



Factura: 001-001-000022970



20171701040D00899

NOTARIO(A) PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES

NOTARÍA CUADRAGÉSIMA DEL CANTON QUITO

EXTRACTO

Escritura N°:	20171701040D00899						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	17 DE MARZO DEL 2017, (11:51)						
<b>OTORGANTES</b>							
<b>OTORGADO POR</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo intervinete	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	VASQUEZ VELASTEGUI SONIA KARINA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1716181712	ECUATORIANA	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		LA FLORESTA			
<b>DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:</b>							
<b>OBJETO/OBSERVACIONES:</b> GERENTE							
<b>CUANÍA DEL ACTO O CONTRATO:</b> INDETERMINADA							

NOTARIO(A) PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES

NOTARÍA CUADRAGÉSIMA DEL CANTÓN QUITO



**CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS SMILEUP  
CIA.LTDA.**

QUITO, diecisiete de Marzo del dos mil diecisiete

Señor(a)  
VASQUEZ VELASTEGUI SONIA KARINA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS SMILEUP CIA.LTDA., otorgada el día diecisiete de Marzo del dos mil diecisiete ante el/la Notario(a) CUADRAGESIMO del Cantón QUITO, 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 dos años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
VASQUEZ LOPEZ JORGE VICENTE
VASQUEZ VELASTEGUI SONIA KARINA
VASQUEZ VELASTEGUI JORGE FERNANDO

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS SMILEUP CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



VASQUEZ VELASTEGUI SONIA KARINA  
GERENTE GENERAL  
CEDULA: 1716181712



## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20171701040D00899

Factura No.: 001-001-000022970

En la ciudad de QUITO, el día de hoy diecisiete de Marzo del dos mil diecisiete; ante mí DOCTORA PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES, Notario(a) CUADRAGESIMO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) VASQUEZ VELASTEGUI SONIA KARINA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1716181712 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 GERENTE GENERAL de la Compañía CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS SMILEUP CIA.LTDA.; al efecto, identificado que fue por mí, procedo 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 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 PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES  
Identificación: 1707738702

PAOLA  
CATALIN  
A  
ANDRAD  
E  
TORRES

Firmado digitalmente  
por PAOLA CATALINA  
ANDRADE TORRES  
Nombre de  
reconocimiento (DN):  
c=EC, o=BANCO  
CENTRAL DEL ECUADOR,  
ou=ENTIDAD DE  
CERTIFICACION DE  
INFORMACION-ECIBCE,  
l=QUITO,  
serialNumber=00001450  
11, cn=PAOLA CATALINA  
ANDRADE TORRES  
Fecha: 2017.03.20  
08:36:46 -05'00'



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



El Pedregal U35-36 y  
Hernández de Grón

2430360

karina.vasquezv@hotmail.com

**Número único de identificación:** 1716181712

**Nombres del ciudadano:** VASQUEZ VELASTEGUI SONIA KARINA

**Condición del cedulao:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/BENALCAZAR

**Fecha de nacimiento:** 9 DE DICIEMBRE DE 1988

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

Autorizo y consiento a la Notaría Cuarenta de  
Quito para que utilice la presente información.

**Instrucción:** SUPERIOR

Quito, a 17 MAR 2017

**Profesión:** ODONTÓLOGA

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** -----

**Fecha de Matrimonio:** -----

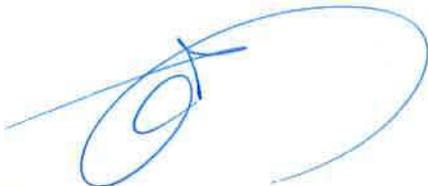
**Nombres del padre:** VASQUEZ JORGE VICENTE

**Nombres de la madre:** VELASTEGUI SONIA BEATRIZ IVONE

**Fecha de expedición:** 15 DE ENERO DE 2015

Información certificada a la fecha: 17 DE MARZO DE 2017

Emisor: MARGARITA ALEJANDRA ZABALA YACELGA - PICHINCHA-QUITO-NT 40 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 178-013-70082



178-013-70082



Ing. Jorge Troya Fuertes

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

**Firma válida**

Digitally signed by JORGE  
OSWALDO TROYA FUERTES  
Date: 2017.03.17 14:46:13 ECT  
Reason: Firma Electrónica  
Location: Ecuador



①


**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 PROCESO ELECTORAL 2017  
 10 DE FEBRERO 2017
 

**019** JUNTA No.  
**019 - 280** NÚMERO  
**1716181712** CÉDULA

**VASQUEZ VELASTEGUI SONIA KARINA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA** PROVINCIA  
**QUITO** CANTÓN  
**RUMPAMBA** PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN: 1  
 ZONA: 4





Dra. Paola Andrade Torres

**RAZON:** De conformidad con el numeral cinco del Artículo dieciocho de la Ley Notarial doy fe que las COPIAS FOTOSTATICAS que anteceden, SELLADAS Y FIRMADAS por mí, es reproducción exacta del ORIGINAL que he tenido a la vista

Quito.

17 MAR 2017

**Dra. PAOLA ANDRADE TORRES**  
 NOTARIA CUADRAGESIMA

