

**MEDICINAS, INSUMOS, TRATAMIENTOS Y CONSULTAS
MEDINSALUD CIA.LTDA.**

QUITO, nueve de Abril del dos mil quince

Señor(a)
LANCHIMBA QUINATO A MAYRA ORFELINA

Ciudad.-

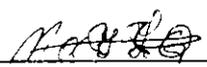
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía MEDICINAS, INSUMOS, TRATAMIENTOS Y CONSULTAS MEDINSALUD CIA.LTDA., otorgada el día nueve de Abril del dos mil quince ante el/la Notario(a) QUINCUAGESIMO OCTAVO 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 dos años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
MANTILLA GARCIA LUIS FERNANDO
LANCHIMBA QUINATO A MAYRA ORFELINA .

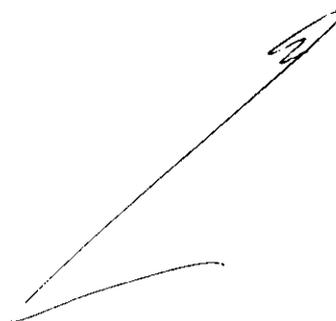
Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía MEDICINAS, INSUMOS, TRATAMIENTOS Y CONSULTAS MEDINSALUD CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:





LANCHIMBA QUINATO A MAYRA ORFELINA
PRESIDENTE
CEDULA: 1708081193



DILIGENCIA NOTARIAL DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA

20151701058D01203

Factura No.: 002-002-000002392

En la ciudad de QUITO, el día de hoy nueve de Abril del dos mil quince; ante mí DOCTOR MIGUEL LENIN VACA MUÑOZ, Notario(a) QUINCUAGESIMO OCTAVO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral nueve de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) LANCHIMBA QUINATOYA MAYRA ORFELINA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1708081193 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 CANGAHUA, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía MEDICINAS, INSUMOS, TRATAMIENTOS Y CONSULTAS MEDINSALUD 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 QUINCUAGESIMA OCTAVA 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):


DOCTOR MIGUEL LENIN VACA MUÑOZ
Identificación: T002005690

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL

N.º 1700081193-9

ESTADO CIVIL CASADA
 VICTOR RAMON
 QUINAMBA Q

1988-07-31

PROVINCIA QUITO




INSTRUCCIÓN BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
 LANCHIMBA MAYRA

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
 QUINATO A TIBURCIO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
 QUITO
 2012-08-02

FECHA DE EXPIRACIÓN
 2022-08-02

DIRECTOR GENERAL

PRIMA DEL CEBLARIO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

002

002 - 0048 1700081193

NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA
 LANCHIMBA QUINATO A MAYRA ORFELINA

PICHINCHA CIRCUNSCRIPCIÓN 1
 PROVINCIA QUITO COMITE DEL PUEBLO 2
 CANTÓN PARRAQUITA ZONA

Miguel Lenin Vaca Munoz
 PRESIDENTE DE LA JUNTA

Digitally signed by MIGUEL LENIN VACA MUNOZ
 Date: 2015.04.09 17:47:25 COT
 Reason: FIEL COPIA DEL ORIGINAL

