

MEDCORPORATIVA CIA.LTDA.

QUITO, diecinueve de Abril del dos mil dieciocho

Señor(a)
PROAÑO CEPA LISSETTE MAITE

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía MEDCORPORATIVA CIA.LTDA., otorgada el día diecinueve de Abril del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) SEGUNDO del Cantón QUITO, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de GERENTE GENERAL, 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
CABRERA JURADO CYNTHIA KATHERINE
PROAÑO CEPA LISSETTE MAITE

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía MEDCORPORATIVA CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



PROAÑO CEPA LISSETTE MAITE
GERENTE GENERAL
CEDULA: 1721242202

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20181701002D04246

Factura No.: 001-002-000082072

En la ciudad de QUITO, el día de hoy diecinueve de Abril del dos mil dieciocho; ante mí DOCTORA PAOLA SOFIA DELGADO LOOR, Notario(a) SEGUNDO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) PROAÑO CEPA LISSETTE MAITE, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1721242202 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 GERENTE GENERAL de la Compañía MEDCORPORATIVA 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 SEGUNDA 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):

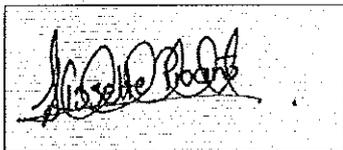


DOCTORA PAOLA SOFIA DELGADO LOOR

Identificación: 1303694200



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1721242202

Nombres del ciudadano: PROAÑO CEPA LISSETTE MAITE

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ
SUAREZ

Fecha de nacimiento: 6 DE JUNIO DE 1987

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: PROAÑO CARDENAS SIMON WILFRIDO

Nombres de la madre: CEPA MARIA DE LOURDES

Fecha de expedición: 14 DE MARZO DE 2013

Información certificada a la fecha: 19 DE ABRIL DE 2018

Emisor: CARLOS ENRIQUE SHIVE DELGADO - PICHINCHA-QUITO-NT 2 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 185-114-65910



185-114-65910

Ing. Jorge Troya Fuentès

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

