## LEONMED SERVICIOS DE SALUD LEON MEDICAL CIA.LTDA.

QUITO, quince de Octubre del dos mil catorce

Señor(a)
MORENO LEON YARA VIRGINIA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía LEONMED SERVICIOS DE SALUD LEON MEDICAL CIA.LTDA., otorgada el día quince de Octubre del dos mil catorce ante el/la Notario(a) VIGESIMA PRIMERA del Cantón QUITO, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de PRESIDENTE, para lo cual, ejercerá la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía de manera INDIVIDUAL, por un periodo de cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio

MORENO LEON LUIS CARLOS

LEON MARQUINA VIRGINIA LEONOR

MORENO LEON YARA VIRGINIA

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía LEONMED SERVICIOS DE SALUD LEON MEDICAL CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

MÓRENO LÉON YARA VIRGINIA

PRÉSIDENTE

CEDULA: 1720940087

## Abg. María Laura Delgado Viteri Diligencia notarial de reconocimiento de firma



2014-17-01-21-D04368

Factura No.: 10599

NOTARIA

VIGESIMA PRIMERA En la ciudad de QUITO, el día de hoy quince de Octubre del dos mil catorce; ante mí ABOGADA MARIA LAURA DELGADO VITERI, Notario(a) VIGESIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral nueve de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) MORENO LEON YARA VIRGINIA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1720940087 cuya copia certificada se agrega a esta diligencia, de la que he podido apreciar que es de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, de estado civil SOLTERO, y quien declara tener su domicilio en QUITO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía LEONMED SERVICIOS DE SALUD LEON MEDICAL CIA.LTDA.; al efecto, identificado que fue por mí, procede en mi presencia a firmar al pie del referido documento, manifestando que es la única que utiliza en todos los actos tanto públicos como privados, por lo que CERTIFICO LA AUTENTICIDAD Y LEGALIDAD DE SU FIRMA de conformidad con la facultad constante en el numeral tres del artículo dieciocho de la Ley Notarial. Queda incorporada en el Libro de Diligencias de la NOTARIA VIGESIMA PRIMERA a mi cargo, una copia de la presente diligencia junto con un ejemplar del documento autenticado, de todo lo cual DOY FE.



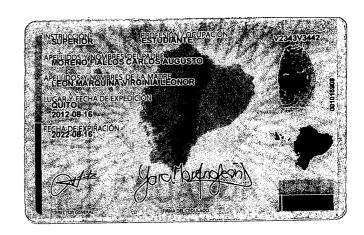
ABOGADA MARIA LAURA DELGADO VITERI

Identificación: 1718753229

Digitally signed by MARIA LAURA DELGADO VITERI

Date: 2014.10.16 12:52:06 COT Reason: Fiel copia del original







NOTARIA VIGESIMA PRIMERA DEL DISTRITO METROPOLITANO De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5 del Art. 18 de la ley Notarial, doy fe que las copias que en ................... fojas anteceden son iguales a los documentos presentados ante mi.

Ouito,
Abg. María Laura Delgado Viteri

NOTARIA