### EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL REGISTRO DE LA PROPIEDAD DE MANTA-EP

Av. Malecón y Calle 20 - Mall del Pacífico

Telf: 053 702602

www.registropmanta.gob.ec

Razón de Inscripción

Periodo: 2020 Número de Inscripción: 1294

Número de Repertorio: 2730

EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL REGISTRO DE LA PROPIEDAD DE MANTA-EP, certifica que en esta fecha se inscribió(eron) el (los) siguiente(s) acto(s):

1.- Con fecha Veinte y ocho de Septiembre de Dos Mil Veinte queda inscrito el acto o contrato de COMPRAVENTA, en el Registro de COMPRA VENTA con el número de inscripción 1294 celebrado entre :

| Nro. Cédula | Nombres y Apellidos            | Papel que desempeña |
|-------------|--------------------------------|---------------------|
| 1351603723  | MOLINA FUENTES EVELYN NICOLE   | COMPRADOR           |
| 1306930288  | TAPIA VELIZ ESPERANZA MERCEDES | VENDEDOR            |
| 1707381347  | MORILLO VINUEZA WILSON GONZALO | VENDEDOR            |
|             |                                |                     |

Que se refiere al (los) siguiente(s) bien(es):

| Tipo Bien       | Código Catastral | Número Ficha | Acto        |
|-----------------|------------------|--------------|-------------|
| LOTE DE TERRENO | 4170803000       | 2318         | COMPRAVENTA |

### **Observaciones:**

.....

