



20190916004D00914

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS Nº 20190916004D00914

Ante mí, NOTARIO(A) MAGNI SUSANA ENCALADA DUFFER de la NOTARÍA CUARTA, comparece(n) JOSE ANTONIO MARAZITA ESPINAR portador(a) de CÉDULA 1308593878 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil CASADO(A), domiciliado(a) en SAMBORONDÓN, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de COMPARECIENTE; quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede INFORMACIÓN DE COMPAÑÍAS EXTRANJERAS EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS VALORES Y SEGUROS, es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), QUE CON SU AUTORIZACIÓN HAN SIDO VERIFICADOS EN EL "SNICRC", PAPELETAS DE VOTACION Y DEMAS DOCUMENTOS QUE ACREDITE LA CALIDAD DEL COMPARECIENTE DEBIDAMENTE CERTIFICADOS QUE SE AGREGAN COMO HABILITANTES A LA PRESENTE DILIGENCIA para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaria, no asume responsabilidad alguna. — Se archiva un original. SAMBORONDÓN, a 16 DE MAYO DEL 2019, (10:43).

JOSE ANTONIO MARAZITA ESPINAR CEDULA: 1308593878

> NOTARIO(A) MAGNI SUSANA ENCALADA DUFFER NOTARÍA CUARTA DEL CANTÓN SAMBORONDÓN

> > * CHARTA *



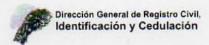
REPÚBLICA DEL ECUADOR

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS - REGISTRO DE SOCIEDADES INFORMACIÓN DE COMPAÑIAS EXTRANJERAS

		BJETO DE LA PRES	ENTACIÓ	<u>N</u>			1		
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA: EXPEDIENTE:		MEDICALPLUS S.A. 132756							
	REPRESENTANT	ES LEGALES DE LA COM	MPAÑIA QUI	E REALIZARO	ON LA ÚLTIMA ACTU	ALIZACION DE	EDATOS		
IDENTIFICACIÓN FECHA NOM		CHA NOMBRAMIENTO	A NOMBRAMIENTO NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL			CARGO			
1312	2123092	07/02/2017	BERMUDEZ ESPINOZA RAFAEL ANTONIO		LANTONIO	GERENTE GENERAL			
2. INFORMAC	IÓN DE LA SOCI	EDAD EXTRANJERA							
IDENTIFICACION: SE-Q-0		00006158	NOMBRE:	Г	MEDICAL FACILITIES LGH L	AL FACILITIES LGH LP			
MOTIVO ANUAL			DIRECCIÓ	N: [458 WEST WILMOT STREET, SUITE 22, RICHMOND HILL				
AÑO / FECHA: 2018			NACIONA	=	CANADA				
SOCIEDAD REMISA: NO			COTIZAE						
	ino.		001,		NO		4		
3. DATOS DE	LOS APODERADO	OS DE LA SOCIEDAD	EXTRANJE	ERA					
IDENTIFICACION	NTIFICACION NOMBRE		PO NAC	IONALIDAD	DIRECCION DO	DIRECCION DOMICILIARIA COI		ORREO ELECTRONICO	
1308593878 MARAZITA ESPINAR JO		SE ANTONIO CEDUL	A ECU	ADOR	LA MARINA	MARINA		drmarazita@hotmail.com	
				arting.	Park				
4. DATOS DE I	LOS SOCIOS O A	ACCIONISTAS/MIEMBE	ROS DE LA	SOCIEDAL	DEXTRANJERA				
No	IDENTIFICAC.	NOMBRE	TIPO IDENTIFIC.	NACIONALIE	DAD DIRECCION DOMICILIARIA	ESTADO CIVIL	CORREO ELECTRONICO	COTIZA BOLSA	
1.	ASE-G-0005561	LGH HOSPITALS GRUP S.A	OTRO / ACCIONIST	CANADA	458 WEST WILMOT STREET, SUITE 22,		kacosta@vgvcorporate com	NO	
1.1.	1312123092	BERMUDEZ ESPINOZA RAFAE ANTONIO	CEDULA	ECUADOR	MZ 110		ab.cafae/bermudez@ou	NO	
12.	0917142531	SUASTEGUI JIMENEZ CAROLINA LILIBETH	CEDULA	ECUADOR	MZ 14	NCAL	opomico2007@yaho	NO	
	RETARIO, ADMINISTRADO REDAD EXTRANJERA O A				*	NOTA	RIA *		

