



Factura: 002-002-000023922



20180901021D00506

NOTARIO(A) TRONCOZO HASING KARLA LILIANA  
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTON GUAYAQUIL  
EXTRACTO

Escritura N°:	20180901021D00506						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPANÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	17 DE ABRIL DEL 2018, (12:00)						
<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	NAVARRETE CHAVEZ GRACE DEL ROCIO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0602651424	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		
GUAYAS		GUAYAQUIL			ROCAFUERTE		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:	NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE COMPANÍA ASESORÍA Y SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD AVSSALUD S.A.						
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

*Karla Troncozo*

NOTARIO(A) TRONCOZO HASING KARLA LILIANA  
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL

**ASESORÍA Y SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD AVSSALUD  
S.A.**

GUAYAQUIL, diecisiete de Abril del dos mil dieciocho

Señor(a)  
NAVARRETE CHAVEZ GRACE DEL ROCIO

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía ASESORÍA Y SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD AVSSALUD S.A., otorgada el día diecisiete de Abril del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) VIGESIMA PRIMERA 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 cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
NAVARRETE CHAVEZ GRACE DEL ROCIO
CRUZ GALO EDMUNDO
ROMERO AGUILAR WALTER VALENTIN

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía ASESORÍA Y SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD AVSSALUD S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



NAVARRETE CHAVEZ GRACE DEL ROCIO  
PRESIDENTE

CEDULA: 0602651424



## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

**20180901021D00506**

**Factura No.: 002-002-000023922**

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy diecisiete de Abril del dos mil dieciocho; ante mí ABOGADA KARLA LILIANA TRONCOZO HASING, Notario(a) VIGESIMA PRIMERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) NAVARRETE CHAVEZ GRACE DEL ROCIO, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0602651424 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 ASESORÍA Y SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD AVSSALUD 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 VIGESIMA PRIMERA 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):

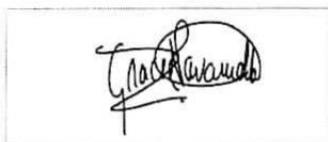


ABOGADA KARLA LILIANA TRONCOZO HASING

Identificación: 0916202922



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 0602651424

**Nombres del ciudadano:** NAVARRETE CHAVEZ GRACE DEL ROCIO

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/BOLIVAR  
/SAGRARIO/

**Fecha de nacimiento:** 8 DE NOVIEMBRE DE 1982

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** DR.MEDICINA Y CIRUG.

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** LARRIVA BORRERO JUAN PABLO

**Fecha de Matrimonio:** 9 DE AGOSTO DE 2008

**Nombres del padre:** NAVARRETE VILLACRES FAUSTO ALFREDO

**Nombres de la madre:** CHAVEZ MORAN GRACE CECILIA

**Fecha de expedición:** 20 DE MARZO DE 2017

Información certificada a la fecha: 17 DE ABRIL DE 2018

Emisor: CARLOS ANDRES MORENO QUIMI - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 21 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 184-113-77650



184-113-77650

Ing. Jorge Troya Fuertes

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





# INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 0602651424

**Nombre:** NAVARRETE CHAVEZ GRACE DEL ROCIO

---

## 1. Información referencial de discapacidad:

**Mensaje:** LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

---

Información certificada a la fecha: 17 DE ABRIL DE 2018

Emisor: CARLOS ANDRES MORENO QUIMI - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 21 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 186-113-77654



186-113-77654



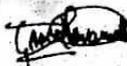

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y CÉDULACIÓN

DE 060265142-4  
**CIUDADANÍA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**NAVARRETE CHAVEZ  
 GRACE DEL ROCIO**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**QUAYAS  
 QUAYAQUIL  
 BOLIVAR AGRARIO**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1982-11-08**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **MUJER**  
 ESTADO CIVIL **CASADO**  
**JUAN PABLO  
 LARRIVA BORRERO**




INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN/OCCUPACIÓN **MEDICO** E3333V2222  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **NAVARRETE VILLACRES FAUSTO ALFREDO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **CHAVEZ MORAN GRACE CECILIA**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **QUAYAQUIL  
 2017-09-20**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN **2027-09-20**

ICM 17 01 718 11  
 001337187


**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 4 DE FEBRERO 2018

**009** 009 - 052 0602651424  
 CANTÓN CÉDULA

**NAVARRETE CHAVEZ GRACE DEL ROCIO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

QUAYAS PROVINCIA CIRCUNSCRIPCIÓN:  
 QUAYAQUIL CANTÓN ZONA 3  
 XIMENA PARROQUIA

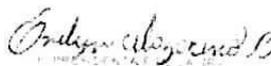




**REFERENDUM Y CONSULTA POPULAR 2018**

**CIDADANATO**

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 FIRMADO POR: KARLA LILIANA TRONCOZO HASING  
 FECHA: 2018-04-17 13:07:21



**KARLA  
 LILIANA  
 TRONCO  
 OZO  
 HASING**

Digitally signed by KARLA  
 LILIANA TRONCOZO  
 HASING  
 DN: cn=KARLA LILIANA  
 TRONCOZO HASING,  
 c=EC, l=QUITO, o=BANCO  
 CENTRAL DEL ECUADOR,  
 ou=ENTIDAD DE  
 CERTIFICACION DE  
 INFORMACION-ECIBCE,  
 serialNumber=0000080440  
 Reason: FIEL COPIA DEL  
 ORIGINAL  
 Date: 2018.04.17 13:07:21  
 -05'00'