

PROTECCION Y SEGURIDAD INTEGRAL PROSEGURPG  
COMPANIA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD  
PRIVADA CIA.LTDA.

QUITO, veinte y cuatro de Marzo del dos mil diecisiete

Señor(a)  
PINALOZA GONZALEZ ELFIDA PRISCILA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura publica de Constitucion de la compañía PROTECCION Y SEGURIDAD INTEGRAL PROSEGURPG COMPANIA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA CIA.LTDA., otorgada el dia veinte y cuatro de Marzo del dos mil diecisiete ante el/la Notario(a) SEXAGESIMO TERCERO del Canton QUITO, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de PRESIDENTE, para lo cual, ejercerá la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía de manera INDIVIDUAL, por un periodo de dos años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitucion citada.

Accionista / Socio
PINALOZA GONZALEZ HILDA DOLORES
PINALOZA GONZALEZ ELFIDA PRISCILA

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía PROTECCION Y SEGURIDAD INTEGRAL PROSEGURPG COMPANIA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

*[Handwritten signature]*



PINALOZA GONZALEZ ELFIDA PRISCILA  
PRESIDENTE  
CEDULA: 1717449597

QUITO, veinte y cinco de marzo del dos mil dieciséis

señor(a)

PINALOZA GONZALEZ ELFIDA PRISCILA

Ciudad

Las mis consideraciones

Mediante escritura pública de constitución de la compañía PROTECCION Y SEGURIDAD INTEGRAL PROSEGURO COMPANIA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA (S.A.), otorgada el día veinte y cinco de marzo del dos mil dieciséis ante esta Notaría) SE XARABINO FERRER del Canton QUITO, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de PRESIDENTE, para lo cual ejerca la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía de manera INDIVIDUAL, por un periodo de dos años con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución otorgada

Accionista / Socio
PINALOZA GONZALEZ HILDA DOLORES
PINALOZA GONZALEZ ELFIDA PRISCILA

Acuerdo el cargo de PRESIDENTE de la compañía PROTECCION Y SEGURIDAD INTEGRAL PROSEGURO COMPANIA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA (S.A.), para el cual he sido elegido(a)

FIRMA:

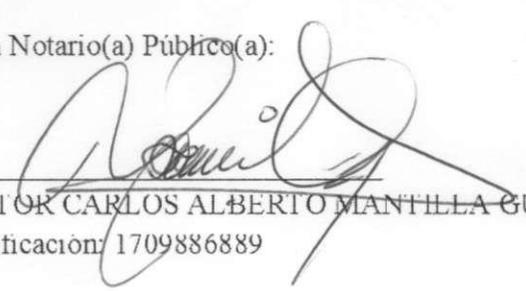
## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACION DE FIRMA

20171701063D00176

Factura No.: 001-002-000015571

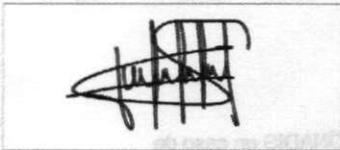
En la ciudad de QUITO, el día de hoy veinte y cuatro de Marzo del dos mil diecisiete; ante mi DOCTOR CARLOS ALBERTO MANTILLA GUERRA, Notario(a) SEXAGESIMO TERCERO DEL CANTON QUITO, en aplicacion a lo dispuesto en el articulo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) PINALOZA GONZALEZ ELFIDA PRISCILA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificacion numero 1 / 1 / 44959 / 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 SOLTERO, y quien declara tener su domicilio en QUITO, solicitandome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañia PROTECCION Y SEGURIDAD INTEGRAL PROSEGURPG COMPANIA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA CIA.LIDA.; al efecto, identificado que fue por mi, 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 articulo dieciocho de la Ley Notarial. Queda incorporada en el Libro de Diligencias de la NOTARIA SEXAGESIMA TERCERA 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):

