa@farmaenlace.com y número telefónico dos, nueve, nueve, tres, uno, cero, cero (2993100) en calidad de Vicepresidente Ejecutivo de la empresa FARMAENLACE CÍA. LTDA. Los comparecientes son legalmente capaces para contratar y obligarse a quienes de conocer doy fe, ya que me presentan sus documentos de identidad, cuyas fotocopias solicitan se agreguen debidamente certificadas, y me autorizan de

NOTARIA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL  
QUITO



conformidad con el artículo Setenta y Cinco de la Ley Orgánica de Gestión de Identidad y Datos Cíviles a la obtención de su información en el Registro Personal Único, cuyo custodio es la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulaación, que se agregan como habilitantes. Advertidos los comparecientes por mí el Notario de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinados que fueron en forma aislada y separada de que comparecen al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, me piden que eleve a escritura pública el contenido de la siguiente minuta que me entregan cuyo tenor literal que transcribo íntegramente a continuación es el siguiente: **SEÑOR NOTARIO.-** En el protocolo de escrituras públicas a su cargo, sirvase incorporar la siguiente escritura de **CESIÓN DE PARTICIPACIONES DE LA COMPAÑÍA SIGNO MERCADEO Y DISEÑO CIA. LTDA.**, de conformidad con las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA.- COMPARECIENTES:** Comparecen al otorgamiento y suscripción de esta escritura pública por una parte la señora **MARÍA GABRIELA CHIRIBOGA SÁNCHEZ**, por sus propios y personales derechos en calidad de cónyuge sobreviviente, como también apoderada general de los herederos del Sr. Xavier Fernando Ortiz Cevallos quien es **CEDENTE**; y, la compañía **FARMAENLACE CIA. LTDA.**, debidamente representada por su Vicepresidente Ejecutivo, Sr. Segundo Patricio Espinosa Valencia, en calidad de **CESIONARIA**. Los comparecientes son hábiles para contratar y obligarse.- **CLÁUSULA SEGUNDA.- ANTECEDENTES:** Uno) El día nueve de junio del dos mil tres se celebró una Escritura Pública de Constitución de la Compañía SIGNO

## NOTARIA SEXAGESIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO

MERCADEO Y DISEÑO CIA. LTDA. otorgada ante el Dr. Germán Flor Cisneros, Notario Tercero Suplente del cantón Quito y, fue debidamente inscrita en el Registro Mercantil del mencionado cantón el dos de julio del dos mil tres, Dos) Mediante Junta General y Universal de Socios de la compañía SIGNO MERCADO Y DISEÑO CIA. LTDA. celebrada el siete de marzo del año dos mil diecinueve se resolvió autorizar la cesión de mil cuarenta (1.040) participaciones de propiedad del señor XAVIER FERNANDO ORTIZ CEVALLOS (HEREDEROS) a favor de la empresa FARMAENLACE CIA. LTDA. CLÁUSULA TERCERA.- CESIÓN.- En virtud de los antecedentes expuestos, la señora MARÍA GABRIELA CHIRIBOGA SÁNCHEZ, en calidad de cónyuge sobreviviente, mandataria y representante legal de los herederos del Sr. Xavier Fernando Ortiz Cevallos cede mil cuarenta participaciones (1.040), de UN DÓLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 1.00) cada una, que posee en la compañía SIGNO MERCADEO Y DISEÑO CIA. LTDA. a favor de la empresa FARMAENLACE CIA. LTDA.; equivalentes al uno por ciento (1%). Por efecto de la cesión de participaciones instrumentada en este acto, LA CESIONARIA accede a todos los derechos patrimoniales generados y registrados en la compañía a favor de las participaciones cedidas sin limitación, reserva o exclusión alguna. Por lo cual el nuevo capital social y cuadro de participación de socios de la empresa SIGNO MERCADEO Y DISEÑO CIA. LTDA. quedará estructurado de la siguiente manera:

NOTARIA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL  
QUITO



| SOCIO                                 | CAPITAL<br>SUSCRITO (\$) | CAPITAL<br>PAGADO (\$) | PARTICIPACIONES | %<br>PARTICIPACIONES |
|---------------------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------|----------------------|
| FARMAENLACE CIA.<br>LTDA.             | \$102,960.00             | \$102,960.00           | 102,960         | 99%                  |
| SÉGUNDO PATRICIO<br>ESPINOSA VALENCIA | \$1,040.00               | \$1,040.00             | 1,040           | 1%                   |
| TOTAL                                 | \$104,000.00             | \$104,000.00           | 104,000         | 100%                 |

**CLÁUSULA CUARTA.- ACEPTACIÓN.-** Los comparecientes aceptan la cesión de participaciones, por así convenir a sus intereses. **CLÁUSULA QUINTA.- PRECIO**

**Y FORMA DE PAGO.-** El valor de venta de la precitada cesión de participaciones es al valor nominal de las participaciones cedidas, esto es mil cuarenta dólares de los Estados Unidos de América (US\$ 1,040.00) que se cancelan en efectivo al momento de la celebración de la presente escritura y en dinero de curso legal.

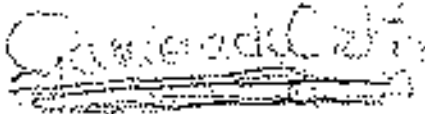
**CLÁUSULA SEXTA.-** Se autoriza a los administradores de la compañía SIGNO MERCADEO Y DISEÑO CÍA. LTDA. a inscribir y registrar esta cesión ante los organismos públicos competentes. **CLÁUSULA SÉPTIMA.- JURISDICCIÓN Y**

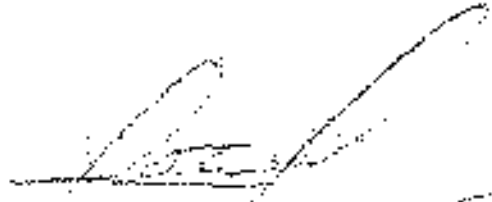
**COMPETENCIA.-** En caso de controversias las partes renuncian fuero y domicilio y se someten a los Tribunales de Arbitraje y Mediación de la Cámara de Comercio de Quito, en arbitraje en derecho. Usted señor Notario se dignará agregar las demás cláusulas de estilo que fueren necesarias para la plena validez de este instrumento.

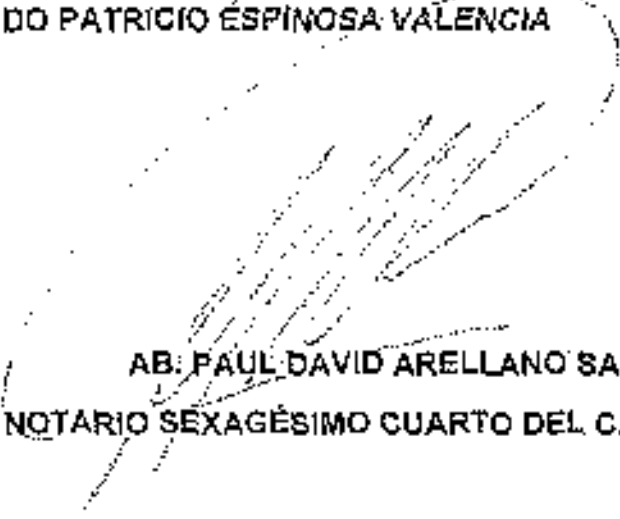
**HASTA AQUÍ LA MINUTA** que junto con los documentos anexos y habilitantes que se incorporan queda elevada a escritura pública con todo el valor legal, y que, los

**NOTARIA SEXAGESIMA CUARTA DEL CANTON  
QUITO**

comparecientes aceptan en todas y cada una de sus partes, minuta que está firmada por la doctora Ana Gabriela Andrade Crespo, afiliada al Foro de Abogados, bajo la matrícula número uno, siete, dos, cero, cero, siete, seis, ocho, cero. Para la celebración de la presente escritura se observaron los preceptos y requisitos previstos en la Ley Notarial; y, leída que les fue a los comparecientes por mí el Notario, se ratifican y firman conmigo en unidad de acto, quedando incorporada en el protocolo de esta notaría, de todo cuanto doy fe.

  
Sra. **MARIA GABRIELA CHIRIBOGA SANCHEZ**  
C.C. 0914124804

  
Sr. **SEGUNDO PATRICIO ESPINOSA VALENCIA**  
C.C.

  
**AB. PAUL DAVID ARELLANO SARASTI**  
**NOTARIO SEXAGÉSIMO CUARTO DEL CANTÓN QUITO**

RECEIVED  
FBI  
APR 21 1964

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número Único de Identificación: 0914124854

Nombres del ciudadano: CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/IMBABURA/IBARRA/SAN FRANCISCO

Fecha de nacimiento: 13 DE JUNIO DE 1972

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: QUEHACER: DOMESTICOS

Estado Civil: VIUDO

Cónyuge: ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO

Nombres del padre: CHIRIBOGA O CESAR EDMUNDO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: SANCHEZ S ANITA ELIZABETH

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 19 DE MARZO DE 2018

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 23 DE ABRIL DE 2019

Emisor: CHRISTIAN ALEXIS SERMEC CHALCO - PICHINCHA-QUITO-Nº 64 - PICHINCHA - QUITO

Nº de certificado: 195-218-30527



195-218-30527

Ldo. Vicente Talara G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación

Documento firmado electrónicamente



REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y DOCUMENTACION  
CENSA DE CIUDADANIA  
170003455-3  
MILITARES  
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS  
EJERCITO PASIVO  
TIBERIO LADRON  
PARRA  
GARCIA  
GARCIA BLANCO  
REDACTED 01 JAN 06 01  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEX M  
ESPINOZA Casado  
SILVA  
SALAZAR ALTAMIRANO

**CERTIFICADO DE VOTACION**

0003 - 185  
COTACANTIA

ESPANOLA VALENCIA SEBASTIO PATRICIO  
HIELOS Y SOMBRAS

0003-185  
COTACANTIA

170678-891  
NOVATA

ESPANOLA PICHOSCHRA

GRACEY DARTO

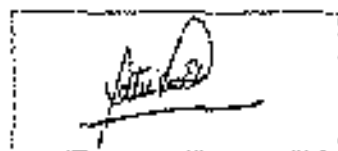
CENTRO REGIONAL 1

PATROCINIO RUIZMANEA

JULIAN E

24 APR 2019

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número Único de Identificación: 1706884853

Nombres del ciudadano: ESPINOSA VALENCIA SEGUNDO PATRICIO

Condición del cedulaado: CIUDADANO

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

Fecha de nacimiento: 1 DE JUNIO DE 1961

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: COMERCIANTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: SALAZAR ALTAMIRANO SILVIA JEANETH

Fecha de Matrimonio: 15 DE AGOSTO DE 2000

Nombres del padre: ESPINOSA SEGUNDO JULIAN

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: VALENCIA PONCE SARA MARIA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 11 DE MAYO DE 2011

Condición de donante: SI DONANTE POR LEY

Información certificada a la fecha: 24 DE ABRIL DE 2019

Emisor: CHRISTIAN ALEXIS BERMEO CHALCO - PICHINCHA-QUITO, N° 64 - PICHINCHA - QUITO

N° de Certificado: 195-218-62267



195-218-62267

Ldo. Vicente Taizno G.

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





## REGISTRO MERCANTIL DEL CANTÓN: QUITO

### RAZÓN DE INSCRIPCIÓN NOMBRAMIENTO

EN LA CIUDAD QUITO, QUEDA INSCRITO EL ACTO/CONTRATO QUE SE PRESENTO EN ESTE REGISTRO, CUYO DETALLE SE MUESTRA A CONTINUACIÓN:

#### 1. RAZÓN DE INSCRIPCIÓN DEL: NOMBRAMIENTO DE VICEPRESIDENTE EJECUTIVO

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| NÚMERO DE REPERTORIO:  | 13139                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN:  | 23/03/2015             |
| NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: | 4255                   |
| REGISTRO:              | LIBRO DE NOMBRAMIENTOS |

#### 2. DATOS DEL NOMBRAMIENTO:

|                                 |                                          |
|---------------------------------|------------------------------------------|
| NATURALEZA DEL ACTO O CONTRATO: | NOMBRAMIENTO DE VICEPRESIDENTE EJECUTIVO |
| AUTORIDAD NOMINADORA:           | ASUNTA GENERAL ORDINARIA DE SOCIOS       |
| FECHA DE NOMBRAMIENTO:          | 06/03/2015                               |
| FECHA ACEPTACIÓN:               | 06/03/2015                               |
| NOMBRE DE LA COMPAÑIA:          | PARMAERFACE CIA. LTDA                    |
| DOMICILIO DE LA COMPAÑIA:       | QUITO                                    |

#### 3. DATOS DE REPRESENTANTES:

| Identificación | Nombres y Apellidos | Cargo          | Edad   |
|----------------|---------------------|----------------|--------|
| 1705804553     | ESPINOSA VALENCIA   | VICEPRESIDENTE | 5 AÑOS |
|                | SEGUNDO PATRICIO    | EJECUTIVO      |        |

#### 4. DATOS ADICIONALES:

CONS (RMF 77) DEL: 11/04/2015NOT: CUADROGESIMO DEL: 23/03/2015 L.P

CUALQUIER ENMIENDADURA, ALTERACIÓN O MODIFICACIÓN AL TEXTO DE LA PRESENTE RAZÓN, LA INVALIDA. LOS CAMPOS QUE SE ENCUENTRAN EN BLANCO NO SON NECESARIOS PARA LA VALIDEZ DEL PROCESO DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.

FECHA DE EMISIÓN: QUITO, A 23 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2015.

DRA. JOHANNA ELIZABETH CONTRERAS LÓPEZ (DELEGADA - RESOLUCIÓN 000005-MQ-2015)  
REGISTRADOR MERCANTIL DEL CANTÓN QUITO

DIRECCIÓN DEL REGISTRO: AV. 6 DE DICIEMBRE N°6-78 Y GASPAR DE VILLAHUEL



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:  
RAZÓN SOCIAL:

1721904722001  
FARMAENLACE CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL:

FARMACIAS ECONÓMICAS - FARMACIAS  
MEDICITY

REPRESENTANTE LEGAL:

ESPINOSA VALENZUELA SEGUNDO PATRICIO

CONTADOR:

PALA DINTURA JOSE LUIS

CLASE CONTRIBUYENTE:

ESPECIAL

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:

SI

CALIFICACIÓN ARTESANAL:

NO

NÚMERO:

374

FECHA NACIMIENTO:

FECHA INICIO ACTIVIDADES:

11/04/2008

FECHA SUSPENSIÓN:

31/04/2008

FECHA ACTUALIZACIÓN:

26/03/2019

FECHA SUSPENSIÓN DEFINITIVA:

FECHA FIN DE ACTIVIDADES:

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:

VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES Y DE ASO.

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: KENNEDY Ciudad: LA LUZ Barrio: LA LUZ Calle: AV. CAPITAN RAFAEL RAMOS Número: 62-213 Instalación: CASTELL Referencia ubicación: A MEDIA CUADRA DEL SUPERMERCADO MAGDA Teléfono Trabajo: 022893100 Teléfono Trabajo: 022893-501 Celular: 0958752712 Email: info@farmenlace.com

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ACP
- \* ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA - SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

Señalamos los derechos de los contribuyentes: Derechos de voto y control administrativo, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales para mayor información consulte en internet [sri.gub.ec](http://sri.gub.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 impositivo nuevo están obligados a llevar contabilidad, con independencia de agencias de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RUS) y sus declaraciones de IVA deberán presentarse de manera mensual.

Recordar que las declaraciones de IVA podrán presentarse de manera mensual siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, representar bienes o prestar servicios directamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% serán objeto de retención del 100% de IVA.

## DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

| # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS | 789                | ABIERTOS | 878 |
|-----------------------------------|--------------------|----------|-----|
| JURISDICCIÓN                      | 12000000 PICHINCHA | CERRADOS | 119 |

Farmaenlace Cia. Ltda.  
No. 1721904722001



Código: RIMRUC2019000705839

Fecha: 29/03/2019 11:06:24 AM

NOTARÍA SEXTA, QUITO, ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019

FECHA DE VIGENCIA: 24/03/2019



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NÚMERO RUC:

RAZÓN SOCIAL:

17919384722061

FARMENLACE CIA. LTDA.

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

|                     |                                           |              |                  |                   |            |
|---------------------|-------------------------------------------|--------------|------------------|-------------------|------------|
| Nº ESTABLECIMIENTO: | 001                                       | Estado:      | ABIERTO - MATRIZ | FEC. INICIO ACT.: | 11/04/2005 |
| NOMBRE COMERCIAL:   | FARMACIAS ECONOMICAS - FARMACIAS MEXICITY | FEC. CIERRE: |                  | FEC. RENOV.:      |            |
|                     | PUNTO NATURAL - PUNTO VITAL               |              |                  |                   |            |

### ACTIVIDAD ECONOMICA:

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES Y DE ASEO.  
VENTA DE DIVERSOS PRODUCTOS (ARTICULOS PARA CALZADO, DE TOCADOR, DECORATIVOS)  
VENTA AL POR MAYOR DE COSMETICOS.  
VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS NATURALES Y HOMOPATICOS.  
ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA.  
ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA LOCALS COMERCIALES.

### DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: KENNEDY Ciudadela: LA LUZ Barrio: LA LUZ Calle: AV. CAPITAN RAFAEL RAMOS Numero: E2-210 Intersección: CASTILLA Referencia: A MEDIA CUADRA DEL SUPERMERCADO MAGDA TOLKOW. Telefono Trabajo: 022583100 Telefono Trabajo: 022583101 Celular: 9198752712 Email: [informa@farmenlace.com](mailto:informa@farmenlace.com)

|                     |                      |              |                           |                   |            |
|---------------------|----------------------|--------------|---------------------------|-------------------|------------|
| Nº ESTABLECIMIENTO: | 002                  | Estado:      | ABIERTO - LOCAL COMERCIAL | FEC. INICIO ACT.: | 26/08/2005 |
| NOMBRE COMERCIAL:   | FARMACIAS ECONOMICAS | FEC. CIERRE: |                           | FEC. RENOV.:      |            |

### ACTIVIDAD ECONOMICA:

VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES Y DE ASEO.  
ACTIVIDADES DE MICROCOMERCIO.

### DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: TUNGURAHUA Canton: AMBATO Parroquia: AMBATO Calle: SUCRE Numero: 02-51 Intersección: MARIANO EGUEZ Referencia: FRENTE A LA HELADERIA OASIS Original PE 070618 Patrocin: 070603442

|                     |            |              |                           |                   |            |
|---------------------|------------|--------------|---------------------------|-------------------|------------|
| Nº ESTAB. COMERCIO: | 003        | Estado:      | ABIERTO - LOCAL COMERCIAL | FEC. INICIO ACT.: | 18/08/2005 |
| NOMBRE COMERCIAL:   | OFARMES IV | FEC. CIERRE: |                           | FEC. RENOV.:      |            |

### ACTIVIDAD ECONOMICA:

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.  
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.

### DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: TUNGURAHUA Canton: AMBATO Parroquia: LA VIERGEN Calle: VARGAS TORRES Numero: N04-79 Intersección: DARQUEA Referencia: A MEDIA CUADRA DE EMAPA Telefono Trabajo: 032428332 Telefono Trabajo: 032428335

|                     |                     |              |                           |                   |            |
|---------------------|---------------------|--------------|---------------------------|-------------------|------------|
| Nº ESTAB. COMERCIO: | 004                 | Estado:      | ABIERTO - LOCAL COMERCIAL | FEC. INICIO ACT.: | 18/08/2005 |
| NOMBRE COMERCIAL:   | ECONOMICAS MACHACHI | FEC. CIERRE: |                           | FEC. RENOV.:      |            |

### ACTIVIDAD ECONOMICA:

VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDICINALES Y DE ASEO.  
ACTIVIDADES DE MICROCOMERCIO.

### DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: PICHINCHA Canton: MEJIA Parroquia: MACHACHI Calle: GONZALEZ SUAREZ Numero: 5-70 Intersección: JOSE MEJIA Referencia: A UNA CUADRA DEL PARQUE CENTRAL Telefono Trabajo: 022315415

FARMENLACE CIA. LTDA.

