



Factura: 003-002-000052291



20190601007D01129

NOTARIO(A) PABLO SEBASTIAN MUÑOZ RODRIGUEZ

NOTARÍA SÉPTIMA DEL CANTON RIOBAMBA

EXTRACTO

Escritura N°:		20190601007D01129					
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑIAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:		5 DE JULIO DEL 2019, (9:34)					
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	MOSQUERA TORRES SABRINA BELEN	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0604651612	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón			Parroquia		
CHIMBORAZO		RIOBAMBA			LIZARZABURU		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:		NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE DE LA COMPAÑIA EN LINEA "SAALDA S.A." A: SABRINA BELEN MOSQUERA TORRES					
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) PABLO SEBASTIAN MUÑOZ RODRIGUEZ
NOTARÍA SÉPTIMA DEL CANTÓN RIOBAMBA



DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20190601007D01129

Factura No.: 003-002-000052291

En la ciudad de RIOBAMBA, el día de hoy cinco de Julio del dos mil diecinueve; ante mí DOCTOR PABLO SEBASTIAN MUNOZ RODRIGUEZ, Notario(a) SEPTIMO DEL CANTÓN RIOBAMBA, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) MOSQUERA TORRES SABRINA BELEN, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0604651612 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 RIOBAMBA, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía SAALDA 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 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):

DOCTOR PABLO SEBASTIAN MUNOZ RODRIGUEZ
Identificación: 0602374233



NOTARIA 7



Dr. Pablo Muñoz Rodríguez
NOTARIO SEPTIMO DEL CANTÓN RIOBAMBA

SAALDA S.A.

RIOBAMBA, cinco de Julio del dos mil diecinueve

Señor(a)
MOSQUERA TORRES SABRINA BELEN



Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía SAALDA S.A., otorgada el día cinco de Julio del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) SEPTIMO del Cantón RIOBAMBA, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de PRESIDENTE, por un periodo de dos 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
MOSQUERA TORRES SABRINA BELEN
LUNA HARO CESAR DAVID
SARMIENTO SANCHEZ DANIEL ALEJANDRO

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

FIRMA:



MOSQUERA TORRES SABRINA BELEN
PRESIDENTE
CEDULA: 0604651612


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA
 APELLIDOS Y NOMBRES
**MOSQUERA TORRES
 SABRINA BELEN**

LUGAR DE NACIMIENTO
**CHIMBORAZO
 RIOBAMBA
 VELOZ**

FECHA DE NACIMIENTO **1997-04-02**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**

No. **060465161-2**





INSTRUCCION **BACHILLERATO** PROFESION / OCUPACION **ESTUDIANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MOSQUERA LEMA JUAN CARLOS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TORRES N ADRIANA DE LOS A

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
**RIOBAMBA
 2015-04-08**

FECHA DE EXPIRACION
2025-04-08

A1133A1121




CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0045 F JUNTA No.
0045 - 021 CERTIFICADO No.
0604651612 CEDULAR No.

MOSQUERA TORRES SABRINA BELEN
 APELLIDOS Y NOMBRES

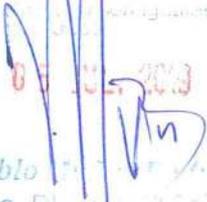
PROVINCIA: **CHIMBORAZO**
 CANTÓN: **RIOBAMBA**
 CIRCUNSCRIPCIÓN: **1**
 PARROQUIA: **LIZARZABURU**
 ZONA:

0604651612




RAZÓN: De conformidad con la facultad prevista en el artículo 5to. de la Ley Orgánica del Notariado, FE que los documentos que me fueron presentados concuerdan con los originales.

Riobamba, a


Dr. Pablo Muñoz Rodríguez
 NOTARIO 7mo. DE RIOBAMBA



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Numero único de identificación: 0604651612

Nombres del ciudadano: MOSQUERA TORRES SABRINA BELEN

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/CHIMBORAZO/RIOBAMBA/VELOZ

Fecha de nacimiento: 2 DE ABRIL DE 1997

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: MOSQUERA LEMA JUAN CARLOS

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: TORRES N ADRIANA DE LOS A

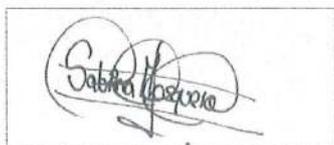
Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 8 DE ABRIL DE 2015

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 5 DE JULIO DE 2019

Emisor: MARIA PAOLA SANCHO HERDOIZA - CHIMBORAZO-RIOBAMBA-NT 7 - CHIMBORAZO - RIOBAMBA



N° de certificado: 196-239-62652



196-239-62652

Lcdo. Vicente Taiano G.

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





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO



NUI: 0604651612

Nombre: MOSQUERA TORRES SABRINA BELEN

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: 5 DE JULIO DE 2019

Emisor: MARIA PAOLA SANCHO HERDOIZA - CHIMBORAZO-RIOBAMBA-NT 7 - CHIMBORAZO - RIOBAMBA

N° de certificado: 191-239-62701



191-239-62701