Libro: COMPRA VENTA
Acto: COMPRAVENTA
Fecha: 28-sep /2020

Fecha: 28-sep./2020 Usuario: maira\_saltos

Revision / Inscripción por: MAIRA SALTOS MENDOZA



DR. GEORGE MOREIRA MENDOZA Registrador de la Propiedad

MANTA, lunes, 28 de septiembre de 2020



Factura: 002-003-000018043



20201308006P01862 SEXTA OF MANAGED TO SERVICE TO SERVIC

### NOTARIO(A) SUPLENTE ESDRINA MARICELA ZAMBRANO MENDOZA

### NOTARÍA SEXTA DEL CANTON MANTA

### **EXTRACTO**

| ACTO O CONTRATO: COMPRAVENTA  FECHA DE OTORGAMIENTO: 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2020, (13:05)  OTORGANTES  OTORGADO POR  Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente identificación (Identificación Nacionalidad Calidad Persona que le representa Natural MORILLO VINUEZA WILSON DERECHOS CÉDULA 1707381347 ECUATORIA NA )  Natural TAPIA VELIZ ESPERANZA POR SUS PROPIOS DERECHOS CÉDULA 1306930288 ECUATORIA NA )  A FAVOR DE  Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente Documento de identificación (Nacionalidad Calidad Persona que representa re | Escritura l | N°: 2020130                     | 8006P01862                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                  |            | ===  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|------------|------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMPRAVENTA  OTORGAMIENTO: 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2020, (13:05)  OTORGANTES  OTORGADO POR  Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente identidad (Identificación Nacionalidad (Nacionalidad (Naciona | 10          |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| COMPRAVENTA  OTORGAMIENTO: 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2020, (13:05)  OTORGANTES  OTORGADO POR  Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente identidad (Identificación Nacionalidad (Nacionalidad (Naciona |             |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OTORGANTES  Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente de identifación (SORDALO DERECHOS |             |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | ACTO O CONTRATO: | -          |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OTORGADO POR  Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente de identidad identificación in Nacionalidad (Calidad Persona que le representa GONZALO DERECHOS DERECHO |             |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | COMPRAVENTA      | -          |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente de identidad identificación in Nacionalidad Calidad Persona que le representa (SOULA)  | FECHA DE    | OTORGAMIENTO: 23 DE SI          | EPTIEMBRE D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | EL 2020, (13: | .05)             |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente de identidad identificación in Nacionalidad Calidad Persona que le representa (SOULA)  |             |                                 | A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR |               |                  |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente de identidad identificación in Nacionalidad Calidad Persona que le representa (SOULA)  | OTODOM      |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Persona   Nombres/Razón social   Tipo interviniente   Documento de identificación   Nacionalidad   Calidad   Persona que le representa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OTORGAN     | ITES                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Natural MORILLO VINUEZA WILSON DERECHOS DERECHOS CÉDULA 1707381347 RECUATORIA VENDEDOR(A ) Natural TAPIA VELIZ ESPERANZA DERECHOS |             |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | OTORGADO POR     |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Natural MOLINA FUENTES EVELYN NICOLE  Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente identidad NICOLE  Persona NICOLE  Por SUS PROPIOS DERECHOS  CÉDULA  1306830288  ECUATORIA NA VENDEDOR(A NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Persona     |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            | ción | Nacionalidad | Calidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| MERCEDES  DERECHOS  CÉDULA  1306930288  NA  VENDEDOR(A)  VENDEDOR(A)  A FAVOR DE  Persona  Nombres/Razón social  Tipo interviniente  Documento de identificación  Nacionalidad  Calidad  Persona que representa  MOLINA FUENTES EVELYN NICOLE  POR SUS PROPIOS DERECHOS  CÉDULA  1351603723  ECUATORIA NA  COMPRADOR (A)  UBICACIÓN  Parroquia  MANTA  MANTA  DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:  OBJETO/OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Natural     | GONZALO                         | DERECHOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | S             | CÉDULA           | 17073813   | 47   |              | VENDEDOR(A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente Documento de identidad Identificación Nacionalidad Calidad Persona que representa  Natural MOLINA FUENTES EVELYN NICOLE  POR SUS PROPIOS DERECHOS  CÉDULA  1351603723  ECUATORIA COMPRADOR (A)  COMPRADOR (A)  Parroquia  MANABÍ  MANTA  MANTA  DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:  OBJETO/OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Natural     |                                 | POR SUS P<br>DERECHOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ROPIOS<br>S   | CÉDULA           | 13069302   | 88   |              | VENDEDOR(A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Persona Nombres/Razón social Tipo interviniente Documento de identidad Identificación Nacionalidad Calidad Persona que representa  Natural MOLINA FUENTES EVELYN NICOLE  POR SUS PROPIOS DERECHOS  CÉDULA  1351603723  ECUATORIA COMPRADOR (A)  COMPRADOR (A)  Parroquia  MANABÍ  MANTA  MANTA  DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:  OBJETO/OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      | <u> </u>     | <u> </u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Matural MOLINA FUENTES EVELYN NICOLE POR SUS PROPIOS DERECHOS CÉDULA 1351603723 ECUATORIA (A)  WEICACIÓN  Provincia Cantón Parroquia  MANTA  DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:  OBJETO/OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | A FAVOR DE       |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| MANABÍ  DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:  OBJETO/OBSERVACIONES:  CÉDULA  1351603723  DERECHOS  CÉDULA  1351603723  ECUATORIA COMPRADOR (A)  Parroquia  MANTA  MANTA  MANTA  COMPRADOR (A)  Parroquia  MANTA  CUMPRADOR (A)  Parroquia  MANTA  CUMPRADOR (A)  Parroquia  MANTA  CUMPRADOR (A)  Parroquia  CUANTÍA DEL ACTO O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Persona     |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            | ción | Nacionalidad | Calidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| UBICACIÓN  Provincia Cantón Parroquia  MANTA MANTA  DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:  OBJETO/OBSERVACIONES:  CUANTÍA DEL ACTO O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Natural     | MOLINA FUENTES EVELYN<br>NICOLE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | CÉDULA           | 1351603723 |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | - I opi od inte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Provincia Cantón Parroquia  MANABÍ MANTA MANTA  DESCRIPCIÓN DOCUMENTO: OBJETO/OBSERVACIONES:  CUANTÍA DEL ACTO O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      | -            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Provincia Cantón Parroquia  MANABÍ MANTA MANTA  DESCRIPCIÓN DOCUMENTO: OBJETO/OBSERVACIONES:  CUANTÍA DEL ACTO O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UBICACIÓ    | nM                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| MANABÍ  MANTA  MANTA  MANTA  MANTA  DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:  OBJETO/OBSERVACIONES:  CUANTÍA DEL ACTO O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OLIOACIO    |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO: OBJETO/OBSERVACIONES: CUANTÍA DEL ACTO O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MANARÍ      | rrovincia                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | Cantón           |            |      |              | Parroquia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OBJETO/OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | WAITA       |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MANTA         |                  |            | MAN  | ITA          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OBJETO/OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OBJETO/OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESCRIPC    | TIÓN DOCUMENTO:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      |              | STORES THE COMPANY OF |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CUANTÍA DEL ACTO O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | And the second s |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:  10080.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ODUCTOR     | ABSEKVACIONES:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            | -0.1 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO: 10080.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |            |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CONTINUE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUANTÍA     | DEL ACTO 0 10080.00             | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ~             |                  | -          |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | <u> </u>                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                  | -          |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                          | JMENTOS MATERIALIZADOS DESDE PÁGINA WEB O DE CUALQUIER SOPORTE ELECTRÓNICO QUE SE INCORPOREN A L<br>ESCRITURA PÚBLICA |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESCRITURA N°:                            | 20201308006P01862                                                                                                     |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:                   | 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2020, (13:05)                                                                                    |
| PÁGINA WEB Y/O SOPORTE<br>ELECTRÓNICO 1: | www.portalciudadano,gob.ec                                                                                            |
| PÁGINA WEB Y/O SOPORTE<br>ELECTRÓNICO 2: | www.registropmanta.gob.ec                                                                                             |
| OBSERVACIÓN:                             |                                                                                                                       |

Zamliceo

### NOTARIO(A) SUPLENTE ESDRINA MARICELA ZAMBRANO MENDOZA NOTARÍA SEXTA DEL CANTÓN MANTA AP: 04097-DP13-2020-KP



# NOTARIA SEXTA DE MANTA

Dr. Fernando Vélez Cabezas

NOTARIO

| QUA SEXTA DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NON NOT A STATE OF THE PARTY OF |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Noricela Zomate                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ARIA SUPLL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

1 ...RIO

2

6

7

8

ESCRITURA NÚMERO: 20201308006P01862 3

FACTURA NÚMERO: 002-003-000018043 4

5 CONTRATO DE ESCRITURA PÚBLICA

DE COMPRAVENTA

OTORGA:

