



Factura: 001-101-000068654



20190901014D02102

NOTARIO(A) ANDREA STEPHANY CHAVEZ ABRIL
NOTARÍA DÉCIMA CUARTA DEL CANTON GUAYAQUIL
EXTRACTO

Escritura N°:	20190901014D02102						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	17 DE JULIO DEL 2019, (9:58)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	JIMENEZ RAMIREZ NORMA IRENE	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0907484968	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón			Parroquia		
GUAYAS		GUAYAQUIL			ROCAFUERTE		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					


NOTARIO(A) ANDREA STEPHANY CHAVEZ ABRIL
NOTARÍA DÉCIMA CUARTA DEL CANTÓN GUAYAQUIL



Firmado digitalmente por: Andrea
Stephany Chavez Abril
Fecha y hora: 17.07.2019 16:39:08

**PAGINA
EN
BLANCO**



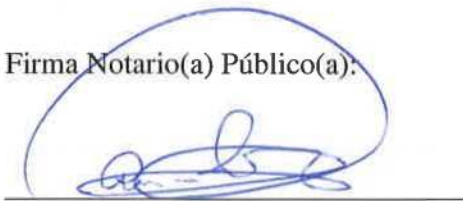
DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20190901014D02102

Factura No.: 001-101-000068654

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy diecisiete de Julio del dos mil diecinueve; ante mí ABOGADA ANDREA STEPHANY CHAVEZ ABRIL, Notario(a) DECIMO CUARTO DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) JIMENEZ RAMIREZ NORMA IRENE, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0907484968 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 CENTRO ODONTOLOGICO CASTILLO Y MURRIETA "CASMUR" 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 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):



ABOGADA ANDREA STEPHANY CHAVEZ ABRIL

Identificación: 0918811639



**PAGINA
EN
BLANCO**



CENTRO ODONTOLOGICO CASTILLO Y MURRIETA
"CASMUR" S.A.

GUAYAQUIL, diecisiete de Julio del dos mil diecinueve

Señor(a)
JIMENEZ RAMIREZ NORMA IRENE

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CENTRO ODONTOLOGICO CASTILLO Y MURRIETA "CASMUR" S.A., otorgada el día diecisiete de Julio del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) DECIMO CUARTO 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
MURRIETA JIMENEZ ANA ISABEL
JIMENEZ RAMIREZ NORMA IRENE

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía CENTRO ODONTOLOGICO CASTILLO Y MURRIETA "CASMUR" S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:


JIMENEZ RAMIREZ NORMA IRENE
PRESIDENTE
CEDULA: 0907484968



**PAGINA
EN
BLANCO**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
JIMENEZ RAMIREZ NORMA IRENE
LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS GUAYAQUIL
PEDRO CARBO CONCEPCION
FECHA DE NACIMIENTO **1962-05-24**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **MUJER**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

Nº **090748496-8**




INSTRUCCIÓN BÁSICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ENFERMERA/O
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
JIMENEZ VILLON JUAN
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
RAMIREZ LINDAO ANA MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL 2018-06-11
FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-06-11

V4343V4444

16 04 1016 33 135

1016 33 135

090748496-8

Norma Jimenez

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0117 F JUNTA No.
0117 - 024 CERTIFICADO No.
0907484968 CÉDULA No.

JIMENEZ RAMIREZ NORMA IRENE
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: **GUAYAS**
CANTÓN: **GUAYAQUIL**
CIRCUNSCRIPCIÓN: **1**
PARROQUIA: **FEBRES CORDERO**
ZONA: **1**




ELECCIONES
SECCIONALES Y CPCCS
2019

CIUDADANA/O:
ESTE DOCUMENTO
ACREDITA QUE
USTED SUFRAGO
EN EL PROCESO
ELECTORAL 2019

Deborah Jimenez R.
PRESIDENTA/E DE LA JRV



**ESPACIO
EN
BLANCO**

**PAGINA
EN
BLANCO**



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0907484968

Nombres del ciudadano: JIMENEZ RAMIREZ NORMA IRENE

Condición del cedulado: CIUDADANO

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

Fecha de nacimiento: 24 DE MAYO DE 1962

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BASICA

Profesión: ENFERMERA/O

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: JIMENEZ VILLON JUAN

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: RAMIREZ LINDAO ANA MARIA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 11 DE JUNIO DE 2018

Condición de donante: NO DONANTE

Información certificada a la fecha: 17 DE JULIO DE 2019

Emisor: LUIS GUSTAVO PILOZO VELASQUEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 14 - GUAYAS - GUAYAQUIL



N° de certificado: 192-243-00050



192-243-00050

Lcdo. Vicente Taiano G.

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





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 0907484968

Nombre: JIMENEZ RAMIREZ NORMA IRENE

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: 17 DE JULIO DE 2019

Emisor: LUIS GUSTAVO PILOZO VELASQUEZ - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 14 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 195-243-00058



195-243-00058

