



Factura: 002-002-000068436



20181705003D01528

NOTARIO(A) SAMIR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS  
NOTARÍA TERCERA DEL CANTON RUMIÑAHUI-SANGOLQUI  
EXTRACTO

Escritura N°:		20181705003D01528					
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑIAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:		27 DE ABRIL DEL 2018, (12:54)					
<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	COBO ELEJALDE ANA LUCIA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1801392158	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
<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		RUMIÑAHUI-SANGOLQUI			SANGOLQUI		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) SAMIR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS  
NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN RUMIÑAHUI-SANGOLQUI

**SAMIR MARCELO  
PAZMIÑO  
BALLESTEROS**

Firmado digitalmente por  
SAMIR MARCELO PAZMIÑO  
BALLESTEROS  
Fecha: 2018.05.02 08:41:51  
-05'00'



**NUESTRAS PROPIEDADES OUR PROPERTIES C.LTDA.**

SANGOLQUÍ, veinte y siete de Abril del dos mil dieciocho

Señor(a)  
COBO ELEJALDE ANA LUCIA

Ciudad.-

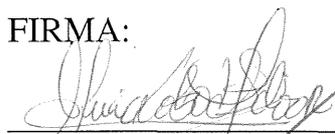
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía NUESTRAS PROPIEDADES OUR PROPERTIES C.LTDA., otorgada el día veinte y siete de Abril del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) TERCERO del Cantón RUMINAHUI, 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 cuatro años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
COBO ELEJALDE ANA LUCIA
SALAZAR COBO JOSE ANDRES
SALAZAR COBO MARIA ISABEL

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía NUESTRAS PROPIEDADES OUR PROPERTIES C.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

  
COBO ELEJALDE ANA LUCIA  
PRESIDENTE  
CEDULA: 1801392158



## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

**20181705003D01528**

**Factura No.: 002-002-000068436**

En la ciudad de SANGOLQUÍ, el día de hoy veinte y siete de Abril del dos mil dieciocho; ante mí DOCTOR SAMIR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS, Notario(a) TERCERO DEL CANTÓN RUMINAHUI, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) COBO ELEJALDE ANA LUCIA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1801392158 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 SANGOLQUÍ, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía NUESTRAS PROPIEDADES OUR PROPERTIES C.LTDA.; 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 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):

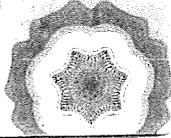
DOCTOR SAMIR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS  
Identificación: 0601980139

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 180139215-8  
APELIDOS Y NOMBRES COBO ELEJALDE ANA LUCÍA  
LUGAR DE NACIMIENTO GARCHI MONTUFAR GONZALEZ SUAREZ  
FECHA DE NACIMIENTO 1961-04-08  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO MUJER  
ESTADO CIVIL CASADO  
MARIO JOSE EDIZON SALAZAR ROBAYO



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO  
PROFESIÓN / OCUPACIÓN CORRED/BIENES RAICES E234313242  
APELIDOS Y NOMBRES DEL PADRE COBO CARLOS  
APELIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE ELEJALDE ELVIA  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN RUMINAHUI 2018-03-21  
FECHA DE EXPIRACIÓN 2028-03-21  
FIRMA DEL CEDULADO  
DIRECTOR GENERAL

CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
4 DE FEBRERO 2018



001 JUNTA No.

001 - 190 NÚMERO

1801392158 CÉDULA

COBO ELEJALDE ANA LUCIA APELLIDOS Y NOMBRES



PICHINCHA PROVINCIA  
QUITO CANTÓN  
KENNEDY PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:  
ZONA: 5



Qui FE: que tal (s) cania (s) que antecede (n) constante en (s) foia (s) (s)iles es (s)al u (s)ocia (s) al original que me exhibido y que devuelvo al interesado.

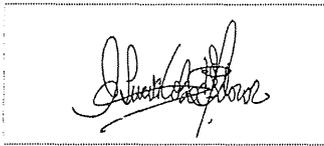
Sangolqui 27 ABR. 2018



Dr. Marcelo Pazmiño Ballesteros  
NOTARIO PÚBLICO TERCERO DEL CANTÓN RUMINAHUI



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1801392158

Nombres del ciudadano: COBO ELEJALDE ANA LUCIA

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/CARCHI/MONTUFAR/GONZALEZ  
SUAREZ

Fecha de nacimiento: 8 DE ABRIL DE 1961

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: CORRED.BIENES RAICES

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: SALAZAR ROBAYO MARIO JOSE EDIZON

Fecha de Matrimonio: 12 DE ABRIL DE 1985

Nombres del padre: COBO CARLOS

Nombres de la madre: ELEJALDE ELVIA

Fecha de expedición: 21 DE MARZO DE 2018

Información certificada a la fecha: 27 DE ABRIL DE 2018

Emisor: DAISY CAROLINA SANCHEZ MOROMENACHO - PICHINCHA-RUMIÑAHUI-NT 3 - PICHINCHA  
- RUMIÑAHUI

N° de certificado: 185-117-16126



185-117-16126

Ing. Jorge Troya Fuertes

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





## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1801392158

Nombre: COBO ELEJALDE ANA LUCIA

---

### 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: 27 DE ABRIL DE 2018

Emisor: DAISY CAROLINA SANCHEZ MOROMENACHO - PICHINCHA-RUMIÑAHUI-NT 3 - PICHINCHA - RUMIÑAHUI

N° de certificado: 181-117-16128



181-117-16128

