



Factura: 001-001-000044008



20181701040D02645

NOTARIO(A) PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES

NOTARÍA CUADRAGÉSIMA DEL CANTON QUITO

EXTRACTO

Escritura N°:	20181701040D02645						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPANÍAS EN LINEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	5 DE OCTUBRE DEL 2018, (11:32)						
<b>OTORGANTES</b>							
<b>OTORGADO POR</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	ORTEGA MANTILLA ALBA LUCIA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0400570859	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			
PICHINCHA		QUITO		LA FLORESTA			
<b>DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:</b>							
<b>OBJETO/OBSERVACIONES:</b>							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

NOTARIO(A) PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES

NOTARÍA CUADRAGÉSIMA DEL CANTÓN QUITO

ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO

## FIXHEALTH CIA.LTDA.

QUITO, cinco de Octubre del dos mil dieciocho

Señor(a)  
ORTEGA MANTILLA ALBA LUCIA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía FIXHEALTH CIA.LTDA., otorgada el día cinco de Octubre del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) CUADRAGESIMO 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 tres años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
TORRES VASQUEZ MARIA GABRIELA
ORTEGA MANTILLA ALBA LUCIA

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

FIRMA:



ORTEGA MANTILLA ALBA LUCIA  
PRESIDENTE



GEDULA: 0400570859



## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

**20181701040D02645**

**Factura No.: 001-001-000044008**

En la ciudad de QUITO, el día de hoy cinco de Octubre del dos mil dieciocho; ante mí DOCTORA PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES, Notario(a) CUADRAGESIMO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) ORTEGA MANTILLA ALBA LUCIA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0400570859 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 QUITO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía FIXHEALTH 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 CUADRAGESIMA 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):

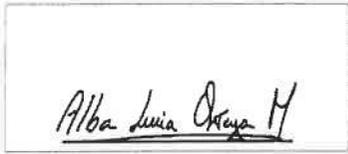


DOCTORA PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES  
Identificación: 1707738702

**PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES**  
Firmado digitalmente por PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES  
Fecha: 2018.10.05 14:49:28 -05'00'



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 0400570859

**Nombres del ciudadano:** ORTEGA MANTILLA ALBA LUCIA

**Condición del cedulao:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/CARCHI/TULCAN/TULCAN

**Fecha de nacimiento:** 17 DE MAYO DE 1959

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** DR.JURISPRUDENCIA

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** GRIJALVA HARO LUIS ERNESTO

**Fecha de Matrimonio:** 12 DE MARZO DE 1985

**Nombres del padre:** ORTEGA ARELLANO HERNAN

**Nombres de la madre:** MANTILLA ZOILA

**Fecha de expedición:** 13 DE AGOSTO DE 2013

*Alba Lucia Ortega M.*

Autorizo y consiento a la Notaría Cuarenta de Quito para que utilice la presente información.

Quito, a **05 OCT 2018**

JACINTO BEJARANO  
E13-82 J  
Gonzalez Suarez  
0999808380  
ortegagrijalvaabogadas@hotmail.com

Información certificada a la fecha: 5 DE OCTUBRE DE 2018

Emisor: ROSA MÓNICA NENGER POZO - PICHINCHA-QUITO-NT 40 - PICHINCHA - QUITO

*[Handwritten signature]*

N° de certificado: 187-161-88520



187-161-88520

*[Handwritten signature of Jorge Troya Fuertes]*

Ing. Jorge Troya Fuertes

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



ESPANOL  
EN BLANCO

ESPANOL  
EN BLANCO



INSTRUCCIÓN SUPERIOR  
 PROFESIÓN / OCUPACIÓN DR. JURISPRUDENCIA  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE ORTEGA ARELLANO HERNAN DIOMEDES  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE MANTILLA PAREDES ZOILA MARIA  
 QUITO  
 2013-08-13  
 FECHA DE EXPIRACIÓN 2023-08-13  
 DIRECCIÓN GENERAL  
 FIRMA DEL CEDULADO  
 V1143V1122  
 001243640

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN  
 No. 040057085-9  
 CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 APELLIDOS Y NOMBRES ORTEGA MANTILLA ALBA LUCIA  
 LUGAR DE NACIMIENTO CARCHI TULCAN  
 FECHA DE NACIMIENTO 1959-05-17  
 NACIONALIDAD ECUATORIANA  
 SEXO F  
 ESTADO CIVIL CASADA  
 LUIS ERNESTO GRUJALVA HARO

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 CERTIFICADO DE VOTACIÓN, DUPLICADO, EXENCIÓN O PAGO DE MULTA  
 Consulta Popular y Referéndum 2018  
 040057085-9 004 - 0122  
 ORTEGA MANTILLA ALBA LUCIA  
 PICHINCHA QUITO  
 INAOUITO BATAN - LA PAZ  
 \$ USD 0  
 DELEGACIÓN PROVINCIAL DE PICHINCHA - 00010  
 5718879 13/06/2018 11:00:27



RAZON: De conformidad con el numeral cinco del Artículo dieciocho de la Ley Notarial doy fe que las COPIAS FOTOSTATICAS que anteceden, SELLADAS Y FIRMADAS por mi, es reproducción exacta del ORIGINAL que he tenido a la vista

Quito.

05 OCT 2018

Dr. PAOLA ANDRADE TORRES  
 NOTARIA 40

ESPACIO  
EN BLANCO

ESPACIO  
EN BLANCO

