



**ASISTENCIA PROFESIONAL PARA CONTADORES
AUXILIARES Y AFINES ASCONAX CIA.LTDA.**

QUITO, dieciseis de MAyo del dos mil diecisiete

Señor(a)
OBANDO MEJIA JOSE LUIS

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía ASISTENCIA PROFESIONAL PARA CONTADORES AUXILIARES Y AFINES ASCONAX CIA.LTDA., otorgada el día dieciseis de MAyo del dos mil diecisiete ante el/la Notario(a) NOVENO 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 cuatro años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
OBANDO MEJIA JOSE LUIS
OBANDO DAVILA JEAN DAVID
OBANDO DAVILA JOSE ALFREDO
OBANDO DAVILA ESTEBAN NICOLAS
OBANDO MEJIA PABLO ANDRES
OBANDO DAVILA LUIS SEBASTIAN

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía ASISTENCIA PROFESIONAL PARA CONTADORES AUXILIARES Y AFINES ASCONAX CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

Dra. Yolanda T.
OBANDO MEJIA JOSE LUIS
GERENTE GENERAL
CEDULA: 1715615363



DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20171701009D00403

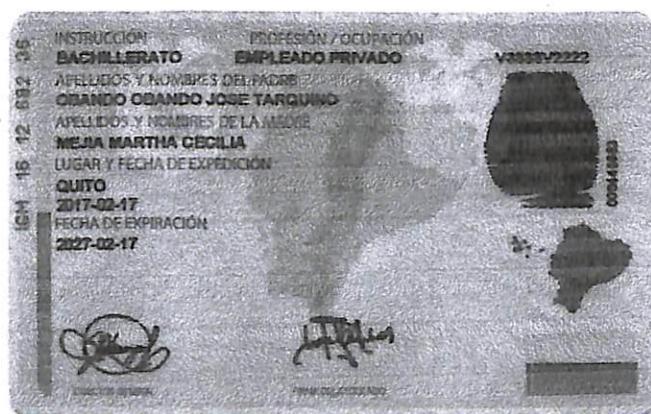
Factura No.: 001-002-000022688

En la ciudad de QUITO, el día de hoy dieciseis de Mayo del dos mil diecisiete; ante mí DOCTORA ALICIA YOLANDA ALABUELA TOAPANTA, Notario(a) NOVENO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) OBANDO MEJIA JOSE LUIS, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1715615363 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 GERENTE GENERAL de la Compañía ASISTENCIA PROFESIONAL PARA CONTADORES AUXILIARES Y AFINES ASCONAX 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 NOVENA 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 ALICIA YOLANDA ALABUELA TOAPANTA
Identificación: 1802119725





NOTARIA NOVENA DEL CANTON QUITO
EN APLICACION AL ART. 18 DE LA LEY NOTARIAL
DOY FE QUE LA FOTOCOPIA QUE ANTECEDE ESTA
CONFORME CON EL ORIGINAL QUE ME FUE PRESENTADO
EN - 1 - FOJAS util(s) UNO
Quito a de 16 MAY 2017

Dra. Yolanda Alabreza Tapanya
NOTARIA NOVENA DMQ.