

HOSPITAL NOVACLINICA SANTANITA CIA.LTDA.

SANTO DOMINGO, veinte y siete de Junio del dos mil dieciocho

Señor(a)

PATÍÑO LEON ARSECIO FILIBERTO

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía HOSPITAL NOVACLINICA SANTANITA CIA.LTDA., otorgada el día veinte y siete de Junio del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) CUARTO del Cantón SANTO DOMINGO, 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 cuatro años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
PATÍÑO LEON ARSECIO FILIBERTO
PATÍÑO LARRAGA CHRISTIAN ROMAN
PATÍÑO LARRAGA KATHERYN ELIZABETH
PATÍÑO LARRAGA EDGAR ARSECIO

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

FIRMA:


PATÍÑO LEON ARSECIO FILIBERTO
GERENTE GENERAL
CEDULA: 1704047693

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20182301004D02611

Factura No.: 002-002-000050211

En la ciudad de SANTO DOMINGO, el día de hoy veinte y siete de Junio del dos mil dieciocho; ante mí DOCTOR OSWALDO ANTONIO INFANTE ZAVALA, Notario(a) CUARTO DEL CANTÓN SANTO DOMINGO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) PATIÑO LEON ARSECIO FILIBERTO, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1704047693 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 SANTO DOMINGO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como GERENTE GENERAL de la Compañía HOSPITAL NOVACLINICA SANTANITA 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 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):

Digitally signed by OSWALDO ANTONIO
INFANTE ZAVALA
Date: 2018.06.27 12:05:17 COT

DOCTOR OSWALDO ANTONIO INFANTE ZAVALA
Identificación: 1716322993