WILSON GONZALO MORILLO VINUEZA Y SEÑORA ESPERANZA MERCEDES

9 TAPIA VELIZ. -

10 11

A FAVOR:

**EVELYN NICOLE MOLINA FUENTES. -**

12 CUANTÍA: \$ 10,080.00

13

DI 2 COPIAS

14

//PZM//

En la ciudad de San Pablo de Manta, cabecera del Cantón Manta, Provincia de 15 Manabí, República del Ecuador, el día de hoy VEINTITRÉS DE SEPTIEMBRE DEL 16 DOS MIL VEINTE, ante mí ABOGADA ESDRINA MARICELA ZAMBRANO 17 MENDOZA, NOTARIA PUBLICA SEXTA SUPLENTE DEL CANTÓN MANTA, 18 19 comparecen V declaran, por una parte, los cónyuges señor WILSON GONZALO MORILLO VINUEZA Y ESPERANZA MERCEDES TAPIA VELIZ, a 20 quienes doy fe de conocer en virtud de haberme exhibidos sus cédulas de 21 ciudadanía que corresponden a los números uno siete cero siete tres ocho uno 22 tres cuatro guion siete; y, uno tres cero seis nueve tres cero dos ocho guion ocho, 23 respectivamente, cuyas copias fotostáticas agrego a esta escritura, como 24 documento habilitante, de cincuenta y siete y cincuenta años, de estado civil 25 casados entre sí, con domicilio en la Urbanizacion Mar y Cielo de esta ciudad de 26 Manta, Provincia de Manabí y teléfono 0999557095, a quienes en lo posterior 27 denominaremos LOS VENDEDORES, y, por otra parte, la señorita EVELYN 28

NICOLE MOLINA FUENTES, soltera, ecuatoriana, con cedula números uno tres 1 cinco uno seis cero tres siete dos guion tres, de veinte años, y con domicilio en el 2 Barrio Santa Mónica de esta ciudad de Manta, Provincia de Manabí y teléfono 3 0988231990, a quienes en lo posterior denominaremos LA COMPRADORA.-4 Advertidos que fueron los comparecientes por mí, 5 el Notario de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinados que fueron en 6 forma aislada y separada, de 7 que comparecen al otorgamiento escritura de COMPRAVENTA, sin coacción, amenazas, 8 temor reverencial, 9 o seducción. autorizándome de conformidad con el artículo setenta y cinco, de la ley Orgánica de Gestión de Identidad y Datos Civiles a 10 11 Obtención de su información en el Registro Personal Único cuyo 12 custodio es Dirección General de la Registro Civil, Identificación Cedulación a través del convenio suscrito con esta notaria, que se agregara como 13 documento habilitante, me 14 pidieron que eleve a escritura pública texto de 15 minuta, cuyo tenor literario es como sigue: SEÑOR NOTARIO.- En el Registro de escrituras Públicas a su cargo, sírvase incorporar una 16 en la que conste un contrato DE COMPRAVENTA, contenido en las siguientes 17 clausulas: PRIMERA: INTERVINIENTES. - Intervienen al otorgamiento y suscripción 18 del presente contrato, por una parte, Los Cónyuges, señor WILSON GONZALO 19 MORILLO VINUEZA, con cedula de identidad número (170738134-7), uno siete cero 20 siete tres ocho uno tres cuatro guion siete, de 57 años, de estado civil casado, de 21 ocupación jubilado, con número de teléfono 0999557095, con domicilio en la 22 Ciudadela Mar y Cielo Calle 409 y Avenida 307, de la Parroquia Los Esteros del 23 24 Cantón Manta. Provincia de Manabí y con dirección electrónica wilsonmorillo1062@gmail.com, y Señora\_ESPERANZA MERCEDES TAPIA VELIZ, 25 con cedula de identidad 130693028-8, de 50 años, de estado civil casado, de 26 ocupación ama de casa, con número de teléfono 0999557095, con domicilio en la 27 Ciudadela Mar y Cielo Calle 409 y Avenida 307, de la Parroquia Los Esteros del 28



