TRANSPORTE MEDICO Y PRESTACIONES DE SALUD TRANSPORMEDICAL SOCIEDAD ANÓNIMA

PORTOVIEJO, trece de Diciembre del dos mil diecisiete

Señor(a)
LOOR GUADAMUD GABRIEL DAVID

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía TRANSPORTE MEDICO Y PRESTACIONES DE SALUD TRANSPORMEDICAL SOCIEDAD ANÓNIMA, otorgada el día trece de Diciembre del dos mil diecisiete ante el/la Notario(a) QUINTO del Cantón PORTOVIEJO, 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 cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
BALDA ALCIVAR ANDREA PATRICIA
LOOR GUADAMUD GABRIEL DAVID
HEREDIA GARCIA MARIELA VIVIANA

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía TRANSPORTE MEDICO Y PRESTACIONES DE SALUD TRANSPORMEDICAL SOCIEDAD ANÓNIMA, para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

LOOR GUADAMUD GABRIEL DAVID
PRESIDENTE
CEDULA: 1307115277

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20171301005D02323

Factura No.: 001-001-000001691

En la ciudad de PORTOVIEJO, el día de hoy trece de Diciembre del dos mil diecisiete; ante mí DOCTOR PEDRO EDUARDO MENDOZA MENDOZA, Notario(a) QUINTO DEL CANTÓN PORTOVIEJO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) LOOR GUADAMUD GABRIEL DAVID, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1307115277 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 PORTOVIEJO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía TRANSPORTE MEDICO Y PRESTACIONES DE SALUD TRANSPORMEDICAL SOCIEDAD ANÓNIMA; 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 QUINTA 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):

PEDRO EDUARDO MENDOZA MENDOZA

Firmado digitalmente por PEDRO EDUARDO MENDOZA MENDOZA
Fecha: 2017.12.14 16:16:26 -05'00'

DOCTOR PEDRO EDUARDO MENDOZA MENDOZA

Identificación: 1301504674