



Factura: 002-002-000072228



20181701035D01890

NOTARIO(A) SANTIAGO FEDERICO GUERRON AYALA

NOTARÍA TRIGÉSIMA QUINTA DEL CANTON QUITO

EXTRACTO

|   |  |                          |                        |                    |              |            |                           |
|---|--|--------------------------|------------------------|--------------------|--------------|------------|---------------------------|
| Escritura N°:   | 20181701035D01890  |                          |                        |                    |              |            |                           |
| <b>ACTO O CONTRATO:</b>                                       |  |                          |                        |                    |              |            |                           |
| AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPANÍAS EN LÍNEA |  |                          |                        |                    |              |            |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:  | 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018, (11:13)  |                          |                        |                    |              |            |                           |
| <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   | MACAS ARTEAGA MARIA CRISTINA   | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1718811076         | 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   |  | QUITO                    |                        | INAQUITO           |              |            |                           |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:  |  |                          |                        |                    |              |            |                           |
| OBJETO/OBSERVACIONES:   | LA COMPARECIENTE AUTORIZA LA CONSULTA DE SU INFORMACIÓN PERSONAL EN EL SISTEMA NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIUDADANA, CUYO DOCUMENTO GENERADO EN LÍNEA, UNA VEZ IMPRESO SE ADJUNTA COMO HABILITANTE A LA PRESENTE DILIGENCIA. |                          |                        |                    |              |            |                           |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:                                  | INDETERMINADA  |                          |                        |                    |              |            |                           |

NOTARIO(A) SANTIAGO FEDERICO GUERRON AYALA  
NOTARÍA TRIGÉSIMA QUINTA DEL CANTÓN QUITO

**ESPACIO  
BLANCO**



**CAPSIMED CIA.LTDA.**

QUITO, dieciseis de Noviembre del dos mil dieciocho

Señor(a)  
MACAS ARTEAGA MARIA CRISTINA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CAPSIMED CIA.LTDA., otorgada el día dieciseis de Noviembre del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) TRIGESIMO QUINTO 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.

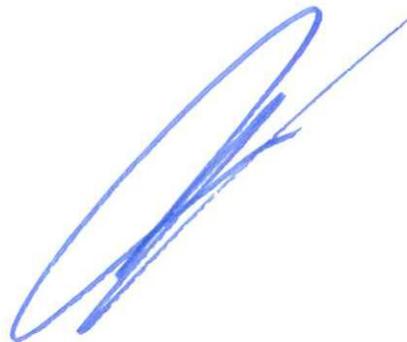
|                              |
|------------------------------|
| Accionista / Socio           |
| SOTO SALAZAR DANIEL LEONARDO |
| MACAS ARTEAGA MARIA CRISTINA |

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía CAPSIMED CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



MACAS ARTEAGA MARIA CRISTINA  
PRESIDENTE  
CEDULA: 1718811076



## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

**20181701035D01890**

**Factura No.: 002-002-000072228**

En la ciudad de QUITO, el día de hoy dieciseis de Noviembre del dos mil dieciocho; ante mí DOCTOR SANTIAGO FEDERICO GUERRON AYALA, Notario(a) TRIGESIMO QUINTO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) MACAS ARTEAGA MARIA CRISTINA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1718811076 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, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía CAPSIMED CIA.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 TRIGESIMA QUINTA 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 SANTIAGO FEDERICO GUERRON AYALA  
Identificación: 1001705399