# NOTARIA SEXTA DE MANTA

### Dr. Fernando Vélez Cabezas **NOTARIO**

Cantón 1 Manta. Provincia de Manabí dirección% con wilsonmorillo1062@gmail.com, a quien en lo posterior denominaremos 2 VENDEDORES, y, por otra parte, la señorita EVELYN NICOLE MOLINA FUENTES, 3 ecuatoriana, con cedula número (135160372-3) uno tres cinco uno seis cero tres 4 siete dos guion tres, de 20 años, de estado civil soltero, y con domicilio en este 5 Cantón Manta, Provincia de Manabí, a quien en lo posterior denominaremos LA 6 COMPRADORA. SEGUNDA: ANTECEDENTES .- Declaran los vendedores, que 7 son propietarios de un bien inmueble ubicado en el Sector La Travesía de la 8 Parroquia Santa Marianita del Cantón Manta, el mismo que tiene las siguientes 9 Medidas y Linderos: POR EL FRENTE: Doce metros y lindera con Calle Publica; 10 POR ATRÁS: Doce metros y lindera con Calle Publica; 11 POR EL COSTADO IZQUIERDO: Veintiún metros y lindera con propiedad de la vendedora; y, POR EL 12 COSTADO DERECHO: Veintiún metros y lindera con propiedad del señor Jhonny 13 Zamora Moreno: Con una SUPERFICIE TOTAL DE DOSCIENTOS CINCUENTA Y 14 DOS METROS CUADRADOS (252M2); Dicho predio lo adquirieron mediante 15 Escritura Pública de Compraventa celebrada en la Notaria Cuarta del Cantón Manta, 16 el día 24 de julio del 2008 e inscrito en el Registro de la Propiedad del Cantón 17 Manta, el día 05 de agosto del 2008, anotado con el número de inscripción 2121 y 18 en el Repertorio General con el numero 4133; y, catastrado con la clave No. 4-17-19 TERCERA: COMPRAVENTA .- Con los antecedentes expuestos y 20 08-03-000. mediante el presente contrato, LOS VENDEDORES, 21 WILSON GONZALO MORILLO VINUEZA, y Señora ESPERANZA MERCEDES TAPIA VELIZ, dan en 22 venta real y enajenación perpetua el bien inmueble ubicado en el Sector La Travesía 23 de la Parroquia Santa Marianita del Cantón Manta, el mismo que tiene las siguientes 24 Medidas y Linderos: POR EL FRENTE: Doce metros y lindera con Calle Publica; 25 POR ATRÁS: Doce metros y lindera con Calle Publica; POR EL COSTADO 26 IZQUIERDO: Veintiún metros y lindera con propiedad de la vendedora; y, POR EL 27 COSTADO DERECHO: Veintiún metros y lindera con propiedad del señor Jhonny 28

Zamora Moreno: Con una SUPERFICIE TOTAL DE DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS METROS CUADRADOS (252M2), en favor de la señorita EVELYN NICOLE MOLINA FUENTES.- No obstante de no determinarse sus mensuras, la venta se la realiza como un cuerpo cierto en el estado en el que se encuentre el bien, bajo los Linderos ya determinados, cualquiera que sea su cabida. CUARTA: PRECIO. - El precio de la presente Compra-Venta pactada de mutuo acuerdo por los contratantes es de DIEZ MIL OCHENTA DÓLARES AMERICANOS (USD 10.080,00), Que los Vendedores declaran tenerlos recibido en dinero en efectivo y en moneda de curso legal, a su entera satisfacción de manos de la Compradora. QUINTA: DEL SANEAMIENTO.- La Compra-Venta del bien inmueble individualizado se la hace como cuerpo cierto, en el estado en que actualmente se encuentra con todos sus derechos, usos, costumbres, servidumbres activas y pasivas, y sin ninguna limitación del dominio que puedan obstaculizar el libre ejercicio del mismo por parte de la adquiriente, quien declara que conoce muy bien el lote de terreno que compra. Sin perjuicio de lo anterior, los vendedores se obligan al saneamiento por los vicios redhibitorios y por la evicción de ley. SEXTA: DOMICILIO.-Las partes contratantes de mutuo acuerdo, señalan su domicilio en la Ciudad de Manta, para los efectos legales que se deriven del presente contrato. SÉPTIMA: AUTORIZACIÓN PARA INSCRIBIR.- Se faculta al portador de la copia autorizada de esta escritura, para requerir al Señor Registrador de la Propiedad del cantón Manta, a las inscripciones y anotaciones que por ley corresponden. NOVENA: LAS DE ESTILO .- Sírvase Usted Señor Notario agregar las demás cláusulas de estilo que sean necesarias para la validez y perfección de la presente Escritura Pública.- Hasta aquí la minuta que junto con los documentos anexos y habilitantes que se incorpora, con todo el valor legal, y que, los comparecientes aceptan en todas y cada una de sus partes, minuta que está firmada por El Abogado RUBEN ZAMBRANO MECIAS, matricula número: trece guion dos mil once guion ciento treinta y ocho. Foro de Abogados, para la celebración de la presente escritura se observaron los preceptos y requisitos

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28



### PULLINO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DEL **CANTÓN MANTA**

COMPROBANTE DE PAGO

OBSERVACIÓN

Una escritura pública de: COMPRA VENTA DE SOLAR ubicada en MANTA de la parroquia SANTA MARIANITA

CÓDIGO CATASTRAL 4-17-08-03-000 SE

S NAME OF ÁREA TÍTULO Nº 404316

Nº 404316

VENDEDOR

C.C. / R.U.C. 1707381347

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MORILLO VINUEZA WILSON GONZALO

DIRECIÓN

CONCEPTO

100.80

C.C. / R.U.C.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

LA TRAVESIA SANTA MARIANITA

IMPUESTO PRINCIPAL JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL

30.24 \$ 131.04 \$ 131.04

ADQUIERE

1351603723

MOLINA FUENTES EVELYN NICOLE

DIRECIÓN

\$ 0.00

Fecha de pago: 2020-09-22 11:10:06 - JENNIFFER PUYA Saldo sujeto a variación por reguraciones de ley

Código Seguro de Verificación (CSV)



Puede verificar la validez de este documento ingresando al portal web https://portalciudadano.manta.gcb.ec opción validar documentos digitales o leyendo el código QR







# 

# ESPACIO EN BLANCO



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN MANTA

N° 092020-020631 Manta, lunes 21 septiembre 2020



# LA TESORERÍA DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN MANTA

A petición del ciudadano CERTIFICA QUE: Una vez revisado los archivos de Tesorería municipal y los sistemas informáticos municipales, no se ha encontrado ningún Título de Crédito pendiente de pago por concepto de impuestos, tasas y tributos municipales a cargo de MORILLO VINUEZA WILSON GONZALO con cédula de ciudadanía No. 1707381347.

