

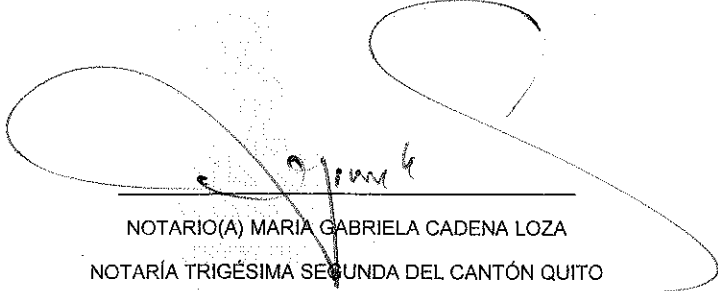
Factura: 002-001-000039631



20191701032D00396

NOTARIO(A) MARIA GABRIELA CADENA LOZA
NOTARÍA TRIGÉSIMA SEGUNDA DEL CANTON QUITO
EXTRACTO

Escritura N°:	20191701032D00396						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	22 DE MARZO DEL 2019, (17:50)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	CHACON PAZMIÑO CARLOS LUIS ROBERTO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0909112872	ECUATORIA NA	PRESIDENTE	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón			Parroquia		
PICHINCHA		QUITO			INAQUITO		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						


 NOTARIO(A) MARIA GABRIELA CADENA LOZA
 NOTARÍA TRIGÉSIMA SEGUNDA DEL CANTÓN QUITO

Firmado digitalmente por MARIA GABRIELA CADENA LOZA
 para el país Ecuador - 15/04/2019 15:24

OFTALMOVISTA S.A.

QUITO, veinte y dos de Marzo del dos mil diecinueve

Señor(a)
CHACON PAZMIÑO CARLOS LUIS ROBERTO

Ciudad.-

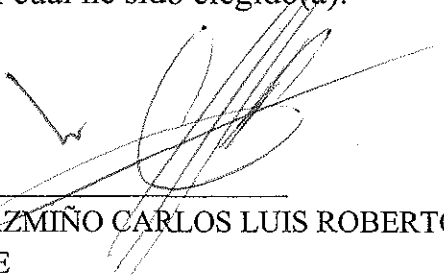
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía OFTALMOVISTA S.A., otorgada el día veinte y dos de Marzo del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) TRIGESIMO 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 cuatro años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
CHACON PAZMIÑO CARLOS LUIS ROBERTO
CHACON ALMEIDA CARLOS LUIS
CHACON ALMEIDA MARIA CRISTINA

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

FIRMA:



CHACON PAZMIÑO CARLOS LUIS ROBERTO
PRESIDENTE
CEDULA: 0909112872

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20191701032D00396

Factura No.: 002-001-000039631

En la ciudad de QUITO, el día de hoy veinte y dos de Marzo del dos mil diecinueve; ante mí DOCTORA MARIA GABRIELA CADENA LOZA, Notario(a) TRIGESIMO SEGUNDO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) CHACON PAZMIÑO CARLOS LUIS ROBERTO, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0909112872 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 OFTALMOVISTA 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 TRIGESIMA 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):



DOCTORA MARIA GABRIELA CADENA LOZA
Identificación: 1713639209



REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA No. **090911287-2**

APELLIDOS Y NOMBRES
CHACON PAZMINO
CARLOS LUIS ROBERTO

LUGAR DE NACIMIENTO
AZUAY
CUENCA
SAN BLAS

FECHA DE NACIMIENTO 1963-03-30
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
MARIA CRISTINA
ALMEIDA MONTERO

INSTRUCCIÓN SUPERIOR **PROFESIÓN / OCUPACIÓN**
MEDICO **E334312222**




APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CHACON ESPINOZA GALO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PAZMINO HIDALGO MARIA ANTONIETA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2013-04-25

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-04-25

DIRECCIÓN GENERAL **FIRMA DEL CEDULADO**

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 4 DE FEBRERO 2018

008 **008 - 052** **0909112872**
 JURTA No. NÚMERO CEDULA

CHACON PAZMINO CARLOS LUIS ROBERTO
 APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA **CIRCUNSCRIPCIÓN:**
 PROVINCIAS
QUITO **ZONA:**
 CANTONES
CUMBAYA
 PARROQUIAS




CARLOS LUIS CHACON PAZMINO

[Handwritten signature]

SU/CA # 209 y COTACACHI
2274 900

dr@chacac@hotmail.com



ROTARIA TRIGESIMA SEGUNDA DEL CANTON QUITO

OFICINA DE ADMINISTRACION

.....
.....
.....
.....
.....

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
DRA. DANIELA CALLENA LUZA
SECRETARIA GENERAL



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0909112872

Nombres del ciudadano: CHACON PAZMIÑO CARLOS LUIS ROBERTO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/AZUAY/CUENCA/SAN BLAS

Fecha de nacimiento: 30 DE MARZO DE 1963

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: MÉDICO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ALMEIDA MONTERO MARIA CRISTINA

Fecha de Matrimonio: 24 DE AGOSTO DE 1988

Nombres del padre: CHACON ESPINOZA GALO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: PAZMIÑO HIDALGO MARIA ANTONIETA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 25 DE ABRIL DE 2013

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 22 DE MARZO DE 2019

Emisor: MARIA GABRIELA CADENA LOZA - PICHINCHA-QUITO-NT 32 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 196-208-93987



196-208-93987

Lcdo. Vicente Taiano G.

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