0117 17919384722061



Código: RUCRUC2019000785838

Fecha: 29/03/2019 11:08:24 AM



FORMULARIO 100  
RESOLUCIÓN No. 1808

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

## 300 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

|     |      |   |     |     |      |     |     |
|-----|------|---|-----|-----|------|-----|-----|
| 301 | 4153 | 4 | 302 | 480 | 2023 | 304 | 001 |
|-----|------|---|-----|-----|------|-----|-----|

## 200 IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

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

|     |                                                   |     |                 |     |                                                                                                 |     |              |     |                                            |     |          |
|-----|---------------------------------------------------|-----|-----------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|-----|--------------------------------------------|-----|----------|
| 201 | NOMBRE COMPLETO (HEREDERO, LEGATARIO O DONATARIO) |     |                 | 202 | NÚMERO SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (CÓDIGO, CURP, CÉDULA DE IDENTIDAD) |     |              | 203 | CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN |     |          |
| 204 | PAIS DE ORIGEN                                    | 205 | CALLE PRINCIPAL | 206 | NÚMERO                                                                                          | 207 | INTERSECCIÓN | 208 | TELÉFONO                                   | 209 | TELÉFONO |

### IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRIBUYENTE (TUTOR, CURADOR O APODERADO)

|     |                                              |     |                 |     |                                                                                                 |     |              |     |                                            |     |          |
|-----|----------------------------------------------|-----|-----------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|-----|--------------------------------------------|-----|----------|
| 210 | NOMBRE COMPLETO (TUTOR, CURADOR O APODERADO) |     |                 | 211 | NÚMERO SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (CÓDIGO, CURP, CÉDULA DE IDENTIDAD) |     |              | 212 | CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN |     |          |
| 213 | PAIS DE ORIGEN                               | 214 | CALLE PRINCIPAL | 215 | NÚMERO                                                                                          | 216 | INTERSECCIÓN | 217 | TELÉFONO                                   | 218 | TELÉFONO |

### IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN

|     |                            |     |                 |     |                                                                                                 |     |              |     |                                            |     |          |
|-----|----------------------------|-----|-----------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|-----|--------------------------------------------|-----|----------|
| 219 | NOMBRE COMPLETO (CAUSANTE) |     |                 | 220 | NÚMERO SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (CÓDIGO, CURP, CÉDULA DE IDENTIDAD) |     |              | 221 | CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN |     |          |
| 222 | PAIS DE ORIGEN             | 223 | CALLE PRINCIPAL | 224 | NÚMERO                                                                                          | 225 | INTERSECCIÓN | 226 | TELÉFONO                                   | 227 | TELÉFONO |

### IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN

|     |                           |     |                 |     |                                                                                                 |     |              |     |                                            |     |          |
|-----|---------------------------|-----|-----------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|-----|--------------------------------------------|-----|----------|
| 228 | NOMBRE COMPLETO (DONANTE) |     |                 | 229 | NÚMERO SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (CÓDIGO, CURP, CÉDULA DE IDENTIDAD) |     |              | 230 | CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN |     |          |
| 231 | PAIS DE ORIGEN            | 232 | CALLE PRINCIPAL | 233 | NÚMERO                                                                                          | 234 | INTERSECCIÓN | 235 | TELÉFONO                                   | 236 | TELÉFONO |

## 300 INGRESOS Y EGRESOS

| DESCRIPCIÓN                                     | NÚMERO | PATRIMONIO NETO | VALOR DE LA PORCIÓN |
|-------------------------------------------------|--------|-----------------|---------------------|
| RENTAS FINANCIERAS                              | 301    | 0.00            | 0.00                |
| AVALÚO COMERCIAL TOTAL                          |        |                 |                     |
| BIENES FINANCIEROS                              | 302    | 13487000        | 13487.00            |
| RENTAS                                          | 303    | 1.00            | 1.00                |
| RENTA DE ALQUILER, RENTAS DE ALTA Y BAJA        | 304    | 0.41            | 0.41                |
| RENTA DE ALQUILER                               | 305    | 0.00            | 0.00                |
| RENTAS FINANCIERAS Y RENTAS                     | 306    | 0.00            | 0.00                |
| RENTAS FINANCIERAS, RENTAS Y RENTAS FINANCIERAS | 307    | 0.00            | 0.00                |
| RENTAS FINANCIERAS                              | 308    | 0.00            | 0.00                |
| PATRIMONIO NETO TOTAL                           |        |                 |                     |

## 400 DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

| TIPO                                                                                                       | TOTAL PAGO O GASTO | MONTA ASUMIDA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| GASTOS DE LA HERENCIA NO CUANTIFICADOS POR LOS HEREDEROS                                                   | 401                | 0.00          |
| GASTOS FINANCIEROS NO CUANTIFICADOS POR LOS HEREDEROS                                                      | 402                | 0.00          |
| GASTOS FINANCIEROS DE PAGO DEL CAUSANTE CUANTIFICADOS POR LOS HEREDEROS (EXCEPTO A LOS RENTAS FINANCIERAS) | 403                | 0.00          |
| GASTOS FINANCIEROS Y GASTOS DE SUCESIÓN (EXCEPTO RENTAS FINANCIERAS DE RENTAS FINANCIERAS)                 | 404                | 0.00          |
| GASTOS DE ALQUILER                                                                                         | 405                | 0.41          |
| TOTAL SUMA DE LOS DEDUCIBLES                                                                               |                    | 0.41          |



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

3100000010012683812

87(60298315

11-04-2023

3

|                                                                                                                       |     |      |     |                                               |      |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|-----------------------------------------------|------|-----------|-----------|
| DECLARACIÓN DE VALORES DE CORRESPONDENCIA E INGRESOS Y VALORES RESPECTIVOS<br>ANTE EL VALOR DE LA DEDUCCIÓN ADICIONAL |     |      |     | DEDUCIBLES (SOLO PARA DONACIONES)             |      |           |           |
|                                                                                                                       |     |      |     | REDUCCIÓN POR DEDUCCIÓN DE CONTRATO (1125000) |      | 40        | 0.00      |
|                                                                                                                       |     |      |     | REDUCCIÓN POR RENTA FISCAL (1125000)          |      | 100       | 0.00      |
| VALORES QUE DEBE PAGAR EL CONTRIBUYENTE POR EL IMPUESTO A LA RENTA (1125000)<br>(Artículo 1125000, Ley 1125)          |     |      |     | BDS CÁLCULO DEL IMPUESTO                      |      |           |           |
|                                                                                                                       |     |      |     | CANTIDAD DE VALORES A PAGAR                   |      | 40        | 115000.00 |
|                                                                                                                       |     |      |     | DESCUENTO TOTAL (1125000)                     |      | 100       | 115000.00 |
|                                                                                                                       |     |      |     | VALOR PROYECTADO (1125000)                    |      | 100       | 115000.00 |
|                                                                                                                       |     |      |     | IMPUESTO A LA RENTA (1125000) (1125000)       |      | 100       | 115000.00 |
| 900 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO                                                                                  |     |      |     | PAGO EFECTIVO                                 |      | 100       | 0.00      |
|                                                                                                                       |     |      |     | TOTAL IMPUESTO A PAGAR                        |      | 100       | 115000.00 |
|                                                                                                                       |     |      |     | IMPUESTO POR PAGO                             |      | 100       | 0.00      |
|                                                                                                                       |     |      |     | PAGOS                                         |      | 100       | 0.00      |
|                                                                                                                       |     |      |     | TOTAL PAGADO                                  |      | 100       | 115000.00 |
| MEDIANTE PAGOS, DEBITO BANCARIO, CHEQUE U OTRAS FORMAS DE PAGO                                                        |     |      |     | 40                                            | USD  | 115000.00 |           |
| MEDIANTE NOTAS DE CRÉDITO                                                                                             |     |      |     | 40                                            | USD  | 0.00      |           |
| DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO                                                                                           |     |      |     |                                               |      |           |           |
| 900                                                                                                                   | 900 | 900  | 900 | 900                                           | 900  | 900       | 900       |
| 400                                                                                                                   | USD | 0.00 | 400 | USD                                           | 0.00 | 400       | USD       |

NOTA: LA DECLARACIÓN DE VALORES DE CORRESPONDENCIA E INGRESOS Y VALORES RESPECTIVOS DEBE SER PRESENTADA ANTES DEL 31 DE ABRIL DE 2019.

24 ABR 2019

AD PAGO DE VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO



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

520002019011663812

071502958315

11-04-2019

2

**SRI**FORMULARIO 101  
RESOLUCIÓN 04 N.º 0534**DECLARACION DEL IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS  
PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES****100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN**

|     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 101 | N.º | 102 | N.º | 103 |
|     | 4   |     | 154 |     |
| 104 |     | 105 |     |     |

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

|                                                |                                                    |     |                 |     |                                                                                            |     |              |     |          |          |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----|-----------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|-----|----------|----------|
| FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN |                                                    |     |                 |     |                                                                                            |     |              |     |          |          |
| 201                                            | DUEÑO, IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN Y PASADIZO |     |                 | 202 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS<br>DETE. CATEGORÍA PARA EL PAGO |     |              | 203 | CURP     |          |
| SANTOS LÓPEZ                                   |                                                    |     |                 |     |                                                                                            |     |              |     | 204      | TELÉFONO |
| 204                                            | PARROQUIA                                          | 205 | CALLE PRINCIPAL | 206 | NÚMERO                                                                                     | 207 | INTERSECCIÓN | 208 | TELÉFONO |          |
|                                                | ANTONIO RUIZ                                       |     | CALLE 100       |     | 54                                                                                         |     | 100          |     | 2223162  |          |

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

|                                                                |                     |            |                  |              |
|----------------------------------------------------------------|---------------------|------------|------------------|--------------|
| 209 RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS |                     | 210 CURP   |                  |              |
| 211 PARROQUIA                                                  | 212 CALLE PRINCIPAL | 213 NÚMERO | 214 INTERSECCIÓN | 215 TELÉFONO |

**IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN**

|     |                                                            |     |                                                            |     |      |
|-----|------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------|-----|------|
| 216 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 217 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 218 | CURP |
| 219 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 220 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 221 | CURP |
| 222 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 223 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 224 | CURP |
| 225 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 226 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 227 | CURP |
| 228 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 229 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 230 | CURP |

**IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN**

|     |                                                            |     |                                                            |     |      |
|-----|------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------|-----|------|
| 231 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 232 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 233 | CURP |
| 234 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 235 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 236 | CURP |
| 237 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 238 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 239 | CURP |
| 240 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 241 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 242 | CURP |
| 243 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 244 | RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | 245 | CURP |

**300 INGRESOS Y EGRESOS**

| DESCRIPCIÓN                                          | NÚMERO | PATRIMONIO NETO                    | VALOR DE LA PORCIÓN |
|------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|---------------------|
| INGRESOS UNIPERSONALES                               | 301    | 9.20                               | 0.00                |
| <b>AVANZO COMERCIAL TOTAL</b>                        |        |                                    |                     |
| BIENES DEBIDAMENTE                                   | 302    | 100.00                             | 100.00              |
| VENIDORES                                            | 303    | 2.00                               | 1.00                |
| ALQUILIO DE HOGAR, SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y OTROS | 304    | 2.00                               | 1.00                |
| OTROS INGRESOS                                       | 305    | 0.00                               | 0.00                |
| INGRESOS PARTICIPATIVOS, DEUDA Y OTROS VALORES       | 306    | 0.00                               | 0.00                |
| OTROS INGRESOS                                       | 307    | 0.00                               | 0.00                |
|                                                      |        | <b>SUBTOTAL INGRESOS Y EGRESOS</b> | <b>102.00</b>       |

**400 DEDUCIBLES (SÓLO PARA HERENCIAS)**

| TIPO                                                                                             |     | TOTAL PAGO O GASTO  | MONTO ASUMIDO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------|---------------|
| GASTOS FUNERARIOS NO CUBIERTOS POR SEGUROS                                                       |     | 401                 | 0.00          |
| GASTOS FUNERARIOS CUBIERTOS POR SEGUROS                                                          |     | 402                 | 0.00          |
| TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE (CUBIERTO POR HERENCIAS O OTROS INGRESOS UNIPERSONALES) |     | 403                 | 0.00          |
| DEUDA HEREDITARIA Y GASTOS DE SUCESIÓN (CUBIERTO POR HERENCIAS O OTROS INGRESOS UNIPERSONALES)   |     | 404                 | 0.00          |
| OTROS DEDUCIBLES                                                                                 | 405 | 0.00                | 0.00          |
|                                                                                                  |     | SUBTOTAL DEDUCIBLES | 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

SRI/2019/02593640

971574487518

07-09-2018

1

| SELECIONE LA DEDUCCIÓN CORRESPONDIENTE QUE LEVA EL VALOR RESPECTIVO, ANTES DEL VALOR DE LA DEDUCCIÓN NO UTILIZABLE |          | DEDUCIBLES (SÓLO PARA DONACIONES)                                                                                  |          |     |          |     |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|-----|----------|
|                                                                                                                    |          | SELECIONE LA DEDUCCIÓN CORRESPONDIENTE QUE LEVA EL VALOR RESPECTIVO, ANTES DEL VALOR DE LA DEDUCCIÓN NO UTILIZABLE | VALOR    |     |          |     |          |
| DEDUCCIÓN POR GASTOS DE IMPUESTO (22-2884)                                                                         |          | 467                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| DEDUCCIÓN POR RENTA PROPIEDAD (22-2885)                                                                            |          | 468                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| <b>800 CÁLCULO DEL IMPUESTO</b>                                                                                    |          |                                                                                                                    |          |     |          |     |          |
| GASTO DEDUCIBLE (22-2886)                                                                                          |          | 469                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| DEDUCCIÓN (22-2887)                                                                                                |          | 470                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| GASTO DEDUCIBLE (22-2888)                                                                                          |          | 471                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| IMPUESTO A LA RENTA (22-2889)                                                                                      |          | 472                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| <b>900 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO</b>                                                                        |          |                                                                                                                    |          |     |          |     |          |
| PAGO PREPAGO                                                                                                       |          | 473                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| TOTAL (IMPUESTO A PAGAR) (22-2890)                                                                                 |          | 474                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| IMPUESTO POR PAGAR                                                                                                 |          | 475                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| IMPUESTO                                                                                                           |          | 476                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| TOTAL PAGADO (22-2891)                                                                                             |          | 477                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| IMPUESTO (CHEQUE, DEPÓSITO BANCARIO, EMBOLSO O OTRAS FORMAS DE PAGO)                                               |          | 478                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| IMPUESTO POR PAGAR                                                                                                 |          | 479                                                                                                                | 0.00     |     |          |     |          |
| <b>DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO</b>                                                                                 |          |                                                                                                                    |          |     |          |     |          |
| 22-2892                                                                                                            | IMPUESTO | 480                                                                                                                | IMPUESTO | 481 | IMPUESTO | 482 | IMPUESTO |
| 22-2893                                                                                                            | IMPUESTO | 483                                                                                                                | IMPUESTO | 484 | IMPUESTO | 485 | IMPUESTO |

RECEIVED BY: [Signature]  
 24 APR 2019

MR. [Signature]  
 [Signature]



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

SRIC002019012693640

871671487518

07-09-2018

2



FORMULARIO 101  
RESOLUCIÓN No. 0000

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



## 100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

|     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 101 | 102 | 103 | 104 | 105 |
| 106 | 107 | 108 | 109 | 110 |

## 200 IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

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

|     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 |
| 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 |

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

|     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 |
| 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 |

### IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN

|     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 |
| 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 |
| 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 |

### IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN

|     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 |
| 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 |
| 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 |

## 300 INGRESOS Y EGRESOS

| DESCRIPCIÓN                                               | NÚMERO | PATRIMONIO NETO | VALOR DE LA PORCIÓN |
|-----------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------------------|
| INGRESOS PERSONALES                                       | 301    | 302             | 303                 |
| ACTIVO COMERCIAL TOTAL                                    |        |                 |                     |
| BIENES INMUEBLES                                          | 304    | 305             | 306                 |
| VEHICULOS                                                 | 307    | 308             | 309                 |
| PRELUCRO GENERAL (VENA DE AGUA Y JARDIN)                  | 310    | 311             | 312                 |
| RENTAS DE ALQUILER                                        | 313    | 314             | 315                 |
| RENTAS DE PARTICIPACIONES Y DIVIDENDOS                    | 316    | 317             | 318                 |
| RENTAS DE PARTICIPACIONES, DIVIDENDOS Y RENTAS DE VALORES | 319    | 320             | 321                 |
| OTROS INGRESOS                                            | 322    | 323             | 324                 |
| SUBTOTAL PAGOS Y EGROS                                    |        |                 | 325                 |

## 400 DEDUCCIONES (SOLO PARA HERENCIAS)

| TIPO                                                                                              | TOTAL PAGO O GASTO | MONTO ASUMIDO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| GASTOS DE VENTA DE BIENES INMUEBLES POR HERENCIA                                                  | 401                | 402           |
| GASTOS DE VENTA DE BIENES INMUEBLES POR LEGADO                                                    | 403                | 404           |
| GASTOS DE VENTA DE BIENES INMUEBLES POR DONACION                                                  | 405                | 406           |
| GASTOS DE VENTA DE BIENES INMUEBLES POR PARTICIPACIONES Y DIVIDENDOS                              | 407                | 408           |
| GASTOS DE VENTA DE BIENES INMUEBLES POR RENTAS DE ALQUILER                                        | 409                | 410           |
| GASTOS DE VENTA DE BIENES INMUEBLES POR RENTAS DE PARTICIPACIONES Y DIVIDENDOS                    | 411                | 412           |
| GASTOS DE VENTA DE BIENES INMUEBLES POR RENTAS DE PARTICIPACIONES, DIVIDENDOS Y RENTAS DE VALORES | 413                | 414           |
| GASTOS DE VENTA DE BIENES INMUEBLES POR OTROS INGRESOS                                            | 415                | 416           |
| SUBTOTAL DEDUCCIONES                                                                              |                    | 417           |



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

CÓDIGO VERIFICADOR

NÚMERO SERIAL

FECHA RECADACIÓN

Página

SRIDEC3010012692456

6719304/2018

06-04-2018

1

[illegible]

|                     |               |                   |        |
|---------------------|---------------|-------------------|--------|
| CÓDIGO VERIFICADOR  | NÚMERO SERIAL | FECHA RECAUDACIÓN | Página |
| 5F3D4C29:5012693436 | 371690472519  | 06-04-2019        | 2      |



FORMULARIO 116  
REVISIÓN 04-06-04

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

## 100 IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 |
| 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |

## 200 IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

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

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 |
| 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |

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

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 |
| 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |

### IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 |
| 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |

### IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 |
| 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |

## 300 INGRESOS Y EGRESOS

| DESCRIPCIÓN            | NÚMERO | PATRIMONIO NETO | VALOR DE LA PORCIÓN |
|------------------------|--------|-----------------|---------------------|
| INGRESOS PATRIMONIALES | 301    | 0.00            | 0.00                |
| AVALÚO COMERCIAL TOTAL |        |                 |                     |
| VALORES DIFERENCIALES  | 302    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 303    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 304    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 305    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 306    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 307    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 308    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 309    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 310    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 311    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 312    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 313    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 314    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 315    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 316    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 317    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 318    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 319    | 0.00            | 0.00                |
| VALORES DIFERENCIALES  | 320    | 0.00            | 0.00                |

## 400 DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

| TIPO                                               | TOTAL PAGO O GASTO | MONTO ASUMIDO |
|----------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR SUFICIENCIA | 401                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 402                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 403                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 404                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 405                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 406                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 407                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 408                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 409                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 410                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 411                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 412                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 413                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 414                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 415                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 416                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 417                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 418                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 419                | 0.00          |
| GASTOS DIFERENCIALES NO DEDUCIBLES POR DEFICIENCIA | 420                | 0.00          |



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

CÓDIGO VERIFICADOR

NÚMERO SERIAL

FECHA RECAUDACIÓN

Página

500502010012693574

871574486416

07-06-2018

1

| SELECCIONE LA DEDUCCIÓN CORRESPONDIENTE E OFICIA EL VALOR RESPECTIVO<br>BASE EL VALOR DE LA DEDUCCIÓN NO UTILIZADA         |     | DEDUCIBLES (SOLO PARA DONACIONES)                |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------|----------|
|                                                                                                                            |     | DEDUCCIÓN POR DERECHO DE SUFRUCTO (331-1000)     | 4.00     |
|                                                                                                                            |     | DEDUCCIÓN POR SUCA PROPIEDAD (332-1000)          | 0.00     |
| DETALLE DE LAS DEDUCCIONES EN MONEDAS DE LA MONEDA NACIONAL, POR LA CUAL SE PAGA EL IMPUESTO (Artículo 381 de la Ley 1712) |     | BOS CALCULO DEL IMPUESTO                         |          |
|                                                                                                                            |     | IMPORTE DEDUCIBLE (331-1000)                     | 4.00     |
|                                                                                                                            |     | DEDUCCIÓN LEGAL (332-1000)                       | 0.00     |
|                                                                                                                            |     | BASE IMPONIBLE (331-1000)                        | 10452.10 |
|                                                                                                                            |     | IMPORTE A LA CUAL SE PAGA EL IMPUESTO (331-1000) | 10452.10 |
|                                                                                                                            |     | BOS VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO             |          |
|                                                                                                                            |     | PAGO EFECTIVO                                    | 0.00     |
|                                                                                                                            |     | TOTAL IMPUESTO A PAGAR                           | 10452.10 |
|                                                                                                                            |     | IMPORTE POR PAGAR                                | 0.00     |
|                                                                                                                            |     | IMPORTE                                          | 0.00     |
|                                                                                                                            |     | TOTAL PAGADO                                     | 10452.10 |
| MEDIANTE CHEQUE, DEPÓSITO BANCARIO EFECTIVO O COTAS MÓVILES DE PAGO                                                        |     | 0.00                                             | 0.00     |
| MEDIANTE NOTAS DE CRÉDITO                                                                                                  |     | 0.00                                             | 0.00     |
| DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO                                                                                                |     |                                                  |          |
| 001                                                                                                                        | 002 | 003                                              | 004      |
| 005                                                                                                                        | 006 | 007                                              | 008      |
| 001                                                                                                                        | 002 | 003                                              | 004      |
| 005                                                                                                                        | 006 | 007                                              | 008      |

NOTA: SE PAGA EL IMPUESTO DEL 10% SOBRE EL VALOR DE LA DEDUCCIÓN UTILIZADA.

24 ABR 2019

AS PAGO DE IMPUESTOS



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

SRIDC2019012695374

07157448416

07-09-2019

2

**SRI**FORMULARIO 108  
RESOLUCIÓN No. 9464**DECLARACIÓN DEL IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS  
PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES**

No. 152125637

**100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN**

|     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 101 | 102 | 103 | 104 | 105 |
|-----|-----|-----|-----|-----|

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

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 |
| 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 |

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

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 |
| 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 |

**IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN**

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 |
| 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 |
| 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 |

**IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN**

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 |
| 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 |
| 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 |

**300 INGRESOS Y REGRESOS**

| DESCRIPCIÓN                                             | NÚMERO | PATRIMONIO NETO                     | VALOR DE LA PORCIÓN |
|---------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|---------------------|
| INGRESOS UNIPERSONALES                                  | 301    | 302                                 | 303                 |
| <b>AVALÚO COMERCIAL TOTAL</b>                           |        |                                     |                     |
| BIENES RAÍZ                                             | 304    | 305                                 | 306                 |
| FINANCIOS                                               | 307    | 308                                 | 309                 |
| VALORES DE OPORTUNIDAD, GASTOS DE VENTA Y OTROS         | 310    | 311                                 | 312                 |
| CONTRATO DE FIANZA                                      | 313    | 314                                 | 315                 |
| DEUDAS FINANCIERAS Y CIVILES                            | 316    | 317                                 | 318                 |
| ACCIONES, PARTICIPACIONES, INDEBENTURAS Y OTROS VALORES | 319    | 320                                 | 321                 |
| OTROS VALORES                                           | 322    | 323                                 | 324                 |
|                                                         |        | <b>SUBTOTAL INGRESOS Y REGRESOS</b> | <b>325</b>          |

**400 DEDUCIBLES (SÓLO PARA HERENCIAS)**

| TIPO                                                                                                | TOTAL PAGO O GASTO | MONTO ASUMIDO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| GASTOS DE TRÁFICO ENFERMEDAD NO CUBIERTOS POR SEGUROS                                               | 401                | 402           |
| GASTOS ASUMIDOS NO CUBIERTOS POR SEGUROS                                                            | 403                | 404           |
| TRIBUTOS PREEXISTENTES DE PAGO DEL CAUSANTE CUBIERTOS POR HEREDEROS (EXCEPTO RESERVO DE SUCESIÓN)   | 405                | 406           |
| DEUDAS PREEXISTENTES Y GASTOS DE SUCESIÓN (EXCEPTO DEUDAS PREEXISTENTES EN HEREDEROS UNIPERSONALES) | 407                | 408           |
| DEUDAS DE ALIENACIÓN                                                                                | 409                | 410           |
| <b>SUBTOTAL DEDUCIBLES</b>                                                                          |                    | <b>411</b>    |



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

SPRIDECL001001000000

970674456539

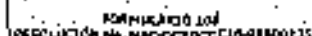
07-09-2018

1

| SELECCIONE LA DEDUCCIÓN CORRESPONDIENTE Y DIGITE EL VALOR RESPECTIVO PARA EL VALOR DE LA DEDUCCIÓN NO UTILIZADA |      | DEDUCIBLES (SOLO PARA DONACIONES)            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------|------|
|                                                                                                                 |      | DEDUCCIÓN POR DONACIÓN DE VALUADO (127-0000) | 0.00 |
|                                                                                                                 |      | DEDUCCIÓN POR RENTA FISCAL (131-0000)        | 0.00 |
| <b>800 CÁLCULO DEL IMPUESTO</b>                                                                                 |      |                                              |      |
| CANTIDAD DE RENTA FISCAL (131-0000)                                                                             |      | 0.00                                         | 0.00 |
| DEDUCCIÓN LEGAL (131-0000)                                                                                      |      | 0.00                                         | 0.00 |
| BASE IMPONIBLE DEL IMPUESTO                                                                                     |      | 0.00                                         | 0.00 |
| IMPUESTO A LA RENTA (131-0000)                                                                                  |      | 0.00                                         | 0.00 |
| <b>800 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO</b>                                                                     |      |                                              |      |
| PAGO PRELIMINAR                                                                                                 |      | 0.00                                         | 0.00 |
| TOTAL IMPUESTO A PAGAR                                                                                          |      | 0.00                                         | 0.00 |
| INTERÉS POR MOROSIDAD                                                                                           |      | 0.00                                         | 0.00 |
| MULTAS                                                                                                          |      | 0.00                                         | 0.00 |
| TOTAL PAGAR                                                                                                     |      | 0.00                                         | 0.00 |
| PAGO POR RENTA FISCAL (131-0000)                                                                                |      | 0.00                                         | 0.00 |
| PAGO POR RENTA FISCAL (131-0000)                                                                                |      | 0.00                                         | 0.00 |
| <b>DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO</b>                                                                              |      |                                              |      |
| 339                                                                                                             | 0.00 | 310                                          | 0.00 |
| 339                                                                                                             | 0.00 | 310                                          | 0.00 |

N.º de identificación del contribuyente: 00000000000000000000  
 24 ABR 2019  
 00000000000000000000

|                                                                                     |                                                                                                                     |               |                   |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|--------|
|  | 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 |
|                                                                                     | 5R10E7Q10012689506                                                                                                  | 871574894509  | 07-09-2019        | 2      |



1572044

**THE UNIVERSITY OF TEXAS AT AUSTIN**

200 IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO PASIVO (CONTRIBUYENTE)

|     |                       |     |                                                                                       |
|-----|-----------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 201 | PLC<br>1-20-72 445271 | 202 | PLC SOCIAL DISSEMINATION & POL. IS. RESEARCH COMPLETES<br>PLC DISSEMINATION ISM CABLE |
| 203 | PLC<br>1-20-72 445271 | 204 | PLC DISSEMINATION ISM CABLE                                                           |

## 300 IDENTIFICACIÓN DE LA OBLIGACIÓN TRIBUTARIA

|     |                      |     |                 |     |       |     |      |
|-----|----------------------|-----|-----------------|-----|-------|-----|------|
| 364 | COLEGIO (UNIVERSITY) | 365 | DESCRIPCION     | 366 | FECHA | 367 | OTRO |
| 173 | COLEGIO DOCTERINO    | 364 | NO DE DOCUMENTO | 365 | FECHA | 366 | OTRO |

DECLARO QUE LOS DATOS PRESENTADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LAS RESPONSABILIDADES QUE DE ELLOS SE DERIVAN. ME ASESORÉ CON EL ASESORADO LEGAL DE LA INSTITUCIÓN.

