



Factura: 001-002-000020597



20191701083D01031

NOTARIO(A) CARLA MARIA HIDALGO RIVERA
NOTARÍA OCTOGESIMA TERCERA DEL CANTON QUITO

EXTRACTO

Escritura N°:	20191701083D01031						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	20 DE SEPTIEMBRE DEL 2019, (10:41)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	ONATE CONTENTO LEONEL AGUSTIN	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1717379067	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		
PICHINCHA		QUITO			IÑAQUITO		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES: PRESIDENTE							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO: INDETERMINADA							

Carla M. Hidalgo Rivera

NOTARIO(A) CARLA MARIA HIDALGO RIVERA
NOTARÍA OCTOGESIMA TERCERA DEL CANTÓN QUITO

Firmado por
CARLA MARIA HIDALGO RIVERA
CARLA MARIA HIDALGO RIVERA
EC

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20191701083D01031

Factura No.: 001-002-000020597

En la ciudad de QUITO, el día de hoy veinte de Septiembre del dos mil diecinueve; ante mí ABOGADA CARLA MARIA HIDALGO RIVERA, Notario(a) OCTAGESIMO TERCERO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) OÑATE CONTENTO LEONEL AGUSTIN, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1717379067 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 PRESIDENTE de la Compañía GAUDI DENT CLINICA ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA GAUDI-DENT C.L.; 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 OCTAGESIMA TERCERA 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):

Carla Hidalgo



ABOGADA CARLA MARIA HIDALGO RIVERA

Identificación: 0908716491

**GAUDI DENT CLINICA ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA
GAUDI-DENT C.L.**

QUITO, veinte de Septiembre del dos mil diecinueve

Señor(a)
OÑATE CONTENTO LEONEL AGUSTIN

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía GAUDI DENT CLINICA ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA GAUDI-DENT C.L., otorgada el día veinte de Septiembre del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) OCTAGESIMO TERCERO 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 cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
CARDENAS CORREA FERNANDA ESMERALDA
INDUSTRIA Y COMERCIALIZADORA BOAZ ESTHETIC

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía GAUDI DENT CLINICA ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA GAUDI-DENT C.L., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



OÑATE CONTENTO LEONEL AGUSTIN
PRESIDENTE
CEDULA: 1717379067



INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
EMPLEADO PRIVADO

V2449V2222

001662303

APellidos y Nombres del Padre
ONATE FLORES PEDRO ARTURO

APellidos y Nombres de la Madre
CONTENTO ECHEVERRIA BETTY ELENA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2019-03-14

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-03-14

DIRECTOR GENERAL

PRIMA DEL CEDULADO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. 171737906-7

CEDULA DE
CIUDADANÍA

APellidos y Nombres
**ONATE CONTENTO
LEONEL AGUSTIN**

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA

QUITO

GONZALEZ SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO **1981-04-25**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **HOMBRE**

ESTADO CIVIL **CASADO**

**ELVIRA VIVIANA
ORTIZ MOLINEROS**

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0002 M JUNTA No.

0002 - 299 CERTIFICADO No.

1717379067 CEDULA No.

ONATE CONTENTO LEONEL AGUSTIN
APellidos y Nombres

PROVINCIA: **PICHINCHA**

CANTÓN: **QUITO**

CIRCUNSCRIPCIÓN: **2**

PARROQUIA: **CHIMBACALLE**

ZONA: **2**

RAZÓN.- De conformidad con el Numeral Cinco del Artículo Dieciocho de la Ley Notarial, DOY FE que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) que me fue(ron) presentada(s) en una foja(s) útil(es), es (son) FIEL COPIA del documento presentado ante mí en original. El **20 SET. 2019**



Carla María

Ab. Carla María Hidalgo Rivera
NOTARIA OCTOGÉSIMA TERCERA DEL CANTÓN QUITO



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1717379067

Nombres del ciudadano: OÑATE CONTENTO LEONEL AGUSTIN

Condición del cedulao: CIUDADANO

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

Fecha de nacimiento: 25 DE ABRIL DE 1981

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: EMPLEADO PRIVADO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ORTIZ MOLINEROS ELVIRA VIVIANA

Fecha de Matrimonio: 26 DE ABRIL DE 1999

Nombres del padre: OÑATE FLORES PEDRO ARTURO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: CONTENTO ECHEVERRIA BETTY ELENA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 14 DE MARZO DE 2019

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2019

Emisor: CARLA MARIA HIDALGO RIVERA - PICHINCHA-QUITO-NT 83 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 192-262-36938



192-262-36938

Lcdo. Vicente Taiano G.





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1717379067

Nombre: OÑATE CONTENTO LEONEL AGUSTIN

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: No se encontró persona con 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: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2019

Emisor: CARLA MARIA HIDALGO RIVERA - PICHINCHA-QUITO-NT 83 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 194-262-36980



194-262-36980

