

138

NOTARIA CUADRAGÉSIMA DE QUITO

PODER ESPECIAL

OTORGADA POR:

**GUILLERMO LEÓN ARISTIZABAL GIRALDO,
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA
COMPAÑÍA ESTAMPADOS GARBO S.A.S**

A FAVOR DE:

LINA MARÍA GÓMEZ ZAPATA

CIANTIA: Indeterminada



NOTARIA CUADRAGESIMA

Dra. Paola Andrade Torres

COPIA: PRIMERA



Dra. Paola Andrade Torres

Av. 12 de Octubre y Lincoln
Edificio Torre 1492 Oficina 1501
Telfs.: 2 986-589 / 2 986-930
e-mail: notaria40@notaria40.net
Quito - Ecuador



**DOCTORA PAOLA ANDRADE TORRES
NOTARIA CUADRAGÉSIMA DE QUITO**

PODER ESPECIAL

OTORGADA POR:

**GUILLERMO LEÓN ARISTIZABAL GIRALDO,
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA
COMPAÑÍA ESTAMPADOS GARBO S.A.S**

A FAVOR DE:

LINA MARÍA GÓMEZ ZAPATA

CUANTIA: Indeterminada

(DI; 2ª. 3ª. COPIAS)

DRS.

Escritura No. 2015-17-01-040-P000 166

En el Distrito Metropolitano de Quito, capital de la República del Ecuador, hoy día dieciocho (18) de Febrero del año dos mil quince, ante mí, **Doctora PAOLA ANDRADE TORRES**, Notaria Cuadragésima de Quito, comparece el señor Guillermo León Aristizabal Giraldo, en su calidad de Gerente y Representante Legal de la Compañía **ESTAMPADOS GARBO S.A.S.**, según consta del documento que se agrega como habilitante.- El compareciente es mayor de edad, de estado civil casado, de nacionalidad colombiana, domiciliado en la ciudad de Medellín y de tránsito por esta ciudad de Quito, legalmente capaz para contratar y obligarse, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación, cuya copia se adjunta a este instrumento público; y, me pide que eleve la escritura pública el contenido de la minuta que me entrega cuyo tenor literal y que transcribo es el siguiente:

“**SEÑORA NOTARIA:** En su registro de escrituras públicas, sírvase insertar una de la cual conste una de poder especial que se otorga al tenor de las siguientes cláusulas: **PRIMERA.-COMPARECIENTE:** Comparece al

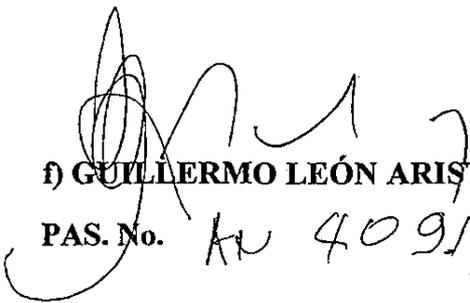
Dra. Paola Andrade Torres
Dra. Paola Andrade Torres

otorgamiento del presente Poder Especial el señor Guillermo León Aristizabal Giraldo, en su calidad de Gerente y Representante Legal de la Compañía ESTAMPADOS GARBO S.A.S., como MANDANTE. El compareciente es de estado civil casado, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, domiciliado en la ciudad de Medellín y de paso por esta ciudad de Quito, hábil en derecho para contratar y obligarse, según la forma antes indicada. **SEGUNDA.- OTORGAMIENTO DE PODER ESPECIAL.-** El señor Guillermo León Aristizabal Giraldo, en calidad de MANDANTE, confiere poder especial en favor de la señora Lina María Gómez Zapata, en calidad de MANDATARIA, para que entre otras funciones realicen los siguientes actos: **Uno.-** Actúe en calidad de Apoderada de la Compañía Colombiana ESTAMPADOS GARBO S.A.S., en la República del Ecuador, de conformidad con lo previsto por el Artículo Seis de la Ley de Compañías vigente en la República del Ecuador, modificado por la Ley Reformativa publicada en el Registro Oficial Número quinientos noventa y uno del quince de mayo de dos mil nueve; **Dos.-** Conteste las demandas que lleguen a plantearse en contra de la Compañía Colombiana ESTAMPADOS GARBO S.A.S. y cumpla las obligaciones respectivas; **Tres.-** Emita anualmente la lista de los accionistas de la Compañía Colombiana ESTAMPADOS GARBO S.A.S., que debe ser presentada en la República del Ecuador, según lo dispuesto por la Ley de Compañías vigente en tal país. Usted señor Notario, se servirá agregar las demás cláusulas pertinentes para la plena validez de la presente escritura.- **HASTA AQUÍ LA MINUTA** que queda elevada a escritura pública con todo el valor legal, junto con el documento habilitante que se agrega, la misma que se halla firmada por la doctora Lina María Gómez Zapata, afiliada bajo el número diez mil seiscientos veinte y tres del C.AP- Para la celebración de la presente escritura se observaron todos los preceptos legales que el caso requiere; y, leída que le fue al compareciente íntegramente por mí la Notaria se ratifica en todas sus partes, y firma conmigo