No. IDENTIFICACIÓN:





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1308593878

Nombres del ciudadano: MARAZITA ESPINAR JOSE ANTONIO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/MANABI/SUCRE/BAHIA DE CARAQUEZ

Fecha de nacimiento: 17 DE SEPTIEMBRE DE 1978

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: MÉDICO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: SUASTEGUI JIMENEZ CAROLINA

Fecha de Matrimonio: 1 DE AGOSTO DE 2003

Nombres del padre: MARAZITA AVEIGA FRANCISCO ANTONIO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: ESPINAR INTRIAGO JASMINA MARGARITA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 26 DE AGOSTO DE 2016

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 16 DE MAYO DE 2019

misor: MAGNI SUSANA ENCALADA DUFFER - GUAYAS-S AMBORONDON

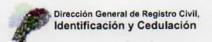


MULLIO

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







INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI:

1308593878

Nombre:

MARAZITA ESPINAR JOSE ANTONIO

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje:

LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 16 DE MAYO DE 2019

Emisor: MAGNI SUSANA ENCALADA DUFFER - GUAYAS-SAMBORONDON-NT 4 - GUAYAS - SAMBORONDON









REPUBLICA DEL ECUADOR DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

APELLIDOS Y NOMBRES MARAZITA ESPINAR JOSE ANTONIO LUGAR DE NACIMIENTO

MANABI SUCRE

SUCRE
BAHIA DE CARAQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO 1978-09-17
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL CASADO
SUASTEGUI JIMENEZ
CADOLIVIA

CAROLINA





INSTRUCCIÓN SUPERIOR

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MARAZITA AVEIGA FRANCISCO ANTONIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE ESPINAR INTRIAGO JASMINA MARGARITA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN GUAYAQUIL 2016-08-26

FECHA DE EXPIRACIÓN 2026-08-26 CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL

E333312222

IDECU1308593878<<<<<<<< 19780917M20280826ECU<<<<<<< MARAZITA < ESPINAR < < JOSE < ANTONIO

CERTIFICACION DE COPIAS

Certifico que es igual al original que se me exhibe y

devuelvo al interesado.

Samborondon,

Ab. Magni Enc de Duffer



CERTIFICACION-DE COPIAS

Certifico que es igual al original que se me exhibe

devuelvo ar interesado.

Samborondón, 10 8 10 2019

Ab. Magni Encalada Duffer



ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS CERTIFICADO PROVISIONAL

REPÚBLICA DEL ECUADOR CONSEJO NACIONAL ELECTORAL DELEGACION PROVINCIAL DEL GUAYAS

10 DE ABRIL DEL 2019

FECHA: Guayaquil, 10 de abril del 2019

No.- CNE-DPG-01998

Certifico que la (el) ciudadana (o):

JOSE ANTONIO MARAZITA ESPINAR

Portadora (or) de la cédula de ciudadania No.: 1308593878

Se le extiende el presente CERTIFICADO PROVISIONAL, válido hasta el 22 de julio para cualquier tramite tanto privado como público, y que sustituye el certificado de para cualquier tramite tanto privado como público, y que sustituye el certificado de para cualquier tramite tanto privado como público, y que sustituye el certificado de para cualquier tramite tanto privado como público, y que sustituye el certificado de para cualquier tramite tanto privado como público, y que sustituye el certificado de para cualquier tramite tanto privado como público.

a el 22 de jour del 2019 el certificado de votación. SAMBORO

La emisión de este certificado no exime a la (al) portadora (or) del pago de las multas establecidas en el Código de la Democracia, por no haber sufragado o no haber conformado las Juntas Receptoras del Voto. El mismo deberá ser canjeado una vez que el Consejo Nacional Electoral expida los certificados definitivos del proceso eleccionario.

AB. ARTURO LUCERO PICÓN CRETARIA DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL ELECTORAL DEL GUAYAS



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC:

0992591323001

RAZON SOCIAL:

MEDICALPLUS S.A.

