



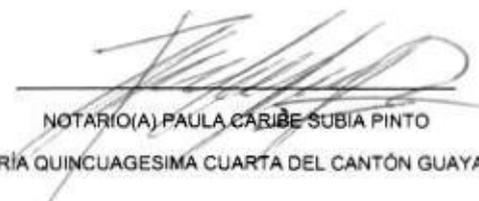
Factura: 002-002-000049560



20190901054D01620

NOTARIO(A) PAULA CARIBE SUBIA PINTO  
NOTARÍA QUINCUGESIMA CUARTA DEL CANTON GUAYAQUIL  
EXTRACTO

Escritura N°:	20190901054D01620						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑIAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	4 DE SEPTIEMBRE DEL 2019. (9:41)						
<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	OCHOA VASQUEZ LEONCIO SALVADOR	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0922288899	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
<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			TARQUI		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:	SE DEJA EXPRESA AUTORIZACIÓN DEL COMPARECIENTE PARA INCORPORAR SU FICHA INDICE DEL CERTIFICADO ELECTRONICO DE DATOS DE IDENTIDAD CIUDADANA.						
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

  
NOTARIO(A) PAULA CARIBE SUBIA PINTO  
NOTARÍA QUINCUGESIMA CUARTA DEL CANTÓN GUAYAQUIL

PAUL Date:  
A 2019.09.0  
SUBIA 4 12:03:04  
-05'00'

**CECAPMEDIC S.A.**

GUAYAQUIL, cuatro de Septiembre del dos mil diecinueve

Señor(a)  
OCHOA VASQUEZ LEONCIO SALVADOR

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CECAPMEDIC S.A., otorgada el día cuatro de Septiembre del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) QUINCUAGESIMO 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	
OCHOA VASQUEZ LEONCIO SALVADOR	
PINO MONTALVO GABRIELA DE LOS ANGELES	

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

FIRMA:

  
\_\_\_\_\_  
OCHOA VASQUEZ LEONCIO SALVADOR  
PRESIDENTE  
CEDULA: 0922288899



## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20190901054D01620

Factura No.: 002-002-000049560

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy cuatro de Septiembre del dos mil diecinueve; ante mí ABOGADA PAULA CARIBE SUBIA PINTO, Notario(a) QUINCAGESIMO CUARTO DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) OCHOA VASQUEZ LEONCIO SALVADOR, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0922288899 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 CECAPMEDIC 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 QUINCAGESIMA 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 PAULA CARIBE SUBIA PINTO  
Identificación: 0915583322



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 0922288899

**Nombres del ciudadano:** OCHOA VASQUEZ LEONCIO SALVADOR

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/CAÑAR/CAÑAR/CAÑAR

**Fecha de nacimiento:** 6 DE NOVIEMBRE DE 1981

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** BACHILLERATO

**Profesión:** ESTUDIANTE

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** No Registra

**Fecha de Matrimonio:** No Registra

**Nombres del padre:** OCHOA ANDRADE REMIGIO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** VASQUEZ AMOROSO RUTH

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 18 DE AGOSTO DE 2014

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 4 DE SEPTIEMBRE DE 2019

Emisor: SINDY PAMELA NAPA VITERI - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 54 - GUAYAS - GUAYAQUIL



N° de certificado: 192-257-18160



192-257-18160

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente



