



Factura: 003-001-000030197



20171701010D03454

NOTARIO(A) EDISON SANTIAGO ALVAREZ ALTAMIRANO

NOTARÍA DÉCIMA DEL CANTON QUITO

EXTRACTO

Escritura N°:	20171701010D03454						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	4 DE DICIEMBRE DEL 2017, (17:07)						
<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	SANCHEZ DEL HIERRO GALO ANTONIO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1704673043	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		SANTA PRISCA			
<b>DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:</b>							
<b>OBJETO/OBSERVACIONES:</b>							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						



NOTARIO(A) EDISON SANTIAGO ALVAREZ ALTAMIRANO

NOTARÍA DÉCIMA DEL CANTÓN QUITO

**EDISON SANTIAGO  
ALVAREZ  
ALTAMIRANO**

Firmado digitalmente por EDISON SANTIAGO ALVAREZ ALTAMIRANO  
 Nombre de reconocimiento (DN): c=EC, o=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR, ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION-ECIBCE, l=QUITO, serialNumber=0000146498, cn=EDISON SANTIAGO ALVAREZ ALTAMIRANO  
 Fecha: 2017.12.05 14:06:50 -05'00'



**CENTRO DE MEDICINA FAMILIAR LA Y "CEMEF" S.A.**

QUITO, cuatro de Diciembre del dos mil diecisiete

Señor(a)  
SANCHEZ DEL HIERRO GALO ANTONIO

Ciudad.-

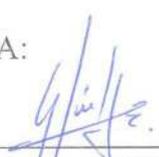
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CENTRO DE MEDICINA FAMILIAR LA Y "CEMEF" S.A., otorgada el día cuatro de Diciembre del dos mil diecisiete ante el/la Notario(a) DECIMO 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
ALVEAR DURAN SUSANA
GOMEZ CORREA DIEGO FERNANDO
SANCHEZ DEL HIERRO GALO ANTONIO
MORENO PIEDRAHITA HERNANDEZ FELIPE GONZALO

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía CENTRO DE MEDICINA FAMILIAR LA Y "CEMEF" S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

  
\_\_\_\_\_  
SANCHEZ DEL HIERRO GALO ANTONIO  
PRESIDENTE  
CEDULA: 1704673043 

## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20171701010D03454

Factura No.: 003-001-000030197

En la ciudad de QUITO, el día de hoy cuatro de Diciembre del dos mil diecisiete; ante mí ABOGADO EDISON SANTIAGO ALVAREZ ALTAMIRANO, Notario(a) DECIMO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) SANCHEZ DEL HIERRO GALO ANTONIO, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1704673043 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 CENTRO DE MEDICINA FAMILIAR LA Y "CEMEF" 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 DECIMA 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):



ABOGADO EDISON SANTIAGO ALVAREZ ALTAMIRANO  
Identificación: 1803661881

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

CÉDULA DE No. 170467304-3

CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
SANCHEZ DEL HIERRO  
GALO ANTONIO  
LUGAR DE NACIMIENTO  
PICHINCHA  
QUITO  
SANTA PRISCA  
FECHA DE NACIMIENTO 1973-07-09  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO M  
ESTADO CIVIL CASADO  
ANA MERCEDES  
CEVALLOS SALGADO





INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / OCUPACIÓN DOCTOR -MÉDICO E3333A1122

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE SANCHEZ GALO ANTONIO

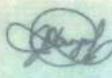
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE DEL HIERRO LIGIA FANNY

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN QUITO 2015-08-13

FECHA DE EXPIRACIÓN 2025-08-13

000015201

DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL TITULADO







REPÚBLICA DEL ECUADOR

CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
ELECCIONES GENERALES 2017  
2 DE ABRIL 2017

CNE COMISIÓN NACIONAL ELECTORAL

019 JUNTA No. 019 - 053 NUMERO 1704673043 CÉDULA

SANCHEZ DEL HIERRO GALO ANTONIO APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA CIRCUNSCRIPCIÓN 1  
QUITO CANTON ZONA 4  
RUMIPAMBA PARROQUIA




CNE COMISIÓN NACIONAL ELECTORAL

ECUADOR ELIGE CON TRANSPARENCIA

ELECCIONES 2017 GARANTIZAMOS TU DECISIÓN

CIUDADANA (O):

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

F. J. REPRESENTANTE DE ENLACE

IMP. IGM.MJ



*Galo Sanchez*



D.c/0 Pien





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 1704673043

**Nombres del ciudadano:** SANCHEZ DEL HIERRO GALO ANTONIO

**Condición del cedulaado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SANTA PRISCA

**Fecha de nacimiento:** 9 DE JULIO DE 1973

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** DOCTOR -MÉDICO

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** CEVALLOS SALGADO ANA MERCEDES

**Fecha de Matrimonio:** 4 DE FEBRERO DE 2012

**Nombres del padre:** SANCHEZ GALO ANTONIO

**Nombres de la madre:** DEL HIERRO LIGIA FANNY

**Fecha de expedición:** 13 DE AGOSTO DE 2015

Información certificada a la fecha: 5 DE DICIEMBRE DE 2017

Emisor: EDISON SANTIAGO ALVAREZ ALTAMIRANO - PICHINCHA-QUITO-NT 10 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 174-075-21755



174-075-21755

Ing. Jorge Troya Fuertes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente