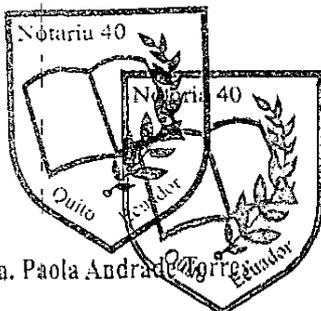
**DOCTORA PAOLA ANDRADE TORRES
NOTARIA CUADRAGÉSIMA DE QUITO**

en unidad de acto, quedando incorporada en el protocolo de esta notaría.- De todo cuanto doy fe.-


f) **GUILLERMO LEÓN ARISTIZABAL GIRALDO.**

PAS. No. *AN 4091/3*

Paola Andrade



Dra. Paola Andrade Torres

Dra. Paola Andrade Torres

MIGRACION
21 JUL. 2013

MIGRACION
15 NOV. 2013 MDE

REPUBLICA DE COLOMBIA

PASAPORTE
PASSPORT



Type / Type: P
Cod. pas. / Country code: COL
Passports No. / Passport no.: AN409113
Apellidos / Surname: ARISTIZABAL GIRALDO
Nombre / Given names: GUILLERMO LEON
Nacionalidad / Nationality: COLOMBIANA
Fecha de nacimiento / Date of birth: 20 AGO/AUG 1945
Núm. personal / Personal no.: CC8266544
Sexo / Sex: M Lugar de nacimiento / Place of birth: PEÑOL COL
Fecha de expedición / Date of issue: 01 DIC/DEC 2011
Fecha de vencimiento / Date of expiry: 30 NOV/NOV 2021
Autoridad / Authority: G. ANTIOQUIA
Firma del titular / Holder's signature: [Signature]

P<<COLARISTIZABAL<GIRALDO<<GUILLERMO<LEON<<<<
AN409113<7COL4508205M2111304CC8266544<<<<<76

[Handwritten signature]

LAN-515521

01. APELLIDO (s) / Surname: APUS / TRABAJE GIBAUDO
02. NOMBRES / Given Name: Antimo Fern

DECLARACIÓN DE JURAMENTO DE NO TRANSPORTAR BIENES CULTURALES PATRIMONIALES
STATEMENT SWORN IN NO BUS CULTURAL HERITAGE

DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE SI, TRANSPORTO "FUERA" DEL PAÍS O DESDE OTRO PAÍS BIENES DEL PATRIMONIO CULTURAL PROTEGIDOS POR LA LEGISLACIÓN DEL PAÍS DE ORIGEN. / I DECLARE UNDER OATH THAT I AM NOT CARRYING (OUT OF THIS COUNTRY OR ANY OTHER COUNTRY) CULTURAL HERITAGE GOODS PROTECTED BY THE LEGISLACION OF THE LEGISLATION OF THE COUNTRY OF ORIGIN.

LAN-515521

NOMBRE COMPLETO / Full name: Antimo Fern APUS TRABAJO GIBAUDO
No. pasaporte o documento de identidad / Passport or identity number: 8-266544

¿Lleva usted dinero en efectivo por un monto igual o superior a USD \$ 10,000 o su equivalente en moneda extranjera? Do you carry cash for an amount equal or higher than USD \$ 10,000 or its equivalent in a foreign currency?
SI / YES () NO (X) NO
Si su respuesta fuera positiva / If your answer was positive:
-Monto / Amount: _____ - Moneda / Currency: _____
-Monto / Amount: _____ - Moneda / Currency: _____
Por favor acercarse al Duty Free, para el pago de impuestos / Please approach the Duty Free to pay taxes.

Firma / signature: [Signature]

Ministerio del Interior / GOBIERNO NACIONAL DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR / ecuador ama la vida
Tarjeta Andina de Migración / Andean Immigration Card LAN-515521
01. APELLIDO (s) / Surname: APUS TRABAJO GIBAUDO
02. NOMBRES / Given Name: Antimo Fern
03. FECHA DE NACIMIENTO / Date of Birth: Día 20 Mes 08 Año 91
04. NACIONALIDAD / Nationality: CO 05. Sexo / Sex: M / F
06. DOCUMENTO DE VIAJE / Travel document: TIPO / Type: XLE NÚMERO / Number: 8-266544
07. PAÍS DE RESIDENCIA / Resident Country: CO 08. TIPO DE VISA / Type of Visa: _____
09. DÍAS DE PERMANENCIA / Number of days stayed: 010
COPIA PASAJERO / Duplicate Passenger

RAZON: De conformidad con el numeral cinco del Artículo dieciocho de la Ley Notarial doy fe que las COPIAS FOTOSTATICAS que anteceden, SELLADAS Y FIRMADAS por mí, es reproducción exacta del ORIGINAL que he tenido a la vista

Quito. 18 FEB 2015

Dra. PAOLA ANDRADE TORRES - NOTARIA CUAKBAXEER



Dra. Paola Andrade Torres



Dra. Paola Andrade Torres



Dra. Paola Andrade Torres