## 900 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO

|                   |                   |       |
|-------------------|-------------------|-------|
| EXPENSES          | 902               | 0.33  |
| INTEREST ON \$900 | 900               | \$ 06 |
| MAINT. + REPAIRS  | 644               | 34.32 |
| TOTAL, package    | $902 + 900 + 644$ | 35.32 |

|     |                                                   |            |     |      |                                                   |                |     |       |
|-----|---------------------------------------------------|------------|-----|------|---------------------------------------------------|----------------|-----|-------|
| 006 | No. Of Packages                                   | UNITC/UNPS | 212 | 100% | Total packages                                    | 212 = 212 - 00 | 00% | 21 22 |
| 007 | Percentage of Packages Delivered to Beneficiaries | UNITC/UNPS | 212 | 100% | Percentage of Packages Delivered to Beneficiaries | 212 = 212 - 00 | 00% | 21 22 |

| ITEM   | QUANTITY | UNIT | PRICE  | TOTAL  |
|--------|----------|------|--------|--------|
| 1.000  | 1.000    | UNIT | 906,00 | 906,00 |
| 2.000  | 2.000    | UNIT | 1,00   | 2,00   |
| 3.000  | 3.000    | UNIT | 1,00   | 3,00   |
| 4.000  | 4.000    | UNIT | 1,00   | 4,00   |
| 5.000  | 5.000    | UNIT | 1,00   | 5,00   |
| 6.000  | 6.000    | UNIT | 1,00   | 6,00   |
| 7.000  | 7.000    | UNIT | 1,00   | 7,00   |
| 8.000  | 8.000    | UNIT | 1,00   | 8,00   |
| 9.000  | 9.000    | UNIT | 1,00   | 9,00   |
| 10.000 | 10.000   | UNIT | 1,00   | 10,00  |
| 11.000 | 11.000   | UNIT | 1,00   | 11,00  |
| 12.000 | 12.000   | UNIT | 1,00   | 12,00  |
| 13.000 | 13.000   | UNIT | 1,00   | 13,00  |
| 14.000 | 14.000   | UNIT | 1,00   | 14,00  |
| 15.000 | 15.000   | UNIT | 1,00   | 15,00  |
| 16.000 | 16.000   | UNIT | 1,00   | 16,00  |
| 17.000 | 17.000   | UNIT | 1,00   | 17,00  |
| 18.000 | 18.000   | UNIT | 1,00   | 18,00  |
| 19.000 | 19.000   | UNIT | 1,00   | 19,00  |
| 20.000 | 20.000   | UNIT | 1,00   | 20,00  |
| 21.000 | 21.000   | UNIT | 1,00   | 21,00  |
| 22.000 | 22.000   | UNIT | 1,00   | 22,00  |
| 23.000 | 23.000   | UNIT | 1,00   | 23,00  |
| 24.000 | 24.000   | UNIT | 1,00   | 24,00  |
| 25.000 | 25.000   | UNIT | 1,00   | 25,00  |
| 26.000 | 26.000   | UNIT | 1,00   | 26,00  |
| 27.000 | 27.000   | UNIT | 1,00   | 27,00  |
| 28.000 | 28.000   | UNIT | 1,00   | 28,00  |
| 29.000 | 29.000   | UNIT | 1,00   | 29,00  |
| 30.000 | 30.000   | UNIT | 1,00   | 30,00  |
| 31.000 | 31.000   | UNIT | 1,00   | 31,00  |
| 32.000 | 32.000   | UNIT | 1,00   | 32,00  |
| 33.000 | 33.000   | UNIT | 1,00   | 33,00  |
| 34.000 | 34.000   | UNIT | 1,00   | 34,00  |
| 35.000 | 35.000   | UNIT | 1,00   | 35,00  |
| 36.000 | 36.000   | UNIT | 1,00   | 36,00  |
| 37.000 | 37.000   | UNIT | 1,00   | 37,00  |
| 38.000 | 38.000   | UNIT | 1,00   | 38,00  |
| 39.000 | 39.000   | UNIT | 1,00   | 39,00  |
| 40.000 | 40.000   | UNIT | 1,00   | 40,00  |
| 41.000 | 41.000   | UNIT | 1,00   | 41,00  |
| 42.000 | 42.000   | UNIT | 1,00   | 42,00  |
| 43.000 | 43.000   | UNIT | 1,00   | 43,00  |
| 44.000 | 44.000   | UNIT | 1,00   | 44,00  |
| 45.000 | 45.000   | UNIT | 1,00   | 45,00  |
| 46.000 | 46.000   | UNIT | 1,00   | 46,00  |
| 47.000 | 47.000   | UNIT | 1,00   | 47,00  |
| 48.000 | 48.000   | UNIT | 1,00   | 48,00  |
| 49.000 | 49.000   | UNIT | 1,00   | 49,00  |
| 50.000 | 50.000   | UNIT | 1,00   | 50,00  |
| 51.000 | 51.000   | UNIT | 1,00   | 51,00  |
| 52.000 | 52.000   | UNIT | 1,00   | 52,00  |
| 53.000 | 53.000   | UNIT | 1,00   | 53,00  |
| 54.000 | 54.000   | UNIT | 1,00   | 54,00  |
| 55.000 | 55.000   | UNIT | 1,00   | 55,00  |
| 56.000 | 56.000   | UNIT | 1,00   | 56,00  |
| 57.000 | 57.000   | UNIT | 1,00   | 57,00  |
| 58.000 | 58.000   | UNIT | 1,00   | 58,00  |
| 59.000 | 59.000   | UNIT | 1,00   | 59,00  |
| 60.000 | 60.000   | UNIT | 1,00   | 60,00  |
| 61.000 | 61.000   | UNIT | 1,00   | 61,00  |
| 62.000 | 62.000   | UNIT | 1,00   | 62,00  |
| 63.000 | 63.000   | UNIT | 1,00   | 63,00  |
| 64.000 | 64.000   | UNIT | 1,00   | 64,00  |
| 65.000 | 65.000   | UNIT | 1,00   | 65,00  |
| 66.000 | 66.000   | UNIT | 1,00   | 66,00  |
| 67.000 | 67.000   | UNIT | 1,00   | 67,00  |
| 68.000 | 68.000   | UNIT | 1,00   | 68,00  |
| 69.000 | 69.000   | UNIT | 1,00   | 69     |

[illegible][illegible]

**DETALHE DO MONTES DE CRESPO**

0001 411 5 0100 00000000

5. SEÑALES DEL BANCO CENTRAL

[illegible]

NOTA: SE AGREGA PLANTA DEL CANTÓN GUANO  
por defecto.

1. The first of these is the fact that the Commission has not yet received any information from the Government of the United Kingdom regarding the proposed changes to the law of the United Kingdom regarding the treatment of the British Commonwealth of Nations.

24 APR 2019

AS. PAUL DAVIS & MELLANO SANASTI  
BOBBIER DEL LANTOS QUITO



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

CÓDIGO VERIFICADOR

NÚMERO SERIAL

FECHA RECAUDACIÓN

**Página**

52512019012569575

971662457671

13-09-2518

1



## FORMULARIO MULTIPLE DE PAGOS

No. 1572001-44

FORMULARIO 166  
RESOLUCIÓN No. RAC-02-2014-44001825

## LOS PERIÓDOS TRIBUTARIO

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 |
| 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 |

## 300 IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO PASIVO (CONTRIBUYENTE)

|     |                 |     |                                                            |
|-----|-----------------|-----|------------------------------------------------------------|
| 201 | RUC             | 202 | Razón Social, Denominación o Apellidos y Nombres Completos |
| 203 | CELENO<br>SOLAR | 204 | CIudad Principal                                           |
| 205 | CELENO          | 206 | Número                                                     |

## 300 IDENTIFICACIÓN DE LA OBLIGACIÓN TRIBUTARIA

|     |          |     |             |
|-----|----------|-----|-------------|
| 301 | IMPUESTO | 302 | DESCRIPCIÓN |
| 303 | IMPUESTO | 304 | IMPUESTO    |
| 305 | IMPUESTO | 306 | IMPUESTO    |

## 300 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO

|                     |     |                     |
|---------------------|-----|---------------------|
| IMPUESTO            | 901 | IMPUESTO            |
| INTERESES POR PAGAR | 902 | INTERESES POR PAGAR |
| MULTAS - RECARGOS   | 903 | MULTAS - RECARGOS   |
| TOTAL PAGADO        | 904 | TOTAL PAGADO        |

|     |          |     |                     |     |                   |     |              |
|-----|----------|-----|---------------------|-----|-------------------|-----|--------------|
| 901 | IMPUESTO | 902 | INTERESES POR PAGAR | 903 | MULTAS - RECARGOS | 904 | TOTAL PAGADO |
| 901 | IMPUESTO | 902 | INTERESES POR PAGAR | 903 | MULTAS - RECARGOS | 904 | TOTAL PAGADO |
| 901 | IMPUESTO | 902 | INTERESES POR PAGAR | 903 | MULTAS - RECARGOS | 904 | TOTAL PAGADO |
| 901 | IMPUESTO | 902 | INTERESES POR PAGAR | 903 | MULTAS - RECARGOS | 904 | TOTAL PAGADO |
| 901 | IMPUESTO | 902 | INTERESES POR PAGAR | 903 | MULTAS - RECARGOS | 904 | TOTAL PAGADO |
| 901 | IMPUESTO | 902 | INTERESES POR PAGAR | 903 | MULTAS - RECARGOS | 904 | TOTAL PAGADO |
| 901 | IMPUESTO | 902 | INTERESES POR PAGAR | 903 | MULTAS - RECARGOS | 904 | TOTAL PAGADO |
| 901 | IMPUESTO | 902 | INTERESES POR PAGAR | 903 | MULTAS - RECARGOS | 904 | TOTAL PAGADO |
| 901 | IMPUESTO | 902 | INTERESES POR PAGAR | 903 | MULTAS - RECARGOS | 904 | TOTAL PAGADO |
| 901 | IMPUESTO | 902 | INTERESES POR PAGAR | 903 | MULTAS - RECARGOS | 904 | TOTAL PAGADO |

NOTARIA SEVAGGERIA GUATE DEL CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO

CANTON QUITO



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

SRID6C2019012589316

871632457671

17-02-2018

3

**SRI**FORMULARIO 104  
RESOLUCIÓN 144, 1996**DECLARACIÓN DEL IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS  
PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES****104 IDENTIFICADOR DE LA DECLARACIÓN**

|     |    |     |    |     |    |
|-----|----|-----|----|-----|----|
| 101 | HE | 102 | AF | 103 | DE |
|     |    |     |    |     |    |

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

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 201 | 104 | 202 | 203 | 204 | 205 |
| 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 |

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

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 |
| 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 |

**IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN**

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 |
| 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 |
| 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 |

**IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN**

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 |
| 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 |
| 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 |

**300 INGRESOS Y EGRESOS**

| DESCRIPCIÓN                                          | NÚMERO | PATRIMONIO NETO             | VALOR DE LA PORCIÓN |
|------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|---------------------|
| INGRESOS UNIPERSONALES                               | 301    | 302                         | 303                 |
| <b>AVÁLÚO COMERCIAL TOTAL</b>                        |        |                             |                     |
| ACTIVOS INMUEBLES                                    | 304    | 305                         | 306                 |
| ACTIVOS                                              | 307    | 308                         | 309                 |
| ACTIVO DE ALQUILA, RENTAS DE ALTE, ETC.              | 310    | 311                         | 312                 |
| GRUPO EN FORTINO                                     | 313    | 314                         | 315                 |
| CRÉDITOS FINANCIEROS Y OTROS                         | 316    | 317                         | 318                 |
| ACCIONES, PARTICIPACIONES, BONITOS Y TÍTULOS VALORES | 319    | 320                         | 321                 |
| OTROS INGRESOS                                       | 322    | 323                         | 324                 |
|                                                      |        | <b>SUBTOTAL SUMA DE LOS</b> | <b>325</b>          |

**400 DEDUCIBLES (SÓLO PARA HERENCIAS)**

| TIPO                                                                                                 | TOTAL PAGO O GASTO | MONTO ASUMIDO               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| GASTOS ULTIMOS IMPUESTOS NO CUBiertos POR SEGUROS                                                    | 401                | 402                         |
| GASTOS FINANCIEROS NO CUBiertos POR SEGUROS                                                          | 403                | 404                         |
| PREMIOS RESERVADOS DE PAGO DEL CONTRIBUYENTE O HEREDERO POR HERENCIA (EXCLUIDA HERENCIA UNIPERSONAL) | 405                | 406                         |
| DEBITOS HEREDITARIOS Y GASTOS DE SUCESIÓN (EXCLUIDA HERENCIA UNIPERSONAL)                            | 407                | 408                         |
| DEBITOS DE ALQUILA                                                                                   | 409                | 410                         |
|                                                                                                      |                    | <b>SUBTOTAL SUMA DE LOS</b> |



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

CÓDIGO VERIFICADOR

NÚMERO SERIAL

FECHA RECAUDACIÓN

Página

SRIDEL2019012583840

871657581307

31-07-2018

1

|                                                                                                                                       |        |                                              |        |           |        |       |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------|--------|-----------|--------|-------|--------|
| DECLARACIÓN DE DONACIÓN POR RESIDENTES E INMIGRANTES QUE PAGAN IMPUESTOS.<br>ANEXO AL VALOR DE LA DONACIÓN MONETARIA                  |        | DEDUCIBLES (SÓLO PARA DONACIONES)            |        |           |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | DEDUCCIÓN POR PAGAR DE IMPUESTOS (2018-2019) | USD    | 16,750.00 |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | DEDUCCIÓN POR PAGAR DE IMPUESTOS (2018-2019) | USD    | 0.00      |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | BÁSICO CÁLCULO DEL IMPUESTO                  |        |           |        |       |        |
| Donante que ha declarado su patrimonio y ha declarado su responsabilidad por el pago de impuestos.<br>(ANEXO AL VALOR DE LA DONACIÓN) |        | CANTIDAD DEDUCIBLE (2018-2019)               | USD    | 16,750.00 |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | DEDUCCIÓN (VER TABLA)                        | USD    | 16,750.00 |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | IMPORTE DEDUCIBLE (2018-2019)                | USD    | 0.00      |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | IMPUESTO LA RENTA PAGADO (2018-2019)         | USD    | 16,750.00 |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO             |        |           |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | IMPORTE MÍNIMO                               | USD    | 16,750.00 |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | TOTAL IMPUESTO A PAGAR (2018-2019)           | USD    | 0.00      |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | IMPORTE A PAGAR                              | USD    | 0.00      |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | NOTAS                                        | USD    | 0.00      |        |       |        |
|                                                                                                                                       |        | TOTAL PAGADO (2018-2019)                     | USD    | 0.00      |        |       |        |
| IMPORTE CHEQUE, DÉBITO, CREDITO, CREDITO u OTRAS FORMAS DE PAGO                                                                       |        | USD                                          | 0.00   |           |        |       |        |
| IMPORTE NOTAS DE DÉBITO                                                                                                               |        | USD                                          | 0.00   |           |        |       |        |
| DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO                                                                                                           |        |                                              |        |           |        |       |        |
| NO                                                                                                                                    | MONEDA | FECHA                                        | MONEDA | FECHA     | MONEDA | FECHA | MONEDA |
| 1                                                                                                                                     | USD    | 0.00                                         | USD    | 0.00      | USD    | 0.00  | USD    |

DECLARACIÓN DE DONACIÓN (PARA RESIDENTES E INMIGRANTES QUE PAGAN IMPUESTOS)  
ANEXO AL VALOR DE LA DONACIÓN MONETARIA  
24 ABR 2019  
IMPORTE PAGADO (2018-2019)

|                                                                                     |                                                                                                                    |               |                    |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|--------|
|  | La presente información reposa en la base de datos del SR3, conforme la declaración realizada por el contribuyente |               |                    |        |
|                                                                                     | CÓDIGO VERIFICADOR                                                                                                 | NÚMERO SERIAL | FECHA DE CADUCIDAD | Página |
|                                                                                     | SRJ0002019012500040                                                                                                | 071057581307  | 31-07-2019         | 2      |

**SRI**FORMULARIO 118  
RESOLUCIÓN 400 0184**DECLARACIÓN DEL IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS  
PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES****100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN**

| 101 | MES | AÑO | 102 | 103 | 104 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 |

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

|     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 201 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 |
| 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 |

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

|     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 |
| 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 |

**IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN**

|     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 |
| 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 |

**IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN**

|     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 |
| 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 |

**300 INGRESOS Y EGRESOS**

| DESCRIPCIÓN                                          | NÚMERO | PATRIMONIO NETO | VALOR DE LA PORCIÓN |
|------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------------------|
| INGRESOS IMPERSONALES                                | 301    | 302             | 303                 |
| <b>AVALÚO COMERCIAL TOTAL</b>                        |        |                 |                     |
| BIENES MUEBLES                                       | 304    | 305             | 306                 |
| VEHÍCULOS                                            | 307    | 308             | 309                 |
| BIENES DE NEGOCIO, OBRAS DE ARTE Y JEWELRY           | 310    | 311             | 312                 |
| BIENES EN EFECTIVO                                   | 313    | 314             | 315                 |
| BIENES FINANCIEROS Y CRÉDITOS                        | 316    | 317             | 318                 |
| OTROS BIENES FINANCIEROS, DE RECURSOS Y OTROS BIENES | 319    | 320             | 321                 |
| OTROS BIENES FINANCIEROS                             | 322    | 323             | 324                 |
| <b>SUBTOTAL INGRESOS Y EGRESOS</b>                   |        |                 | 325                 |

**400 DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)**

| TIPO                                                                                            | TOTAL PAGO O GASTO | MONTO ASIMILADO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| GASTOS DE TRÁMITE, IMPUESTOS NO CUENTAN POR GASTOS                                              | 401                | 402             |
| GASTOS FINANCIEROS NO CUENTAN POR GASTOS                                                        | 403                | 404             |
| TRIBUTOS PREEXISTENTES DE PAGO DEL CAUSANTE CUENTAN POR GASTOS (EXCEPTO IMPUESTOS IMPERSONALES) | 405                | 406             |
| GASTOS HEREDITARIOS Y GASTOS DE SUCESIÓN CUENTAN POR GASTOS (EXCEPTO IMPUESTOS IMPERSONALES)    | 407                | 408             |
| GASTOS DE ALICATA                                                                               | 409                | 410             |
| <b>SUBTOTAL DEDUCIBLES</b>                                                                      |                    | 411             |



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

SRI/DEC10/19013689658

871663731340

23-07-2018

1

| DECLARANTE LA DEDUCCIÓN CORRESPONDIENTE E INCLUYA EL VALOR RESPECTIVO.<br>JUNTO EL VALOR DE LA DEDUCCIÓN NO UTILIZADA. |     | DEDUCIBLES (SÓLO PARA DONACIONES)           |             |     |     |     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|
|                                                                                                                        |     | DEDUCCIÓN POR GASTOS DE INTERÉS (INTERÉS)   | 1.00        |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | DEDUCCIÓN POR LA DONACIÓN (DONACIÓN)        | 1.00        |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | <b>R00 CÁLCULO DEL IMPUESTO</b>             |             |     |     |     |     |
| Declaro que la suma declarada es correcta y verdadera, por lo que hago la presente declaración.                        |     | CUOTA DE IMPUESTO (CUOTA)                   | 27.12.12.12 |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | DEDUCCIÓN LOCAL (LOCALIDAD)                 | 1.00        |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | DEDUCCIÓN NACIONAL (NACIONAL)               | 1.00        |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | IMPUESTO A LA RENTA (IMPUESTO)              | 1.00        |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | IMPUESTO A LA RENTA (IMPUESTO)              | 1.00        |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | <b>R00 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO</b> |             |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | PAGO POR PAGO                               | 1.00        |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | TOTAL IMPUESTO A PAGAR                      | 1.00        |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | IMPUESTO POR PAGO                           | 1.00        |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | IMPUESTO                                    | 1.00        |     |     |     |     |
|                                                                                                                        |     | TOTAL PAGADO                                | 1.00        |     |     |     |     |
| IMPUESTO POR PAGO, IMPUESTO POR PAGO Y OTROS PAGOS DE PAGO                                                             |     | 1.00                                        | 1.00        |     |     |     |     |
| IMPUESTO POR PAGO                                                                                                      |     | 1.00                                        | 1.00        |     |     |     |     |
| <b>DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO</b>                                                                                     |     |                                             |             |     |     |     |     |
| 100                                                                                                                    | 100 | 100                                         | 100         | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 100                                                                                                                    | 100 | 100                                         | 100         | 100 | 100 | 100 | 100 |

IMPUESTO A LA RENTA (IMPUESTO) 1.00

24 ABR 2019

ABRIL 2019



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

SRJ06C201901269988

671653731649

23-07-2018

2



[illegible]

NOTAR L. SPALDING  
 1000 1/2 N. 1st St. S.  
 Minneapolis, Minn. 55402  
 24 APR 2019

24 AG2 2019

|                                                                                     |                                                                                                                    |                                      |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
|  | La presente información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente |                                      |                                        |
|                                                                                     | <b>CÓDIGO VERIFICADOR</b><br>5796C1019012489888                                                                    | <b>NÚMERO SERIAL</b><br>N71643259525 | <b>FECHA RECAUDACIÓN</b><br>06-07-2018 |



FORMULARIO 208  
R0123, 11/07/2015, 15064

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



## 100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

|           |           |           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 201       | 202       | 203       | 204       | 205       |
| 100001337 | 100001337 | 100001337 | 100001337 | 100001337 |

## 200 IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

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

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 |
| 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 |

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

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 |
| 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 |

### IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 |
| 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 |

### IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 |
| 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 |

## 300 INGRESOS Y EGRESOS

| DESCRIPCIÓN                                            | NÚMERO | PATRIMONIO NETO | VALOR DE LA PORCIÓN |
|--------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------------------|
| INGRESOS IMPRESIONABLES                                | 301    | 0.00            | 0.00                |
| REVALUO COMERCIAL TOTAL                                |        |                 |                     |
| BIENES INMUEBLES                                       | 302    | 27,000.00       | 27,000.00           |
| VEHÍCULOS                                              | 303    | 0.00            | 0.00                |
| ACTIVOS DE ALQUILA, CENSO DE ALCE Y JONAS              | 304    | 0.00            | 0.00                |
| BIENES EN EFECTIVO                                     | 305    | 0.00            | 0.00                |
| DEPRECIACIÓN DE BIENES Y GASTOS                        | 306    | 0.00            | 0.00                |
| ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERIVADOS Y TÍTULOS VALORES | 307    | 0.00            | 0.00                |
| OTROS VALORES FINANCIEROS                              | 308    | 0.00            | 0.00                |
| SUBTOTAL INGRESOS Y EGRESOS                            |        |                 | 27,000.00           |

## 400 DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

| TIPO                                                                                            | TOTAL PAGO O GASTO | MONTO ASUMIDO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| GASTOS ULTIMA ENFERMEDAD DE CAUSANTE POR HEREDEROS                                              | 401                | 0.00          |
| GASTOS FUNERARIOS O GASTOS POR SEPULTURA                                                        | 402                | 0.00          |
| PREMIOS SEGUROS DE VIDA DEL CAUSANTE, CORRIENTES POR HEREDEROS (EXCLUYE SEGUROS CAPITALIZABLES) | 403                | 0.00          |
| DEBITOS HEREDEROS Y GASTOS DE SUCESSION (EXCLUYE DEBITOS HEREDEROS UNIDISTINGUIDOS)             | 404                | 0.00          |
| DEBITOS DE HERENCIA                                                                             | 405                | 0.00          |
| SUBTOTAL DEDUCIBLES AL 405                                                                      |                    | 0.00          |



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

CÓDIGO VERIFICADOR

NÚMERO SERIAL

FECHA RECAUDACIÓN

Página

SRIDECY019072690850

07160313462

06-07-2015

1

| DESCRIBIR LA OPERACIÓN CORRESPONDIENTE E INCLUIR EL VALOR RESPECTIVO.<br>VALOR Y VALOR DE LA DEDUCCIÓN UTILIZADA |          |          |          | DEDUCIBLES (SOLO PARA DONACIONES)                 |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|---------------------------------------------------|----------|
|                                                                                                                  |          |          |          | DEDUCCIÓN POR DEDUCCIÓN DE LEY (ART. 110-110-110) | VALOR    |
|                                                                                                                  |          |          |          | DEDUCCIÓN POR DEDUCCIÓN DE LEY (ART. 110-110-110) | VALOR    |
| CÁLCULO DEL IMPUESTO                                                                                             |          |          |          |                                                   |          |
| Debe ser el valor de la deducción de ley, por lo tanto, el valor de la deducción de ley.                         |          |          |          | CUOTA O PORCIÓN DE IMPUESTO                       | VALOR    |
|                                                                                                                  |          |          |          | DEDUCCIÓN DE LEY (ART. 110-110-110)               | VALOR    |
|                                                                                                                  |          |          |          | IMPUESTO POR PAGAR                                | VALOR    |
|                                                                                                                  |          |          |          | IMPUESTO POR PAGAR (ART. 110-110-110)             | VALOR    |
|                                                                                                                  |          |          |          | IMPUESTO POR PAGAR (ART. 110-110-110)             | VALOR    |
| VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO                                                                                 |          |          |          |                                                   |          |
|                                                                                                                  |          |          |          | IMPUESTO                                          | VALOR    |
|                                                                                                                  |          |          |          | TOTAL IMPUESTO A PAGAR                            | VALOR    |
|                                                                                                                  |          |          |          | IMPUESTO POR PAGAR                                | VALOR    |
|                                                                                                                  |          |          |          | IMPUESTO                                          | VALOR    |
|                                                                                                                  |          |          |          | TOTAL PAGO                                        | VALOR    |
| IMPUESTO (IMPUESTO, IMPUESTO, IMPUESTO Y OTROS PAGOS DE PAGO)                                                    |          |          |          | IMPUESTO                                          | VALOR    |
| IMPUESTO (IMPUESTO, IMPUESTO, IMPUESTO Y OTROS PAGOS DE PAGO)                                                    |          |          |          | IMPUESTO                                          | VALOR    |
| DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO                                                                                      |          |          |          |                                                   |          |
| IMPUESTO                                                                                                         | IMPUESTO | IMPUESTO | IMPUESTO | IMPUESTO                                          | IMPUESTO |
| IMPUESTO                                                                                                         | IMPUESTO | IMPUESTO | IMPUESTO | IMPUESTO                                          | IMPUESTO |

RECEIVED BY: [Signature]  
 2-4 ABR 2019  
 [Signature]  
 [Signature]

|                                                                                     |                                                                                                                    |               |                   |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|--------|
|  | 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 |
|                                                                                     | SAIBEC2019042600008                                                                                                | 87164315482   | 06-07-2019        | 2      |



FORMULARIO 108  
RESOLUCIÓN No. 4604

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



## 100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

|     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 101 | 102 | 103 | 104 | 105 |
|     |     |     |     |     |

## 200 IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

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

|     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 |
|     |     |     |     |     |     |     |     |

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

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 |
|     |     |     |     |     |     |

### IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 |
|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

### IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 |
|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

## 300 INGRESOS Y EGRESOS

| DESCRIPCIÓN                                     | NÚMERO | PATRIMONIO NETO | VALOR DE LA PORCIÓN |
|-------------------------------------------------|--------|-----------------|---------------------|
| INGRESOS UNIPERSONALES                          | 301    | 302             | 303                 |
| AVALÚO COMERCIAL TOTAL                          |        |                 |                     |
| BIENES INMUEBLES                                | 304    | 305             | 306                 |
| VEHÍCULOS                                       | 307    | 308             | 309                 |
| BIENES DE MOVIL, OBRAS DE ARTE Y JOWLS          | 310    | 311             | 312                 |
| BIENES DE EFECTOR                               | 313    | 314             | 315                 |
| CRÉDITOS FINANCIEROS Y CÉDULAS                  | 316    | 317             | 318                 |
| ACTIVOS FINANCIEROS, DERECHOS Y TÍTULOS VALORES | 319    | 320             | 321                 |
| OTROS BIENES FINANCIEROS                        | 322    | 323             | 324                 |
| SUBTOTAL INGRESOS 301 AL 324                    |        |                 | 325                 |
| EGRESOS                                         | 326    | 327             | 328                 |
| SUBTOTAL EGRESOS 326 AL 327                     |        |                 | 329                 |
| SALDO A PAGAR 301 AL 329                        |        |                 | 330                 |

## 400 DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

| TIPO                                                                                                            | TOTAL PAGO O GASTO | MONTO ASUMIDO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| GASTOS ACTIVOS FINANCIEROS NO CUBIERTOS POR SEGUROS                                                             | 401                | 402           |
| GASTOS FUNERARIOS NO CUBIERTOS POR SEGUROS                                                                      | 403                | 404           |
| DEBITOS PREEXISTENTES DE PAGO DEL CAUSANTE CUBIERTOS POR SEGUROS, SOLO UNO DE LOS CUBIERTOS (GASTOS FUNERARIOS) | 405                | 406           |
| DEBITOS HEREDITARIOS Y GASTOS DE SUCESIÓN POR DEBITOS PREEXISTENTES EN NEGOCIOS UNIPERSONALES                   | 407                | 408           |
| DEBITOS DE FAMILIA                                                                                              | 409                | 410           |
| SUBTOTAL DEDUCIBLES 401 AL 410                                                                                  |                    | 411           |



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

CÓDIGO VERIFICADOR

NÚMERO SERIAL

FECHA RECAUDACIÓN

Página

SRIDECC20190125609308

871600466311

06-04-2018

1

|                                                                                                                                                                |             |                                                       |         |         |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------|---------|---------|---------|
| SELECCIONE LA DEDUCCIÓN CORRESPONDIENTE A LA CATEGORÍA DE VALOR RESERVADO.<br>VALOR E IMPORTE DE LA DEDUCCIÓN NO UTILIZADA                                     |             | <b>DEDUCIBLES (SOLO PARA DONACIONES)</b>              |         |         |         |
|                                                                                                                                                                |             | DEDUCCIÓN POR DONACIÓN DE VALOR RESERVADO (2024-2025) | 142     | 0.00    |         |
|                                                                                                                                                                |             | DEDUCCIÓN POR RENTA PROPIEDAD (2024-2025)             | 148     | 0.00    |         |
|                                                                                                                                                                |             | <b>800 CÁLCULO DEL IMPUESTO</b>                       |         |         |         |
| Declaro que los datos consignados en este formulario son verídicos, para lo cual asumo la responsabilidad<br>correspondiente.<br>(Artículo 101 de la L.I.R.T.) |             | IMPORTE TOTAL DE LA DEDUCCIÓN                         | 290     | 0.00    |         |
|                                                                                                                                                                |             | DEDUCCIÓN TOTAL (VER TABLA)                           | 290     | 0.00    |         |
|                                                                                                                                                                |             | BASE IMPONIBLE (2024-2025)                            | 142     | 0.00    |         |
|                                                                                                                                                                |             | IMPUESTO A LA RENTA CALCULADO (20% * %)               | 284     | 0.00    |         |
|                                                                                                                                                                |             | <b>900 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO</b>           |         |         |         |
| PAGO PREVIO                                                                                                                                                    |             | 290                                                   | 0.00    |         |         |
| TOTAL IMPUESTO A PAGAR                                                                                                                                         |             | 284                                                   | 0.00    |         |         |
| INTERÉS POR MOROSIDAD                                                                                                                                          |             | 142                                                   | 0.00    |         |         |
| MULTAS                                                                                                                                                         |             | 284                                                   | 0.00    |         |         |
| TOTAL PAGADO                                                                                                                                                   |             | 568                                                   | 0.00    |         |         |
| ACUENTE SOBRE EL PAGO PREVIO, DEPOSITO O FORMAS DE PAGO                                                                                                        |             | 290                                                   | 0.00    |         |         |
| ACUENTE SOBRE EL PAGO                                                                                                                                          |             | 290                                                   | 0.00    |         |         |
| <b>DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO</b>                                                                                                                             |             |                                                       |         |         |         |
| FECHA                                                                                                                                                          | DESCRIPCIÓN | IMPORTE                                               | IMPORTE | IMPORTE | IMPORTE |
| 2024                                                                                                                                                           | IMPORTE     | 0.00                                                  | 0.00    | 0.00    | 0.00    |

24 ABR 2019  
 24 ABR 2019

|                                                                                     |                                                                                                                    |               |                   |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|--------|
|  | 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 |
|                                                                                     | SRJ05C20190416E9306                                                                                                | 871600466311  | 30-04-2019        | 2      |

Factura: 002-002-000065204

20181705003P01802

NOTARIO(A) SAMY MANUEL FAZUÑO BALLESTEROS  
 NOTARIA TERCERA DEL CANTON RUMIRAHUI-SANGOLLO

## EXTRACTO

| ESCRITURA N°:                 | 20181705003P01802                |                          |                        |                      |              |                |                           |
|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|----------------------|--------------|----------------|---------------------------|
| ACTO O CONTRATO:              |                                  |                          |                        |                      |              |                |                           |
| PODER GENERAL PERSONA NATURAL |                                  |                          |                        |                      |              |                |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:        | 14 DE MARZO DEL 2018, 11:58h     |                          |                        |                      |              |                |                           |
| OTORGANTES                    |                                  |                          |                        |                      |              |                |                           |
| OTORGADO POR                  |                                  |                          |                        |                      |              |                |                           |
| Persona                       | Nombres y Apellido               | Tipo de documento        | Documento de identidad | Nº de identificación | Nacionalidad | Calidad        | Persona que lo representa |
| Notario                       | DR. C. CHRISSY CARLOS SANCHEZ    | Por sus propios derechos | CÉDULA                 | 100250-902           | ECUATORIANA  | MANDANTE       |                           |
| A FAVOR DE                    |                                  |                          |                        |                      |              |                |                           |
| Persona                       | Nombres y Apellido               | Tipo de documento        | Documento de identidad | Nº de identificación | Nacionalidad | Calidad        | Persona que representa    |
| Fondo                         | CHRISTINA SANCHEZ LAFIA GABRIELA | Por sus propios derechos | CÉDULA                 | 0334120834           | ECUATORIANA  | MANDATARIO (A) |                           |
| UBICACIÓN                     |                                  |                          |                        |                      |              |                |                           |
| Provincia                     |                                  | Cantón                   |                        |                      |              | Parroquia      |                           |
| PICHINCHA                     |                                  | RUMIRAHUI-SANGOLLO       |                        |                      |              | SANGOLLO       |                           |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:        |                                  |                          |                        |                      |              |                |                           |
| OBJETO O BENEFICIARIOS:       |                                  |                          |                        |                      |              |                |                           |
| CANTIDAD DEL ACTO O CONTRATO: |                                  | DETERMINADA              |                        |                      |              |                |                           |

|                                                         |                                               |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| PRESTACIÓN DEL SERVICIO NOTARIAL FUERA DEL DESPACHO (P) |                                               |
| ESCRITURA N°:                                           | 20181705003P01802                             |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:                                  | 14 DE MARZO DEL 2018, 11:58h                  |
| OTORGADO:                                               | NOTARIA TERCERA DEL CANTON RUMIRAHUI-SANGOLLO |
| CONSERVACIÓN:                                           |                                               |

NOTARIO(A) SAMY MANUEL FAZUÑO BALLESTEROS  
 NOTARIA TERCERA DEL CANTON RUMIRAHUI-SANGOLLO

|      |    |    |    |  |
|------|----|----|----|--|
| 2018 | 27 | 05 | 03 |  |
|------|----|----|----|--|

PODER GENERAL

Que otorga:

PABLO XAVIER ORTIZ CHIRIBOGA

A favor de:

MARIA GABRIELA CHIRIBOGA SANCHEZ

Cuántia:

INDETERMINADA

Dí 2 copias

P.C.

En la Ciudad de Sangolquí, Cabecera Cantonal de  
 Rumiñahui, República del Ecuador, hoy día OCHO DE  
 MARZO DE DOS MIL DIECIOCHO: ante mí, doctor  
 MARCELO BAZMIÑO SALLESTEROS, Notario Tercero de  
 éste Cantón, comparece el señor PABLO XAVIER  
 ORTIZ CHIRIBOGA, estado civil soltero, de veinte  
 y un años, estudiante, domiciliado en Ibarra de  
 este cantón, con teléfono 099946137. Por sus  
 propios derechos, e quienes de conocer doy fe, en  
 virtud de haberme presentado sus cédulas de  
 ciudadanía y certificado de votación, y  
 autorizándome de conformidad con el artículo



1 sesenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión de  
2 la Identidad y datos Civiles, a la obtención de  
3 su información en el Registro Personal único de  
4 custodia de la Dirección General de Registro  
5 Civil, identificación y cedulaación a través del  
6 convenio suscrito con esta Notaría que se agrega  
7 como documento habilitante para su  
8 protocolización, cuyas copias debidamente  
9 certificadas por mí, agrego a esta escritura. El  
10 compareciente es de nacionalidad ecuatoriana,  
11 mayor de edad, domiciliado en Quito, pero de  
12 tránsito por este Cantón, con capacidad legal  
13 para contratar y obligarse, que la ejerce en la  
14 forma antes indicada; y, advertido que fue por  
15 mí, el Notario, del objeto y resultados de la  
16 presente escritura pública, así como examinado en  
17 forma aislada y separada, de que comparece al  
18 otorgamiento de esta escritura sin coacción,  
19 amenazas, temor reverencial, promesa o seducción;  
20 de acuerdo con la minuta que me entrega y que  
21 copiada textualmente es como sigue: SEÑOR  
22 NOTARIO: En el registro de escrituras públicas a  
23 su cargo, sírvase incorporar una de Poder  
24 General, al tenor de las siguientes cláusulas:  
25 PRIMERA: COMPARECIENTE.- Yo, PABLO XAVIER ORTIZ  
26 CHIRISOCA, de estado civil soltero, ecuatoriano,  
27 mayor de edad, portador de la cedula de  
28 ciudadanía número uno, cero cero dos cinco seis

1 uno cinco cero dos, domiciliado en Ibarra, tengo  
2 a bien conferir PODER GENERAL amplio y  
3 suficiente, cual en derecho se requiere a favor  
4 de mi madre la señora MARIA GABRIELA CHIRIBOGA  
5 SANCHEZ, ecuatoriana, de estado civil casada,  
6 portador de la cedula de ciudadanía número cero  
7 nueve uno cuatro uno dos cuatro ocho cinco  
8 cuatro, para que a mi nombre y representación: a)  
9 Abra cuentas de ahorros y corrientes a mi nombre  
10 en Cooperativas, Bancos, Mutualistas y otras  
11 entidades bancarias y financieras y las  
12 administre sin limitación alguna; hecho que  
13 implica el depósito y retiro de dinero; cambios  
14 de libreta; cierre de cuentas; apertura,  
15 renovación y cancelación de chequeras; apertura,  
16 renovación y cancelación de depósitos a plazo  
17 fijo, pólizas, y todo tipo de inversiones;  
18 apertura, renovación y cancelación de tarjetas de  
19 débito y de crédito, solicite créditos y todo  
20 tipo de inversiones y demás movimientos  
21 financieros y bancarios que la entidad requiera o  
22 mi mandataria considere necesarios, para lo cual  
23 firmara todo tipo de documentos que sean  
24 necesarios. b) Adquiera a mi favor bienes muebles  
25 e inmuebles derechos reales y personales,  
26 acciones, participaciones, etc.; c) Administre,  
27 disponga sin limitación todos los bienes muebles  
28 e inmuebles, derechos reales y personales,



1 acciones, participaciones, comercios, valores  
2 otras, presentes o futuros, que pertenezcan al  
3 patrimonio personal del mandante. d) Reciba  
4 dinero, especies o valores que a cualquier título  
5 me correspondan, emitiendo recibos y otorgando  
6 cancelaciones; e) Me represente ante  
7 instituciones bancarias, financieras,  
8 cooperativas, mutualistas y realice todo tipo de  
9 trámites que sean necesarios con la finalidad de  
10 obtener créditos o todo tipo de beneficios para  
11 lo cual suscribiré solicitudes, formularios,  
12 actas, contratos, letras de cambio, pagares,  
13 escrituras de hipoteca y demás documentos y  
14 obligaciones crediticias; reciba los desembolsos  
15 producto de dichos créditos y demás trámites que  
16 sean requeridos; f) Constituir, donar, modificar,  
17 aclarar, extinguir y liquidar actos y contratos  
18 de todo tipo; g) Se faculta a la mandataria para  
19 que sustituya parcial o totalmente el presente  
20 poder en una persona de su confianza. h) Se  
21 faculta a la mandataria para que de creerlo  
22 conveniente, delegue el presente poder total o  
23 parcialmente a favor de uno de los señores  
24 Abogados de la República, pero solo en caso de  
25 Procuración Judicial; para que me represente  
26 judicial y extrajudicialmente en diligencias  
27 previas o actuaciones judiciales en que sea  
28 parte, sean de la naturaleza que fueren como

1 actor o demandado, y en toda instancia. Así el  
2 Procurador judicial podrá presentar demandas,  
3 contestar las que deduzcan en mí contra, para que  
4 interponga recursos, apelaciones, formule  
5 incidentes, desista de los mismos; para que se  
6 someta a la decisión de árbitros; para que pueda  
7 transigir en la forma y modo que a su juicio crea  
8 conveniente; para que conteste demandas, absuelva  
9 posiciones, dentro o fuera del juicio: i) Para  
10 que me represente ante autoridades  
11 Administrativas, seccionales, municipales,  
12 policiales, comerciales, migración, embajadas,  
13 Notarias, Municipios, Registros de la Propiedad,  
14 Consejo Nacional de Tránsito, Servicio de Rentas  
15 Internas, Ministerio de Trabajo, Instituto  
16 Ecuatoriano de Seguridad Social o cualquier  
17 entidad pública o privada, pudiendo presentar  
18 solicitudes, impugnaciones, aceptando  
19 resoluciones, firmando escrituras, y cualquier  
20 documento público o privado. j) Para reclamar y  
21 liquidar créditos o acreencias a mi favor,  
22 representarme como fundador, suscriptor, socio,  
23 accionista o cualquier otro concepto en la  
24 formación, constitución, fusión, transformación,  
25 aumento de capital, reforma de estatutos,  
26 liquidación o disolución de todo tipo de  
27 sociedades o compañías.- k) Para otorgar toda  
28 clase de instrumentos, ya sea escrituras públicas



1 o privadas, recibos de cantidades, cartas  
2 pago, o de cancelación de deudas y cuantos  
3 documentos sean necesarios otorgar en el  
4 ejercicio del poder que se le confiere, y para  
5 que obtenga o designe la persona que deba obtener  
6 la inscripción en los registros que correspondan  
7 de tales instrumentos.- l) Celebrar toda clase  
8 de actos y contratos con personas naturales o  
9 jurídicas, nacionales o extranjeras de carácter  
10 público o privado m) Abrir y cerrar cuentas de  
11 ahorros o corrientes a nombre del Mandante y  
12 depositar dinero y valores en instituciones  
13 bancarias y financieras, y retirar dichos  
14 depósitos, cobrar sueldos, entre otras.- n)  
15 intervenir en toda clase de Juicios Cíviles,  
16 Comerciales, Penales, Inquilinato, Contencioso  
17 Administrativos, Laborales, o de cualquier clase,  
18 ya sea como Actor o Demandado. n) Administre sin  
19 limitación alguna mis cuentas de bancos en  
20 instituciones financieras en el país o en el  
21 exterior; hecho que implica el depósito y retiro  
22 de dinero; cambios de libreta; cierre de cuentas,  
23 y demás movimientos financieros y bancarios que  
24 esta entidad requiera y/o mi mandataria considere  
25 necesarios. o) Para que me represente ante  
26 autoridades administrativas, seccionales,  
27 municipales, policiales, comerciales, migración,  
28 embajadas, bancos, cooperativas, mutualistas,

1 Notarias, Municipios, Registros de la Propiedad,  
2 Consejo Nacional de Tránsito, Servicio de Rentas  
3 Internas, Ministerio de Trabajo, Instituto  
4 Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) o  
5 cualquier entidad pública o privada, pudiendo  
6 presentar solicitudes, impugnaciones, aceptando  
7 resoluciones, firmando escrituras, y cualquier  
8 documento público o privado. p) Para la compra,  
9 transporte, nacionalización y/o legalización de  
10 vehículos para personas discapacitadas. SEGUNDA.-  
11 Lo anotado anteriormente de ninguna manera  
12 significará limitación de atribuciones pues la  
13 voluntad del mandante es la de otorgar a su  
14 mandataria poder general amplio y suficiente para  
15 el fiel cumplimiento de este mandato. Usted Señor  
16 Notario, sirvase insertar las demás cláusulas de  
17 estilo para la perfecta validez de este  
18 instrumento público. HASTA AQUÍ LA MINUTA copiada  
19 textualmente. El compareciente ratifica la minuta  
20 inserta, la misma que se encuentra firmada por el  
21 Abogado Andrés Ayala Ortiz, con matrícula uno  
22 siete - dos cero uno seis - dos dos cero. Para el  
23 otorgamiento de esta escritura pública se  
24 observaron los preceptos legales que el caso  
25 requiere y leída que le fue al compareciente,  
26 este se afirma y ratifica en todo su contenido,  
27 firmando para constancia junto conmigo, en unidad

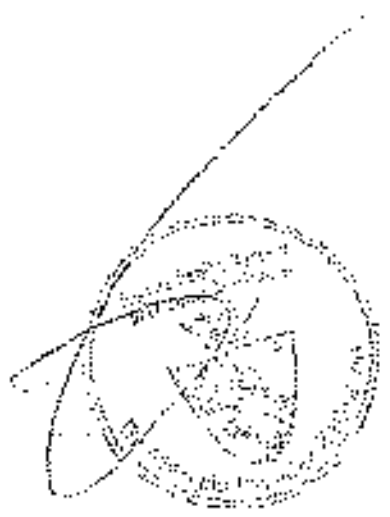
1 de acto, quedando incorporada al protocolo  
2 esta Notaria, de todo lo cual soy fe



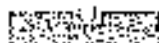
3  
4  
5 PABLO XAVIER ORTIZ CHIRIBOGA

6 C.E. HERRERA

7  
8  
9  
10 DOCTOR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS  
11 NOTARIO PÚBLICO TERCERO DEL CANTON BUNIMANUI







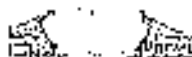
# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cedulación



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número Único de Identificación: 1002561502

Nombres del ciudadano: ORTIZ CHIRIBOGA PABLO XAVIER

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/IMBASURA/BARRA/SAN FRANCISCO

Fecha de nacimiento: 25 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: ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO

Nombres de la madre: CHIRIBOGA SÁNCHEZ MARIA GABRIELA

Fecha de expedición: 12 DE DICIEMBRE DE 2012

Información certificada a la fecha: 9 DE MARZO DE 2018

Emisor: DIANA PAOLA CORREA SANCHEZ - PICHINCHA-RUMINAHUINI 3 - PICHINCHA - RUMINAHUINI



68° de Certificación: 197-162-33920



197-162-33920



Jorge Troja Fuentes  
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NÚMERO: 1002561502

Nombre: ORTIZ CHIRIBOGA PABLO XAVIER

### 1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1 - La información del padecimiento de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la Puerta de Información

Información certificada a la fecha: 9 DE MARZO DE 2018

Emissor: DIANA PAOLA GONZALEZ SANCHEZ - PICHINCHA-RUMIRAHUI-Nº 3 - PICHINCHA - RUMIRAHUI



Nº de certificado: 186-102-33925



186-102-33925





DELEGACIÓN PROVINCIAL  
ELECTORAL DE IMBABURA

Imbabura, 03 de Marzo del 2018



## CERTIFICACIÓN

Aly: SANTIAGO VALLEJO VASQUEZ Director de la Delegación Provincial Electoral de Imbabura del Consejo Nacional Electoral:

La Delegación Provincial Electoral de Imbabura, extiende el presente CERTIFICADO PROVISIONAL correspondiente al REFERENDUM Y CONSULTA POPULAR 2018 DEL 14 DE FEBRERO DE 2018 al (la) ciudadano (a) ORTIZ CHIRISOGA PABLO XAVIER con cédula de ciudadanía Nro. 1002561502 mismo que tendrá vigencia noventa días.

