



Factura: 001-002-000018601



20191701083D00545

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

Escritura N°:		20191701083D00545					
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:		29 DE MAYO DEL 2019, (10:49)					
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	REVE TE CHIKITO FRANCISMAIRA PASTORA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1758793481	VENEZOLANA	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			IÑAQUITO		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:		PRESIDENTE					
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					

Carla + o a e g

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

20191701083D00545

Factura No.: 001-002-000018601

En la ciudad de QUITO, el día de hoy veinte y nueve de Mayo del dos mil diecinueve; 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) REVETE CHIQUITO FRANCISMAIRA PASTORA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1758793481 cuya copia certificada se agrega a esta diligencia, de la que he podido apreciar que es de nacionalidad VENEZOLANA, 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 SPGO SINGERGIA 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 Maria Hidalgo Rivera

ABOGADA CARLA MARIA HIDALGO RIVERA

Identificación: 0908716491



SPGO SINGERGIA S.A.

QUITO, veinte y nueve de Mayo del dos mil diecinueve

Señor(a)

REVETE CHIQUITO FRANCISMAIRA PASTORA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía SPGO SINGERGIA S.A., otorgada el día veinte y nueve de Mayo del dos mil diecinueve 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 tres años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
HURTADO RACINES ALEX MARCELO
REVETE CHIQUITO FRANCISMAIRA PASTORA

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

FIRMA:


REVETE CHIQUITO FRANCISMAIRA PASTORA

PRESIDENTE

CEDULA: 1758793481

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

CÉDULA DE No 175879348-1
EXTRANJERO VISADO 1° AÑO
APELLIDOS Y NOMBRES
REVETE CHIQUITO
FRANCISMAIRA PASTORA
LUGAR DE NACIMIENTO
Venezuela
Caracas
FECHA DE NACIMIENTO 1989-06-28
NACIONALIDAD VENEZOLANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL SOLTERO






INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / OCUPACIÓN ABOGADA E3313V2142

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE XXX XXX

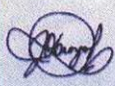
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE XXX XXX

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2018-06-01

FECHA DE EXPIRACIÓN
2019-06-01

000833651

10M 18 04 1010 22 150

 DIRECTOR GENERAL

 FIRMA DEL CEDULADOR



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 en original. El 29 MAYO 2019



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



REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil,
Identificación y Cedulación

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1758793481

Nombres del ciudadano: REVETE CHIQUITO FRANCISMAIRA PASTORA

Condición del cedulado: EXTRANJERO_VISADO*1*AÑO

Lugar de nacimiento: VENEZUELA/VENEZUELA

Fecha de nacimiento: 28 DE JUNIO DE 1989

Nacionalidad: VENEZOLANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ABOGADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: No Registra

Nacionalidad: No Registra

Nombres de la madre: No Registra

Nacionalidad: No Registra

Fecha de expedición: 1 DE JUNIO DE 2018

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 29 DE MAYO DE 2019

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

N° de certificado: 194-228-50864



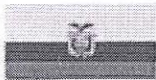
194-228-50864

Ldo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil,
Identificación y Cedulación

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1758793481

Nombre: REVETE CHIQUITO FRANCISMAIRA PASTORA

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: 29 DE MAYO DE 2019

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

N° de certificado: 193-228-50874



193-228-50874