Por lo consiguiente se establece que NO ES DEUDOR de la Municipalidad del Cantón Manta.



Tesorería Municipal Dirección de Gestión Financiera

Este documento tiene una validez de 2 meses a partir de la fecha emitida. Fecha de expiración: sábado 21 noviembre 2020

Código Seguro de Verificación (CSV)



Puede verificar la validez de este documento ingresando al portal web https://portalciudadano.manta.gob.ec opción validar documentos digitales o leyendo el código OR





# ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO** 

MUNICIPAL DEL CANTÓN MANTA

Nº 092020-020750 Manta, martes 22 septiembre 2020



### CERTIFICADO OTORGADO PARA TRÁMITE DE **COMPRA VENTA**

### LA DIRECCIÓN FINANCIERA DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN MANTA

A petición del ciudadano CERTIFICA QUE: Una vez revisado el catastro de predios rurales en vigencia, se encuentra registrada una propiedad que consiste en SOLAR con clave catastral 4-17-08-03-000 perteneciente a MORILLO VINUEZA WILSON GONZALO con C.C. 1707381347 ubicada en LA TRAVESIA SANTA MARIANITA BARRIO CORREGIR PARROQUIA PARROQUIA SIN ESPECIFICAR cuyo AVALÚO COMERCIAL PRESENTE asciende a la cantidad de \$10,080.00 DIEZ MIL OCHENTA DÓLARES 00/100. SE COBRA ALCABALAS POR LA CUANTIA DE \$10,080.00 DIEZ MIL OCHENTA DÓLARES 00/100.

NO CAUSA UTILIDADES POR SER ZONA RURAL



Tesorería Municipal Dirección de Gestión Financiera

Este documento tiene una validez de treinta días a partir de la fecha emitida. Fecha de expiración: jueves 22 octubre 2020

Código Seguro de Verificación (CSV)



Puede verificar la validez de este documento ingresando al portal web https://portalciudadano.manta.gob.ec opción validar documentos digitales o leyendo el codigo OR





# ESPACIO EN EN ELANCO

ESPACIO EN BLANCO



### GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTON MANTA

### DIRECCIÓN DE AVALÚOS, CATASTRO Y PERMISOS MUN **CERTIFICADO DE AVALÚO**

N° 092020-020607 N° ELECTRÓNICO : 206821

Fecha: 2020-09-19

El suscrito Director de Avalúos, Catastros y Permisos Municipales Certifica: Que revisando el Catastro de Predios en vigencia, en el archivo existente se constató que:

DATOS DE LA CLAVE CATASTRAL El predio de la clave: 4-17-08-03-000

Ubicado en:

LA TRAVESIA SANTA MARIANITA

ÁREA TOTAL DEL PREDIO SEGÚN ESCRITURA

Área Según Escritura:

252 m<sup>2</sup>

### **PROPIETARIOS**

| Documento  | Propietario                     |  |
|------------|---------------------------------|--|
| 1707381347 | MORILLO VINUEZA WILSON GONZALO- |  |

### CUYO AVALÚO VIGENTE EN DÓLARES ES DE:

TERRENO:

10,080.00

CONSTRUCCIÓN:

**AVALÚO TOTAL:** 

10.080.00

SON:

DIEZ MIL OCHENTA DÓLARES 00/100

El presente documento se emite de acuerdo a la documentación requerida para el trámite y a inspección en el lugar que indica el solicitante; por lo cual salvamos error u omisión, eximiendo de responsabilidad al certificante, si se comprobare que se han presentado datos falsos o representaciones gráficas erróneas, en las solicitudes correspondientes.

"Este documento no constituye reconocimiento, fraccionamiento u otorgamiento de la titularidad del predio; solo expresa el valor de suelo actual de acuerdo a la Ordenanza de Aprobación del Plano del Valor del Suelo, sancionada el 20 de diciembre del año 2019, conforme a lo establecido en la Ley, que rige para el Bienio 2020 - 2021".

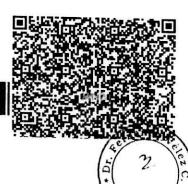


Dirección de Avalúos, Catastro y Permisos Municipales

Este documento tiene una validez de 6 meses a partir de la fecha emitida Fecha de expiración: viernes 19 marzo 2021

Código Seguro de Verificación (CSV)





# ESPACIO EN BLANCO

ESPACIC EN EN BLANCO



Empresa Pública Municipal Registro de la Propiedad de Manta-EP MARIA

SEXTA

ARIA SUPLE

2318

Certificado de Solvencia

Ficha Registral-Bien Inmueble

Conforme a la Orden de Trabajo: WEB-20006367 Certifico hasta el día 2020-09-07:

INFORMACION REGISTRAL

Código Catastral/Indentif.Predial: 4170803000 Fecha de Apertura: martes, 20 mayo 2008 Información Municipal:

