



Factura: 001-002-000010459



20171701083D01007

NOTARIO(A) CARLA MARIA HIDALGO RIVERA
NOTARÍA OCTOGESIMA TERCERA DEL CANTON QUITO
EXTRACTO

Escritura N°:	20171701083D01007						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPANÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	26 DE OCTUBRE DEL 2017, (10:47)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo intervinete	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	ALARCON PROAÑO MARIA GABRIELA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1706343199	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
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		SANTA PRISCA			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:		LA COMPARECIENTE AUTORIZA SE OBTENGA EL CERTIFICADO ÚNICO DEL REGISTRO CIVIL PARA SER AGREGADO, CONFORME AL ARTÍCULO SETENTA Y CINCO DE LA LEY ORGÁNICA DE GESTIÓN DE LA IDENTIDAD Y DATOS CIVILES (LOGIDIC)					
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					

Carla Hidalgo

NOTARIO(A) CARLA MARIA HIDALGO RIVERA
NOTARÍA OCTOGESIMA TERCERA DEL CANTÓN QUITO

Firmado por
CARLA MARIA HIDALGO RIVERA
CARLA MARIA HIDALGO RIVERA
EC

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20171701083D01007

Factura No.: 001-002-000010459

En la ciudad de QUITO, el día de hoy veinte y seis de Octubre del dos mil diecisiete; ante mí ABOGADA CARLA MARIA HIDALGO RIVERA, Notario(a) OCTAGESIMO TERCERO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) ALARCON PROAÑO MARIA GABRIELA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1706343199 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 CUMBAYÁ, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía ALLHOLDPRO 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 OCTAGESIMA 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):

Carla Hidalgo

ABOGADA CARLA MARIA HIDALGO RIVERA

Identificación: 0908716491



ALLHOLDPRO S.A.

QUITO, veinte y seis de Octubre del dos mil diecisiete

Señor(a)
ALARCON PROAÑO MARIA GABRIELA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía ALLHOLDPRO S.A., otorgada el día veinte y seis de Octubre del dos mil diecisiete ante el/la Notario(a) OCTAGESIMO TERCERO del Cantón 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 cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
ALARCON PROAÑO ANDRES RAFAEL
ALARCON PROAÑO MARIA GABRIELA
ALARCON PROAÑO PATRICIO JORGE

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía ALLHOLDPRO S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



ALARCON PROAÑO MARIA GABRIELA
PRESIDENTE
CEDULA: 1706343199





INSTRUCCIÓN BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN COMERCIANTE
E334312222

IGM 17 02 781 15

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE ALARCON JAIME PATRICIO
APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE PROAÑO SUSANA SONIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN QUITO
2017-07-03
FECHA DE EXPIRACIÓN 2027-07-03

001352005

DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APPELLIDOS Y NOMBRES ALARCON PROAÑO MARIA GABRIELA
LUGAR DE NACIMIENTO PICHINCHA
QUITO
SANTA PRISCA
FECHA DE NACIMIENTO 1971-09-08
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
IGNACIO CHIRIBOGA CATTANI

Nº 170634319-9

REPÚBLICA DEL ECUADOR

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017

001 JUNTA No.
001 - 242 NÚMERO
1706343199 CÉDULA

ALARCON PROAÑO MARIA GABRIELA
APPELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA
QUITO CANTÓN
CUMBAYA PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN: 3
ZONA:

CNE CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

RAZÓN.- De conformidad con el Numeral Cinco del Artículo Dieciocho de la Ley Notarial, DOY FE que la(s) fotocopia(s) que antecede(n)-que me fue (ron) presentada(s) en UNA foja(s) útil(es), es (son) FIEL COPIA del documento presentado ante mí El **26 OCT. 2017**



Carla María Hidalgo Rivera
Ab. Carla María Hidalgo Rivera
NOTARIA OCTOGÉSIMA TERCERA DEL CANTÓN QUITO



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1706343199

Nombres del ciudadano: ALARCON PROAÑO MARIA GABRIELA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SANTA PRISCA

Fecha de nacimiento: 8 DE SEPTIEMBRE DE 1971

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: COMERCIANTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: CHIRIBOGA CATTANI IGNACIO

Fecha de Matrimonio: 12 DE AGOSTO DE 1995

Nombres del padre: ALARCON JAIME PATRICIO

Nombres de la madre: PROAÑO SUSANA SONIA

Fecha de expedición: 3 DE JULIO DE 2017

Información certificada a la fecha: 26 DE OCTUBRE DE 2017

Emisor: CARLA MARIA HIDALGO RIVERA - PICHINCHA-QUITO-NT 83 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 179-064-84539



179-064-84539

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





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1706343199

Nombre: ALARCON PROAÑO MARIA GABRIELA

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: 26 DE OCTUBRE DE 2017

Emisor: CARLA MARIA HIDALGO RIVERA - PICHINCHA-QUITO-NT 83 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 178-064-84549



178-064-84549