Este documento no tiene costo alguno y será válido para todos los trámites públicos y privados.

Atentamente,

Ab. Santiago Vallejo Vasquez  
DIRECTOR DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL ELECTORAL DE IMBABURA

Nota: Una vez cumplido el tiempo de vigencia, el canje de este documento, no generará costo alguno en su emisión, salvo en los casos en que existiesen valores pendientes de pago por concepto de multas y otros.

La emisión del presente certificado es de exclusiva responsabilidad del funcionario que lo firma, así como la respectiva verificación de los datos consignados en la misma, para lo cual suscribo:

Lic. Shirley Gahuarquí Luna,  
ATENCIÓN AL CIUDADANO CNE-DE

El presente documento es válido para el canje de este documento, no generará costo alguno en su emisión, salvo en los casos en que existiesen valores pendientes de pago por concepto de multas y otros.

Fecha: 03 de Marzo del 2018

Manuel Pizarro Esmeraldas  
SECRETARIO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL ELECTORAL DE IMBABURA

El presente documento es válido para el canje de este documento, no generará costo alguno en su emisión, salvo en los casos en que existiesen valores pendientes de pago por concepto de multas y otros.

El presente documento es válido para el canje de este documento, no generará costo alguno en su emisión, salvo en los casos en que existiesen valores pendientes de pago por concepto de multas y otros.

Se otorgó ante mí, en fe de lo cual confiero esta SEGUNDA COPIA CERTIFICADA DE SU ORIGINAL, que obra en mi protocolo correspondiente de escrituras públicas. Sellada y firmada en el lugar y fecha de su otorgamiento. DOY FE-----

DOCTOR MANUEL PARRINO GALLESTEROS  
NOTARIO JECERO DEL CANTÓN ESMERALDA

NOTA DE REVOLUCION NUMERO DEL GOBIERNO  
10-4-1968  
TALCAHUA

Conforme dispuso por el Art. 45 de la Ley  
Nacional, sobre el procedimiento que con  
anterioridad, es el del Gobierno

Quila, g.

24 ABR. 2019

AD. PAUL DANDARELLANO SARASTI  
NOTARIO DEL CANTON QUITO

Factura: 002-002-000055302

20181705003REG1864

NOTARIO(A) SAMIR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS  
 NOTARIA TERCERA DEL CANTÓN RUMIRAHUI-SANGOLQUI  
 EXTRACTO



|                               |                                  |                          |                        |                       |              |               |                           |
|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------|--------------|---------------|---------------------------|
| Escritura N°:                 | 20181705003REG1864               |                          |                        |                       |              |               |                           |
| ACTO O CONTRATO:              |                                  |                          |                        |                       |              |               |                           |
| PODER GENERAL PERSONA NATURAL |                                  |                          |                        |                       |              |               |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:        | 8 DE MARZO DEL 2018 (1725)       |                          |                        |                       |              |               |                           |
| OTORGANTES                    |                                  |                          |                        |                       |              |               |                           |
| OTORGADO POR                  |                                  |                          |                        |                       |              |               |                           |
| Persona                       | Nombres (razón social)           | Tipo Interviniente       | Documento de Identidad | Nº. de Identificación | Nacionalidad | Edad          | Persona que lo representa |
| Natural                       | ORTIZ-DURANZA GABRIELA CAROLINA  | POA SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 0026618166            | ECUATORIANA  | MAJADANTE     |                           |
| A FAVOR DE                    |                                  |                          |                        |                       |              |               |                           |
| Persona                       | Nombres (razón social)           | Tipo Interviniente       | Documento de Identidad | Nº. de Identificación | Nacionalidad | Edad          | Persona que lo representa |
| Natural                       | CHIRIGOSA SANCHEZ MARIA GABRIELA | POA SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 0950124554            | ECUATORIANA  | MANDATARIO(A) |                           |
| UBICACIÓN                     |                                  |                          |                        |                       |              |               |                           |
| Provincia                     |                                  | Cantón                   |                        |                       | Parroquia    |               |                           |
| PICHINCHA                     |                                  | RUMIRAHUI-SANGOLQUI      |                        |                       | SANGOLQUI    |               |                           |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:        |                                  |                          |                        |                       |              |               |                           |
| OBSERVACIONES:                |                                  |                          |                        |                       |              |               |                           |
| CUANTIA DEL ACTO O CONTRATO:  |                                  | INDETERMINADA            |                        |                       |              |               |                           |

|                                                         |                                                |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| PRESTACIÓN DEL SERVICIO NOTARIAL FUERA DEL DESPACHO (P) |                                                |
| ESCRITURA N°:                                           | 20181705003REG1864                             |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:                                  | 8 DE MARZO DEL 2018 (1725)                     |
| OTORGADA:                                               | NOTARIA TERCERA DEL CANTÓN RUMIRAHUI-SANGOLQUI |
| OBSERVACIONES:                                          |                                                |

*[Firma manuscrita]*  
 NOTARIO(A) SAMIR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS  
 NOTARIA TERCERA DEL CANTÓN RUMIRAHUI-SANGOLQUI

|      |    |    |    |  |
|------|----|----|----|--|
| 2018 | 17 | 05 | 03 |  |
|------|----|----|----|--|

PODER GENERAL

Que otorga:

GABRIELA CAROLINA ORTIZ CHIRIBOGA

A favor:

MARIA GABRIELA CHIRIBOGA SÁNCHEZ

Cuántía:

INDETERMINADA

Dí 2 copias

P.C.

En la Ciudad de Sangolquí, Cabecera Cantonal de  
Rumiñahui, República del Ecuador, hoy día OCHO DE  
MARZO DEL DOS MIL DIECIOCHO; ante mí, doctor  
MARCELO FAZMINO BALLESTEROS; Notario Tercero de  
este Cantón, comparece la señorita GABRIELA  
CAROLINA ORTIZ CHIRIBOGA, soltera, de veinte y  
cuatro años, estudiante; domiciliada en Ibarra de  
Paso por este cantón, a quienes de conocer doy



1 fe, en virtud de haberme presentado sus cedula de  
2 ciudadanía, y autorizándome de conformidad con  
3 artículo setenta y cinco de la Ley Orgánica de  
4 Gestión de la Identidad y datos Civiles a la  
5 obtención de su información en el Registro  
6 Personal Unico cuyo custodio es la Dirección  
7 General de Registro Civil, Identificación y  
8 Cedulación, a través del convenio suscrito con  
9 esta Notaría que se agrega como habilitante. La  
10 compareciente es de nacionalidad ecuatoriana, con  
11 capacidad legal para contratar y obligarse, que  
12 la ejercen en la forma antes indicada: y,  
13 advertida que fue por mí, el Notario, del objeto  
14 y resultados de la presente escritura pública,  
15 así como examinada en forma aislada y separada,  
16 de que comparece al otorgamiento de esta  
17 escritura sin coacción, amenazas, temor  
18 reverencial, promesa o seducción, de acuerdo con  
19 la minuta que me entregan y que copiada  
20 textualmente es como sigue: "SEÑOR NOTARIO: En el  
21 registro de escrituras públicas a su cargo,  
22 sírvase incorporar una de Poder General, al tenor  
23 de las siguientes cláusulas: PRIMERA:  
24 COMPARECIENTE.- YO, GABRIELA CAROLINA ORTIZ  
25 CHIRIBOGA, de estado civil soltera, ecuatoriana,  
26 mayor de edad, portador de la cedula de  
27 ciudadanía número uno cero, cero dos cuatro uno  
28, ocho uno seis seis, domiciliado en Ibarra, tengo

1 a bien conferir PODER GENERAL amplio y  
2 suficiente, cual en derecho se requiera a favor  
3 de mi madre la señora MARIA GABRIELA CHIRISOCA  
4 SÁNCHEZ, ecuatoriana, de estado civil casada,  
5 portador de la cedula de ciudadanía número cero  
6 nueve. uno cuatro uno dos cuatro ocho cinco  
7 cuatro, para que a mi nombre y representación: a)  
8 Abra cuentas de ahorros y corrientes a mi nombre  
9 en Cooperativas, Bancos, Mutuelistas y otras  
10 entidades bancarias y financieras y las  
11 administre sin limitación alguna; hecho que  
12 implica el depósito y retiro de dinero; cambios  
13 de libreta; cierre de cuentas; apertura,  
14 renovación y cancelación de chequeras; apertura,  
15 renovación y cancelación de depósitos a plazo  
16 fijo, pólizas, y todo tipo de inversiones;  
17 apertura, renovación y cancelación de tarjetas de  
18 débito y de crédito, solicite créditos y todo  
19 tipo de inversiones y demás movimientos  
20 financieros y bancarios que la entidad requiera o  
21 mi mandataria considere necesarios, para lo cual  
22 firmara todo tipo de documentos que sean  
23 necesarios. b) Adquiera a mi favor bienes muebles  
24 e inmuebles derechos reales y personales,  
25 acciones, participaciones, etc.; c) Administre,  
26 disponga sin limitación todos los bienes muebles  
27 e inmuebles; derechos reales y personales,  
28 acciones, participaciones, comercios, valores y



1 otros, presentes o futuros, que pertenezcan al  
2 patrimonio personal del mandante. d) Recibir  
3 dinero, especies o valores que a cualquier título  
4 me correspondan, emitiendo recibos y otorgando  
5 cancelaciones; e) Me represente ante  
6 instituciones bancarias, financieras,  
7 cooperativas, mutualistas y realice todo tipo de  
8 trámites que sean necesarios con la finalidad de  
9 obtener créditos o todo tipo de beneficios para  
10 lo cual suscribirá solicitudes, formularios,  
11 actas, contratos, letras de cambio, pagares,  
12 escrituras de hipoteca y demás documentos y  
13 obligaciones crediticias; reciba los desembolsos  
14 producto de dichos créditos y demás trámites que  
15 sean requeridos; f) Constituir, donar, modificar,  
16 acelerar, extinguir y liquidar actos y contratos  
17 de todo tipo; g) Se faculta a la mandataria para  
18 que sustituya parcial o totalmente el presente  
19 poder en una persona de su confianza. h) Se  
20 faculta a la mandataria para que de creerlo  
21 conveniente, delegue el presente poder total o  
22 parcialmente a favor de uno de los señores  
23 Abogados de la República, pero solo en caso de  
24 Procuración Judicial, para que me represente  
25 judicial y extrajudicialmente en diligencias  
26 previas o actuaciones judiciales en que sea  
27 parte, sean de la naturaleza que fueren como  
28 actor o demandado, y en toda instancia. Así el

1   procurador judicial podrá presentar demandas,  
2   contestar las que deduzcan en mí contra, para que  
3   interponga recursos, apelaciones, formule  
4   incidentes, desista de los mismos; para que se  
5   somete a la decisión de árbitros; para que pueda  
6   transigir en la forma y modo que a su juicio crea  
7   conveniente; para que conteste demandas, absuelva  
8   posiciones, dentro o fuera del juicio; i) Para  
9   que me represente ante autoridades  
10   administrativas, seccionales, municipales,  
11   policiales, comerciales, migración, embajadas,  
12   Notarias, Municipios, Registros de la Propiedad,  
13   Consejo Nacional de Tránsito, Servicio de Rentas  
14   Internas, Ministerio de Trabajo, Instituto  
15   Ecuatoriano de Seguridad Social o cualquier  
16   entidad pública o privada, pudiendo presentar  
17   solicitudes, impugnaciones, aceptando  
18   resoluciones, firmando escrituras, y cualquier  
19   documento público o privado, j) Para reclamar y  
20   liquidar créditos o acreencias a mi favor,  
21   representarme como fundador, suscriptor, socio,  
22   accionista o cualquier otro concepto en la  
23   formación, constitución, fusión, transformación,  
24   aumento de capital, reforma de estatutos,  
25   liquidación o disolución de todo tipo de  
26   sociedades o compañías.- k) Para otorgar toda  
27   clase de instrumentos, ya sea escrituras públicas  
28   o privadas, recibos de cantidades, cartas de



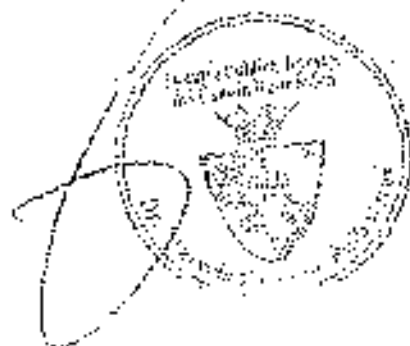
1 pago, o de cancelación de deudas y <sup>cuéntas</sup> ~~cuéntas~~  
2 documentos sean necesarios otorgar en el  
3 ejercicio del poder que se le confiere, y para  
4 que obtenga o designe la persona que deba obtener  
5 la inscripción en los registros que correspondan  
6 de tales instrumentos.- l) Celebrar toda clase  
7 de actos y contratos con personas naturales o  
8 jurídicas, nacionales o extranjeras de carácter  
9 público o privado m) Abrir y cerrar cuentas de  
10 ahorros o corrientes a nombre del Mandante y  
11 depositar dinero y valores en instituciones  
12 bancarias y financieras y retirar dichos  
13 depósitos, cobrar sueldos, entre otras.- n)  
14 Intervenir en toda clase de Juicios Civiles,  
15 Comerciales, Penales, Inquilinato, Contencioso  
16 Administrativos, Laborales, o de cualquier clase,  
17 ya sea como Actor o Demandado. ñ) Administrar sin  
18 limitación alguna mis cuentas de bancos en  
19 instituciones financieras en el país o en el  
20 exterior; hecho que implica el depósito y retiro  
21 de dinero; cambios de libreta; cierre de cuentas  
22 y demás movimientos financieros y bancarios que  
23 esta entidad requiera y/o mi mandataria considere  
24 necesarios. o) Para que me represente ante  
25 autoridades administrativas, seccionales,  
26 municipales, policiales, comerciales, migración,  
27 embajadas, bancos, cooperativas, mutualistas,  
28 Notarias, Municipios, Registros de la Propiedad,

1 Consejo Nacional de Tránsito, Servicio de Rentas  
2 Internas, Ministerio de Trabajo, Instituto  
3 Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) o  
4 cualquier entidad pública o privada, pudiendo  
5 presentar solicitudes, impugnaciones, aceptando  
6 resoluciones, firmando escrituras, y cualquier  
7 documento público o privado. p) Para la compra,  
8 transporte, nacionalización y/o legalización de  
9 vehículos para personas discapacitadas. SEGUNDA.-  
10 Lo anotado anteriormente de ninguna manera  
11 significará limitación de atribuciones pues la  
12 voluntad del mandante es la de otorgar a su  
13 mandataria poder general amplio y suficiente para  
14 el fiel cumplimiento de este mandato. Usted Señor  
15 Notario, sírvase insertar las demás cláusulas de  
16 estilo para la perfecta validez de este  
17 instrumento público.. HASTA AQUÍ LA MINUTA  
18 copiada textualmente. La compareciente ratifica  
19 la minuta inserta, la misma que se encuentra  
20 firmada por el Abogado Andrés Ayala Ortiz, con  
21 matrícula uno siete - dos cero uno seis - dos dos  
22 cero. Para el otorgamiento de esta escritura  
23 pública se observaron los preceptos legales que  
24 el caso requiere y leída que le fue a la  
25 compareciente, esta se afirma y ratifica en todo  
26 su contenido, firmando para constancia junto  
27 conmigo, en unidad de acto, quedando incorporada

al protocolo de esta Notaria de todo lo que acaesce  
fe.

*Gabriela Ortiz*  
GABRIELA CAROLINA ORTIZ CHIRIBOGA  
C.C. No. 3412106

DOCTOR MARCELO FAZMIÑO BALLESTEROS  
NOTARIO PUBLICO TERCERO DEL CANTON RUMINAHUI



REPUBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO Y TITULACION  
 DIRECCION DE REGISTRO Y TITULACION

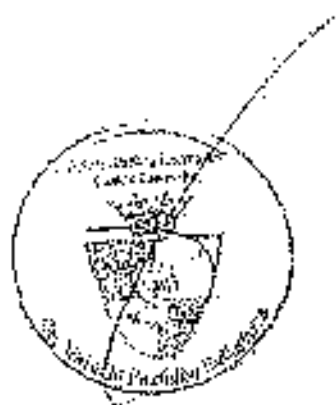
N. 100241816-6

CUADRO DE  
 DATOS PERSONALES  
 NOMBRE: [illegible]  
 APELLIDOS: [illegible]  
 SEXO: [illegible]  
 FECHA DE NACIMIENTO: [illegible]  
 LUGAR DE NACIMIENTO: [illegible]  
 NACIONALIDAD: [illegible]  
 ESTADO CIVIL: [illegible]  
 FECHA DE EMISIÓN: [illegible]  
 FECHA DE VENCIMIENTO: [illegible]

IDENTIFICACION  
 ESTUDIANTE

FECHA DE EMISIÓN: [illegible]  
 FECHA DE VENCIMIENTO: [illegible]  
 LUGAR DE EMISIÓN: [illegible]  
 LUGAR DE VENCIMIENTO: [illegible]

[illegible]





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Coroлина Ortiz

Número único de identificación: 1002416166

Nombres del ciudadano: ORTIZ CHIRIBOGA GABRIELA CAROLINA

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/IMBABURA/IBARRA/SAGRARIO

Fecha de nacimiento: 9 DE MARZO DE 1993

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: ESTUDIANTE

Estatus Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra.

Nombres del padre: ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO

Nombres de la madre: CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA

Fecha de expedición: 22 DE JULIO DE 2016

Información certificada a la fecha: 9 DE MARZO DE 2016

Emisor: DIANA PAOLA CORREA SANCHEZ - PICHINCHA-RUMINAHU-NT 3.- PICHINCHA - RUMINAHU



N° de certificado: 167-102-33637



167-102-33637



Jorge Troya Fuentes

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cédulación

Documento firmado electrónicamente





**DELEGACIÓN PROVINCIAL  
ELECTORAL DE IMBABURA**

Nro. 1645

Ibarra, 01 de Marzo del 2018

## CERTIFICACIÓN

Abg. SANTIAGO VALLEJO VÁSQUEZ Director de la Delegación Provincial Electoral de Imbabura del Consejo Nacional Electoral;

La Delegación Provincial Electoral de Imbabura, extiende el presente CERTIFICADO PROVISIONAL correspondiente al REFERENDUM Y CONSULTA POPULAR 2018 DEL 04 DE FEBRERO DE 2018, al (la) ciudadano (a) ORTIZ CHIRIBOGA GABRIELA CAROLINA, con cédula de ciudadanía Nro. 1002418156 mismo que tendrá vigencia noventa días.

Este documento no tiene costo alguno y será válido para todos los trámites públicos y privados.

Atentamente;

Abg. Santiago Vallejo Vásquez  
DIRECTOR DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL ELECTORAL DE IMBABURA

Nota: Una vez cumplido el tiempo de vigencia, el canje de este documento no generará costo alguno en su emisión, salvo en los casos en que existiesen valores pendientes de pago por concepto de multas y otros.

