



NOTARÍA 18

Dra. Glenda Zapata Silva
Notaria Décima Octava

FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA CONOZCA A SU USUARIO

PERSONAS NATURALES

De conformidad con la normativa UAFE, es obligatorio llenar este formulario en su totalidad. La información es confidencial y será utilizada únicamente para cumplir con las obligaciones de debida diligencia.

INFORMACIÓN DEL TRÁMITE

No. Protocolo: **No aplica**

Fecha: 14 de enero de 2026

Acto/Contrato: COMPRAVENTA

Valor Contrato: \$79,000.00

Avalúo Municipal: \$136,160.82

Calidad: VENDEDOR (PROPIOS_DERECHOS)

FORMAS DE PAGO

TIPO	MONTO	BANCO
TRANSFERENCIA	\$10,000.00	Pichincha
CHEQUE	\$69,000.00	Pichincha
TOTAL:		\$79,000.00

1. IDENTIFICACIÓN

Tipo de Identificación

CEDULA

Número de Identificación

1718012386

Nacionalidad

ECUATORIANA

2. DATOS PERSONALES

Apellidos

Ortiz Guzmán

Nombres

Saúl Patricio

Género

MASCULINO

Estado Civil

SOLTERO

Nivel de Estudio

UNIVERSITARIO

Correo Electrónico

saulortiz567@gmail.com

Teléfono

0984664399

Celular

0984664399

3. DIRECCIÓN DE DOMICILIO

Calle Principal

Felícísimo Vega

Número

S1-151

Calle Secundaria

Ignacio Jarrin

Provincia

Pichincha

Cantón

Quito

Parroquia

Pifo

4. INFORMACIÓN LABORAL

Situación Laboral

PRIVADO

Relación de Dependencia

NO

Ingreso Mensual

\$1,500.00

Nombre de la Entidad

Ethiq

Cargo

Socio

Profesión/Ocupación

Abogado

Dirección Laboral

Av Shyris ,

6. PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (PEP)

¿Es PEP?: NO

¿Familiar PEP?: NO

¿Colaborador PEP?: NO

Firma del Compareciente

Saúl Patricio Ortiz Guzmán

C.I.: 1718012386