Dirección del Bien: SANTA MARIANITA

Tipo de Predio: Lote de Terreno Parroquia: SANTA MARIANITA

LINDEROS REGISTRALES: Un bien Inmueble ubicado en el Sector LA TRAVESIA de la Parroquia Santa Marianita del Cantón Manta. el mismo que tiene las siguientes medidas y linderos. Con una superpficie total de DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS METROS CUADRADOS. (252 M2)

Frente: doce metros y lindera con calle publica. Atras: doce metros y lindera con calle publica

Izquierdo: Veintiun metros y lindera con propiedad de la vendedora

Derecho: Veintiun metros y lindera con propiedad del Sr. Jhonny Zamora Moreno. SOLVENCIA: EL PREDIO DESCRITO SE ENCUENTRA LIBRE DE GRAVAMEN.

### RESUMEN DE MOVIMIENTOS REGISTRALES:

| Libro        | Acto         | Número y Fecha de Inscripción | Folio Inicial | Folio Final |
|--------------|--------------|-------------------------------|---------------|-------------|
| COMPRA VENTA | ADJUDICACION | 1778 lunes, 13 octubre 2003   | 9057          | 9063        |
| COMPRA VENTA | COMPRAVENTA  | 178 viernes, 30 enero 2004    | 2148          | 2155        |
| COMPRA VENTA | COMPRAVENTA  | 2121 martes, 05 agosto 2008   | 30247         | 30256       |

### **MOVIMIENTOS REGISTRALES:**

Registro de : COMPRA VENTA

[1/3] COMPRA VENTA

Inscrito el: lunes, 13 octubre 2003 Nombre del Cantón: MANTA

Oficina donde se guarda el original: NOTARIA CUARTA

Cantón Notaria: MANTA

Fecha de Otorgamiento/Providencia: viernes, 04 julio 2003

Fecha Resolución: a.-Observaciones:

Provindencia de Adjudicacion sin Hipoteca, ubicado en la Zona Travesia Cantón Manta Parroquia Santa Marianita. Superficie 0,2751Hás.

b.- Apellidos, Nombres y Domicilio de las Partes:

| Calidad                     | Nombres y/o Razón Social                 | Estado Civil | Ciudad |
|-----------------------------|------------------------------------------|--------------|--------|
| ADJUDICADOR<br>VENDEDOR     | INSTITUTO NACIONAL DE DESARROLLO AGRARIO | NO DEFINIDO  | MANTA  |
| ADJUDICATARIO-<br>COMPRADOR | ZAMBRANO ALAVA VIRGINIA ACILIA           | SOLTERO(A)   | MANTA  |

Registro de : COMPRA VENTA [2/3] COMPRA VENTA

Inscrito el: viernes, 30 enero 2004

Nombre del Cantón: MANTA

Oficina donde se guarda el original: NOTARÍA PRIMERA DE MANTA

Cantón Notaria: MANTA

Número de Inscripción: 178

Número de Inscripción: 1778

Número de Repertorio: 4170

Número de Repertorio: 327

Folio Inicial: 2148

Folio Inicial: 9057

Folio Final: 9057

Folio Final: 2148

Página 1/2

Av. Melcón y Calle 20 - Mall del Pacífico. Telf. 05370260, www.registropmanta.gob.ec







Fecha de Otorgamiento/Providencia: jueves, 18 diciembre 2003

Fecha Resolución:

a.-Observaciones:

Un bien Inmueble obicado en el SECTOR LA TRAVESIA de la Parroquia SANTA MARIANITA del Cantón Manta "una parte, el mismo que tiene las siguientes medidas y linderos: POR EL FRENTE DOCE METROS Y CALLE PUBLICA; POR ATRAS DOCE METROS Y CALLE PUBLICA, POR EL COSTADO DERECHO VEINTIUN METROS Y PROPIEDAD DE La VENDEDORA; Y COSTADO IZQUIERDO VEINTIUN METROS Y JHONNY ZAMORA MORENO - BIEN INMUEBLE QUE TIENE UNA SUPERFICIE TOTAL DE DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS METROS CUADRADOS

b.- Apellidos, Nombres y Domicilio de las Partes:

Calidad

Nombres y/o Razón Social

Estado Civil

Ciudad

COMPRADOR

VERGARA CASTRO JAIME VICENTE

SOLTERO(A)

MANTA

VENDEDOR

ZAMBRANO ALAVA VIRGINIA ACILIA

SOLTERO(A)

MANTA

Registro de : COMPRA VENTA [3/3] COMPRA VENTA

Inscrito el: martes, 05 agosto 2008

Nombre del Cantón: MANTA

Folio Inicial: 30247

Oficina donde se guarda el original: NOTARIA CUARTA

Número de Inscripción: 2121 Número de Repertorio: 4133

Folio Final: 30247

Cantón Notaria: MANTA

Fecha de Otorgamiento/Providencia: jueves. 24 julio 2008

Fecha Resolución:

a.-Observaciones:

Compraventa de Terreno ubicado en el sitio La Travesia de la parroquia Santa Marianita del Canton Manta.

b.- Apellidos, Nombres y Domicilio de las Partes:

Calidad

Nombres y/o Razón Social

Estado Civil

Ciudad

COMPRADOR

MORILLO VINUEZA WILSON GONZALO

CASADO(A)

VENDEDOR

VERGARA CASTRO JAIME VICENTE

SOLTERO(A)

MANTA MANTA

TOTAL DE MOVIMIENTOS CERTIFICADOS:

COMPRA VENTA Total Inscripciones>> Número de Inscripciones:

Los movimientos Registrales que constan en esta Ficha son los únicos que se refieren al predio que se certifican.

