

**CENTRO PSICOLOGICO DE DESARROLLO INTEGRAL  
INFANTIL THERAPY FOR KIDS PSICOINTEGRALKIDS  
CIA.LTDA.**

MANTA, veinte y siete de Octubre del dos mil quince

Señor(a)  
VELIZ RODRIGUEZ CECILIA ROBERTINA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CENTRO PSICOLOGICO DE DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL THERAPY FOR KIDS PSICOINTEGRALKIDS CIA.LTDA., otorgada el día veinte y siete de Octubre del dos mil quince ante el/la Notario(a) SEGUNDO del Cantón MANTA, 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                |
| VELEZ OCHOA SUSANA PRISCILA       |
| VELIZ RODRIGUEZ CECILIA ROBERTINA |

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía CENTRO PSICOLOGICO DE DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL THERAPY FOR KIDS PSICOINTEGRALKIDS CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



---

VELIZ RODRIGUEZ CECILIA ROBERTINA  
PRESIDENTE  
CEDULA: 1306317403

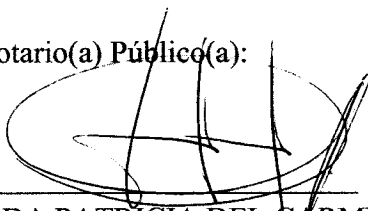
## **DILIGENCIA NOTARIAL DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA**

**20151308002D05801**

**Factura No.: 001-002-000011163**

En la ciudad de MANTA, el día de hoy veinte y siete de Octubre del dos mil quince; ante mí ABOGADA PATRICIA DEL CARMEN MENDOZA BRIONES, Notario(a) SEGUNDO DEL CANTÓN MANTA, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral nueve de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) VELIZ RODRIGUEZ CECILIA ROBERTINA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1306317403 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 MANTA, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía CENTRO PSICOLOGICO DE DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL THERAPY FOR KIDS PSICOINTEGRALKIDS 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 SEGUNDA 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):



**ABOGADA PATRICIA DEL CARMEN MENDOZA BRIONES**

Identificación: 1305798686



5082000000000000000

Factura: 001-005-000011165

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

Nº. **130631740-3**

**CÉDULA DE CIUDADANÍA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**VELIZ RODRIGUEZ CECILIA ROBERTINA**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**MANABI SUCRE CHARAPOTO**  
FECHA DE NACIMIENTO **1968-12-28**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **F**  
ESTADO CIVIL **SOLTERA**

**INSTRUCCIÓN SUPERIOR** **PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
**PSICOLOGO CLINICO** **V4343V2222**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**VELIZ PALACIOS CLAUDIO ANTONIO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**RODRIGUEZ MEZA MARIANA LEONILA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**MANABI**  
**2014-03-08**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2024-03-08**

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

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

**002 - 0191** **1306317403**  
NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
**VELIZ RODRIGUEZ CECILIA ROBERTINA**

MANABI CIRCUNSCRIPCIÓN **0**  
PROVINCIA **CHARAPOTO** **4**  
SUCRE PARROQUIA **ZONA**  
CANTÓN **1) PRESIDENTE BALBUENA**