



Factura: 001-002-000005772



20151701046D02480

NOTARIO(A) HIROSHIMA NATHALI VILLALVA MIRANDA  
NOTARÍA CUADRAGÉSIMA SEXTA DEL CANTON QUITO

EXTRACTO

Escritura N°:	20151701046D02480						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
RECONOCIMIENTO DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑIAS EN LINEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	16 DE MAYO DEL 2015						
<b>OTORGANTES</b>							
<b>OTORGADO POR</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que la representa
Natural	LOPEZ VILLACRESES ANDRES FELIPE	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CEDULA	1718855925	ECUATORIA NO	COMPARECIENTE	
<b>A FAVOR DE</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
<b>UBICACIÓN</b>							
	Provincia		Cantón			Parroquia	
	PICHINCHA		QUITO			QUITUMBE	
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

NOTARIO(A) HIROSHIMA NATHALI VILLALVA MIRANDA  
NOTARÍA CUADRAGÉSIMA SEXTA DEL CANTON QUITO

**CLINICA ODONTOLOGICA  
DENTAL&MEDICALEXPERIENCE M&M CIA.LTDA.**

QUITO, dieciseis de MAyo del dos mil quince

Señor(a)  
LOPEZ VILLACRESES ANDRES FELIPE

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CLINICA ODONTOLOGICA DENTAL&MEDICALEXPERIENCE M&M CIA.LTDA., otorgada el día dieciseis de MAyo del dos mil quince ante el/la Notario(a) CUADRAGESIMA SEXTA 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
LOPEZ VILLACRESES ANDRES FELIPE
MORA ROJAS LEONARDO VINICIO
MOROCHO TOAPANTA CINTYA GABRIELA

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía CLINICA ODONTOLOGICA DENTAL&MEDICALEXPERIENCE M&M CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



LOPEZ VILLACRESES ANDRES FELIPE  
PRESIDENTE  
CEDULA: 1718855925



## DILIGENCIA NOTARIAL DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA

20151701046D02480

Factura No.: 001-002-000005772

En la ciudad de QUITO, el día de hoy dieciseis de MAYO del dos mil quince; ante mí DOCTORA HIROSHIMA NATHALI VILLALVA MIRANDA, Notario(a) CUADRAGESIMA SEXTA DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral nueve de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) LOPEZ VILLACRESES ANDRES FELIPE, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1718855925 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 QUITO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía CLINICA ODONTOLOGICA DENTAL&MEDICALEXPERIENCE M&M 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 CUADRAGESIMA SEXTA 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):

DOCTORA HIROSHIMA NATHALI VILLALVA MIRANDA  
Identificación: 1802368678

**CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**  
BANCO CENTRAL DEL ECUADOR  
Firmado Digitalmente por: HIROSHIMA  
NATHALI VILLALVA MIRANDA  
Hora local: 16/05/2015 12:32

"CERTIFICO QUE EL DOCUMENTO FIRMADO  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL"


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **171885592-5**


 APELLIDOS Y NOMBRES  
**LOPEZ VILLACRESES ANDRES FELIPE**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA QUITO VILLA FLORA**

FECHA DE NACIMIENTO **1987-09-18**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **M**  
 ESTADO CIVIL **CASADO**  
**MERCY VIRGINIA MORA ROJAS**



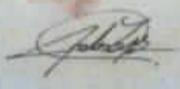
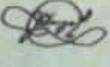

INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ODONTOLOGO** V3344V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**LOPEZ WILSON PATRICIO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**VILLACRESES NATACHA VICTORIA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO 2013-12-10**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2023-12-10**

DIRECTOR GENERAL FINA DEL COLLAGO


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**CONSEJO NACIONAL ELECTORAL**

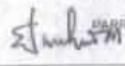

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

**004**

**004 - 0223** **1718855925**

NUMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
**LOPEZ VILLACRESES ANDRES FELIPE**

PICHINCHA CIRCUNSCRIPCIÓN **1**  
 PROVINCIA **RUMIPAMBA** **3**  
 QUITO **PARROQUIA** **ZONA**  
 CANTÓN



(.) PRESIDENTA/E DE LA JUNTA