

RED MEDICA RY RYRED C.L.

QUITO, seis de Septiembre del dos mil dieciocho

Señor(a)

FARINANGO ORTEGA WILIAN SANTIAGO -

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía RED MEDICA RY RYRED C.L., otorgada el día seis de Septiembre del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) SEGUNDO 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 dos años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
YEPEZ MORA RICARDO ALBERTO
FARINANGO ORTEGA WILIAN SANTIAGO

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía RED MEDICA RY RYRED C.L., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



FARINANGO ORTEGA WILIAN SANTIAGO

PRESIDENTE

CEDULA: 1002189833

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20181701002D08796

Factura No.: 001-002-000095165

En la ciudad de QUITO, el día de hoy seis de Septiembre 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) FARINANGO ORTEGA WILIAN SANTIAGO, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1002189833 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 IBARRA, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía RED MEDICA RY RYRED C.L.; 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):



Paola Delgado Loor
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN QUITO

DOCTORA PAOLA SOFIA DELGADO LOOR

Identificación: 1303694200



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1002189833

Nombres del ciudadano: FARINANGO ORTEGA WILIAN SANTIAGO

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/IMBABURA/IBARRA/SAN FRANCISCO

Fecha de nacimiento: 26 DE OCTUBRE DE 1979

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: INGENIERO

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: FARINANGO LUIS GONZALO

Nombres de la madre: ORTEGA GLORIA GEOMAR

Fecha de expedición: 19 DE ENERO DE 2018

Información certificada a la fecha: 6 DE SEPTIEMBRE DE 2018

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

N° de certificado: 187-153-15086



187-153-15086

Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente

