

DISTRIBUIDORA ALL MEDICAL O&K S.A.

GUAYAQUIL, veinte y dos de Octubre del dos mil catorce

Señor(a)
PARRALES POSLIGUA KLEBER POLIVIO

Ciudad.-

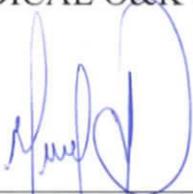
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía DISTRIBUIDORA ALL MEDICAL O&K S.A., otorgada el día veinte y dos de Octubre del dos mil catorce ante el/la Notario(a) CUADRAGESIMO TERCERO del Cantón GUAYAQUIL, 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
PARRALES POSLIGUA KLEBER POLIVIO
QUINTANA VARGAS OMAR ANTONIO

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía DISTRIBUIDORA ALL MEDICAL O&K S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



PARRALES POSLIGUA KLEBER POLIVIO
PRESIDENTE
CEDULA: 1706151691

C

DILIGENCIA NOTARIAL DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA

1138

Factura No.: 0065441

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy veinte y dos de Octubre del dos mil catorce; ante mí ABOGADO ROGER RAMON AROSEMENA BENITES, Notario(a) CUADRAGESIMO TERCERO DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral nueve de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) PARRALES POSLIGUA KLEBER POLIVIO, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1706151691 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 CASADO, y quien declara tener su domicilio en SAMBORONDÓN, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía DISTRIBUIDORA ALL MEDICAL O&K S.A.; 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 CUADRAGESIMA TERCERA a mi cargo, una copia de la presente diligencia junto con un ejemplar del documento autenticado, de todo lo cual DOY FE.

Firma Notario(a) Público(a):

ABOGADO ROGER RAMON AROSEMENA BENITES

Identificación: 0902503507

**ROGER RAMON
AROSEMENA
BENITES**

Digitally signed by ROGER RAMON AROSEMENA BENITES
DN: cn=ROGER RAMON AROSEMENA BENITES, c=EC, l=QUITO, o=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR, ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION-ECIBCE, serialNumber=0000086274
Reason: FIEL COPIA DEL ORIGINAL
Date: 2014.10.22 14:50:44 -05'00'

