

**SISTEMAS SERVICIOS Y SUMINISTROS MEDICOS 3SMED
CIA.LTDA.**

QUITO, un de Abril del dos mil dieciseis

Señor(a)
LLANGARI SANAY JAIR GEOVANNI

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía SISTEMAS SERVICIOS Y SUMINISTROS MEDICOS 3SMED CIA.LTDA., otorgada el día un de Abril del dos mil dieciseis ante el/la Notario(a) DECIMO SEPTIMO 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 |
| LLANGARI CEPEDA WILSON GEOVANNI |
| LLANGARI SANAY JAIR GEOVANNI |
| LLANGARI SANAY PAOLA ESTEFANIA |

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía SISTEMAS SERVICIOS Y SUMINISTROS MEDICOS 3SMED CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



LLANGARI SANAY JAIR GEOVANNI
PRESIDENTE
CEDULA: 1715686596

DILIGENCIA NOTARIAL DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA

20161701017D01677

Factura No.: 001-002-000021223

En la ciudad de QUITO, el día de hoy un de Abril del dos mil dieciseis; ante mi DOCTORA ROCIO ELINA GARCIA COSTALES, Notario(a) DECIMO SEPTIMO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral nueve de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) LLANGARI SANAY JAIR GEOVANNI, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1715686596 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 QUITO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía SISTEMAS SERVICIOS Y SUMINISTROS MEDICOS 3SMED 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 DECIMA SEPTIMA 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 ROCIO ELINA GARCIA COSTALES

Identificación: 1713677910

REPUBLICA DEL ECUADOR
Ministerio de Justicia
Firmado Digitalmente por: ROCIO ELINA
GARCIA COSTALES
Hora oficial Ecuador: 01/04/2016 16:01