



Factura: 002-001-000019021



20161701047D04857

NOTARIO(A) ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA  
NOTARÍA CUADRAGÉSIMA SÉPTIMA DEL CANTON QUITO  
EXTRACTO

Escritura N°:	20161701047D04857						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	19 DE AGOSTO DEL 2016, (12:25)						
<b>OTORGANTES</b>							
<b>OTORGADO POR</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	MALO VIVER MANUEL ANDRES	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0101537538	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	
<b>A FAVOR DE</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
<b>UBICACIÓN</b>							
Provincia		Cantón		Parroquia			
PICHINCHA		QUITO		COTOCOLLAO			
<b>DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:</b>							
<b>OBJETO/OBSERVACIONES:</b>							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA

Firmado digitalmente por ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA  
Nombre de reconocimiento (DN): c=EC, o=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR, ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION-ECIBCE, l=QUITO, serialNumber=0000104704, cn=ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA  
Fecha: 2016.08.19 13:29:48 -05'00'

NOTARIO(A) ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA  
NOTARÍA CUADRAGÉSIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**GMG PROYECTOS INDUSTRIALES GMGPROIND S.A.**

QUITO, diecinueve de Agosto del dos mil dieciseis

Señor(a)  
MALO VIVER MANUEL ANDRES

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía GMG PROYECTOS INDUSTRIALES GMGPROIND S.A., otorgada el día diecinueve de Agosto del dos mil dieciseis ante el/la Notario(a) CUADRAGESIMO SEPTIMO del Cantón QUITO, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de GERENTE GENERAL, para lo cual, ejercerá la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía de manera INDIVIDUAL, por un periodo de tres años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
MALO VIVER MANUEL ANDRES
GARZON MORENO GONZALO ROLANDO
GUEVARA RIVADENEIRA BOLIVAR HORACIO

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía GMG PROYECTOS INDUSTRIALES GMGPROIND S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



MALO VIVER MANUEL ANDRES  
GERENTE GENERAL  
CEDULA: 0101537538

## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

4857

Factura No.: 19021

En la ciudad de QUITO, el día de hoy diecinueve de Agosto del dos mil dieciseis; ante mí DOCTORA ANA MARÍA VALLEJO ESPINOZA, Notario(a) CUADRAGESIMO SEPTIMO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) MALO VIVER MANUEL ANDRES, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0101537538 cuya copia certificada se agrega a esta diligencia, de la que he podido apreciar que es de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, de estado civil CASADO, y quien declara tener su domicilio en QUITO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como GERENTE GENERAL de la Compañía GMG PROYECTOS INDUSTRIALES GMGPROIND S.A.; al efecto, identificado que fue por mí, procede en mi presencia a firmar al pie del referido documento, manifestando que es la única que utiliza en todos los actos tanto públicos como privados, por lo que CERTIFICO LA AUTENTICIDAD Y LEGALIDAD DE SU FIRMA de conformidad con la facultad constante en el numeral tres del artículo dieciocho de la Ley Notarial. Queda incorporada en el Libro de Diligencias de la NOTARIA CUADRAGESIMA SEPTIMA a mi cargo, una copia de la presente diligencia junto con un ejemplar del documento autenticado, de todo lo cual DOY FE.

Firma Notario(a) Público(a):

ANA MARIA

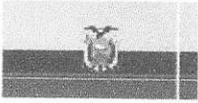
VALLEJO ESPINOZA

Firmado digitalmente por ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA  
Nombre de reconocimiento (DN): c=EC, o=BANCO CENTRAL  
DEL ECUADOR, ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE  
INFORMACION-ECIBCE, ln=QUITO, serialNumber=0000104704,  
cn=ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA  
Fecha: 2016.08.19 13:30:30 -05'00'

DOCTORA ANA MARÍA VALLEJO ESPINOZA

Identificación: 1711983583

FIEL COPIA DEL ORIGINAL



# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación



Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cedulación

## CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE DATOS DE IDENTIDAD CIUDADANA



Número único de identificación: 0101537538

Nombres del ciudadano: MALO VIVER MANUEL ANDRES

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: AZUAY/CUENCA/GIL RAMIREZ DAVALOS