La emisión del presente certificado es de exclusiva responsabilidad del funcionario abajo firmante, así como la respectiva verificación de los datos consignados en la misma, para lo cual suscribe:

Lic. Shirley Calhuasqui Luna.  
ATENCIÓN AL CIUDADANO CNE-DEL



RECIBIDO  
01 MAR. 2018  
Lic. Shirley Calhuasqui Luna  
ATENCIÓN AL CIUDADANO CNE-DEL

Se otorgó ante mí, en fe de lo cual confiero esta **COPIA CERTIFICADA DE SU ORIGINAL**, que obra en mi protocolo correspondiente de escrituras públicas. Sellada y firmada en el lugar y fecha de su otorgamiento. **DOY FE.**

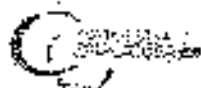


**DOCTOR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS**  
**NOTARIO TERCERO DEL CANTÓN RUMIÑAHUI**

NOTARIA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO  
DELEGADO EJECUTIVO  
FACULTAD  
Cualquier documento que se otorgue en virtud de la presente ley  
NOTARIAL, doy fe que el documento que se  
otorga, es FIEL COPIA.  
Quito, 2

**24 ABR 2019**

**AB. PAUL DAVID ARELLANO SARASTI**  
**NOTARIO DEL CANTÓN QUITO**



Factura: 003-004-000048260



20191701064000188

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20191701064000188

|                       |                                                                     |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | NOTARIA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO NOTARÍA DEL CANTÓN QUITO |
| FECHA:                | 24 DE ABRIL DEL 2019. (24/4)                                        |
| FORMA DEL TESTAMONIO: | DIAGNÓSTICO                                                         |
| ACTO O CONTRATO:      | PODER GENERAL                                                       |

| OTORGANTES                       |                          |                        |                   |
|----------------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| OTORGADO POR                     |                          |                        |                   |
| NOMBRE RAZÓN SOCIAL              | TIPO INTERVENIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 0814134854        |
| A FAVOR DE                       |                          |                        |                   |
| NOMBRE RAZÓN SOCIAL              | TIPO INTERVENIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                                  |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 12-04-2019                       |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | MARIA GABRIELA CHIRIBOGA SANCHEZ |
| Nº IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 0814134854                       |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|----------------|

NOTARIO(A) PAUL DAVID ARELLANO SARASIN  
NOTARIA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO



Factura: 003-004-000046164



20191701064P01145

NOTARIO(A): PAUL DAVID ARELLANO SARASTI  
NOTARÍA SEXAGESIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO  
EXTRACTO



|                               |                               |                             |                        |                    |              |           |                           |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------|--------------|-----------|---------------------------|
| Escritura N°:                 |                               | 20191701064P01145           |                        |                    |              |           |                           |
| ACTO O CONTRATO:              |                               |                             |                        |                    |              |           |                           |
| PODER GENERAL PERSONA NATURAL |                               |                             |                        |                    |              |           |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:        |                               | 22 DE ABRIL DEL 2019 (8.53) |                        |                    |              |           |                           |
| OTORGANTES                    |                               |                             |                        |                    |              |           |                           |
| OTORGADO POR                  |                               |                             |                        |                    |              |           |                           |
| Persona                       | Nombres/Razón social          | Tipo Interviniente          | Documento de Identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad   | Persona que le representa |
| Natural                       | CORTIZO CHURBOSA JOSE GABRIEL | POW SUS PROPIOS DERECHOS    | CÉDULA                 | 1003214655         | ECUATORIA    | MANOJANTE |                           |
| A FAVOR DE                    |                               |                             |                        |                    |              |           |                           |
| Persona                       | Nombres/Razón social          | Tipo Interviniente          | Documento de Identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad   | Persona que representa    |
|                               |                               |                             |                        |                    |              |           |                           |
| UBICACIÓN                     |                               |                             |                        |                    |              |           |                           |
| Provincia                     |                               | Cantón                      |                        | Parroquia          |              |           |                           |
| PICHINCHA                     |                               | QUITO                       |                        | LA MAGDALENA       |              |           |                           |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:        |                               |                             |                        |                    |              |           |                           |
| OBJETO/OBSERVACIONES:         |                               |                             |                        |                    |              |           |                           |
|                               |                               |                             |                        |                    |              |           |                           |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:  |                               | INDETERMINADA               |                        |                    |              |           |                           |

NOTARIO(A): PAUL DAVID ARELLANO SARASTI  
NOTARÍA SEXAGESIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO

**NOTARIA SEXAGESIMA CUARTA DEL CANTON  
QUITO**

**ESCRITURA N.- 2019-17-01-064-P-01145**

**PODER GENERAL**

**OTORGADO POR  
JOSE GABRIEL ORTIZ CHIRIBOGA**

**A FAVOR DE.  
MARIA GABRIELA CHIRIBOGA SANCHEZ  
CUANTIA: INDETERMINADA**

**Dl. 2 COPIAS C.B.**

En esta ciudad de San Francisco de Quito, Distrito Metropolitano, capital de la República del Ecuador, hoy día **VEINTE Y DOS DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL DIECINUEVE**, ante mí, **ABOGADO PAUL DAVID ARELLANO SARASTI**, NOTARIO PÚBLICO SEXAGÉSIMO CUARTO DEL CANTÓN QUITO, comparece el señor **JOSE GABRIEL ORTIZ CHIRIBOGA**, de nacionalidad ecuatoriana, soltero, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Ibarra y de paso por esta ciudad de Quito, portador de la cédula de ciudadanía número uno cero cero tres dos uno cuatro cuatro seis cinco, número de teléfono dos nueve nueve tres uno cero cero, y correo electrónico [gabychiris@hotmail.com](mailto:gabychiris@hotmail.com); legalmente capaz para contratar y obligarse a quien de conocer doy fe, ya que me presenta sus documentos de identidad, cuyas fotos copias solicita se agreguen debidamente certificadas, y me autoriza de conformidad con el artículo setenta y cinco de la Ley Orgánica de



Gestión de Identidad y Datos Cíviles a la obtención de su información en el Registro Personal Único, cuyo custodio es la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, que se agrega como habilitante y advertido, compareciente por mí, el Notario, de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinado que fue en forma aislada y separada que comparece al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, y me pide que eleve a escritura pública el contenido de la siguiente minuta que me entrega cuyo tenor literal que transcribo íntegramente a continuación es el siguiente: **SEÑOR NOTARIO:** En el Registro de Escrituras Públicas, sírvase agregar una que conste la de **PODER GENERAL**, que se otorga al tenor de las siguientes cláusulas. **CLÁUSULA PRIMERA: COMPARECIENTE.-** Comparece al otorgamiento de la presente escritura pública, el señor **JOSÉ GABRIEL ORTIZ CHIRIBOGA** con cédula de ciudadanía número uno, cero, cero, tres, dos, uno, cuatro, cuatro, seis, cinco (1003214465) de nacionalidad ecuatoriana, mayor de edad, estudiante, legalmente capaz para contratar y obligarse, a quien en adelante se le denominará **EL MANDANTE**. **CLÁUSULA SEGUNDA: PODER GENERAL.- EL MANDANTE**, de forma libre y voluntaria, por sus propios y personales derechos a través del presente instrumento, confiere **PODER GENERAL** amplio y suficiente, ~~cual~~ en derecho se requiere a favor de la señora **MARÍA GABRIELA CHIRIBOGA SÁNCHEZ**, quien es su madre, portadora de la cédula de ciudadanía número cero, nueve, uno, cuatro, uno, dos, cuatro, ocho, cinco, cuatro (0914124854), de estado civil viuda y domiciliada en la ciudad de Ibarra para que a nombre del **MANDANTE** y en su representación realice los siguientes actos: a) Abra cuentas de ahorros y corrientes a su nombre en Cooperativas,

## NOTARIA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO

Bancos, Mutualistas y en cualquier entidad bancaria y financiera y las administre sin limitación alguna; hecho que implica el depósito y retiro de dinero; cambios de libreta; cierre de cuentas; apertura, renovación y cancelación de chequeras; apertura, renovación y cancelación de depósitos a plazo fijo, pólizas, y todo tipo de inversiones; apertura, renovación y cancelación de tarjetas de débito y de crédito, solicite créditos y todo tipo de inversiones y demás movimientos financieros y bancarios que la entidad requiera o la mandataria considere necesarios, para lo cual firmará todo tipo de documentos. b) Adquiera a su favor bienes muebles e inmuebles, derechos reales y personales, acciones, participaciones, etc.; c) Administre y disponga sin limitación alguna todos los bienes muebles e inmuebles, derechos reales y personales, acciones, participaciones, comercios, valores y otros, presentes o futuros, que pertenezcan a su patrimonio personal; d) Reciba dinero, especies o valores que a cualquier título le correspondan, emitiendo recibos y otorgando cancelaciones; e) Le represente ante instituciones bancarias, financieras, cooperativas, mutualistas y realice todo tipo de trámites que sean necesarios con la finalidad de obtener créditos o todo tipo de beneficios para lo cual suscribirá solicitudes, formularios, actas, contratos, letras de cambio, pagarés, escrituras de hipoteca y demás documentos y obligaciones crediticias; reciba los desembolsos producto de dicho créditos y demás trámites que sean requeridos; f) Constituya, done, modifique, aclare, extinga y liquide actos y contratos de todo tipo; g) Sustituya parcial o totalmente el presente poder en una persona de su confianza; h) Delege el presente poder total o parcialmente a favor de uno de los señores abogados de la República, pero solo en caso de Procuración Judicial, para que le represente

judicial y extrajudicialmente en diligencias previas o actuaciones judiciales, en que sea parte, sean de la naturaleza que fueren como actor o demandado, y en toda instancia; así el procurador judicial podrá presentar demandas, contestar las que deduzcan en su contra, para que interponga recursos, apelaciones, formule incidentes, desista de los mismos; para que se someta a la decisión de árbitros; para que pueda transigir en la forma y modo que a su juicio crea conveniente; para que conteste demandas, absuelva posiciones, dentro o fuera del juicio; i) Para que le represente ante autoridades administrativas, seccionales, municipales, policiales, comerciales, migración, embajadas, Notarías, Municipios, Registros de la Propiedad, Agencia Nacional de Tránsito, Servicio de Rentas Internas, Ministerio de Trabajo, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social o cualquier entidad pública o privada, pudiendo presentar solicitudes, impugnaciones, aceptando resoluciones, firmando escrituras, y cualquier documento público o privado; j) Para reclamar y liquidar créditos o acreencias a su favor, le represente como fundador, suscriptor, socio, accionista o cualquier otro concepto en la formación, constitución, fusión, transformación, aumento de capital, reforma de estatutos, liquidación o disolución de todo tipo de sociedades o compañías; k) Para otorgar toda clase de instrumentos, ya sea escrituras públicas o privadas, recibos de cantidades, cartas de pago, o de cancelación de deudas y cuantos documentos sean necesarios otorgar en el ejercicio del poder que se le confiere, y para que obtenga o designe la persona que deba obtener la inscripción en los registros que correspondan de tales instrumentos; l) Celebrar toda clase de actos y contratos con personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras de carácter público o privado; m) Abrir y cerrar cuentas de ahorros o corrientes a nombre del Mandante y depositar dinero



## NOTARIA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO

y valores en instituciones bancarias y financieras y retirar dichos depósitos, cobrar sueldos, entre otras cosas; n) Intervenir en toda clase de Juicios Cíviles, Comerciales, Penales, Inquilinato, Contencioso Administrativos, Laborales, o de cualquier clase, ya sea como actor o demandado; ñ) Administre sin limitación alguna sus cuentas de bancos en instituciones financieras en el país o en el exterior; hecho que implica el depósito y retiro de dinero, cambios de libreta, cierre de cuentas y demás movimientos financieros y bancarios que esta entidad requiera y/o nuestra mandataria considere necesarios. o) Para que le represente ante autoridades administrativas, seccionales, municipales, policiales, comerciales, migración, embajadas, bancos, cooperativas, mutualistas, Notarias, Municipios, Registros de la Propiedad, Agencia Nacional de Tránsito, Servicio de Rentas Internas, Ministerio de Trabajo, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) o cualquier entidad pública o privada, pudiendo presentar solicitudes, impugnaciones, aceptando resoluciones, firmando escrituras, y cualquier documento público o privado; p) Para la compra, transporte, nacionalización y/o legalización de vehículos para personas naturales, jurídicas o para personas con discapacidad. **CLÁUSULA TERCERA:** Lo detallado anteriormente de ninguna manera significará limitación de atribuciones pues la voluntad del MANDANTE es la de otorgar a su MANDATARIA poder general amplio y suficiente para el fiel cumplimiento de este mandato y para cualquier actividad que deba ejecutar a su nombre. - **CLÁUSULA CUARTA: ACEPTACIÓN.**- LA MANDATARIA al momento de hacer uso de este poder general acepta el presente mandato en todas sus partes. **CLÁUSULA QUINTA: DURACIÓN.**- El mandato tendrá una duración indefinida a partir de su

otorgamiento y concluirá anticipadamente cuando EL MANDANTE lo revoque.-

Usted Señor Notario, sírvase insertar las demás cláusulas de estilo para la perfecta validez del este instrumento público.- HASTA AQUÍ LA MINUTA, que

junto a los documentos habilitantes que se incorporan queda elevada a escritura pública con todo el valor legal, y que, el compareciente acepta en todas y cada,

una de sus partes, minuta, que está firmada por la Doctora Ana Gabriela Andrade

Crespo, afiliada al Colegio de Abogados, bajo la matrícula número uno, uno,

cuatro, cinco, uno y Matrícula del Foro de Abogados número uno, siete, dos,

cero, cero, siete, seis, ocho, cero. Para la celebración de la presente escritura se

observaron los preceptos previstos en la Ley Notarial; y, leída que le fue al

compareciente por mí, el Notario, se ratifica y firma conmigo en unidad de acto,

quedando incorporada en el protocolo de esta notaría, de todo cuanto doy fe.

*José Gabriel Ortiz*  
SR. JOSÉ GABRIEL ORTIZ CHIRIBOGA  
C.C. 100324465

*[Firma]*  
AB. PAUL DAVID ARELLANO SARASTI  
NOTARIO SEXAGÉSIMO CUARTO DEL CANTÓN QUITO





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1003214465

Nombres del ciudadano: ORTIZ CHRIBOGA JOSE GABRIEL

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SAN BLAS

Fecha de nacimiento: 16 DE ABRIL DE 2001

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 15 DE MARZO DE 2018

Condición de donante: NO APLICA

Información certificada a la fecha: 16 DE ABRIL DE 2019

Emisor: CHRISTIAN ALEXIS BERMEO CHALCO - PICHINCHA-QUITO-Nº 64 - PICHINCHA - QUITO

Nº de certificado: 197-217-53653



197-217-53653

Ldo. Vicente Tzaino G.  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente



HASTA AQUI LOS HABILITANTES.- Se otorgó ante mí, en la fecha que consta del presente Instrumento y a petición de la señora MARIA GABRIELA CHIRIBOGA SANCHEZ, confiero esta CUARTA COPIA CERTIFICADA DEL PODER GENERAL otorgada por JOSE GABRIEL ORTIZ CHIRIBOGA a favor de MARIA GABRIELA CHIRIBOGA SANCHEZ, debidamente firmada y sellada en Quito el día de hoy veinte y cuatro de abril del año dos mil diecinueve.

AB. PAUL DAVID ARELLANO SARASTI

NOTARIO SEXAGESIMO CUARTO DEL CANTON QUITO





REPÚBLICA DEL ECUADOR



# NOTARÍA SEXTA DEL CANTÓN IBARRA

*Dra. Mercedes Terán Flores*  
NOTARIA

COPIA: Jsa.



Factura: 001-003-000052007



20181001006P02589

PROTOCOLIZACIÓN 20181001006P02589

POSESIÓN EFECTIVA, INCLUIDA SU PROTOCOLIZACIÓN

FECHA DE OTORGAMIENTO: 13 DE MARZO DEL 2018, 05:45

OTORGA: NOTARIA SEXTA DEL CANTON IBARRA

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:                   | TIPO INTERVINIENTE                          | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº. IDENTIFICACION |
|----------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| NOMINACIÓN SOCIAL                |                                             |                        |                    |
| ORTIZ CHIRBOGA GABRIELA CAROLINA | POR SUS PROPIOS DERECHOS                    | CÉDULA                 | 0002418166         |
| CHIRBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA  | POR SUS PROPIOS DERECHOS                    | CÉDULA                 | 0004124554         |
| CHIRBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA  | REPRESENTANDO A PABLO XAVIER ORTIZ CHIRBOGA | CÉDULA                 | 0004124554         |
| CHIRBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA  | REPRESENTANDO A JOSE GABRIEL ORTIZ CHIRBOGA | CÉDULA                 | 0004124554         |

Observaciones:

DENISE LAY PATRICIA KARDINER GRANADOS  
NOTARIA SEXTA DEL CANTON IBARRA



ESCRITURA No. 20431061056P002389

ACTA NOTARIAL DE POSESION EFECTIVA

DE LOS BIENES DEJADOS POR:

ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO

A FAVOR DE SUS HIJOS:

GABRIELA CAROLINA ORTIZ CHIRIBOGA, ORTIZ

CHIRIBOGA PABLO XAVIER Y ORTIZ CHIRIBOGA

JOSE GABRIEL

Y COMO CONYUGE SOBREVIVIENTE

CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA

CUANTIA: INDETERMINADA.

S.P.

FACTURA No. 52007

DI DOS COPIAS

En la ciudad de Ibarra, hoy  
día, lunes diecinueve de marzo  
del dos mil dieciocho, ante mí,

DOCTORA

KARINA

NOTARIA

CANTON IBARRA, comparecen

los señores ORTIZ CHIRIBOGA

GABRIELA CAROLINA,

soltera, por sus propios derechos,

y CHIRIBOGA SANCHEZ

MARIA GABRIELA, viuda, por

sus propios derechos y a nombre y

representación del menor de edad

ORTIZ CHIRIBOGA JOSE

GABRIEL, en calidad de madre y

representante legal del menor y del señor ORTIZ CHIRIBOGA PABLO XAVIER, conforme  
poder general que se adjunta como documento habilitante. Los comparecientes son de  
nacionalidad ecuatoriana, domiciliados en la ciudad de Ibarra, mayores de edad, y  
comparecen solicitando se le conceda la Posesión Efectiva de los bienes  
dejados por el causante señor ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO, para lo cual  
me presentan los siguientes documentos: a) El certificado de defunción del causante  
ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO quien falleció de estado civil casado, en la  
parroquia Iñaquito, cantón Quito, Provincia de Pichincha, con fecha diez de marzo del dos mil  
dieciocho; b) Partida de Matrimonio y c) La partida de nacimiento de sus  
mencionados hijos. Al efecto, en ejercicio de la Fe Pública de la que me hallo  
investida, de conformidad a la facultad prevista en el numeral Doce del Artículo  
dieciocho de la Ley Notarial, incorporado por la Ley Reformativa, de

conformidad con la Ley expedida el cinco de noviembre de mil novecientos veinte y seis, y promulgada en el Registro Oficial número sesenta y cuatro, de ocho de noviembre del mismo año, he procedido a receptor la declaración juramentada de los comparecientes señores GABRIELA CAROLINA ORTIZ CHIRIBOGA y CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA, según escritura pública otorgada ante mí, hoy día, miércoles cuatro de marzo del dos mil dieciocho, por lo que cumplidos con todos los requisitos previstos en la referida norma legal antes citada, QUEDA CONCEDIDA LA POSESION EFECTIVA de todos los bienes muebles e inmuebles dejados por el causante ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO, a favor de sus hijos señores GABRIELA CAROLINA ORTIZ CHIRIBOGA, ORTIZ CHIRIBOGA PABLO XAVIER y ORTIZ CHIRIBOGA JOSE GABRIEL y por derecho de gananciales a su cónyuge sobreviviente señora CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA, dejando a salvo el derecho de terceros que eventualmente pudieran reclamar. El original de esta diligencia se incorpora al Libro de Posesiones Efectivas de esta Notaría, confiriéndose dos copias, certificadas de la misma; el señor Registrador de la Propiedad respectiva, procederá a inscribir la presente Acta de Posesión Efectiva en los Registros a su cargo. Para constancia, los comparecientes firman la presente Acta Notarial, conmigo en fealdad de acto DE TODO, LO CUAL DOY FE.-

  
DRA. MERCEDES SARINA TERÁN FLORES  
NOTARIA SEXTA DEL CANTON IBARRA



Factura: 001-003-000052005



20181001006P02588

NOTARIO(A) MERCEDES KARINA TERAN FLORES

NOTARÍA SEXTA DEL CANTON IBARRA

EXTRACTO



|                                         |                                   |                              |                        |                    |              |                     |                              |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|---------------------|------------------------------|
| Escritura N°:                           |                                   | 20181001006P02588            |                        |                    |              |                     |                              |
| ACTO O CONTRATO:                        |                                   |                              |                        |                    |              |                     |                              |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA NATURAL |                                   |                              |                        |                    |              |                     |                              |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:                  |                                   | 19 DE MARZO DEL 2018. (1636) |                        |                    |              |                     |                              |
| OTORGANTES                              |                                   |                              |                        |                    |              |                     |                              |
| OTORGADO POR                            |                                   |                              |                        |                    |              |                     |                              |
| Persona                                 | Nombres/Razón social              | Tipo interviniente           | Documento de identidad | Nº. Identificación | Nacionalidad | Calidad             | Personas que le representa   |
| Natural                                 | ORTIZ CHIRIBOGA GABRIELA CAROLINA | POR SUS PROPIOS DERECHOS     | CÉDULA                 | 1002418155         | ECUATORIANA  | COMPARECIENTE       |                              |
| Natural                                 | CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA  | POR SUS PROPIOS DERECHOS     | CÉDULA                 | 0814124854         | ECUATORIANA  | COMPARECIENTE       |                              |
| Natural                                 | CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA  | REPRESENTANDO A              | CÉDULA                 | 0914124854         | ECUATORIANA  | APROBADORA GENERAL  | PABLO XAVIER ORTIZ CHIRIBOGA |
| Natural                                 | CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA  | REPRESENTANDO A              | CÉDULA                 | 0914124854         | ECUATORIANA  | REPRESENTANTE LEGAL | JOSÉ GABRIEL ORTIZ CHIRIBOGA |
| A FAVOR DE                              |                                   |                              |                        |                    |              |                     |                              |
| Persona                                 | Nombres/Razón social              | Tipo interviniente           | Documento de identidad | Nº. Identificación | Nacionalidad | Calidad             | Personas que representa      |
| UBICACIÓN                               |                                   |                              |                        |                    |              |                     |                              |
| Provincia                               |                                   | Cantón                       |                        | Parroquia          |              |                     |                              |
| IMBABURA                                |                                   | IBARRA                       |                        | SAGRARIO           |              |                     |                              |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:                  |                                   |                              |                        |                    |              |                     |                              |
| OBJETO OBSERVACIONES:                   |                                   |                              |                        |                    |              |                     |                              |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:            |                                   | INDETERMINADA                |                        |                    |              |                     |                              |

|                                                         |                                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| PRESTACIÓN DEL SERVICIO NOTARIAL FUERA DEL DESPACHO (P) |                                 |
| ESCRITURA N°:                                           | 20181001006P02588               |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:                                  | 19 DE MARZO DEL 2018. (1636)    |
| CODIGO:                                                 | NOTARIA SEXTA DEL CANTON IBARRA |
| OBSERVACION:                                            |                                 |

|                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS MATERIALIZADOS DESDE PAGINA WEB O DE CUALQUIER FORMA ELECTRÓNICA QUE SE INCORPORA A LA ESCRITURA PÚBLICA |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|



ESCRITURA No. 20181001006P002568

DECLARACION JURAMENTADA

OTORGA: ORTIZ CHIRIBOGA  
GABRIELA CAROLINA Y OTROS

CUANTIA: INDETERMINADA.

S.P.

FACTURA No.52005

DI UNA COPIA

Doña Mercedes Terán Flores

En la ciudad de Ibarra, Pichincha,  
lunes diecinueve de marzo del dos mil  
dieciocho, ante mí, DOCTORA  
MERCEDES KARINA TERÁN

FLORES, NOTARIA SEXTA DEL  
CANTON IBARRA, comparecen los  
señores ORTIZ CHIRIBOGA  
GABRIELA CAROLINA, soltera, por  
sus propios derechos, y CHIRIBOGA  
SANCHEZ MARIA GABRIELA, viuda,  
por sus propios derechos y a nombre y  
representación del menor de edad ORTIZ  
CHIRIBOGA JOSE GABRIEL, en  
calidad de madre y representante legal del  
menor y del señor ORTIZ CHIRIBOGA  
PABLO XAVIER, conforme poder  
general que se adjunta como documento

habilitante. Los comparecientes son de  
nacionalidad ecuatoriana, domiciliados  
en la ciudad de Ibarra, mayores de  
edad, a quienes identifiqué con su  
presencia y con las cédulas que me  
presentan, bien instruidas por mí el/la  
Notario/a, en el objeto y resultados de esta  
escritura pública, a la que proceden libre y

voluntariamente, de conformidad con la siguiente declaración. Al efecto, advertidos de la

gravedad del juramento y de las penas del perjurio, dice se le recebre su declaración juramentada, para cuyo efecto, fundamentado en lo que dispone el Artículo diez y ocho de la Ley Notarial vigente en el numeral *Décimo Segundo*, el compareciente, por los derechos que representa declara bajo juramento lo siguiente: De las partidas de defunción, matrimonio y nacimiento que adjuntamos se desprende que el señor ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO, falleció de estado civil casado, en la parroquia Baquillo, cantón Quito, provincia de Pichincha el 10 de marzo del dos mil dieciocho, sin dejar testamento alguno. Que el causante en vida procreó tres hijos que responden a los nombres de GABRIELA CAROLINA ORTIZ CHIRIBOGA, ORTIZ CHIRIBOGA PABLO XAVIER Y ORTIZ CHIRIBOGA JOSE GABRIEL. Que no conocemos que el causante haya procreado otros hijos. Con los antecedentes indicados, comparecemos ante usted y solicitamos se conceda la posesión efectiva de todos los bienes muebles e inmuebles dejados por el causante ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO, a favor de sus hijos señores GABRIELA CAROLINA ORTIZ CHIRIBOGA, ORTIZ CHIRIBOGA PABLO XAVIER Y ORTIZ CHIRIBOGA JOSE GABRIEL y por derecho de gananciales a su cónyuge sobreviviente señora CHIRIBOGA SANCHEZ MARLA GABRIELA, dejando a salvo el derecho de terceros. - Hasta aquí la declaración de los comparecientes, que

se ratifican en todo su contenido, la misma que queda elevada a escritura pública con todo su valor legal. - La compareciente me presenta por respectivos documentos de identidad, cuyos números se encuentran vigentes anotados al final del presente instrumento público. - Para la celebración de esta escritura pública, se observaron todos los preceptos legales del caso, y leída que les fue a los comparecientes por mí, la Notaria en todo su contenido, se ratifican y para constancia la firman conmigo en unidad de acto de todo lo cual doy fe.

A continuación las firmas,...

*Gabriela del Pilar*

CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA

c.c. 0914124854

*Carolina Ortiz*

ORTIZ CHIRIBOGA GABRIELA CAROLINA

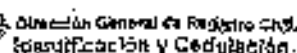
c.c. 1002418166

*Mercedes Terán Flores*  
DRA. MERCEDES KARENA TERÁN FLORES

NOTARIA SEXTA DEL CANTON IBARRA

Dra. Mercedes Terán Flores





# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

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

• Nombres y apellidos de la fallecido/a:

ORTIZ CEVALLOS XÁMER FERNANDO

NU/P#sreport: 1003451854

Sexo: HOMBRE

• Etad: E1

Estado civil: CASADO

Nacionalidad: ECUATORIANA.

Fecha de fallecimiento: 10 DE MARZO DE 2018

Lugar de fallecimiento (país/provincia/departamento/provincia):

EQUADOR/PICHINCHA/QUITO/BELISARIO QUEVEDO

Fecha de registro de defunción: 10 DE MARZO DE 2018

Luận: ၁၈ ရေကြောင်း ဝန်ထမ်း (ပေါ်/အောက်/အောက်/အောက်)

EQUADOR/FICHINCHA/QUITO/NAQUITO

Tomo / Página / Acta: 702 / 74 / 74

Datos del padre: ORTIZ DURAN, JORGE ARTURO

Datos de la madre: CEVALLOS MERY ESPERANZA

Nombre del/la cónyuge o conviviente: CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA

Causas de falecimento: CÔMA NO ESPECÍFICADO

Información certificada a la fecha: 10 DE MARZO DE 2015

Enviou: DIANA CAROLINA HEREDIA GOMEZ - AGÊNCIA MATRIZ (20)

Nº. de certificado: 280-122-4514



490-102-1355



Ing. Jorge Trovati Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Migración  
Documento firmado electrónicamente







## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

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

**ORTIZ CHIRIBOGA GABRIELA CAROLINA**

**NUI/Pasaporte:** 1002416168 **Sexo:** MUJER.

**Fecha de nacimiento:** 15 DE MARZO DE 1993

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

ECUADOR/IMBABURA/BARRA/SAGRARIO

**Fecha de registro de nacimiento:** 1993

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

ECUADOR/IMBABURA/BARRA/SAGRARIO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Tomo / Página / Acta:** 3 / 191 / 590

**Datos del padre:** ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO

**NUI/Pasaporte:** 1001400454 **Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Datos de la madre:** CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA

**NUI/Pasaporte:** 0914124854 **Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Intención certificar a la fecha:** 15 DE MARZO DE 2019

**Emisor:** TAMIA YANANTY FIGUEROA GONZALEZ - AGENCIA [BARRA (Z)]

**Nota:** El presente certificado reemplaza a las partidas computarizadas o cualquier documento similar de esta índole.

Nº de certificado: 155-105-55138



155-105-55138

Ing. Jorge Troy Fuentes  
Director General de Registro Civil, Identificación y Cédulación  
Documento firmado electrónicamente





# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación



Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cedulación  
Dra. Mercedes Terán Flore

## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

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



ORTIZ CHIRIBOGA PABLO XAVIER

NU/Pasaporte: 1002561502 Sexo:

Fecha de nacimiento: 25 DE OCTUBRE DE 1994

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

ECUADOR/IMBABURA/IBARRA/SAN FRANCISCO

Fecha de registro de nacimiento: 1994

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

ECUADOR/IMBABURA/IBARRA/SAGRARIO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Tomo / Página / Acta: 8 / 273 / 2693

Datos del padre: ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO

NU/Pasaporte: 1001400454 Nacionalidad: ECUATORIANA

Datos de la madre: CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA

NU/Pasaporte: 0814124854 Nacionalidad: ECUATORIANA

Información certificada a la fecha: 14 DE MARZO DE 2018

Emissor: TALLIA YANAPDY FIGUEROA GONZALEZ - AGENCIA IBARRA (20)

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

N° de certificado: 182-103-56278

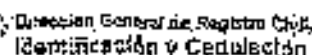


182-103-56278

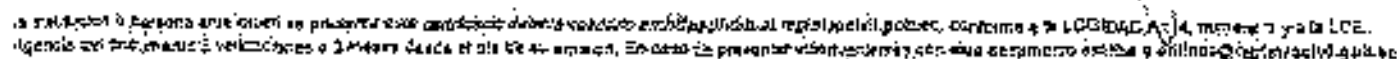
Ing. Jorge Traya Fuenes

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





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





Dr. Marcelino Terán Fierro



# Notaría Pública Tercera del cantón Rumiñahui

Sangolquí,

Di ..... copias.

Dr. Marcelo Pazmiño Ballesteros  
NOTARIO

Factura: 002-002-000085294

20181705003P01862

NOTARÍA SANIR MARCELO PARMING BALLESTEROS  
 NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN FUMIHANUSAMGOLUI  
 ECUADOR

|                               |                              |                                   |                        |            |              |                  |                         |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------------------------|------------|--------------|------------------|-------------------------|
| Escritura N°                  |                              | 2598130000061102                  |                        |            |              |                  |                         |
| ACTO O CONTRATO               |                              |                                   |                        |            |              |                  |                         |
| PODER GENERAL PERSONA NATURAL |                              |                                   |                        |            |              |                  |                         |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:        |                              | 8 DE MARZO DEL 2018. (18/03/2018) |                        |            |              |                  |                         |
| OTORGANTES                    |                              |                                   |                        |            |              |                  |                         |
| OTORGADO POR                  |                              |                                   |                        |            |              |                  |                         |
| Nº                            | Nombre y apellido            | Tipo de documento                 | Documento de identidad | Nº         | Nacionalidad | Estado           | Personas que lo otorgan |
| 1                             | GARCIA GARCIA PABLO PABLO    | PODERES PROPIOS                   | CÉDULA                 | 1702981807 | ECUATORIANA  | MANDANTE         |                         |
| A FAVOR DE                    |                              |                                   |                        |            |              |                  |                         |
| Nº                            | Nombre y apellido            | Tipo de documento                 | Documento de identidad | Nº         | Nacionalidad | Estado           | Personas que lo otorgan |
| 1                             | GARCIA GARCIA MARIA GABRIELA | PODERES PROPIOS                   | CÉDULA                 | 1702981807 | ECUATORIANA  | MANDANTE         |                         |
| UBICACIÓN                     |                              |                                   |                        |            |              |                  |                         |
| Pueblo                        |                              | Cantón                            |                        |            |              | Parroquia        |                         |
| FUMIHANUSAMGOLUI              |                              | FUMIHANUSAMGOLUI                  |                        |            |              | FUMIHANUSAMGOLUI |                         |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO         |                              |                                   |                        |            |              |                  |                         |
| OBJETO OBSERVACIONES          |                              |                                   |                        |            |              |                  |                         |
| CANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:   |                              | NORTE                             |                        |            |              |                  |                         |

|                                                         |                                             |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| PRESTACIÓN DEL SERVICIO NOTARIAL FUERA DEL DESPACHO (P) |                                             |
| ESCRITURA N°                                            | 2598130000061102                            |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:                                  | 8 DE MARZO DEL 2018. (18/03/2018)           |
| OTORGADO                                                | NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN FUMIHANUSAMGOLUI |
| OBSERVACIONES                                           |                                             |

NOTARÍA SANIR MARCELO PARMING BALLESTEROS  
 NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN FUMIHANUSAMGOLUI



|      |    |    |    |
|------|----|----|----|
| 2018 | 17 | 05 | 03 |
|------|----|----|----|

NOTARIA SEXAG

ECODER GENERAL.

Que otorga:

PABLO XAVIER ORTIZ CHIRIBOGA

A favor de:

MARIA GABRIELA CHIRIBOGA SANCHEZ

Cuántia:

INDETERMINADA

Di 2 copias

P.C.



17 En la Ciudad de Sangolquí, Cabecera Cantonal de  
18 ~~Pamashui, República del Ecuador~~, hoy día OCHO DE  
19 MARZO DE DOS MIL DIECIOCHO; ante mí, doctor  
20 MARCELO PAZMIÑO SALLESTEROS, Notario Tercero de  
21 éste Cantón, comparece el señor PABLO XAVIER  
22 ORTIZ CHIRIBOGA, estado civil soltero, de veintiseis  
23 y un años, estudiante, domiciliado en Tobarra de  
24 este cantón, con teléfono 099946137. Por sus  
25 propios derechos, a quienes de conocer doy fe; en  
26 virtud de haberme presentado sus cédulas de  
27 ciudadanía y certificado de votación. y  
28 autorizándome de conformidad con el artículo

1 sesenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión de  
 2 la Identidad y datos Civiles, a la obtención de  
 3 su información en el Registro Personal Único de  
 4 custodia de la Dirección General de Registro  
 5 Civil, identificación y cedulaación a través del  
 6 convenio suscrito con esta Notaría que se agrega  
 7 como documento habilitante para su  
 8 protocolización, cuyas copias debidamente  
 9 certificadas por mí, agrego a esta escritura. El  
 10 compareciente es de nacionalidad ecuatoriana,  
 11 mayor de edad, domiciliado en Quito, pero de  
 12 tránsito por este Cantón, con capacidad legal  
 13 para contratar y obligarse, que la ejerce en la  
 14 forma antes indicada; y, advertido que fue por  
 15 mí, el Notario, del objeto y resultados de la  
 16 presente escritura pública, así como examinada en  
 17 forma aislada y separada, de que comparece al  
 18 otorgamiento de esta escritura sin coacción,  
 19 amenazas, temor reverencial, promesa o seducción,  
 20 de acuerdo con la minuta que me entrega y que  
 21 copiada textualmente es como sigue: SEÑOR  
 22 NOTARIO: En el registro de escrituras públicas a  
 23 su cargo, sirvase incorporar una de Poder  
 24 General, al tenor de las siguientes cláusulas:  
 25 PRIMERA: COMPARECIENTE.- Yo, PABLO XAVIER ORTIZ  
 26 CHIRIBOGA, de estado civil soltero, ecuatoriano,  
 27 mayor de edad, portador de la cedula de  
 28 ciudadanía número uno cero cero dos cinco seis



1 uno cinco cero dos, domiciliado en Ibaiza,  
 2 a bien conferir PODER GENERAL suficiente,  
 3 suficiente, cual en deracho se requiere a favor  
 4 de mi madre la señora MARIA GABRIELA SANCHEZ,  
 5 SANCHEZ, ecuatoriana, de estado civil casada,  
 6 portador de la cedula de ciudadanía numero tres  
 7 nueve uno cuatro uno dos cuatro ocho cinco  
 8 cuatro, para que a mi nombre y representación: a)  
 9 Abra cuentas de ahorros y corrientes a mi nombre  
 10 en Cooperativas, Bancos, Mutualistas y otras  
 11 entidades bancarias y financieras y las  
 12 administre sin limitación alguna; hecho que  
 13 implica el depósito y retiro de dinero; cambios  
 14 de libreta; cierre de cuentas; apertura,  
 15 renovación y cancelación de chequeras; apertura,  
 16 renovación y cancelación de depósitos a plazo  
 17 fijo, pólizas, y todo tipo de inversiones;  
 18 apertura, renovación y cancelación de tarjetas de  
 19 débito y de crédito, solicite créditos y todo  
 20 tipo de inversiones y demás movimientos  
 21 financieros y bancarios que la entidad requiera o  
 22 mi mandataria considere necesarios, para lo cual  
 23 firmare todo tipo de documentos que sean  
 24 necesarios. b) Adquiera a mi favor bienes muebles  
 25 e inmuebles derechos reales y personales,  
 26 acciones, participaciones, etc.; c) Administre,  
 27 disponga sin limitación todos los bienes muebles  
 28 e inmuebles, derechos reales y personales.

1 acciones, participaciones, comercios, valores y  
2 otros, presentes o futuros, que pertenezcan al  
3 patrimonio personal del mandante. d) Reciba  
4 dinero, especies o valores que a cualquier título  
5 le correspondan, emitiendo recibos y otorgando  
6 cancelaciones; e) Se represente ante  
7 instituciones bancarias, financieras,  
8 cooperativas, mutualistas y realice todo tipo de  
9 trámites que sean necesarios con la finalidad de  
10 obtener créditos o todo tipo de beneficios para  
11 lo cual suscribirá solicitudes, formularios,  
12 actas, contratos, letras de cambio, pagarés,  
13 escrituras de hipoteca y demás documentos y  
14 obligaciones crediticias; reciba los desembolsos  
15 producto de dichos créditos y demás trámites que  
16 sean requeridos; f) Constituir, donar, modificar,  
17 solarar, extinguir y liquidar actos y contratos  
18 de todo tipo; g) Se facultó a la mandataria para  
19 que sustituya parcial o totalmente el presente  
20 poder en una persona de su confianza. h) Se  
21 facultó a la mandataria para que de acuerdo  
22 con conveniencia, delegue el presente poder total o  
23 parcialmente a favor de uno de los señores  
24 Abogados de la República, pero solo en caso de  
25 Procuración Judicial, para que se represente  
26 judicial y extrajudicialmente en diligencias  
27 previas o actuaciones judiciales en que sea  
28 parte, caso de la naturaleza que fueran como



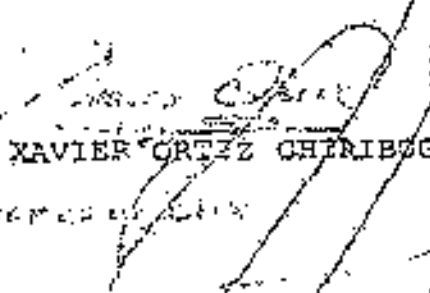
1 actor o demandado, y en toda instancia.  
2 procurador judicial podrá presentar demandas,  
3 contestar las que deduzcan en mi contra, para que  
4 interponga recursos, apelaciones,  
5 incidentes, desista de los mismos; para que se  
6 someta a la decisión de árbitros; para que pueda  
7 transigir en la forma y modo que a su juicio crea  
8 conveniente; para que conteste demandas, absuelva  
9 posiciones, dentro o fuera del juicio. i) Para  
10 que me represente ante autoridades  
11 administrativas, seccionales, municipales,  
12 policiales, comerciales, migración, embajadas,  
13 Notarias, Municipios, Registros de la Propiedad,  
14 Consejo Nacional de Tránsito, Servicio de Rentas  
15 Internas, Ministerio de Trabajo, Instituto  
16 Ecuatoriano de Seguridad Social o cualquier  
17 entidad pública o privada, pudiendo presentar  
18 solicitudes, impugnaciones, aceptando  
19 resoluciones, firmando escrituras, y cualquier  
20 documento público o privado. j) Para reclamar y  
21 liquidar créditos o acreencias a mi favor,  
22 representarme como fundador, suscriptor, socio,  
23 accionista o cualquier otro concepto en la  
24 formación, constitución, fusión, transformación,  
25 aumento de capital, reforma de estatutos,  
26 liquidación o disolución de todo tipo de  
27 sociedades o compañías.- k) Para otorgar toda  
28 clase de instrumentos, ya sea escrituras públicas

o privadas, recibos de cantidades, cartas de  
 pago, o de cancelación de deudas y cuantos  
 documentos sean necesarios otorgar en el  
 ejercicio del poder que se le confiere, y para  
 que obtenga o designe la persona que deba obtener  
 la inscripción en los registros que correspondan  
 de tales instrumentos.- l) Celebrar toda clase  
 de actos y contratos con personas naturales o  
 jurídicas, nacionales o extranjeras de carácter  
 público o privado m) Abrir y cerrar cuentas de  
 ahorros o corrientes a nombre del Mandante y  
 depositar dinero y valores en instituciones  
 bancarias y financieras y retirar dichos  
 depósitos, cobrar sueldos, entre otras.- n)  
 Intervenir en toda clase de Juicios Civiles,  
 Comerciales, Penales, Inquilinato, Contencioso  
 Administrativos, Laborales, o de cualquier clase,  
 ya sea como Actor o Demandado. ñ) Administre sin  
 limitación alguna mis cuentas de bancos en  
 instituciones financieras en el país o en el  
 exterior; hecho que implica el depósito y retiro  
 de dinero, cambios de libreta, cierre de cuentas  
 y demás movimientos financieros y bancarios que  
 esta entidad requiera y/o mi mandataria considere  
 necesarios. o) Para que me represente ante  
 autoridades administrativas, seccionales,  
 municipales, policiales, comerciales, migración,  
 embajadas, bancos, cooperativas, mutualistas,



1 Notarías, Municipios, Registros de la  
 2 Consejo Nacional de Tránsito, Servicio de Registro  
 3 Internos, Ministerio de Trabajo, Instituto  
 4 Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) o  
 5 cualquier entidad pública o privada pudiendo  
 6 presentar solicitudes, impugnaciones, aceptando  
 7 resoluciones, firmando escrituras, y cualquier  
 8 documento público o privado. p) Para la compra,  
 9 transporte, nacionalización y/o legalización de  
 10 vehículos para personas discapacitadas. SEGUNDA.-  
 11 Lo anotado anteriormente de ninguna manera  
 12 significará limitación de atribuciones, pues la  
 13 voluntad del mandante es la de otorgar a su  
 14 mandataria poder general amplio y suficiente para  
 15 el fiel cumplimiento de este mandato. Usted Señor  
 16 Notario, sirvase insertar las demás cláusulas de  
 17 estilo para la perfecta validez de este  
 18 ~~instrumento público.~~ HASTA AQUÍ LA MINUTA copada  
 19 textualmente. El compareciente ratifica la minuta  
 20 inserta, la misma que se encuentra firmada por el  
 21 Abogado Andrés Ayala Ortiz, con matrícula uno  
 22 siete - dos cero uno seis - dos dos cero. Para el  
 23 otorgamiento de esta escritura pública se  
 24 observaron los preceptos legales que el caso  
 25 requiere y leída que le fue al compareciente,  
 26 éste se afirma y ratifica en todo su contenido,  
 27 firmando para constancia junto conmigo, en unida

1 de acto, quedando incorporada al protocolo de  
2 esta Notaria, de todo lo cual soy fe

3  
4   
5 PABLO XAVIER ORTIZ CHIRIBOGA  
6 C.C. 

7  
8  
9  
10 DOCTOR MARCELO PAZMINO BALLESTEROS  
11 NOTARIO PUBLICO TERCERO DEL CANTON RUMINAHUI  
12  
13  
14  
15  
16  
17

18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28



REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE GASTOS  
NACIONALES Y FINANCIERAS

[illegible]

உயிரினம் :  
உயிர்நிர்வாகம்

1. The Commission has received information that the following persons have been identified as having been involved in the activities of the Communist Party, U.S.A. (CP, USA) in the United States:

2017-12-11

30-35-15-10-5-0

30-35-15-10-5-0



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



*Pablo Ortiz*

Número Único de Identificación: 1002581502

Nombres del ciudadano: ORTIZ-CHIRIBOGA PABLO XAVIER

Condición del ciudadano: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/IMBABURA/VIBARRA/SAN FRANCISCO

Fecha de nacimiento: 25 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: ORTIZ-SEVALLOS XAVIER FERNANDO

Nombres de la madre: CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA

Fecha de expedición: 12 DE DICIEMBRE DE 2012

Información verificada a: 12 DE MARZO DE 2018

Emisor: DIANA PAOLA CORREA SANCHEZ - PICHINCHA-RUMINAHUI D. PICHINCHA -  
RUMINAHUI



Nº de Verificación: 187-102-33923



187-102-33923

*[Firma]*

Ing. Jorge Fajardo  
Director General de Registro Civil, Identificación y Circulación  
Documento firmado digitalmente





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

Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cedulación

## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUR: 1002561502

Nombre: ORTIZ CHIRIBOGA, PABLO XAVIER

### 1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

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

Información certificada a la fecha: 9 DE MARZO DE 2013

Emisor: DIANA PAOLA CORREA SANCHEZ - PICHINCHA - RUMICAHUIMI 1 - PICHINCHA - RUMICAHUIMI



N° de certificado: 186-102-05925



186-102-05925





DELEGACIÓN PROVINCIAL  
ELECTORAL DE IMBABURA

Nro. 1647

Ibarra, 01 de Marzo del 2018

CERTIFICACIÓN

Abr. SANTIAGO VALLEJO VÁSQUEZ Director de la Delegación Provincial Electoral  
de Imbabura del Consejo Nacional Electoral.

La Delegación Provincial Electoral de Imbabura, extiende el presente CERTIFICADO  
PROVISIONAL correspondiente al REFERENDUM Y CONSULTA POPULAR 2018  
DEL 04 DE FEBRERO DE 2018 al (a) ciudadano (a), GORTIZ CHIRIBOGA, PABLO  
XAVIER con cédula de ciudadanía Nro. 1002351502 misma que tendrá vigencia  
por esta día.

Este documento no tiene costo alguno y será válido para todos los trámites públicos y  
privados.

Atentamente;

Ab. Santiago Vallejo Vásquez

DIRECTOR DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL ELECTORAL DE IMBABURA

Nota: Una vez cumplido el tiempo de vigencia, al entregar este documento no generará costo  
alguno en su emisión, salvo en los casos en que existiesen valores pendientes de pago por  
concepto de multas y otros.

La emisión del presente certificado es de exclusiva responsabilidad del funcionario a cuyo  
fianzo, así como la respectiva verificación de los datos consignados en la misma, para lo cual  
suscribe:

Dr. Shirley Gaitanescu Lora

ATENCIÓN AL CIUDADANO CNE, DPL



Por este documento se extiende (n) personería  
con el fin de emitir y extender el  
del CNE y del CNE de Imbabura

01 MAR 2018  
Dr. Shirley Gaitanescu Lora  
Atención al Ciudadano CNE, DPL

Se otorgó ante mí, en fe de lo cual confiero esta PRIMERA  
COPIA CERTIFICADA DE SU ORIGINAL, que obra en el  
protocolo correspondiente de escrituras públicas. Sellada  
firmada en el lugar y fecha de su otorgamiento. DOY FE.



