



Factura: 001-012-000000491



20180901048D00014

NOTARIO(A) ISABEL CRISTINA CORREA ACEBO
NOTARÍA CUADRAGESIMA OCTAVA DEL CANTON GUAYAQUIL
EXTRACTO

Escritura N°:		20180901048D00014					
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPANIAS EN LINEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:		8 DE ENERO DEL 2018, (9:16)					
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Intervinente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	SALAZAR AGUIRRE WALTER EDUARDO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1801096882	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
Natural	VELASQUEZ MORA JUAN CARLOS	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0908668189,	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Intervinente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón			Parroquia		
GUAYAS		GUAYAQUIL			TARQUI		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					



NOTARIO(A) ISABEL CRISTINA CORREA ACEBO

NOTARÍA CUADRAGESIMA OCTAVA DEL CANTÓN GUAYAQUIL

**IMAGENES MEDICAS HOME-MEDIC HOME-MEDIC
SERVICIOS DE SALUD S.A.**

GUAYAQUIL, ocho de Enero del dos mil dieciocho

Señor(a)
SALAZAR AGUIRRE WALTER EDUARDO

Ciudad.-

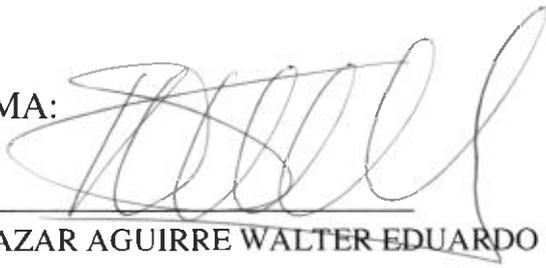
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía IMAGENES MEDICAS HOME-MEDIC HOME-MEDIC SERVICIOS DE SALUD S.A., otorgada el día ocho de Enero del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) CUADRAGESIMO OCTAVO del Cantón GUAYAQUIL, 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 dos años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
SALAZAR AGUIRRE WALTER EDUARDO
LOPEZ AVILA CARLOS ROBERTO
SALAZAR BRIONES ALBERTO XAVIER
VELASQUEZ MORA JUAN CARLOS
SALAZAR AGUIRRE JORGE PATRICIO
CAÑARTE ZURITA GONZALO GUILLERMO
CENTRO DE IMAGENES MEDICAS IMTAC S.A.

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía IMAGENES MEDICAS HOME-MEDIC HOME-MEDIC SERVICIOS DE SALUD S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, positioned above a horizontal line.

SALAZAR AGUIRRE WALTER-EDUARDO
PRESIDENTE
CEDULA: 1801096882



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1801096882

Nombres del ciudadano: SALAZAR AGUIRRE WALTER EDUARDO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/TUNGURAHUA/AMBATO/LA MATRIZ

Fecha de nacimiento: 22 DE NOVIEMBRE DE 1956

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ING.ELECTRONICO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: MARIA DE LOURDES PISCO GOMEZ

Fecha de Matrimonio: 21 DE SEPTIEMBRE DE 1985

Nombres del padre: HECTOR SALAZAR

Nombres de la madre: HILDA AGUIRRE

Fecha de expedición: 22 DE AGOSTO DE 2013

Información certificada a la fecha: 8 DE ENERO DE 2018

Emisor: ISABEL CRISTINA CORREA ACEBO - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 48 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 180-083-15068



180-083-15068

Ing. Jorge Troya Fuertes

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



DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20180901048D00014

Factura No.: 001-012-000000491

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy ocho de Enero del dos mil dieciocho; ante mí ABOGADA ISABEL CRISTINA CORREA ACEBO, Notario(a) CUADRAGESIMO OCTAVO DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) SALAZAR AGUIRRE WALTER EDUARDO, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1801096882 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 GUAYAQUIL, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía IMAGENES MEDICAS HOME-MEDIC HOME-MEDIC SERVICIOS DE SALUD 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 CUADRAGESIMA OCTAVA 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):


ABOGADA ISABEL CRISTINA CORREA ACEBO
Identificación: 0924690274