Cualquier enmendadura, alteración o modificación al texto de este certificado lo invalida.

Emitido el 2020-09-07

Elaborado por Servicio en linea

A petición de : ZAMBRANO MECIAS DIOCLITO RUBEN

Conforme a la Orden de Trabajo: WEB-20006367 certifico hasta el dia 2020-09-07, la Ficha Registral Número: 2318.

Este documento está firmado electronicamente

DR. GEORGE MOREIRA MENDOZA Registrador de la Propiedad

> Válido por 60 dias. Exepto que se diera un traspaso de dominio o se emitiera un gravamen

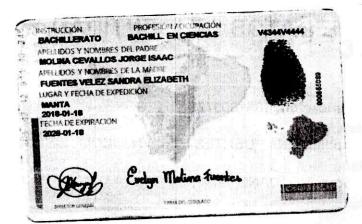
Página 2/2

Puede verificar la validez de este documento ingresando a www.registropma nta.gob.ec/verificar\_documentos o leyendo el código QR. Nota: En caso de existir un error acercarse a las oficinas.

Código Seguro de Verificación (CVS)









ELECCIONES SECCIONALES Y OPOCOS 2610 CIUDADANA/O:

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ. EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

Louis Golina

**S** 

CERTIFICADO DE VOTACIÓN

24 - MARZO - 2019

CRE

0058 F

0058 - 091

1351603723

MOLINA FUENTES EVELYN NICOLE

9

OVINCIA MANABI

CANTON: MANTA

CIPCUNSCRIPCION 1

PARPOCHRA MANTA

V01110000

Eudyn Molima Fuentes



Es fiel fotocopia del documento original que me fue presentado y devuelto al interesado en  $\mathcal{O}$  (fojas útiles.

Manta,

Abg. Maricela Zambrano Notaria Sexta Suplente Manta - Ecuador





# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1351603723

Nombres del ciudadano: MOLINA FUENTES EVELYN NICOLE

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/MANABI/MANTA/MANTA

Fecha de nacimiento: 4 DE ENERO DE 2000

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: BACH. EN CIENCIAS

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: MOLINA CEVALLOS JORGE ISAAC

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: FUENTES VELEZ SANDRA ELIZABETH

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 18 DE ENERO DE 2018

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 23 DE SEPTIEMBRE DE 2020 Emisor: KAREN BERENICE VELEZ ARCE - MANABI-MANTA-NT 6 - MANABI - MANTA

N° de certificado: 203-343-41021

1351603723

Evelyn Molina Fuentes

203-343-41021

· SpunioGozilist

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

Documento firmado electrónicamente



REPUBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,

IDENTIFICACION Y CEDULACIÓN

N. 130693028-8

CEDRA DE
CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
TAPIA VELIZ
ESPERANZA MERCEDES

LUGAR DE NACIMIENTO LOS RIOS QUEVEDO QUEVEDO

FECHA DE NACIAMENTO 1970-04-20 HACIONALIDAD ECUATORIANA SEXO P

ESTADO CIVIL CASADA WILSON GONZALO MORILLO VINUEZA

INSTRUCCIÓN BACHILLERATO APBLUDOS Y NOMBRES DEL TAPIA ALCIVAR NEY APELIDOS Y MOMBRES DE VELIZ MORA EGOA

WIGAR Y FECHA OF EXPEDICION
MANTA
2013-09-27
FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-09-27

No Maricela Zami



0023 F

0023 - 061

1306930288

TAPIA VELIZ ESPERANZA MERCEDES

CERTIFICADO DE VOTACION 24 - MARZO - 2010

BANARI

LOS ESTEROS

Jessica Veldeque

Es fiel fotocopia del documento original que me fue presentado y devuelto al interesado en 🤟 fojas útiles.

Manta,

Abg. Maricela Zambrano Notaria Sexta Suplente

Manta - Ecuador





1306930288

# REPÚBLICA DEL ECUADOR Dirección General de Registro Civil, Identificación y Certulación



# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1306930288

Nombres del ciudadano: TAPIA VELIZ ESPERANZA MERCEDES

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/LOS RIOS/QUEVEDO/QUEVEDO

Fecha de nacimiento: 20 DE ABRIL DE 1970

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: MORILLO VINUEZA WILSON GONZALO

Fecha de Matrimonio: 11 DE FEBRERO DE 1993

Nombres del padre: TAPIA ALCIVAR NEY

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: VELIZ MORA EGDA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 27 DE SEPTIEMBRE DE 2013

Condición de donante: NO DONANTE

Información certificada a la fecha: 23 DE SEPTIEMBRE DE 2020 Emisor: KAREN BERENICE VELEZ ARCE - MANABI-MANTA-NT 6 - MANABI - MANTA



206-343-40845

- Humao Gozalek

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







CIUDADANIA APELIDOS Y NOMBRES MORILLO VINUEZA WILSON GONZALO LUGAR DE NACIMIENTO PECHADENACIMIENTO 1962-10-13

NACIONALIDADECUATORIANA

SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL CASADO
ESPERANZA MERCEDES
TAPIA VELIZ







CERTIFICADO DE VOTACIÓN 24 - MARZO -2019

0017 M

0017 - 170

1707381347

MORILLO VINUEZA WILSON GONZALO



PROVINCIA MANABI

CANTON JARAMIJO

CIRCUNSCIONACION

PARROGUIA JARAMIJO Es fiel fatocopia del documento original que me fue presentado y devuelto al interesado en

fojas útiles.

