



Factura: 002-002-000097673



20201705003D00876

NOTARIO(A) SAMIR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS
NOTARÍA TERCERA DEL CANTON RUMIÑAHUI-SANGOLQUÍ
EXTRACTO

Escritura N°:	20201705003D00876						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPANÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	18 DE MAYO DEL 2020, (9:49)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	GUZMAN PALACIOS MOISES ALCIBIADES	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1707337943	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón			Parroquia		
PICHINCHA		RUMIÑAHUI-SANGOLQUÍ			SANGOLQUI		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:							
		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) SAMIR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS
NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN RUMIÑAHUI-SANGOLQUÍ

SAMIR
MARCELO
PAZMINO
BALLESTEROS

Firmado digitalmente
por SAMIR MARCELO
PAZMINO BALLESTEROS
Fecha: 2020.05.18
11:29:15 -05'00'

ARCHIVO
D.S.

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20201705003D00876

Factura No.: 002-002-000097673

En la ciudad de SANGOLQUÍ, el día de hoy dieciocho de Mayo del dos mil veinte; ante mí DOCTOR SAMIR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS, Notario(a) TERCERO DEL CANTÓN RUMINAHUI, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) GUZMAN PALACIOS MOISES ALCIBIADES, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1707337943 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 GERENTE GENERAL de la Compañía BLUEST 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 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):

DOCTOR SAMIR MARCELO PAZMIÑO BALLESTEROS
Identificación: 0601980139

BLUEST S.A.

SANGOLQUÍ, dieciocho de Mayo del dos mil veinte

Señor(a)

GUZMAN PALACIOS MOISES ALCIBIADES

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía BLUEST S.A., otorgada el día dieciocho de Mayo del dos mil veinte ante el/la Notario(a) TERCERO del Cantón RUMINAHUI, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de GERENTE GENERAL, 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
GUZMAN ALBORNOZ CHRISTIAN SANTIAGO
GUZMAN ALBORNOZ JUAN DIEGO
ALBORNOZ VEGA KATYA AUGUSTA
GUZMAN ALBORNOZ MOISES OSWALDO

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía BLUEST S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

GUZMAN PALACIOS MOISES ALCIBIADES
GERENTE GENERAL
CEDULA: 1707337943

REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACION Y CEBULACION



CEDULA DE IDENTIFICACION N. 170733794-3

CIUDADANIA: ECUATORIANA
 APELLIDOS Y NOMBRES: GUZMAN PALACIOS MOISES ALCIBIADES
 LUGAR DE NACIMIENTO: PICHINCHA QUITO
 GONZALEZ SUAREZ
 FECHA DE NACIMIENTO: 1965-10-01
 NACIONALIDAD: ECUATORIANA
 SEXO: HOMBRE
 ESTADO CIVIL: CASADO
 KATYA AUGUSTA ALBORNOZ VEGA



INSTRUCCION: SUPERIOR
 PROFESION/OCCUPACION: ARQUITECTO

APellidos y Nombres del Padre: GUZMAN BRAVO MOISES ALFREDO
 Apellidos y Nombres de la Madre: PALACIOS PAREDES MERCEDES ALICIA

LUGAR Y FECHA DE EMISION: RUMINAHUI
 2019-07-30
 FECHA DE EXPIRACION: 2029-07-30




CERTIFICADO DE VOTACION
 20 - MARZO - 2019

0036 M
 0036 - 101
 1707337943

GUZMAN PALACIOS MOISES ALCIBIADES

PROVINCIA: PICHINCHA
 CANTON: RUMINAHUI
 CIRCUNSCRIPCION:
 PARROQUIA: SANGOLQUI
 ZONA:



ELECCIONES
 SECCIONALES Y CPOES
 2019

CIUDADANO(A):
 ESTE DOCUMENTO
 ACREDITA QUE
 USTED SUFRAGO
 EN EL PROCESO
 ELECTORAL 2019

[Signature]
 PRESIDENTE DE LA JRY

Doy FE: que la(s) copia (s) que antecede (n) constante en _____ hoja (s) útil es fiel y exacta (s) al original que me exhibido y que devuelvo al interesado.

Sangolqui 18 MAYO 2020

Dr. Marcelo Pazmiño Ballesteros
 NOTARIO PUBLICO TERCERO DEL CANTON RUMINAHUI



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1707337943

Nombres del ciudadano: GUZMAN PALACIOS MOISES ALCIBIADES

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ
SUAREZ

Fecha de nacimiento: 1 DE OCTUBRE DE 1965

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ARQUITECTO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ALBORNOZ VEGA KATYA AUGUSTA

Fecha de Matrimonio: 16 DE ABRIL DE 1985

Nombres del padre: GUZMAN BRAVO MOISES ALFREDO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: PALACIOS PAREDES MERCEDES ALICIA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 30 DE JULIO DE 2019

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 18 DE MAYO DE 2020

Emisor: DAISY CAROLINA SANCHEZ MOROMENACHO - PICHINCHA-RUMIÑAHUI-NT 3 - PICHINCHA
- RUMIÑAHUI



N° de certificado: 202-313-79809



202-313-79809

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1707337943

Nombre: GUZMAN PALACIOS MOISES ALCIBIADES

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: No se encontró persona con 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: 18 DE MAYO DE 2020

Emisor: DAISY CAROLINA SANCHEZ MOROMENACHO - PICHINCHA-RUMIÑAHUI-NT 3 - PICHINCHA - RUMIÑAHUI

Nº de certificado: 202-313-79970



202-313-79970



