

Quito, 23 de Septiembre del 2014

Señora Licenciada

**MARÍA CRISTINA TIMUÑO VILLAGÓMEZ**

Ciudad.

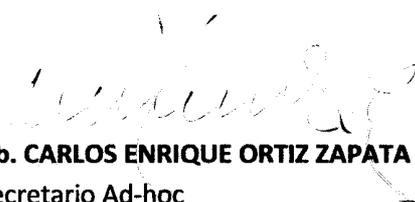
De mis consideraciones:

Por la presente, comunico a Usted, que la Junta General de Socios de la **Compañía CENTRO ODONTOLÓGICO FAMILIAR FLORMAVI Cía. Ltda.**, celebrada el 23 de Septiembre del 2014, tuvo el acierto de nombrarla **PRESIDENTA** de la compañía por el periodo estatutario de dos años.

La escritura en la que constan las atribuciones vigentes de la **PRESIDENTA** es la otorgada ante el Notario Trigésimo Primero del Distrito Metropolitano de Quito el día 09 de Mayo del 2014 e inscrita en el Registro Mercantil del Distrito Metropolitano de Quito el día 22 de Septiembre del 2014.

A la **PRESIDENTA** le corresponde reemplazar al **GERENTE GENERAL** en caso de falta o ausencia de este con todas las atribuciones y deberes estatutarios.

Atentamente,



**Ab. CARLOS ENRIQUE ORTIZ ZAPATA**  
Secretario Ad-hoc

Acepto el cargo de **PRESIDENTA** de la Compañía **CENTRO ODONTOLÓGICO FAMILIAR FLORMAVI Cía. Ltda.**, para el que he sido nombrada.

Quito, 23 de Septiembre del 2014



**Lic. MARÍA CRISTINA TIMUÑO VILLAGÓMEZ**  
C.C. 171929838-0



## RAZÓN DE INSCRIPCIÓN NOMBRAMIENTO

EN LA CIUDAD QUITO, QUEDA INSCRITO EL ACTO/CONTRATO QUE SE PRESENTÓ EN ESTE REGISTRO, CUYO DETALLE SE MUESTRA A CONTINUACIÓN:

### 1. RAZÓN DE INSCRIPCIÓN DEL: NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE

NÚMERO DE REPERTORIO:	44697
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	23/10/2014
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	15256
REGISTRO:	LIBRO DE NOMBRAMIENTOS

### 2. DATOS DEL NOMBRAMIENTO:

NATURALEZA DEL ACTO O CONTRATO:	NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE
FECHA DE NOMBRAMIENTO:	23/09/2014
FECHA ACEPTACION:	23/09/2014
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:	CENTRO ODONTOLOGICO FAMILIAR FLORMAVI CIA. LTDA.
DOMICILIO DE LA COMPAÑÍA:	QUITO

### 3. DATOS DE REPRESENTANTES:

Identificación	Nombres y Apellidos	Cargo	Plazo
1719298380	TIMUÑO VILLAGOMEZ MARIA CRISTINA	PRESIDENTE	2 AÑOS

### 4. DATOS ADICIONALES:

CONST: RM# 3855 DEL 22/09/2014 NOT.: 31 DEL: 09/05/2014 M.V.

CUALQUIER ENMENDADURA, ALTERACIÓN O MODIFICACIÓN AL TEXTO DE LA PRESENTE RAZÓN, LA INVALIDA. LOS CAMPOS QUE SE ENCUENTRAN EN BLANCO NO SON NECESARIOS PARA LA VALIDEZ DEL PROCESO DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.

FECHA DE EMISIÓN: QUITO, A 23 DÍA(S) DEL MES DE OCTUBRE DE 2014

DR. RUBÉN ENRIQUE AGUIRRE LÓPEZ  
REGISTRADOR MERCANTIL DEL CANTÓN QUITO

DIRECCIÓN DEL REGISTRO: AV. 6 DE DICIEMBRE N56-78 Y GASPAR DE VILLAROEL