DOCTOR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS  
NOTARIO TERCERO DEL CANTÓN RUMINAHUI

REPUBLICA DEL ECUADOR  
GOBIERNO CENTRAL DE PASADENA CALIF.  
COMUNICACIONES Y TELECOMUNICACIONES

GRUPO DE  
COMUNICACIONES  
Y TELECOMUNICACIONES  
CENTRAL DE PASADENA  
CALIFORNIA  
COMUNICACIONES Y TELECOMUNICACIONES  
CENTRAL DE PASADENA  
CALIFORNIA  
COMUNICACIONES Y TELECOMUNICACIONES  
CENTRAL DE PASADENA  
CALIFORNIA

100241816-6

REPUBLICA DEL ECUADOR  
GOBIERNO CENTRAL DE PASADENA CALIF.  
COMUNICACIONES Y TELECOMUNICACIONES

GRUPO DE  
COMUNICACIONES  
Y TELECOMUNICACIONES  
CENTRAL DE PASADENA  
CALIFORNIA  
COMUNICACIONES Y TELECOMUNICACIONES  
CENTRAL DE PASADENA  
CALIFORNIA  
COMUNICACIONES Y TELECOMUNICACIONES  
CENTRAL DE PASADENA  
CALIFORNIA

100241816-6

[illegible]

Dr. Mercedes Terán Flores

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Carolina Ortiz

Número único de identificación: 1002418166

Nombres del ciudadano: ORTIZ CHIRIBOGA GABRIELA CAROLINA

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/IMBABURA/IBARRA/SAGRARIO

Fecha de nacimiento: 9 DE MARZO DE 1993

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO

Nombres de la madre: CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA

Fecha de expedición: 22 DE JULIO DE 2016

Información certificada a la fecha: 18 DE MARZO DE 2018

Emisor: SANTIAGO MIGUEL PEREZ OSEJO - CASABURU-IBARRA-N° 8 - IMBABURA - IBARRA



N° de certificado: 184-104-86754



184-104-86754

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





**DELEGACIÓN PROVINCIAL  
ELECTORAL DE IMBABURA**

Nº. 1645

Ibarra, 01 de Marzo del 2018

## CERTIFICACIÓN

Abg. SANTIAGO VALLEJO VÁSQUEZ Director de la Delegación Provincial Electoral de Imbabura del Consejo Nacional Electoral:

La Delegación Provincial Electoral de Imbabura, extiende el presente CERTIFICADO PROVISIONAL correspondiente al REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018 DEL 04 DE FEBRERO DE 2018 al (la) ciudadano (a), ORTIZ CHIRIBOGA GABRIELA CAROLINA con cédula de ciudadanía Nro. 3002418166 mismo que tendrá vigencia noventa días.

Este documento no tiene costo alguno y será válido para todos los trámites públicos y privados.

Atentamente:

Abg. Santiago Vallejo Vásquez

DIRECTOR DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL ELECTORAL DE IMBABURA

Nota: Una vez cumplido el tiempo de vigencia, el canje de este documento no generará costo alguno en su emisión, salvo en los casos en que existiesen valores pendientes de pago por concepto de multas y otros.

La emisión del presente certificado es de exclusiva responsabilidad del funcionario abajo firmante, así como la respectiva verificación de los datos consignados en la misma, para lo cual suscribe:

Lic. Shirley Cahuaqui Luna.

ATENCIÓN AL CIUDADANO CNE-DRI.







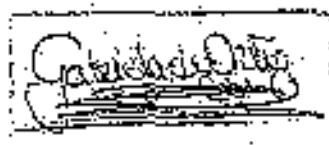
**REPÚBLICA DEL ECUADOR**

*Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación*



*Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cedulación*

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número Único de Identificación: 68314124854

Nombres del ciudadano: CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA

Condición del cedido: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/IMBABURA/IBARRA/SAN FRANCISCO

Fecha de nacimiento: 13 DE JUNIO DE 1972

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: QUEHACER DOMESTICOS

Estado Civil: VIUDO

Cónyuge: ORTIZ CEVALLOS XAVIER FERNANDO

Nombres del padre: CHIRIBOGA O CESAR EDMUNDO

Nombres de la madre: SANCHEZ S ANITA ELIZABETH

Fecha de expedición: 19 DE MARZO DE 2018

Información certificada a la fecha: 19 DE MARZO DE 2018

Emisor: SANTIAGO MIGUEL PEREZ OSEJO - IMBABURA-SARRAINTÉ - IMBABURA - IBARRA

Nº de certificado: 168-104-85838



168-104-85838

*[Firma manuscrita]*

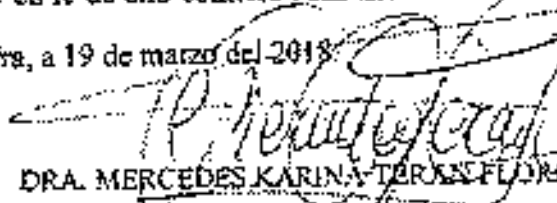
*Ing. Jorge Troya Fuentes*

*Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación*

*Documento firmado electrónicamente*



Se otorgó ante mí y en fé de ello confiero PRIMERA COPIA CERTIFICADA, que la  
sello y firmo en Ibarra, a 19 de marzo del 2018.

  
DRA. MERCEDES KARINA TERÁN FLORES  
NOTARIA SEXTA DEL CANTON IBARRA



NOTARIA SEXAGESIMA CUARTA  
FACILITA Y  
Donde se otorga por el Art. 10 numeral 5 de la Ley  
Notarial de la cual es documento que el  
ante mí se otorgó el 24 ABR 2018  
Quito, E.

AB. PAUL DAVID ARELLANO SARASTI  
NOTARIO DEL CANTON QUITO





**REGISTRO MERCANTIL DEL CANTÓN QUITO**

**RAZÓN DE INSCRIPCIÓN**

EN LA CIUDAD DE QUITO, QUEDA INSCRITO EL ACTO/CONTRATO QUE SE PRESENTÓ EN ESTE REGISTRO, CUYO DETALLE SE MUESTRA A CONTINUACIÓN:

**1. RAZÓN DE INSCRIPCIÓN DEL: POSESIONES EFECTIVAS DE BIENES**

|                        |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| NÚMERO DE REPERTORIO:  | 121931                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN:  | 09/13/2018                  |
| NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: | 5704                        |
| REGISTRO:              | LIBRO DE REGISTRO MERCANTIL |

**2. DATOS DE LAS PARTES**

| Identificación | Nombres                             | Calidad de las partes |
|----------------|-------------------------------------|-----------------------|
| 1000881894     | ORTIZ CEVALLOS XAVIER<br>FERNANDO   | CAUSANTE              |
| 0914124854     | CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA<br>GABRIELA | CONYUGE SOBREVIVIENTE |
| 1002561502     | ORTIZ CHIRIBOGA PABLO XAVIER        | HEREDERO              |
| 1003214455     | ORTIZ CHIRIBOGA JOSE GABRIEL        | HEREDERO              |
| 1002418156     | ORTIZ CHIRIBOGA GABRIELA<br>CARDUNA | HEREDERO              |

**3. DATOS DEL ACTO O CONTRATO:**

|                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| NATURALEZA DEL ACTO O CONTRATO: | POSESIONES EFECTIVAS DE BIENES    |
| FECHA ESCRITURA:                | 19/03/2018                        |
| NOTARÍA:                        | NOTARIA SEXTA                     |
| NOMBRE DE NOTARIO:              | DRA. MERCEDES KARINA TERAN FLORES |
| CANTÓN:                         | IBARRA                            |
| FECHA JUICIO:                   | NO APLICA                         |
| Nº. DE JUICIO:                  | NO APLICA                         |
| JUZGADO:                        | NO APLICA                         |
| AUTORIDAD QUE APRUEBA:          | NO APLICA                         |
| NOMBRE DE AUTORIDAD:            | NO APLICA                         |

**4. CARACTERÍSTICAS DEL BIEN:**

# REGISTRO MERCANTIL

|               |              |                |                  |
|---------------|--------------|----------------|------------------|
| Bien          | QUITO        | Característica | Descripción      |
| Bienes Varios | Tipo de Bien |                | Todos los bienes |

## S. DATOS ADICIONALES:

NO APLICA

CUALQUIER ENMENDADURA, ALTERACIÓN O MODIFICACIÓN AL TEXTO DE LA PRESENTE RAZÓN, LA INVALIDA.  
LOS CAMPOS QUE SE ENCUENTRAN EN BLANCO NO SON NECESARIOS PARA LA VALIDEZ DEL PROCESO DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.

FECHA DE EMISIÓN: QUITO, A 9 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2018.

DRA. JOHANNA ELIZABETH CONTRERAS LOPEZ (DELEGADA - RESOLUCIÓN 19-RMQ-2018)  
REGISTRADOR MERCANTIL DEL CANTÓN QUITO  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO: AV. MARISCAL ANTONIO JOSÉ DE SUCRE N54-105



NOTA: EL REGISTRO DE DATOS PÚBLICOS  
CONTIENE LA INFORMACIÓN DE LOS DATOS PÚBLICOS  
Necesarios para la inscripción de los actos y contratos  
21 ABR 2019  
DR. PAUL DAVILA ATELLA SERRANO  
REGISTRADOR MERCANTIL DEL CANTÓN QUITO

**ACTA DE JUNTA GENERAL UNIVERSAL DE SOCIOS DE LA COMPAÑIA  
SIGNO MERCADEO Y DISEÑO CIA. LTDA.**

En la ciudad de Quito, el día 07 de marzo del 2019, a las 10h00, en la provincia de Fichincha, cantón Quito, en el domicilio principal de la compañía, ubicada en la calle Capitán Rafael Ramos E2-210 y Castelli, se constituyen en Junta General Universal de Socios el señor Patricio Espinosa Valencia, la compañía FARMENLACE CIA. LTDA.; y, la Sra. Maria Gabriela Chiriboga Sánchez en calidad de representante de los herederos del Sr. Xavier Fernando Ortiz Cevallos y como cónyuge sobreviviente, quienes representan el 100% del capital suscrito y pagado de la compañía, conforme el siguiente detalle:

| SOCIOS                            | CAPITAL SOCIAL PAGADO | NÚMERO DE PARTICIPACIONES | PORCENTAJE  |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------|
| FARMAENLACE CIA. LTDA.            | \$ 101,920.00         | 101.920                   | 98%         |
| PATRICIO ESPINOSA VALENCIA        | \$ 1,040.00           | 1.040                     | 1%          |
| XAVIER ORTIZ CEVALLOS (HEREDEROS) | \$ 1,040.00           | 1.040                     | 1%          |
| <b>TOTAL</b>                      | <b>\$104,000.00</b>   | <b>104.000</b>            | <b>100%</b> |

Se deja constancia que el señor SEGUNDO PATRICIO ESPINOSA VALENCIA comparece por sus propios y personales derechos, así como en calidad de Vicepresidente Ejecutivo de la compañía FARMENLACE CIA. LTDA. cuyo nombramiento se adjunta a la presente acta; y, la Sra. MARIA GABRIELA CHIRIBOGA SÁNCHEZ en calidad de cónyuge sobreviviente; de Mandataria de los señores Pablo Xavier Ortiz Chiriboga y Maria Gabriela Ortiz Chiriboga; y, en calidad de representante legal del menor, José Gabriel Ortiz Chiriboga, todos herederos del socio Xavier Fernando Ortiz Cevallos conforme copia del Poder y Posesión Efectiva de Bienes Hereditarios que se adjuntan como habilitantes a la presente Acta.

Actúa en calidad de Presidente de la Junta, el señor JORGE ORTIZ CEVALLOS; y, en calidad de Secretario, el señor MARIO ANDRÉS OSPINA VELÁSQUEZ.

Estando presente y representado el 100% del capital social, se instala la Junta General Universal de Socios al amparo de lo previsto en el artículo 238 de la Ley de Compañías y en el Estatuto Social de la Compañía. Al estar presente el 100% del capital social de la Compañía, los socios renuncian a la convocatoria y aprueban el siguiente Orden del día:

**ORDEN DEL DÍA:**

- 1. Autorizar la cesión de todo el paquete de participaciones del Sr. Xavier Fernando Ortiz Cevallos (herederos) a favor de FARMAENLACE CIA. LTDA.**

El Secretario informa a los socios presentes que los votos blancos y las abstenciones se sumarán a la mayoría de los votos simples que se computen en

la votación, y que al momento de votar no se permite plantear modificación a la moción.

Realizada la votación, se aprueba por **UNANIMIDAD** la moción propuesta respecto al Orden del Día y proceden a tratar el único punto de este:

Toma la palabra el Gerente General de la Compañía y procede a enunciar la voluntad que tienen los herederos del socio Xavier Fernando Ortiz Cevallos de ceder la totalidad de sus participaciones a favor de la compañía FARMAENLACE CÍA. LTDA.

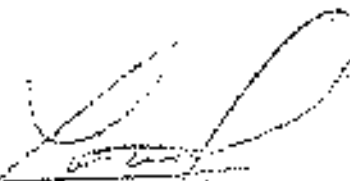
Dicho esto, los herederos del Sr. Xavier Fernando Ortiz Cevallos ceden sus 1.040 participaciones a favor de FARMAENLACE CÍA. LTDA.; equivalente al 1% del porcentaje total de participaciones.

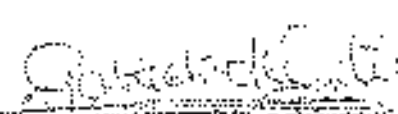
Ante lo cual, una vez analizado por los socios, el Secretario procede a llamarlos en orden alfabético, tras lo cual, uno a uno ejercen su derecho al voto. Toda vez que todos los socios ejercieron su derecho al voto, se aprueba por **UNANIMIDAD** la cesión de participaciones del Sr. Xavier Fernando Ortiz Cevallos (herederos), conforme lo señalado en la presente acta.

Asimismo, la Junta General autoriza a MARIO ANDRÉS OSPINA VELÁSQUEZ, Gerente General de la Compañía para que realice cuanta gestión fuere necesaria ante cualquier institución pública o privada para que la presente cesión de participaciones adquiera plena validez jurídica. De la misma manera, se lo autoriza a delegar esta responsabilidad a una tercera persona, quien podrá impulsar todos los procedimientos que sean necesarios para el mismo fin.

A las 10h45 y agotado el orden del día, el Presidente concede un receso de treinta minutos para que se proceda a la redacción de la correspondiente acta. A las 11h15 se reinstala esta Junta a fin de que el Secretario realice una lectura del texto redactado, el cual es aprobado por unanimidad.

Para constancia de lo actuado, firman los socios al pie de este documento.

  
Patricia Espinosa Valencia  
**REPRESENTANTE LEGAL DE  
FARMAENLACE CÍA. LTDA. Y  
SOCIO**

  
Maria Gabriela Chiriboga Sanchez  
**EN REPRESENTACIÓN DE: PABLO  
XAVIER ORTIZ CHIRIBOGA,  
GABRIELA CAROLINA ORTIZ  
CHIRIBOGA Y JOSÉ GABRIEL  
ORTIZ CHIRIBOGA; Y, COMO  
CÓNYUGE SOBREVIVIENTE DEL  
SR. XAVIER ORTIZ CEVALLOS.**

  
Jorge Ortiz Cevallos  
**PRESIDENTE DE LA JUNTA**

  
Mario Andrés Ospina Velásquez  
**SECRETARIO**

HASTA AQUÍ LOS HABILITANTES.- Se otorgó ante mí, en la fecha que consta del presente documento y en fe ello confiero esta PRIMERA COPIA CERTIFICADA DE CESION DE PARTICIPACIONES, otorgada por MARIA GABRIELA CHIRIBOGA SANCHEZ Y OTROS., a favor de FARMAENLACE CIA. LTDA. sellada en Quito el día de hoy veinte y cuatro de abril del año dos mil diecinueve.

**AB. PAUL DAVID ARELLANO SARASTI**  
**NOTARIO SEXAGESIMO CUARTO DEL CANTÓN QUITO**





Factura: 001-003-000050844



20191701003000915

NOTARIO(A) JACQUELINE ALEXANDRA VASQUEZ VELASTEGUI

NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN QUITO

RAZÓN MARGINAL N° 20191701003000915

| MATRIZ                 |                                                              |
|------------------------|--------------------------------------------------------------|
| FECHA:                 | 30 DE ABRIL DEL 2019. (15:18)                                |
| TIPO DE RAZÓN:         | MARGINACIÓN                                                  |
| ACTO O CONTRATO:       | CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍA SIGNO MERCADERO Y DISEÑO CIA. LTDA. |
| FECHA DE OTORGAMIENTO: | 09-08-2003                                                   |
| NÚMERO DE PROTOCOLO:   | 1684                                                         |

| OTORGANTES                        |                          |                        |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| OTORGADO POR                      |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL              | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº. IDENTIFICACIÓN |
| CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA  | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 0914124854         |
| ORTIZ CHIRIBOGA PABLO XAVIER      | REPRESENTADO POR         | CÉDULA                 | 1002581502         |
| ORTIZ CHIRIBOGA GABRIELA CAROLINA | REPRESENTADO POR         | CÉDULA                 | 1002418166         |
| ORTIZ CHIRIBOGA JOSE GABRIEL      | REPRESENTADO POR         | CÉDULA                 | 1003204465         |
| A FAVOR DE                        |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL              | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº. IDENTIFICACIÓN |
| FARVAENLACE CIA. LTDA.            | REPRESENTADO POR         | RUC                    | 1781364722001      |

| TESTIMONIO             |                           |
|------------------------|---------------------------|
| ACTO O CONTRATO:       | CESIÓN DE PARTICIPACIONES |
| FECHA DE OTORGAMIENTO: | 24-04-2019                |
| NÚMERO DE PROTOCOLO:   | 20191701003001121         |

NOTARIO(A) JACQUELINE ALEXANDRA VASQUEZ VELASTEGUI

NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN QUITO

RAZÓN MARGINAL N° 20191701003000915

| MATRIZ                 |                                                              |
|------------------------|--------------------------------------------------------------|
| FECHA:                 | 30 DE ABRIL DEL 2019. (15:16)                                |
| TIPO DE RAZÓN:         | RAZÓN DE MARGINACIÓN                                         |
| ACTO O CONTRATO:       | CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍA SIGNO MERCADERO Y DISEÑO CIA. LTDA. |
| FECHA DE OTORGAMIENTO: | 09-08-2003                                                   |
| NÚMERO DE PROTOCOLO:   | 1684                                                         |

| OTORGANTES                        |                          |                        |                    |
|-----------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| OTORGADO POR                      |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL              | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº. IDENTIFICACIÓN |
| CHIRIBOGA SANCHEZ MARIA GABRIELA  | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 0914124854         |
| ORTIZ CHIRIBOGA PABLO XAVIER      | REPRESENTADO POR         | CÉDULA                 | 1002581502         |
| ORTIZ CHIRIBOGA GABRIELA CAROLINA | REPRESENTADO POR         | CÉDULA                 | 1002418166         |

|                               |                    |                        |                   |
|-------------------------------|--------------------|------------------------|-------------------|
| CRUZ CHILDOGA JOSE<br>GABRIEL | REPRESENTADO POR   | CECULA                 | 1001216463        |
| A FAVOR DE                    |                    |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL          | TIPO INTERVINIENTE | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACION |
| FARMASINACE CIA. LTDA.        | REPRESENTADO POR   | RUC                    | 1791384722001     |

|                        |                           |  |  |
|------------------------|---------------------------|--|--|
| TESTimonio             |                           |  |  |
| ACTO O CONTRATO:       | CESIÓN DE PARTICIPACIONES |  |  |
| FECHA DE OTORGAMIENTO: | 24-04-2019                |  |  |
| NUMERO DE PROTOCOLO:   | 20191791384722001151      |  |  |

  
 NOTARIOA JACQUELINÉ ALEXANDRA VÁSQUEZ VELÁSTEGUI  
 NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN QUITO

# Dra. Jacqueline Vásquez Velástegui



NOTARIA  
TERCERA

RAZÓN: En esta fecha, senté razón de la presente escritura pública de Cesión de participaciones, celebrada ante el Notario Sexagésimo Cuarto del cantón Quito, Abogado Paul David Arellano Sarasti, el veinte y cuatro de abril del dos mil diecinueve, razón que la senté al margen de la matriz que contiene la escritura pública de constitución de la compañía **SIGNO MERCADEO Y DISEÑO CIA. LTDA.**, celebrada el nueve de junio del dos mil tres, ante el Doctor Germán Flor Cisneros, cuyo protocolo se encuentra actualmente a mi cargo.- Quito, a treinta de abril del dos mil diecinueve. (r.h.z.)



*Jacqueline Vásquez Velástegui*  
DRA. JACQUELINE VÁSQUEZ VELÁSTEGUI  
NOTARIA TERCERA DEL CANTON QUITO



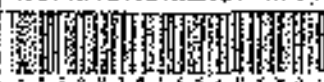
ESPACIO  
EN  
BLANCO





# REGISTRO MERCANTIL QUITO

TRÁMITE NÚMERO: 31714



## REGISTRO MERCANTIL DEL CANTÓN QUITO RAZÓN DE INSCRIPCIÓN

### 1. RAZÓN DE INSCRIPCIÓN DEL: CESIÓN DE PARTICIPACIONES DE COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

|                        |                                    |
|------------------------|------------------------------------|
| NÚMERO DE RÉPERTORIO:  | 150779                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN:  | 17/05/2019                         |
| NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: | 433                                |
| REGISTRO:              | LIBRO DE CESIÓN DE PARTICIPACIONES |

### 2. DATOS DEL ACTO O CONTRATO:

|                                 |                                                                   |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| NATURALEZA DEL ACTO O CONTRATO: | CESIÓN DE PARTICIPACIONES DE COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA |
| DATOS NOTARIAL:                 | NOTARÍA SEXAGÉSIMA CUARTA / QUITO / 24/04/2019                    |
| NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:          | SIGNO MERCADERO Y DISEÑO CIA. LTDA.                               |
| DOMICILIO DE LA COMPAÑÍA:       | QUITO                                                             |

### 3. DATOS ADICIONALES:

LOS CREDITORES SRES MARIA GABRIELA CHIRIBOGA SANCHEZ, GABRIELA ORTIZ CHIRIBOGA, PABLO ORTIZ CHIRIBOGA Y JOSE ORTIZ CHIRIBOGA TRANSFIEREN 1040 PARTICIPACIONES DE UN DOLAR CADA UNO A FAVOR DEL CESIONARIO COMPAÑIA FARMAENACE CIA. LTDA. SE TOMA NOTA AL MARGEN DE LA INSCRIPCION NO 1295 TOMO 134 DEL REGISTRO MERCANTIL DE 02/07/2003...

CUALESQUIER ENMENDADURA, ADERACION O MODIFICACION AL TEXTO DE LA PRESENTE RAZON, LA INVALIDA. LOS CAMPOS QUE SE ENCUENTRAN EN BLANCO NO SON NECESARIOS PARA LA VALEZ DEL PROCESO DE INSCRIPCION, SEGUN LA NORMATIVA VIGENTE.

FECHA DE EMISIÓN: QUITO, A 17 DIA(S) DEL MES DE MAYO DE 2019

DIA. JOHANNA ELIZABETH CONTRERAS LOPEZ (DELEGADA - RESOLUCIÓN 19-RMQ-2018)  
REGISTRADOR MERCANTIL DEL CANTÓN QUITO

DIRECCIÓN DEL REGISTRO: AV. MARISCAL ANTONIO JOSÉ DE SUCRE N 54-103