



Factura: 002-002-000031811



20190901021D00718

NOTARIO(A) KARLA LILIANA TRONCOZO HASING  
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTON GUAYAQUIL  
EXTRACTO

Escritura N°:	20190901021D00718						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑIAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	2 DE MAYO DEL 2019, (12:58)						
<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	BUSTAMANTE KITTYLE ESTEFANIA DENISSE	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0914643432	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		
GUAYAS		GUAYAQUIL			ROCAFUERTE		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:	NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE COMPAÑIA GESTION ESTRATEGICA INTEGRAL GESTRATEGAGI S.A.						
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

*Karla Liliana Troncozo Hasing*

NOTARIO(A) KARLA LILIANA TRONCOZO HASING  
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL

## GESTION ESTRATEGICA INTEGRAL GESTRATEGAGI S.A.

GUAYAQUIL, dos de MAyo del dos mil diecinueve

Señor(a)  
BUSTAMANTE KITTYLE ESTEFANIA DENISSE

Ciudad.-

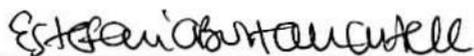
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía GESTION ESTRATEGICA INTEGRAL GESTRATEGAGI S.A., otorgada el día dos de MAyo del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) VIGESIMA PRIMERA 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
BOLAÑOS MANSSUR ALEJANDRO
MED ESTETHIQUE S.A.

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

FIRMA:



BUSTAMANTE KITTYLE ESTEFANIA DENISSE  
PRESIDENTE  
CEDULA: 0914643432

## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

**20190901021D00718**

**Factura No.: 002-002-00003181**

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy dos de MAYO del dos mil diecinueve; ante mí ABOGADA KARLA LILIANA TRONCOZO HASING, Notario(a) VIGESIMA PRIMERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) BUSTAMANTE KITTYLE ESTEFANIA DENISSE, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0914643432 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 SAMBORONDÓN, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía GESTION ESTRATEGICA INTEGRAL GESTRATEGAGI 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 VIGESIMA PRIMERA 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 KARLA LILIANA TRONCOZO HASING

Identificación: 0916202922



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

**Número único de identificación:** 0914643432

**Nombres del ciudadano:** BUSTAMANTE KITTYLE ESTEFANIA DENISSE

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO  
(CONCEPCION)

**Fecha de nacimiento:** 10 DE ENERO DE 1987

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** MÉDICO

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** BOLAÑOS MANSSUR ALEJANDRO

**Fecha de Matrimonio:** 4 DE JULIO DE 2013

**Nombres del padre:** BUSTAMANTE GUEVARA VICTOR EMILIO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** KITTYLE TRUJILLO FABIOLA IRENE

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 15 DE ENERO DE 2019

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 2 DE MAYO DE 2019

Emisor: CARLOS ANDRES MORENO QUIMI - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 21 - GUAYAS - GUAYAQUIL



*Estefanía Bustamante*

Nº de certificado: 198-221-05255



198-221-05255

Lcdo. Vicente Taiano G.

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





# INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 0914643432

**Nombre:** BUSTAMANTE KITTYLE ESTEFANIA DENISSE

---

## 1. Información referencial de discapacidad:

**Mensaje:** LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

---

Información certificada a la fecha: 2 DE MAYO DE 2019

Emisor: CARLOS ANDRES MORENO QUIMI - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 21 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 191-221-05273



191-221-05273





**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEFILIZACIÓN

Nº 091464343-2



CEDULA DE CIUDADANÍA  
**BUSTAMANTE KITYLE ESTEFANIA DENISSE**  
LUGAR DEL NACIMIENTO  
GUAYAS  
GUAYAQUIL  
CARBO (CONCEPCION)  
FECHA DE NACIMIENTO 1987-01-10  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO MUJER  
ESTADO CIVIL CASADO  
ALEJANDRO  
BOLAÑOS MANSSUR



DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEFILIZACIÓN

0005 F

0005 - 327

0914643432

**BUSTAMANTE KITYLE ESTEFANIA DENISSE**



PROVINCIA GUAYAS  
CANTÓN SAMBORONDON  
CORREGIMIENTO PARROQUIA LA PUNTILLA(SATELITE)  
2019. 1

INSTRUCCIÓN SUPERIOR  
PROFESIÓN / OCUPACIÓN MEDICO  
NOMBRES Y NOMBRES DEL PADRE BUSTAMANTE GUEVARA VICTOR EMILIO  
NOMBRES Y NOMBRES DE LA MADRE KITYLE TRUJILLO FABIOLA IRISBE  
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN GUAYAQUIL 2019-01-15  
FECHA DE EXPIRACIÓN 2029-01-15

EX-3297272  
001810322

*[Signature]*  
Escriba el nombre del

**KARLA  
LILIANA  
TRONCO  
ZO  
HASING**

Digitally signed by KARLA LILIANA TRONCOZO HASING  
DN: cn=KARLA LILIANA TRONCOZO HASING, c=EC, l=QUITO, o=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR, ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION-ECIBCE, serialNumber=0000080440  
Reason: FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
Date: 2019.05.06 15:03:32 -05'00'