



Factura: 001-002-000023308



20201701083D00252



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

Escritura N°:	20201701083D00252						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	11 DE MARZO DEL 2020, (9:44)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	PEREZ SALAZAR ALVARO EDUARDO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1703858827	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			
PICHINCHA		QUITO		IÑAQUITO			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES: GERENTE							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO: INDETERMINADA							

Carla Hidalgo

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

Firmado por
CARLA MARIA HIDALGO RIVERA
CARLA MARIA HIDALGO RIVERA
EC

HACIENDA EVENTOS HACIEVENTOS CIA.LTDA.

QUITO, once de Marzo del dos mil veinte

Señor(a)
PEREZ SALAZAR ALVARO EDUARDO

Ciudad.-

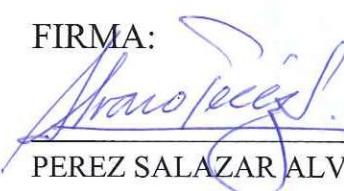
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía HACIENDA EVENTOS HACIEVENTOS CIA.LTDA., otorgada el día once de Marzo del dos mil veinte ante el/la Notario(a) OCTAGESIMO TERCERO del Cantón QUITO, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de GERENTE, para lo cual, ejercerá la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía de manera INDIVIDUAL, por un periodo de dos años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
PEREZ SALAZAR ALVARO EDUARDO
PEREZ SALAZAR ALEXANDRA DE LOURDES
SALAZAR ANDERSON MARIA ELENA
PEREZ SALAZAR MARIANELA
PEREZ SALAZAR SERGIO ALFREDO

Acepto el cargo de **GERENTE** de la compañía HACIENDA EVENTOS HACIEVENTOS CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:


PEREZ SALAZAR ALVARO EDUARDO
GERENTE
CEDULA: 1703858827



DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

001-002-000023308

Factura No.: 20201701083D00252

En la ciudad de QUITO, el día de hoy once de Marzo del dos mil veinte; 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) PEREZ SALAZAR ALVARO EDUARDO, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1703858827 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 de la Compañía HACIENDA EVENTOS HACIEVENTOS 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 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



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Nº 170385882-7

CEDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
PEREZ SALAZAR
ALVARO EDUARDO
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
LA FLORESTA
FECHA DE NACIMIENTO 1966-10-23
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
SHARON MARIE
REED SERRANO




INSTRUCCIÓN SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
INGENIERO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PEREZ ALVARO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SALAZAR MARIA ELENA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2016-04-20

FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-04-20

Ab. Carla María Hidalgo Rivera
V334375342
NOTARIA OCTOGESIMA TERCERA






CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0024 M JUNTA NÚM. 0024 - 039 CERTIFICADO NÚM. 1703858827 CÉDULA NÚM.

PEREZ SALAZAR ALVARO EDUARDO
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA PICHINCHA
CANTÓN QUITO
CIRCUNSCRIPCIÓN 1
PARROQUIA RUMIPAMBA
ZONA 1



ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS
2019

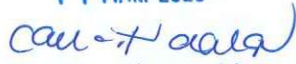
CIUDADANA/O:
ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019


IDENTIDAD DE LA JRY

RAZON.- 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 El



11 MAR. 2020


Ab. Carla María Hidalgo Rivera
NOTARIA OCTOGESIMA TERCERA DEL CANTÓN QUITO



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1703858827

Nombres del ciudadano: PEREZ SALAZAR ALVARO EDUARDO

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/LA FLORESTA

Fecha de nacimiento: 23 DE OCTUBRE DE 1966

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: INGENIERO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: REED SERRANO SHARON MARIE

Fecha de Matrimonio: 14 DE AGOSTO DE 1992

Nombres del padre: PEREZ ALVARO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: SALAZAR MARIA ELENA

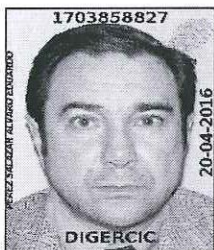
Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 20 DE ABRIL DE 2016

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 11 DE MARZO DE 2020

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



N° de certificado: 202-310-26563



202-310-26563

Lcdo. Vicente Taiano G.





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1703858827

Nombre: PEREZ SALAZAR ALVARO EDUARDO

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: 11 DE MARZO DE 2020

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

N° de certificado: 209-310-26606



209-310-26606

