



Factura: 002-001-000040928

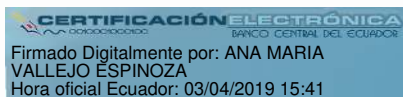


20191701047D00503

NOTARIO(A) ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA
NOTARÍA CUADRAGÉSIMA SÉPTIMA DEL CANTON QUITO
EXTRACTO

Escritura N°:	20191701047D00503						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	3 DE ABRIL DEL 2019, (10:31)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	ALMEIDA MOREJON ANDREA ELIZABETH	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1712745924	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
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		COTACOLLAO			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA
NOTARÍA CUADRAGÉSIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**COMERCIAL ALMOR-ALMACENES LASCHOMPAS-
ELAHORRO CIA.LTDA.**

QUITO, tres de Abril del dos mil diecinueve

Señor(a)

ALMEIDA MOREJON ANDREA ELIZABETH

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía COMERCIAL ALMOR-ALMACENES LASCHOMPAS-ELAHORRO CIA.LTDA., otorgada el día tres de Abril del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) CUADRAGESIMO SEPTIMO 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
ALMEIDA MONTALEZA JUAN GONZALO
ALMEIDA MOREJON ANDREA ELIZABETH
ALMEIDA MOREJON JUAN SEBASTIAN

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía COMERCIAL ALMOR-ALMACENES LASCHOMPAS-ELAHORRO CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:


ALMEIDA MOREJON ANDREA ELIZABETH
PRESIDENTE
CEDULA: 1712745924

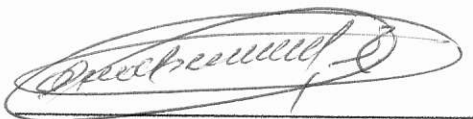
DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20191701047D00503

Factura No.: 002001000040928

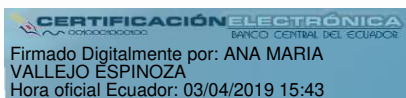
En la ciudad de QUITO, el día de hoy tres de Abril del dos mil diecinueve; ante mí DOCTORA ANA MARÍA VALLEJO ESPINOZA, Notario(a) CUADRAGESIMO SEPTIMO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) ALMEIDA MOREJON ANDREA ELIZABETH, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1712745924 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 QUITO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía COMERCIAL ALMOR-ALMACENES LASCHOMPAS-ELAHORRO 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 CUADRAGESIMA 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):



DOCTORA ANA MARÍA VALLEJO ESPINOZA

Identificación: 1711983583



FIEL COPIA DEL ORIGINAL

P.

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

CEDULA DE CIUDADANIA No. 171274592-4

APELLIDOS Y NOMBRES
ALMEIDA MOREJON
ANDREA ELIZABETH

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
BENALCAZAR

FECHA DE NACIMIENTO 1987-10-09
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADO
LUIS ROBERTO
TASINTUÑA CONDOY




INSTRUCCIÓN SUPERIOR **PROFESIÓN / OCUPACIÓN** INGENIERA **E3343V2242**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ALMEIDA JUAN GONZALO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOREJON MONICA CECILIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2015-07-16

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-07-16

000802365




DIRECTOR GENERAL PRIME DEL REGISTRADO

CERTIFICADO DE VOTACIÓN Conforme lo dispone el Art. 18 # 5 de la Ley Notarial.
24 - MARZO - 2019

0001 F JUNTA No. **0001 - 058** CERTIFICADO No. **1712745924**

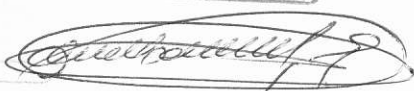
ALMEIDA MOREJON ANDREA ELIZABETH
APELLIDOS Y NOMBRES

Quito, a **03 ABR 2019**

PROVINCIA PICHINCHA
CANTON QUITO
CIRCUNSCRIPCION 1
PARROQUIA KENNEDY
ZONA 7



NOTARIA 47
DRA. MSC. ANA VALLEJO E.



TELE: 0995159850
2535342

DOM: CALLE PANDA N57-113 y Antuta
TRA: AV. DE LA REVOLUCION N66-13 y 2. Ruiz
MIR: andrea_almeida @ elahorro.com.ec.



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1712745924

Nombres del ciudadano: ALMEIDA MOREJON ANDREA ELIZABETH

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/BENALCAZAR

Fecha de nacimiento: 9 DE OCTUBRE DE 1987

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: INGENIERA

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: TASINTUÑA CONDOY LUIS ROBERTO

Fecha de Matrimonio: 26 DE MARZO DE 2010

Nombres del padre: ALMEIDA JUAN GONZALO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: MOREJON MONICA CECILIA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 16 DE JULIO DE 2015

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 3 DE ABRIL DE 2019

Emisor: VALLEJO ESPINOZA - PICHINCHA-QUITO-NT 47 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 195-212-40802



195-212-40802

Ldo. Vicente Taiano G.
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1712745924

Nombre: ALMEIDA MOREJON ANDREA ELIZABETH

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: 3 DE ABRIL DE 2019

Emisor: VALLEJO ESPINOZA - PICHINCHA-QUITO-NT 47 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 193-212-40817



193-212-40817

