



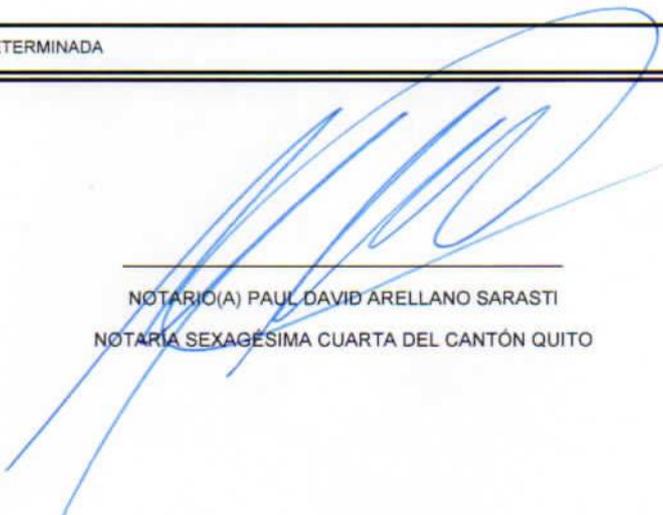
Factura: 003-004-000037271



20181701064D00630

NOTARIO(A) PAUL DAVID ARELLANO SARASTI
NOTARÍA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL CANTON QUITO
EXTRACTO

Escritura N°:	20181701064D00630						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPANIAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	17 DE ABRIL DEL 2018, (9:15)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Intervinente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	VILLACIS GALARZA MIKAELLA SALOME	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1723925507	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón		Parroquia			
PICHINCHA		QUITO		LA MAGDALENA			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:	NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE						
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						


NOTARIO(A) PAUL DAVID ARELLANO SARASTI
NOTARÍA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO

HEALTHY FAMILY HEALTHFAM CIA.LTDA.

QUITO, diecisiete de Abril del dos mil dieciocho

Señor(a)

VILLACIS GALARZA MIKAELLA SALOME

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía HEALTHY FAMILY HEALTHFAM CIA.LTDA., otorgada el día diecisiete de Abril del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) SEXAGESIMO CUARTO-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 cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
VILLACIS GARCIA CESAR AUGUSTO
VILLACIS GALARZA MIKAELLA SALOME

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía HEALTHY FAMILY HEALTHFAM CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

Mikaella Villacis

VILLACIS GALARZA MIKAELLA SALOME

PRESIDENTE

CEDULA: 1723925507

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20181701064D00630

Factura No.: 003-004-000037271

En la ciudad de QUITO, el día de hoy diecisiete de Abril del dos mil dieciocho; ante mí ABOGADO PAUL DAVID ARELLANO SARASTI, Notario(a) SEXAGESIMO CUARTO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) VILLACIS GALARZA MIKAELLA SALOME, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1723925507 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 PRESIDENTE de la Compañía HEALTHY FAMILY HEALTHFAM 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 SEXAGESIMA CUARTA 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 PAUL DAVID ARELLANO SARASTI
Identificación: 1803016367


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

CEDULA DE
CIUDADANIA
 APELLIDOS Y NOMBRES
**VILLACIS GALARZA
 MIKAELLA SALOME**
 LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO
 CHAUPICRUZ**
 FECHA DE NACIMIENTO **1996-07-20**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**

N. 172392550-7




INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** V13381232

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VILLACIS GARCIA CESAR AUGUSTO
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GALARZA R CATALINA DEL ROCIO
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
 2016-07-28**
 FECHA DE EXTRACCIÓN
2026-07-28


 Mikaela Villacis







CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 4 DE FEBRERO 2018

097 JUNTA N.º
097 - 066 NÚMERO
1723925507 CÉDULA

VILLACIS GALARZA MIKAELLA SALOME
 APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA
QUITO CANTÓN
CALDERÓN PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
ZONA 1




NOTARIA SEXAGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO
 N.º 2018 17-01-64-D.....

FACTURA N.º.....
 Conforme lo dispuesto por el Art. 18 numeral 5 de la Ley
 Notarial, doy fe que el documento que en..... foja(s)
 antecede, es FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Quito, a **17 ABR 2018**.....

AB. PAUL DAVILA ARELLANO SARASTI
 NOTARIO DEL CANTÓN QUITO



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Mikaela Villacis

Número único de identificación: 1723925507

Nombres del ciudadano: VILLACIS GALARZA MIKAELLA SALOME

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/CHAUPICRUZ

Fecha de nacimiento: 20 DE JULIO DE 1998

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: VILLACIS GARCIA CESAR AUGUSTO

Nombres de la madre: GALARZA R CATALINA DEL ROCIO

Fecha de expedición: 28 DE JULIO DE 2016

Información certificada a la fecha: 17 DE ABRIL DE 2018

Emisor: CHRISTIAN ALEXIS BERMEO CHALCO - PICHINCHA-QUITO-NT 64 - PICHINCHA - QUITO

CERTIFICO QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECE ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

N° de certificado: 188-113-62388



188-113-62388

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente

