



Factura: 001-002-000121950



20191701036D04789

NOTARIO(A) MARIA AUGUSTA PEÑA VASQUEZ  
NOTARÍA TRIGÉSIMA SEXTA DEL CANTON QUITO  
EXTRACTO

Escritura N°:	20191701036D04789						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	31 DE OCTUBRE DEL 2019, (15:05)						
<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	CHICAIZA RAMOS SILVIA INES	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1726780438	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
<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		IÑAQUITO			
<b>DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:</b>							
<b>OBJETO/OBSERVACIONES:</b>							
<b>CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:</b>		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) MARIA AUGUSTA PEÑA VASQUEZ  
NOTARÍA TRIGÉSIMA SEXTA DEL CANTÓN QUITO

**LE BELLE STETIC BELLEZAINTEGRAL S.A.**

QUITO, treinta y un de Octubre del dos mil diecinueve

Señor(a)

CHICAIZA RAMOS SILVIA INES

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía LE BELLE STETIC BELLEZAINTEGRAL S.A., otorgada el día treinta y un de Octubre del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) TRIGESIMO SEXTO 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
CHICAIZA RAMOS SILVIA INES
MORAN MONTOYA BANELIZ JESSENIA

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

FIRMA:



CHICAIZA RAMOS SILVIA INES

PRESIDENTE

CEDULA: 1726780438





**Ab. María Augusta Peña Vásquez, Msc.**

NOTARIA

**DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA**

NOTARIA  
TRIGÉSIMA  
SEXTA

20191701036D04789

Factura No.: 001-002-000121950



En la ciudad de QUITO, el día de hoy treinta y un de Octubre del dos mil diecinueve; ante mí ABOGADA MARIA AUGUSTA PEÑA VASQUEZ, Notario(a) TRIGESIMO SEXTO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) CHICAIZA RAMOS SILVIA INES, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1726780438 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 LE BELLE STETIC BELLEZAINTEGRAL 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 TRIGESIMA SEXTA 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):

ABOGADA MARIA AUGUSTA PEÑA VASQUEZ

Identificación: 1712331444



CERTIFICO QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

MARIA  
AUGUSTA PEÑA  
VASQUEZ

Firmado digitalmente por MARIA  
AUGUSTA PEÑA VASQUEZ  
Nombre de reconocimiento (DN): cn=EC,  
o=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR,  
ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE  
INFORMACION ESCRITA, l=QUITO,  
serialNumber=0000073342, cn=MARIA  
AUGUSTA PEÑA VASQUEZ  
Fecha: 2019.10.31 17:22:06 -05'00'

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

CEDULA DE  
**CIUDADANÍA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**CHICAIZA RAMOS**  
**SILVIA INES**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**IMBABURA**  
**PIMAMPIRO**  
**PIMAMPIRO**  
FECHA DE NACIMIENTO **1993-07-10**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **MUJER**  
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

Nº **172678043-8**




INSTRUCCIÓN  
**SUPERIOR**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
**TECNÓLOGA**

V4344V4444

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**CHICAIZA CHACHALO SEGUNDO MIGUEL**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**RAMOS JUMA MARIA EDELINA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO**  
**2019-10-31**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2029-10-31**



001805712

*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
FIRMA DEL CEDULADO

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
**24 - MARZO - 2019**

0019 F JUNTA No.  
0019 - 191 CERTIFICADO No.  
1726780438 CEDULA No.

**CHICAIZA RAMOS SILVIA INES**  
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: **PICHINCHA**  
CANTÓN: **RUMIÑAHUI**  
CIRCUNSCRIPCIÓN:  
PARROQUIA: **SANGOLQUI**  
ZONA:



1726780438

18-12-2013

DIGERCIC

**ELECCIONES**  
SECCIONALES Y CPCCS

**2019**

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

*[Signature]*  
F. PRESIDENTA/DE LA JRV

NOTARÍA TRIGÉSIMA SEXTA.-En aplicación  
de la Ley Notarial DOY FE que la fotocopia que antecede  
está conforme con el original que me fue presentado  
en:                      Foja(s) útil(es)

Quito-DM, a **31 OCT. 2019**



*[Signature]*  
Ab. María Augusta Peña Vásquez, Msc.  
NOTARÍA TRIGÉSIMA SEXTA  
DEL CANTÓN QUITO





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

**Número único de identificación:** 1726780438

**Nombres del ciudadano:** CHICAIZA RAMOS SILVIA INES

**Condición del cedulaado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/IMBABURA/PIMAMPIRO/PIMAMPIRO

**Fecha de nacimiento:** 10 DE JULIO DE 1993

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** TECNÓLOGA

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** No Registra

**Fecha de Matrimonio:** No Registra

**Nombres del padre:** CHICAIZA CHACHALO SEGUNDO MIGUEL

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** RAMOS JUMA MARIA EDELINA

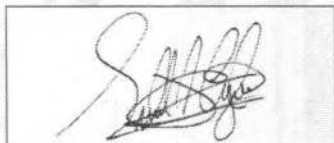
**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 31 DE OCTUBRE DE 2019

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 31 DE OCTUBRE DE 2019

Emisor: DIEGO FERNANDO SANTAMARIA SALAZAR - PICHINCHA-QUITO-NT 36 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 197-272-94977



197-272-94977

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

