



Factura: 001-002-000039441



20191701038D00303

NOTARIO(A) MARIA CRISTINA VALLEJO RAMIREZ

NOTARÍA TRIGÉSIMA OCTAVA DEL CANTON QUITO

EXTRACTO

Escritura N°:	20191701038D00303						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	9 DE MAYO DEL 2019, (17:12)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	SUNTAXI QUILACHAMIN ELIZABETH FERNANDA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1722440078	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			IÑAQUITO		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

NOTARIO(A) MARIA CRISTINA VALLEJO RAMIREZ

NOTARÍA TRIGÉSIMA OCTAVA DEL CANTÓN QUITO

Digitally signed by MARIA CRISTINA VALLEJO RAMIREZ
Date: 2019.06.11 14:59:12 COT
Reason: Fiel Copia del Original

**PAGINA
EN
BLANCO**

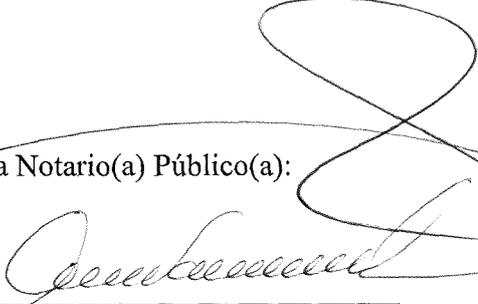
DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20191701038D00303

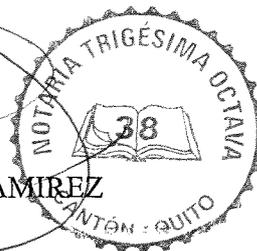
Factura No.: 001-002-000039441

En la ciudad de QUITO, el día de hoy nueve de Mayo del dos mil diecinueve; ante mí DOCTORA MARIA CRISTINA VALLEJO RAMIREZ, Notario(a) TRIGESIMO OCTAVO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) SUNTAXI QUILACHAMIN ELIZABETH FERNANDA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1722440078 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 GSPE SEGURIDAD 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 OCTAVA 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 MARIA CRISTINA VALLEJO RAMIREZ

Identificación: 1710478643



GSPE SEGURIDAD CIA.LTDA.

QUITO, nueve de Mayo del dos mil diecinueve

Señor(a)

SUNTAXI QUILACHAMIN ELIZABETH FERNANDA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía GSPE SEGURIDAD CIA.LTDA., otorgada el día nueve de Mayo del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) TRIGESIMO OCTAVO del Cantón QUITO, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de PRESIDENTE, por un periodo de cinco años con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que constan en la escritura de constitución citada; y, ejercerá la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía de manera INDIVIDUAL en caso de subrogación, de conformidad con el estatuto.

Accionista / Socio
VILLAMAR CAICEDO DAVID ALEJANDRO
SUNTAXI QUILACHAMIN ELIZABETH FERNANDA

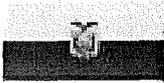
Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía GSPE SEGURIDAD CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

SUNTAXI QUILACHAMIN ELIZABETH FERNANDA

PRESIDENTE

CEDULA: 1722440078



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1722440078

Nombres del ciudadano: SUNTAXI QUILACHAMIN ELIZABETH
FERNANDA



Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/ZAMBIZA

Fecha de nacimiento: 15 DE FEBRERO DE 1991

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BASICA

Profesión: MAESTRA CORTE.CONFEC

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: SUNTAXI LINCANGO JOSE GUILLERMO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: QUILACHAMIN SIMBAÑA MARIA CONCEPCION

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 16 DE OCTUBRE DE 2013

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 9 DE MAYO DE 2019

Emisor: PAOLA MARGARITA MATUTE CORRAL - PICHINCHA-QUITO-NT 38 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 194-223-05355



194-223-05355

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

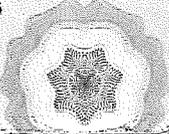


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
**SUNTAXI QUILACHAMIN
ELIZABETH FERNANDA**
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
ZAMBIZA
FECHA DE NACIMIENTO **1991-02-15**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **F**
ESTADO CIVIL **SOLTERA**

No. **172244007-8**



INSTRUCCIÓN **BÁSICA**
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SUNTAXI LINCANGO JOSE GUILLERMO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUILACHAMIN SIMBAÑA MARIA CONCEPCION
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2013-10-16
FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-10-16

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
MAESTRA CORTE/CONFEC

E333311122






DIRECTOR GENERAL
FIRMA DEL CEDULADO

001230187

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0010 F JUNTA No. 0010 - 148 CERTIFICADO No. 1722440078 CÉDULA No.

SUNTAXI QUILACHAMIN ELIZABETH FERNANDA
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: **PICHINCHA**
CANTÓN: **QUITO**
CIRCUNSCRIPCIÓN: **1**
PARROQUIA: **LA CONCEPCION**
ZONA: **3**




ELECCIONES SECCIONALES Y CPOCS
2019

CIUDADANA/O:
ESTE DOCUMENTO
ACREDITA QUE
USTED SUFRAGÓ
EN EL PROCESO
ELECTORAL 2019

Tafur E
F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

001230187



INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1722440078

Nombre: SUNTAXI QUILACHAMIN ELIZABETH FERNANDA

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: 9 DE MAYO DE 2019

Emisor: PAOLA MARGARITA MATUTE CORRAL - PICHINCHA-QUITO-NT 38 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 196-223-05359



196-223-05359



**PAGINA
BLANCO**