Factura: 002-002-000072229

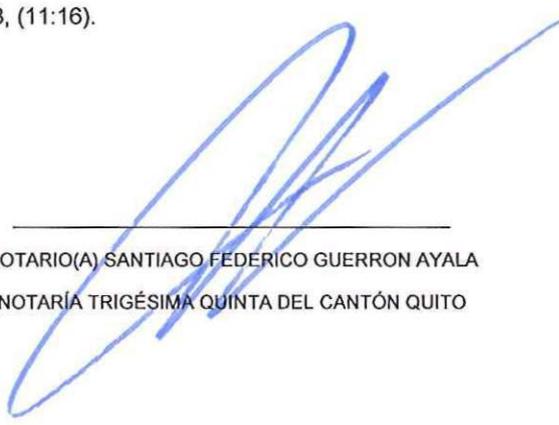


20181701035C11397

**FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL N° 20181701035C11397**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es) al(los) documento(s) original(es) que corresponde(n) a 2 FOJAS CONTENIDAS EN CEDULAS Y CERTIFICADOS DE VOTACION y que me fue exhibido en 4 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 4 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. DI: 2 COPIAS CERTIFICADAS La veracidad de su contenido y el uso adecuado del (los) documento(s) certificado(s) es de responsabilidad exclusiva de la(s) persona(s) que lo(s) utiliza(n).

QUITO, a 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018, (11:16).



---

NOTARIO(A) SANTIAGO FEDERICO GUERRON AYALA  
NOTARÍA TRIGÉSIMA QUINTA DEL CANTÓN QUITO

**ESPACIO  
BLANCO**



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

**Número único de identificación:** 1718811076

**Nombres del ciudadano:** MACAS ARTEAGA MARIA CRISTINA

**Condición del cedido:** CIUDADANO

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

**Fecha de nacimiento:** 28 DE MARZO DE 1994

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** TECNÓLOGA

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** No Registra

**Fecha de Matrimonio:** No Registra

**Nombres del padre:** MACAS B NELSON ROLANDO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** ARTEAGA MEDINA INES LUCIA

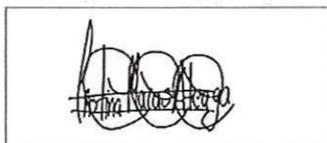
**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 27 DE MARZO DE 2018

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 16 DE NOVIEMBRE DE 2018

Emisor: PAULINA DE LOS ANGELES RAMIREZ RECALDE - PICHINCHA-QUITO-NT 35 - PICHINCHA - QUITO



Ing. Jorge Troya Fuertes

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



N° de certificado: 188-173-09436



188-173-09436



## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 1718811076

**Nombre:** MACAS ARTEAGA MARIA CRISTINA

---

### 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: 16 DE NOVIEMBRE DE 2018

Emisor: PAULINA DE LOS ANGELES RAMIREZ RECALDE - PICHINCHA-QUITO-NT 35 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 184-173-09443



184-173-09443



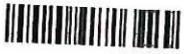


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**MACAS ARTEAGA MARIA CRISTINA**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA QUITO**  
SANTA PRISCA  
FECHA DE NACIMIENTO **1994-03-28**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **MUJER**  
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

Nº **171881107-6**



INSTRUCCIÓN PROFESIÓN / OCUPACIÓN

**SUPERIOR TECNÓLOGA**  
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

**MACAS B NELSON ROLANDO**  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

**ARTEAGA MEDINA INES LUCIA**  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

**QUITO**  
2018-03-27  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
2028-03-27

V4343V4242



000465347

*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
FIRMA DEL CEDULADO



**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
4 DE FEBRERO 2013



**010**  
JUNTA No.

**010 - 237**  
NÚMERO

**1718811076**  
CÉDULA



**MACAS ARTEAGA MARIA CRISTINA**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA** PROVINCIA  
**QUITO** CANTÓN  
**COTOCOLLAO** PARROQUIA  
CIRCUNSCRIPCIÓN:  
ZONA: **4**



*[Signature]*



REFERENDUM  
Y CONSULTA  
POPULAR 2018

*[Faint text and signature]*

En uso de la facultad concedida por el numeral 5 del Art. 18 de la Ley Notarial, doy fe que la fotocopia que antecede, guarda conformidad con el documento que me fuera exhibido.

Dr. Santiago Guerron Ayaia  
Notario Vigésimo Quinto - D. M. Quito



16 NOV 2018

# ESPACIO EN BLANCO