



Factura: 005-001-000039662



20202301002D01174

NOTARIO(A) ALEX PERICLES SAMANIEGO ESCUDERO

NOTARÍA SEGUNDA DEL CANTON SANTO DOMINGO

EXTRACTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                          |                        |                    |               |                  |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------------------|
| Escritura N°:                                                                                                                                                                                                                                                     | 20202301002D01174                    |                          |                        |                    |               |                  |                           |
| <b>ACTO O CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                          |                        |                    |               |                  |                           |
| AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA                                                                                                                                                                                                     |                                      |                          |                        |                    |               |                  |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                            | 14 DE AGOSTO DEL 2020, (9:34)        |                          |                        |                    |               |                  |                           |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                           | ALTAMIRANO ALTAMIRANO MARIA FERNANDA | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1720165727         | ECUATORIANA   | PETICIONARIO (A) |                           |
| <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     |                  |                           |
| SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                          | SANTO DOMINGO          |                    | SANTO DOMINGO |                  |                           |
| <b>DESCRIPCION DOCUMENTO:</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                          |                        |                    |               |                  |                           |
| <b>OBJETO/OBSERVACIONES:</b> EL COMPARECIENTE SIN COACCIÓN DE NINGUNA NATURALEZA AUTORIZA EXPRESAMENTE AL NOTARIO SEGUNDO DEL CANTÓN SANTO DOMINGO, PARA QUE REALICE LA CONSULTA DE SUS DATOS EN EL SISTEMA NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIUDADANA - REGISTRO CIVIL |                                      |                          |                        |                    |               |                  |                           |
| <b>CUANTIA DEL ACTO O CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                          |                        |                    |               |                  |                           |
| INDETERMINADA                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                          |                        |                    |               |                  |                           |



Firmado electrónicamente por:  
**ALEX PERICLES  
SAMANIEGO  
ESCUDERO**

NOTARIO(A) ALEX PERICLES SAMANIEGO ESCUDERO

NOTARÍA SEGUNDA DEL CANTÓN SANTO DOMINGO

**IMFEZA S.A.**

SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS, catorce de Agosto del dos mil veinte

Señor(a)

ALTAMIRANO ALTAMIRANO MARIA FERNANDA

Ciudad.-

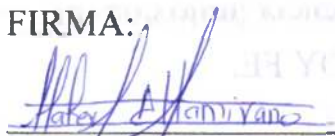
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía IMFEZA S.A., otorgada el día catorce de Agosto del dos mil veinte ante el/la Notario(a) SEGUNDO del Cantón SANTO DOMINGO, 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 dos años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

|                              |
|------------------------------|
| Accionista / Socio           |
| ZARANGO ORDOÑEZ PABLO ADRIAN |
| ZARANGO ORDOÑEZ DIEGO JAVIER |

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

FIRMA:



ALTAMIRANO ALTAMIRANO MARIA FERNANDA

GERENTE GENERAL

CEDULA: 1720165727

## **DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA**

**20202301002D01174**

**Factura No.: 005-001-000039662**

En la ciudad de SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS, el día de hoy catorce de Agosto del dos mil veinte; ante mí DOCTOR ALEX PERICLES SAMANIEGO ESCUDERO, Notario(a) SEGUNDO DEL CANTÓN SANTO DOMINGO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) ALTAMIRANO ALTAMIRANO MARIA FERNANDA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1720165727 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 SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS, solicitándome de manera verbal su desco de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como GERENTE GENERAL de la Compañía IMFEZA S.A.; al efecto, identificado que fue por mí, procde 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 SEGUNDA 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):



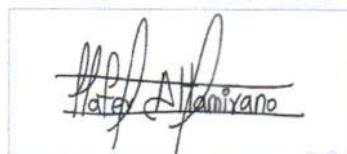
Firmado electrónicamente por:  
**ALEX PERICLES  
SAMANIEGO  
ESCUDERO**

**DOCTOR ALEX PERICLES SAMANIEGO ESCUDERO**

Identificación: 1708047442



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 1720165727

**Nombres del ciudadano:** ALTAMIRANO ALTAMIRANO MARIA FERNANDA

**Condición del cedulaado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/CARCHI/MONTUFAR/GONZALEZ SUAREZ

**Fecha de nacimiento:** 9 DE MAYO DE 1988

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** ESTUDIANTE

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** ZARANGO ORDOÑEZ PABLO ADRIAN

**Fecha de Matrimonio:** 22 DE JUNIO DE 2012

**Nombres del padre:** No Registra

**Nacionalidad:** No Registra

**Nombres de la madre:** ALTAMIRANO MARIANA DE JESUS

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 6 DE ENERO DE 2016

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 14 DE AGOSTO DE 2020

Emisor: CRISTIAN GEOVANNY RIVERA ROBLES - SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO NT 2  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - SANTO DOMINGO

N° de certificado: 202-331-83117



202-331-83117

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 1720165727

**Nombre:** ALTAMIRANO ALTAMIRANO MARIA FERNANDA

### 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: 14 DE AGOSTO DE 2020

Emisor: CRISTIAN GEOVANNY RIVERA ROBLES - SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO-NT 2 - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - SANTO DOMINGO

N° de certificado: 204-331-83140



204-331-83140



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

CÉDULA DE No. **172016572-7**

**CIUDADANIA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**ALTAMIRANO ALTAMIRANO**  
**MARIA FERNANDA**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**CARCHI**  
**MONTUPAR**  
**GONZALEZ DIAZ**

FECHA DE NACIMIENTO **1988-05-09**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **CASADO**  
**PABLO ADRIAN**  
**ZARANGO ORDOÑEZ**

Es fiel copia del documento  
que me fue presentado.



**DR. ALEX SAMANIEGO ESCUDERO**  
NOTARIO SEGUNDO DEL CANTÓN SANTO DOMINGO

14 AGO 2020



Firmado electrónicamente por:  
**ALEX PERICLES**  
**SAMANIEGO**  
**ESCUDERO**

INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** V3343V3222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **XXXXXXXXXX**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **ALTAMIRANO MARIANA DE JESUS**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **SANTO DOMINGO**  
**2016-01-06**

FECHA DE EXPIRACIÓN **2026-01-06**

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

0001 F JUNTA No. 0001 - 319 CERTIFICADO No. 1720165727 CEDULA No.

**ALTAMIRANO ALTAMIRANO MARIA FERNANDA**  
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA **STO DGO TSACHILAS**

CANTÓN **SANTO DOMINGO**

CIRCUNSCRIPCIÓN **1**

PARROQUIA **BOMBOLI**

ZONA **1**