

**CENTRO DE TERAPIAS Y REHABILITACIÓN "SUEÑO VIVO"**  
**SUEÑO-VIVO CIA.LTDA.**

QUITO, diecinueve de Julio del dos mil diecinueve

Señor(a)  
TERAN NARANJO GRACE GIOMAR

Ciudad.-

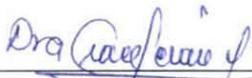
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CENTRO DE TERAPIAS Y REHABILITACIÓN "SUEÑO VIVO" SUEÑO-VIVO CIA.LTDA., otorgada el día diecinueve de Julio del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) SEPTUAGESIMO SEXTO del Cantón QUITO, 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 CONJUNTA, por un periodo de cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
TERAN NARANJO GRACE GIOMAR
QUINTUÑA HERRERA MARIA DEL CISNE

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía CENTRO DE TERAPIAS Y REHABILITACIÓN "SUEÑO VIVO" SUEÑO-VIVO CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



TERAN NARANJO GRACE GIOMAR  
GERENTE GENERAL  
CEDULA: 0201095122



## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

**20191701076P03082**

**Factura No.: 001-002-000060348**

En la ciudad de QUITO, el día de hoy diecinueve de Julio del dos mil diecinueve; ante mí DOCTOR GONZALO AUGUSTO ROMAN CHACON, Notario(a) SEPTUAGESIMO SEXTO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) TERAN NARANJO GRACE GIOMAR, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0201095122 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 GERENTE GENERAL de la Compañía CENTRO DE TERAPIAS Y REHABILITACIÓN "SUEÑO VIVO" SUEÑO-VIVO CIA.LTDA.; 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 SEPTUAGESIMA SEXTA 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 GONZALO AUGUSTO ROMAN CHACON  
Identificación: 0500084496