

**MEDICALSALUD EQUIPMENTS Y ORTHOPEDICS S.A.**

GUAYAQUIL, diecinueve de Diciembre del dos mil dieciocho

Señor(a)  
CONCHA LOY RAYSSA MELANIE

Ciudad.-

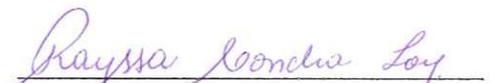
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía MEDICALSALUD EQUIPMENTS Y ORTHOPEDICS S.A., otorgada el día diecinueve de Diciembre del dos mil dieciocho ante el/la Notario(a) SEXAGESIMO del Cantón GUAYAQUIL, 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 cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
FLOR RAMOS JOAQUIN ANDRES
CONCHA LOY RAYSSA MELANIE

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía MEDICALSALUD EQUIPMENTS Y ORTHOPEDICS S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

  
CONCHA LOY RAYSSA MELANIE  
PRESIDENTE  
CEDULA: 0931063713

## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20180901060D02061

Factura No.: 001-003-000019649

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy diecinueve de Diciembre del dos mil dieciocho; ante mí ABOGADA ROSA LAURA ALCIVAR FABRE, Notario(a) SEXAGESIMO DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) CONCHA LOY RAYSSA MELANIE, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0931063713 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 GUAYAQUIL, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía MEDICALSALUD EQUIPMENTS Y ORTHOPEDICS 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 SEXAGESIMA 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):

ABOGADA ROSA LAURA ALCIVAR FABRE

Identificación: 0915086094

Firmado digitalmente por: ROSA  
LAURA ALCIVAR FABRE  
Fecha y hora: 26.12.2018 18:42:07