Fecha de nacimiento: 14 DE JULIO DE 1967

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: EMPLEADO PARTICULAR

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: PEREZ CARMEN HELENA

Fecha de Matrimonio: 16 DE JULIO DE 1992

Nombres del padre: MALO JOSE I

Nombres de la madre: VIVER XIMENA

Fecha de expedición: 27 DE AGOSTO DE 2014

Información certificada a la fecha: 19 DE AGOSTO DE 2016

Emisor: VALLEJO ESPINOZA - PICHINCHA-QUITO-NT 47 - PICHINCHA - QUITO

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente

Firma no válida

Digitally signed by JORGE OSWALDO  
TROYA FUERTES  
Date: 2016.08.19 10:57:57 ZCT  
Reason: Firma electrónica  
Location: Ecuador

Consultar la autenticidad de este documento ingresando al portal <http://servicios.registrocivil.gob.ec/consultaNuv/>



2436000



La impresión del presente certificado no garantiza la legalidad del mismo y su uso estará limitado a la comprobación electrónica en el portal web del Registro Civil, conforme lo dispuesto en la LCE y su reglamento.



## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 0101537538  
**Nombre:** MALO VIVER MANUEL ANDRES

### 1. Información referencial de discapacidad:

**Mensaje:** LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

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

### 2. Información referencial del certificado de votación (CNE):

**Sufragó el ciudadano:** -  
**Fecha:** -  
**Número de certificado:** -

1.- La información del certificado de votación es consultada de manera directa al Consejo Nacional Electoral, en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información (CNE).  
2.- En caso de voto facultativo verificar la "Condición de cedulado" del ciudadano.  
DATOS DEL ÚLTIMO PROCESO ELECTORAL.

Información certificada a la fecha: 19 DE AGOSTO DE 2016  
Emisor: VALLEJO ESPINOZA - PICHINCHA-QUITO-NT 47 - PICHINCHA - QUITO

Consultar la autenticidad de este documento ingresando al portal <http://servicios.registrocivil.gob.ec/consultaNuv/>




**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 APELLIDOS Y NOMBRES: **MANUEL ANDRÉS MALO VIVER**  
 LUGAR DE NACIMIENTO: **AZUAY CUENCA**  
 GIL RAMIREZ DAVALOS  
 FECHA DE NACIMIENTO: **1967-07-14**  
 NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**  
 SEXO: **M**  
 ESTADO CIVIL: **CASADO**  
 CARMEN HELENA PEREZ

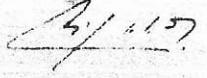
Nº **010153753-8**




INSTRUCCIÓN: **SUPERIOR**  
 PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **EMPLEADO PARTICULAR**  
 V4344V4244

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: **MALO JOSE I.**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: **VIVER XIMENA**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: **QUITO 2014-08-27**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN: **2024-08-27**

  
 DIRECTOR GENERAL

  
 FIRMA DEL CEDULADO




Conforme lo dispone el Art. 18 de la Ley Notarial  
 Doy fe que las fotocopias que antecede en  
 # \_\_\_ fojas útiles; guardan conformidad y  
 exactitud con el documento que me fue exhibido.

**19 AGO 2016**


**NOTARIA 47**  
 DRA. MSC. ANA VALLEJO

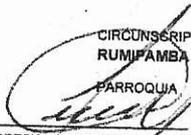
*[Handwritten Signature]*


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL 

**018**  
 CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
 ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

**018 - 0270**      **0101537538**  
 NÚMERO DE CERTIFICADO      CÉDULA  
**MALO VIVER MANUEL ANDRÉS**

PICHINCHA      CIRCUNSCRIPCIÓN      1  
 PROVINIA      RUMIAMBIA  
 QUITO      PARROQUIA      1  
 CANTÓN      ZONA

  
 1.) PRESIDENTA/E DE LA JUNTA

