

HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO
HOSJUAMBATO S.A.

QUITO, veinte y un de Diciembre del dos mil dieciseis

Señor(a)
HOLGUIN VASCONEZ CARLOS ESTEBAN

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO HOSJUAMBATO S.A., otorgada el día veinte y un de Diciembre del dos mil dieciseis ante el/la Notario(a) SEGUNDO 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 cuatro años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
BARRERA SWEENEY PATRICK
HOLGUIN VASCONEZ CARLOS ESTEBAN
ULLAURI PAREDES BRUNO ESTEBAN
MORETTI CHIERICHETTI GIANMARCO

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO HOSJUAMBATO S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:


HOLGUIN VASCONEZ CARLOS ESTEBAN
PRESIDENTE
CEDULA: 1800874040

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20161701002D15511

Factura No.: 001-002-000049167

En la ciudad de QUITO, el día de hoy veinte y un de Diciembre del dos mil dieciseis; ante mí DOCTORA PAOLA SOFIA DELGADO LOOR, Notario(a) SEGUNDO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) HOLGUIN VASCONEZ CARLOS ESTEBAN, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1800874040 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 HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO HOSJUAMBATO S.A.; 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):



Dra. Paola Delgado Loor
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTON QUITO

DOCTORA PAOLA SOFIA DELGADO LOOR
Identificación: 1303694200



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1800874040

Nombres del ciudadano: HOLGUIN VASCONEZ CARLOS ESTEBAN

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ SUAREZ

Fecha de nacimiento: 18 DE JUNIO DE 1952

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: GERENTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: MALDONADO AMPARO

Fecha de Matrimonio: 7 DE MARZO DE 1975

Nombres del padre: HOLGUIN FAUSTO

Nombres de la madre: VASCONEZ OLGA

Fecha de expedición: 3 DE JULIO DE 2015

Información certificada a la fecha: 21 DE DICIEMBRE DE 2016

Emisor: CARLOS ENRIQUE SHIVE DELGADO - PICHINCHA-QUITO-NT 2 - PICHINCHA - QUITO

Nº de certificado: 161-000-58986



161-000-58986

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente

Validez desconocida

Digitally signed by JORGE
OSWALDO TROYA FUERTES
Date: 2016.12.21 09:13:03 ECT
Reason: Firma Electrónica
Location: Ecuador