CERTIFICACION DE COPIAS

DOY FE que el anverso y reverso de este documento es igual al original que se me exhibe y devuelvo al interesado.

Samborondón.

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

No. ESTABLECIMIENTO:

001

ESTADO

ABIERTO MATRIZ -

FEC. INICIO ACT. 06/10/2008

Ab Magni Enca da Duffer

FEC. REINICIO:

NOMBRE COMERCIAL:

MEDICALPLUS S.A.

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

ACTIVIDADES DE COMPRA, VENTA, ALQUILER Y EXPLOTACION DE BIENES INMUEBLES VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPO MEDICO, INCLUSO PARTES Y PIEZAS VENTA AL POR MAYOR DE INSUMOS MEDICOS VENTA AL POR MAYOR DE INSTRUMENTOS QUIRURGICOS Y ORTOPEDICOS SERVICIO DE INSTALACION, MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO MEDICO SERVICIOS DE LABORATORIO

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

Provincia: GUAYAS Cantón: SAMBORONDON Parroquia: LA PUNTILLA (SATELITE) Número: SOL 117 Referencia: ATRAS DE VILLAGE PLAZA Conjunto: C.C. LOS ARCOS Edificio: XIMA Piso: 2 Oficina: 204 Carretero: VIA A SAMBORONDON Kilómetro: 1.5 Fax: 042684334 Celular: 0999473345 Telefono Trabajo: 026013364 Email: financiero@medicalplus.com.ec

No. ESTABLECIMIENTO:

ESTADO 002

ABIERTO BODEGA

FEC. INICIO ACT. 29/05/2017

NOMBRE COMERCIAL:

FEC. CIERRE: FEC. REINICIO:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

VENTA AL POR MAYOR DE INSUMOS MEDICOS

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

PARADA DE LA METROVIA Cipno 7 (abajo: 046013364 Email: Provincia: GUAYAS Cantón: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Número: S/N Refe Edificio: PARQUE CALIFORNIA DOS Oficina: BODEGA B20 Kilómetro: 12 Celular 098

bodega@medicalplus.com.ec

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO RENTAS INTERNAS

UUL 2017

SAMBORO

Declaro que los datos contenidos en este documento son exectos y verdaderos, por lo que asumo la esponsabili deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento pare la Aplicación de la Ley del RUC). onsabilidad legal que de ella se

Lugar de emisión: GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO Fecha y hora: 07/07/2017 14:30:25

Foohs:



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



NUMERO RUC:

0992591323001

RAZON SOCIAL:

MEDICALPLUS S.A.

NOMBRE COMERCIAL:

MEDICALPLUS S.A.

CLASE CONTRIBUYENTE:

ESPECIAL

REPRESENTANTE LEGAL:

BERMUDEZ ESPINOZA RAFAEL ANTONIO

CONTADOR:

LOPEZ PAREDES JULIO CESAR

FEC. INICIO ACTIVIDADES:

06/10/2008

FEC. CONSTITUCION:

06/10/2008

FEC. INSCRIPCION:

20/11/2008

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

07/07/2017

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPO MEDICO, INCLUSO PARTES Y PIEZAS

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Provincia: GUAYAS Cantón: SAMBORONDON Parroquia: LA PUNTILLA (SATELLE Número: SOL 117 Conjunto: C.C. LOS ARCOS Edificio: XIMA Piso: 2 Oficina: 204 Carretero: VIA A SAMBORONDOM Killymetro: 4 5 Exterencia ubicación: ATRAS DE VILLAGE PLAZA Fax: 042684334 Celular: 0999473345 Telefono Trabejo: 028613364 Entails financiero@medicalolus.com.ec

financiero@medicalplus.com.ec

DOMICILIO ESPECIAL:

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- * ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DI RADORES
- * ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS ADI
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- * DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA_SOCIEDADES
- * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

del 001 al 002

ABIERTOS:

2

JURISDICCION:

\ ZONA 8\ GUAYAS

CERRADOS:

0

and the same

DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO RENTAS INTERNAS

11 7017

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la resp nsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: JIGG021013

Lugar de emisión: GUAYAQUIL/AV. FRANCISCO Fecha y hora: 07/07/2017 14:30:25

Fecha: