



Factura: 001-002-000064653



20191701017D01080

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTON QUITO
EXTRACTO

Escritura N°:		20191701017D01080					
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:		13 DE JUNIO DEL 2019, (15:07)					
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	TRUJILLO MARTINEZ ARIES ODIN	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1708271133	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACION							
Provincia		Cantón			Parroquia		
PICHINCHA		QUITO			IÑAQUITO		
DESCRIPCION DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTIA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



CLINICA DENTAL FULLDENTQUITO S.A.

QUITO, trece de Junio del dos mil diecinueve

Señor(a)
TRUJILLO MARTINEZ ARIES ODIN

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CLINICA DENTAL FULLDENTQUITO S.A., otorgada el día trece de Junio del dos mil diecinueve 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 tres años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
REZA DAVILA NATALY TAMARA
TRUJILLO MARTINEZ ARIES ODIN

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

FIRMA:



TRUJILLO MARTINEZ ARIES ODIN
PRESIDENTE
CEDULA: 1708271133



DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20191701017D01080

Factura No.: 001-002-000064653

En la ciudad de QUITO, el día de hoy trece de Junio del dos mil diecinueve; 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) TRUJILLO MARTINEZ ARIES ODIN, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1708271133 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 DIVORCIADO, 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 CLINICA DENTAL FULLDENTQUITO 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

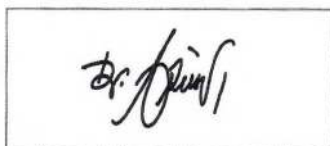
Identificación: 1713677910



Firmado por
ROCIO ELINA GARCIA
COSTALES
EC



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1708271133

Nombres del ciudadano: TRUJILLO MARTINEZ ARIES ODIN

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ
SUAREZ

Fecha de nacimiento: 16 DE ABRIL DE 1965

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: DR.EN ODONTOLOGIA

Estado Civil: DIVORCIADO

Cónyuge: No Registra

Nombres del padre: TRUJILLO RIGOBERTO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: MARTINEZ CONSUELO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 22 DE SEPTIEMBRE DE 2011

Condición de donante: SI DONANTE POR LEY

Información certificada a la fecha: 13 DE JUNIO DE 2019

Emisor: DELIA MARIA ROSALES SALINAS - PICHINCHA-QUITO-NT 17 - PICHINCHA -QUITO

N° de certificado: 197-233-32002



197-233-32002

Lcdo. Vicente Taiano G.

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





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1708271133

Nombre: TRUJILLO MARTINEZ ARIES ODIN

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: 13 DE JUNIO DE 2019

Emisor: DELIA MARIA ROSALES SALINAS - PICHINCHA-QUITO-NT 17 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 197-233-32021



197-233-32021





REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE No. 170827113-3
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
TRUJILLO MARTINEZ
ARIES ODIN
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
GONZALEZ SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO 1968-04-18
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL Divorciado



INSTRUCCION
SUPERIOR

PROFESION - OCUPACION
DR. EN ODONTOLOGIA

V25-0012202

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
TRUJILLO RIGOBERTO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MARTINEZ CONSUELO
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2011-09-22
FECHA DE EXPIRACION
2021-09-22

DIRECTOR GENERAL

OFICIA DEL CEBULADO



000770442



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019



0010 M
JUNTA No.

0010 - 201
CERTIFICADO No.

1708271133
CÉDULA No.

TRUJILLO MARTINEZ ARIES ODIN
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: PICHINCHA
CANTÓN: QUITO
CIRCUNSCRIPCIÓN: 1
PARROQUIA: LA CONCEPCION
ZONA: 2

NOTARIA DÉCIMO SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO
De acuerdo con la facultad designada en el Art. 1ro
del Decreto No. 2356 publicado en el Registro Oficial
564 del 12 de Abril de 1998, en cumplimiento el Art. 18 de la
Ley Notarial CERTIFICO que la copia que antecede es
igual al documento presentado ante el suscrito
Quito a,

LA NOTARIA

13 JUN. 2019



NOTARIA DECIMO SEPTIMA
Shynis y Suecia Esq.
Dra. Rocio García C.