

CEMISAC CENTRO MÉDICO INTEGRAL SANTO CRISTO S.A.

QUITO, seis de Noviembre del dos mil dieciocho

Señor(a)

ARCINIEGAS DE MORENO GLORIA VIRGILIA

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CEMISAC CENTRO MÉDICO INTEGRAL SANTO CRISTO S.A., otorgada el día seis de Noviembre del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) DECIMO SEPTIMO 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
MORENO DE DUQUE LOREDANA
ARCINIEGAS DE MORENO GLORIA VIRGILIA

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía CEMISAC CENTRO MÉDICO INTEGRAL SANTO CRISTO S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

ARCINIEGAS DE MORENO GLORIA VIRGILIA

PRESIDENTE

PASAPORTE: 088085658

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20181701017D01624

Factura No.: 001-002-000057186

En la ciudad de QUITO, el día de hoy seis de Noviembre del dos mil dieciocho; ante mí DOCTORA ROCIO ELINA GARCIA COSTALES, Notario(a) DECIMO SEPTIMO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) ARCINIEGAS DE MORENO GLORIA VIRGILIA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 088085658 cuya copia certificada se agrega a esta diligencia, de la que he podido apreciar que es de nacionalidad VENEZOLANA, 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 CEMISAC CENTRO MÉDICO INTEGRAL SANTO CRISTO 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 DECIMA SEPTIMA 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 ROCIO ELINA GARCIA COSTALES

Identificación: 1743677910

ROCIO ELINA
GARCIA COSTALES

Firmado digitalmente por ROCIO
ELINA GARCIA COSTALES
Fecha: 2018.11.29 12:01:29 -05'00'

3

PASAPORTE N°
PASSPORT N°

088085658

OBSERVACIONES
COMMENTS

3

237

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

PASAPORTE / PASSPORT: Tipo / Type País Emitido / Issuing State Pasaporte N° / Passport N°

P VEN 088085658

Apellidos / Surnames
ARCINIEGAS DE MORENO

Nombres / Given names
GLORIA VIRGILIA

Nacionalidad / Nationality
VENEZOLANA

Fecha de Nacimiento / Date of birth
19 / Sept / Sep / 1952

Fecha de Emisión / Date of issue
10 / Abr / Apr / 2014

Fecha de Venimiento / Date of expiry
09 / Abr / Apr / 2019

Titular / Holder's signature
Gloria Arciniegas Moreno

Cédula de Identidad N° / Personal N°
3061331

Sexo / Sex
F **19-09-52**

Lugar de Nacimiento / Place of birth
UREÑA VEN

Autoridad / Authority
[Signature]



P<VENARCINIEGAS<DE<MORENO<<GLORIA<VIRGILIA<<
0880856586VEN5209196F19040913061331<<<<<<<<36

NOTARIA DECIMO SEPTIMA DEL CANTON QUITO
De acuerdo con la facultad consagrada en el Art. 1ro
del Decreto No. 2386 publicado en el Registro Oficial
564 del 12 de Abril de 1978, que modifica el Art. 18 de la
Ley Notarial CERTIFICO que el documento que antecede es
igual al documento presentado en el suscrito
Quito a,

06 NOV 2018

NOTARIA DECIMO SEPTIMA
Shyris V. Suedja Esq.
Dra. Rocio Garcia C.