



Factura: 002-001-000018448



20190901044D00049

NOTARIO(A) BOLIVAR EDUARDO LEONCIO PEÑA MALTA  
NOTARÍA CUADRAGESIMA CUARTA DEL CANTON GUAYAQUIL  
EXTRACTO

Escritura N°:	20190901044D00049						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPANÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	17 DE ENERO DEL 2019, (10:41)						
<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	OLMEDO CALLE ROSA VIRGINIA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1717862393	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	
<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		
GUAYAS		GUAYAQUIL			TARQUI		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

NOTARIO(A) BOLIVAR EDUARDO LEONCIO PEÑA MALTA  
NOTARÍA CUADRAGESIMA CUARTA DEL CANTÓN GUAYAQUIL



**ALFADENTAL S.A.**

GUAYAQUIL, diecisiete de Enero del dos mil diecinueve

Señor(a)  
OLMEDO CALLE ROSA VIRGINIA

Ciudad.-

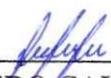
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía ALFADENTAL S.A., otorgada el día diecisiete de Enero del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) CUADRAGESIMO CUARTO del Cantón GUAYAQUIL, 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 cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
REYES GARCIA EDWIN RONNIE
OLMEDO CALLE ROSA VIRGINIA

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía ALFADENTAL S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

  
OLMEDO CALLE ROSA VIRGINIA  
GERENTE GENERAL  
CEDULA: 1717862393



## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

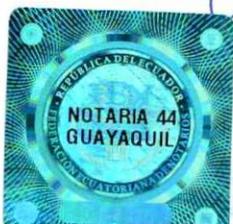
20190901044D00049

Factura No.: 002-001-000018448

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy diecisiete de Enero del dos mil diecinueve; ante mí DOCTOR BOLÍVAR EDUARDO PEÑA MALTA, Notario(a) CUADRAGESIMO CUARTO DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) OLMEDO CALLE ROSA VIRGINIA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1717862393 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 GERENTE GENERAL de la Compañía ALFADENTAL 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 CUADRAGESIMA 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):

DOCTOR BOLÍVAR EDUARDO PEÑA MALTA  
Identificación: 0906152160



**BOLIVAR  
EDUARDO  
LEONCIO  
PEÑA  
MALTA**

Firmado digitalmente  
por BOLIVAR EDUARDO  
LEONCIO PEÑA MALTA  
Nombre de  
reconocimiento (DN):  
c=EC, l=GUAYAQUIL,  
serialNumber=0906152  
160, cn=BOLIVAR  
EDUARDO LEONCIO  
PEÑA MALTA  
Fecha: 2019.01.17  
16:43:51 -05'00'



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

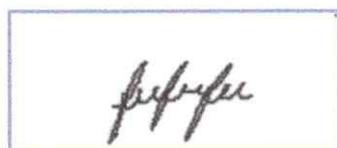
**Número único de identificación:** 1717862393

**Nombres del ciudadano:** OLMEDO CALLE ROSA VIRGINIA

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/STO DGO TSACHIL/SANTO DOMINGO/SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS

**Fecha de nacimiento:** 15 DE FEBRERO DE 1985



**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** BACHILLERATO

**Profesión:** TÉC.DENTAL

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** No Registra

**Fecha de Matrimonio:** No Registra

**Nombres del padre:** OLMEDO CRUZ

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** CALLE BLANCA

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 14 DE FEBRERO DE 2018

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 17 DE ENERO DE 2019

Emisor: BOLIVAR EDUARDO LEONCIO PEÑA MALTA - GUAYAS GUAYAQUIL-NT 44 - GUAYAS - GUAYAQUIL



N° de certificado: 199-189-91653



199-189-91653

Ing. Jorge Troya Fuertes

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