Manta,

Abg. Maricela Zambrano Notaria Sexta Suplente Manta - Ecuador







# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1707381347

Nombres del ciudadano: MORILLO VINUEZA WILSON GONZALO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/PEDRO

MONCAYO/TUPIGACHI

Fecha de nacimiento: 13 DE OCTUBRE DE 1962

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: MILITAR SERV. PASIVO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: TAPIA VELIZ ESPERANZA MERCEDES

Fecha de Matrimonio: 11 DE FEBRERO DE 1993

Nombres del padre: MORILLO BEDOYA LUIS GONZALO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: VINUEZA CARTAGENA ROSA ALICIA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 31 DE ENERO DE 2020

Condición de donante: NO DONANTE

Información certificada a la fecha: 23 DE SEPTIEMBRE DE 2020 Emisor: KAREN BERENICE VELEZ ARCE - MANABI-MANTA-NT 6 - MANABI - MANTA



1707381347

Lodo Vicento Toiana C

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





**CUERPO DE BOMBEROS DE MANTA** 

Emergencia Teléfono:

RUC: 1360020070001

Dirección: Avenida 11 entre Calles 11 y 12 léfono: 2621777 - 2611

OFFICE ALLE 000042703

CERTIFICADO En DE NA SOLVEN

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

C.I. / R.U.C.:

MORILLO VINUEZA WILSON GONZALO

NOMBRES:

LA TRAVESIA P. SANTA MARIANITA RAZÓN SOCIAL:

DIRECCIÓN:

CLAVE CATASTRAL: AVALÚO PROPIEDAD:

DIRECCIÓN PREDIO:

REGIZO498 DE PAGO

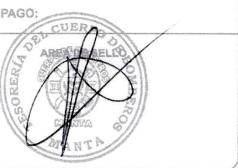
Nº PAGO:

VERONICA CUENCA VINCES

CAJA:

23/09/2020 09:16:03

FECHA DE PAGO:



| VALOR | DESCRIPCIÓN |     | VAI30F00 |
|-------|-------------|-----|----------|
|       |             |     |          |
|       |             | 580 |          |
|       |             |     | 3.00     |

TOTAL A PAGAR VALIDO HASTA: martes, 22 de diciembre

CERTIFICADO DE SOLVENCIA

ESTE COMPROBANTE NO TENDRÁ VALIDEZ SIN EL REGISTRO DE PAGO

\*\*\*\* GRACIAS POR SU VISITA \*\*\*\*
Sin Derecho a Credito Tributario

Cliente ID Dir

5005

No. Autorizacish: 2309202001176618352000120565010000027302020114315

BanEcuador B.P. RUC: 1768183520001

178 (96.) FLAUTO REYES AGENCIA CANTONAL

SUJETO A VERIFICACION 98

305.00

E ALCABALAS P: japacheco TARIA SEXTA

HINEH

PROUINCIAL -CTH CORRIENTE 25 BHHA

nando

ESPACIC EN BLANCO

ESPACIC EN BLANCO



# RIA SEXTA

## Dr. Fernando Vélez Cabezas **NOTARIO**

|    | FVC SS                                                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | notario, se ratifican y firman conmigo en unidad de acto quedando incorporada en el |
| 2  | protocolo de esta notaria, de todo cuanto DOY FE                                    |
| 3  |                                                                                     |
| 4  |                                                                                     |
| 5  |                                                                                     |
| 6  | WILSON CONZALO MORILLO VINUEZA                                                      |
| 7  | C.C.No. 170738134-7                                                                 |
| 8  |                                                                                     |
| 9  | 6.2.22 1                                                                            |
| 10 | Bolista f                                                                           |
| 11 | ESPERANZA MERCEDES TAPIA VELIZ                                                      |
| 12 | C.C.No. 130693028-8                                                                 |
| 13 |                                                                                     |
| 14 | $a \cdot m_1 = a$                                                                   |
| 15 | Evelyn Melima Ruentes                                                               |
| 16 | EVELYN NICOLE MOLINA FUENTES                                                        |
| 17 | C.C.No. 135160372-3                                                                 |
| 18 | NOTARIA 08                                                                          |
| 19 |                                                                                     |
| 20 | 0339744                                                                             |
| 21 | M A                                                                                 |

ABOGADA ESDRINA MARICELA ZAMBRANO MENDOZA NOTARIA PUBLICA SEXTA SUPLENTE DEL CANTÓN MANTA

EL NOTA...

RAZÓN escritura se otorgo ante mi, en te de ello contieno esta PRIMERA copia que la sello signo y firmo

Manta, a



22

23

24

25

26

# 

# ESPACIC EN BLANCO