



Factura: 001-002-000047927



20180901017D02021



NOTARIO(A) AMELIA POLICARPA DITO MENDOZA
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN GUAYAQUIL
EXTRACTO

Escritura N°:	20180901017D02021						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	19 DE OCTUBRE DEL 2018, (15:40)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	SAENZ FLORES CESAR AUGUSTO	FOR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0916907314	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón		Patroquia			
GUAYAS		GUAYAQUIL		ROCAFUERTE			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					



NOTARIO(A) AMELIA POLICARPA DITO MENDOZA
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN GUAYAQUIL

CERTIFICACIÓN
Firmado Digitalmente por: AMELIA
POLICARPA DITO MENDOZA
Hora oficial Ecuador: 25/10/2018 11:58

506 SUITE S.A.

GUAYAQUIL, diecinueve de Octubre del dos mil dieciocho

Señor(a)
SAENZ FLORES CESAR AUGUSTO

Ciudad.-

De mis consideraciones.-



Mediante escritura pública de Constitución de la compañía 506 SUITE S.A., otorgada el día diecinueve de Octubre del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) DECIMO SEPTIMO del Cantón GUAYAQUIL, 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
SAENZ FLORES ROBERTO STALYN
RODRIGUEZ VILLACRESES MANUEL EDUARDO
SAENZ FLORES CESAR AUGUSTO
CASTILLO VELEZ JAIME HUMBERTO

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía 506 SUITE S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



SAENZ FLORES CESAR AUGUSTO
PRESIDENTE
CEDULA: 0916907314

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20180901017D02021

Factura No.: 001-002-000047927

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy diecinueve de Octubre del dos mil dieciocho; ante mí ABOGADA AMELIA POLICARPA DITO MENDOZA, Notario(a) DECIMO SEPTIMO DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) SAENZ FLORES CESAR AUGUSTO, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0916907314 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 GUAYAQUIL, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía 506 SUITE 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 DECIMA 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):

ABOGADA AMELIA POLICARPA DITO MENDOZA
Identificación: 0911902922

CÉDULA DE

CIUDADANÍA

No. **091690731-4**



APELLIDOS Y NOMBRES
 SAENZ FLORES
 CESAR AUGUSTO
 LUGAR DE NACIMIENTO
 GUAYAS
 GUAYAQUIL
 TARQUI



FECHA DE NACIMIENTO 1985-08-30
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO

Car Army A

FIRMA DEL CEDULADO

INSTRUCCIÓN
SECUNDARIAPROFESIÓN
ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SAENZ OZAETTA JOSE ROBERTO ELOY

APellidos y nombres de la madre
FLORES TOVAR ANA HERMINIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2010-08-24

FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-08-24
CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

FIRMA DEL DIRECTOR
GENERAL

FIRMA DEL GOBIERNO
SECCIONAL

IDECU0916907314<<<<<<<<<<<<
850830M220824ECU<<<<<<<<<<<<
SAENZ<FLORES<<CESAR<AUGUSTO<<<



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018

4 DE FEBRERO 2018



032

JUNTA No

032 - 206
NÚMERO

0916907314

CÉDULA

SAENZ FLORES CESAR AUGUSTO
APELLIDOS Y NOMBRES

APELLIDOS Y NOMBRES



GUAYAS
PROVINCIA
GUAYAQUIL
CANTÓN
TARQUI
PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:

ZONA: 2



Abg. Amelia Dito Mendoza Notaria Titular Decima-Septima de
Guayaquil de conformidad al Art.18 numeral5 de la Ley Notarial.
DOY FE que la (s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es)
al(los) documento (s) original(es) me fue exhibido en
----- folios utiles: 19 OCT 2018
Guayaquil, -----

ABG. AMELIA DITO MENDOZA
NOTARIA TITULAR DECIMA SEPTIMA DE GUAYAQUIL



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Cesar Saenz Flores



Número único de identificación: 0916907314

Nombres del ciudadano: SAENZ FLORES CESAR AUGUSTO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI

Fecha de nacimiento: 30 DE AGOSTO DE 1985

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SECUNDARIA

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: JOSE ROBERTO ELOY SAENZ OZAETTA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: ANA HERMINIA FLORES TOVAR

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 24 DE AGOSTO DE 2010

Condición de donante: SI DONANTE POR LEY

Información certificada a la fecha: 19 DE OCTUBRE DE 2018

Emisor: AMELIA POLICARPA DITO MENDOZA - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 17 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 188-165-83474



188-165-83474

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO



NUI: 0916907314

Nombre: SAENZ FLORES CESAR AUGUSTO

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: 19 DE OCTUBRE DE 2018

Emisor: AMELIA POLICARPA DITO MENDOZA - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 17 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 181-165-83496



181-165-83496

