

**GASTROASOCIADOS GASTROENTEROLOGOS
ENDOSCOPISTAS ASOCIADOS CIA.LTDA.**

CUENCA, quince de Abril del dos mil quince

Señor(a)
PIÑA BERMEO EVA CONSUELO

Ciudad.-

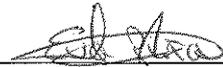
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía GASTROASOCIADOS GASTROENTEROLOGOS ENDOSCOPISTAS ASOCIADOS CIA.LTDA., otorgada el día quince de Abril del dos mil quince ante el/la Notario(a) NOVENA del Cantón CUENCA, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de GERENTE GENERAL, 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
QUEVEDO QUINTEROS JUAN CRISTOBAL
CALLE HINOJOSA GUSTAVO ENRIQUE
ANDRADE ZAMORA DAVID AUGUSTO
JIMENEZ LARRIVA DIEGO ANDRES

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía GASTROASOCIADOS GASTROENTEROLOGOS ENDOSCOPISTAS ASOCIADOS CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



PIÑA BERMEO EVA CONSUELO
GERENTE GENERAL
CEDULA: 0301952784

DILIGENCIA NOTARIAL DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA

20150101009D02954

Factura No.: 0012000000005595

En la ciudad de CUENCA, el día de hoy quince de Abril del dos mil quince; ante mí DOCTOR EDUARDO ESTEBAN PALACIOS SACOTO, Notario(a) NOVENA DEL CANTÓN CUENCA, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral nueve de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) PIÑA BERMEO EVA CONSUELO, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0301952784 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 CUENCA, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como GERENTE GENERAL de la Compañía GASTROASOCIADOS GASTROENTEROLOGOS ENDOSCOPISTAS ASOCIADOS 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 NOVENA 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 EDUARDO ESTEBAN PALACIOS SACOTO
Identificación: 0102897949

EDUARDO ESTEBAN PALACIOS
SACOTO

EDUARDO
O
ESTEBAN
PALACIOS
SACOTO

Firmado digitalmente por
EDUARDO ESTEBAN
PALACIOS SACOTO
Nombre de reconocimiento
(DN): c=EC, o=BANCO
CENTRAL DEL ECUADOR,
ou=ENTIDAD DE
CERTIFICACION DE
INFORMACION-ECIBCE,
l=QUITO,
serialNumber=0000084436,
cn=EDUARDO ESTEBAN
PALACIOS SACOTO
Fecha: 2015.04.16 18:59:06
-05'00'

Firmado digitalmente por EDUARDO ESTEBAN PALACIOS SACOTO
Nombre de reconocimiento (DN): c=EC, o=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR,
ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION-ECIBCE, l=QUITO,
serialNumber=0000084436, cn=EDUARDO ESTEBAN PALACIOS SACOTO
Fecha: 2015.04.16 19:05:33 -05'00'