  
DOCTOR CARLOS ALBERTO MANTILLA GUERRA  
Identificación: 1709886889



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 1717449597

**Nombres del ciudadano:** PIÑALOZA GONZALEZ ELFIDA PRISCILA

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/LA MAGDALENA

**Fecha de nacimiento:** 14 DE ABRIL DE 1993

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** ESTUDIANTE

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Matrimonio:** \_\_\_\_\_

**Nombres del padre:** \_\_\_\_\_

**Nombres de la madre:** PIÑALOZA GONZALEZ ELFIDA AMABLE

**Fecha de expedición:** 15 DE FEBRERO DE 2017

Información certificada a la fecha: 24 DE MARZO DE 2017

Emisor: CARLOS ALBERTO MANTILLA GUERRA - PICHINCHA-QUITO-NT 63 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 172-015-22031



172-015-22031

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente

**Firma válida**

Digitally signed by JORGE  
 OSWALDO TROYA FUERTES  
 Date: 2017.03.24 13:36:09 ECT  
 Reason: Firma electrónica  
 Location: Ecuador



# INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 1717449597

**Nombre:** PIÑALOZA GONZALEZ ELFIDA PRISCILA

---

## 1. Información referencial de discapacidad:

**Mensaje:** LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

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

---

Información certificada a la fecha: 24 DE MARZO DE 2017

Emisor: CARLOS ALBERTO MANTILLA GUERRA - PICHINCHA-QUITO-NT 63 - PICHINCHA - QUITO

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEBULACIÓN

Nº 171744959-7

CECULA DE CIUDADANIA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
PIÑALOZA GONZALEZ  
ELFIDA PRISCILA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
PICHINCHA  
QUITO  
LA MAGDALENA  
FECHA DE NACIMIENTO 1993-04-14  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO MUJER  
ESTADO CIVIL SOLTERO

INSTRUCCIÓN SUPERIOR  
PROFESIÓN / OCUPACIÓN ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE XXX XXX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE PIÑALOZA GONZALEZ ELFIDA AMABLE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN QUITO 2017-02-15

FECHA DE EXPIRACIÓN 2027-02-15

E44444444



CERTIFICADO DE PRESENTACIÓN  
PROCESO ELECTORAL 2017  
19 DE FEBRERO 2017

171744959-7  
CÉDULA

Piñaloza Gomez Elfida Priscila  
APELLIDOS Y NOMBRES

Notario Sexagésimo Tercero del Distrito Metropolitano del Cantón Quito

ECUADOR ELIGE CON TRANSPARENCIA

ELECCIONES 2017  
GARANTIZAMOS TU DECISION

CIUDADANA (O):  
USTED ESTÁ OBLIGADO A OBTENER SU CERTIFICADO DEFINITIVO PREVIO AL PAGO DE LA MULTA CORRESPONDIENTE EN CUALQUIER DELEGACIÓN PROVINCIAL DEL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL Y PODRÁ AL MISMO TIEMPO SOLICITAR SU CAMBIO DE DOMICILIO

VÁLIDO POR 60 DÍAS

RAZON: De conformidad con lo dispuesto en el Art. 18 de la ley Notarial. Doy fé que las fotocopias que anteceden contenidas en #.....fojas útiles guardan conformidad y exactitud con el documento que en igual número de fojas me fue exhibido.

Quito a,

24 MAR 2017



Dr. Mgt. Carlos A. Mantilla Guerra  
NOTARIO SEXAGÉSIMO TERCERO DEL DISTRITO METROPOLITANO DEL CANTÓN QUITO

Es fiel copia.

CARLOS  
ALBERTO  
MANTILLA  
GUERRA

Firmado digitalmente por CARLOS ALBERTO MANTILLA GUERRA  
Nombre de reconocimiento (DN): c=EC, o=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR, ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION-ECIBCE, I=QUITO, serialNumber=0000080160, cn=CARLOS ALBERTO MANTILLA GUERRA  
Fecha: 2017.03.24 16:43:45 -05'00'