



Factura: 001-002-000047069



20191701081D03270

NOTARIO(A) JOSE ANTONIO CEDEÑO ARMAS
NOTARÍA OCTOGÉSIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO
EXTRACTO

Escritura N°:		20191701081D03270					
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑIAS EN LINEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:		30 DE SEPTIEMBRE DEL 2019, (10:25)					
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	MATOS CACHIMAY MARBLIX	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0960212553	CUBANA	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		BELISARIO QUEVEDO			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:		PRESIDENTE					
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) JOSE ANTONIO CEDEÑO ARMAS
NOTARÍA OCTOGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO



Firmado por
JOSE ANTONIO CEDEÑO ARMAS
EC
30/09/2019 12:25

CLÍNICA DENTAL ZAFIRO DENT ZAFIRODENTAL S.A.

QUITO, treinta de Septiembre del dos mil diecinueve

Señor(a)
MATOS CACHIMAY MARBLIX

Ciudad.-

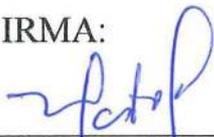
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CLÍNICA DENTAL ZAFIRO DENT ZAFIRODENTAL S.A., otorgada el día treinta de Septiembre del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) OCTAGESIMO PRIMERO 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 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
DIAZ GARCIA RAFAEL
MARRERO BATISTA ARIELDI

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía CLÍNICA DENTAL ZAFIRO DENT ZAFIRODENTAL S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



MATOS CACHIMAY MARBLIX
PRESIDENTE
CEDULA: 0960212553

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20191701081D03270

Factura No.: 001-002-000047069

En la ciudad de QUITO, el día de hoy treinta de Septiembre del dos mil diecinueve; ante mí DOCTOR JOSE ANTONIO CEDEÑO ARMAS, Notario(a) OCTAGESIMO PRIMERO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) MATOS CACHIMAY MARBLIX, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0960212553 cuya copia certificada se agrega a esta diligencia, de la que he podido apreciar que es de nacionalidad CUBANA, 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 CLÍNICA DENTAL ZAFIRO DENT ZAFIRODENTAL 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 OCTAGESIMA PRIMERA 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 JOSE ANTONIO CEDEÑO ARMAS

Identificación: 1715033765


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE
IDENTIDAD*EXT
 No. **096021255-3**

APELLIDOS Y NOMBRES
**MATOS CACHIMAY
 MARBLIX**
 LUGAR DE NACIMIENTO
**Cuba
 Guantánamo**
 FECHA DE NACIMIENTO **1972-09-06**
 NACIONALIDAD **CUBANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **CASADO**
**RAFAEL
 DIAZ GARCIA**




INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ODONTÓLOGA

E3333H1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MATOS VERA FREDDY
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CACHIMAY CALA MARIA G
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**GUAYAQUIL
 2015-09-21**
 FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-09-21




 DIRECTOR GENERAL

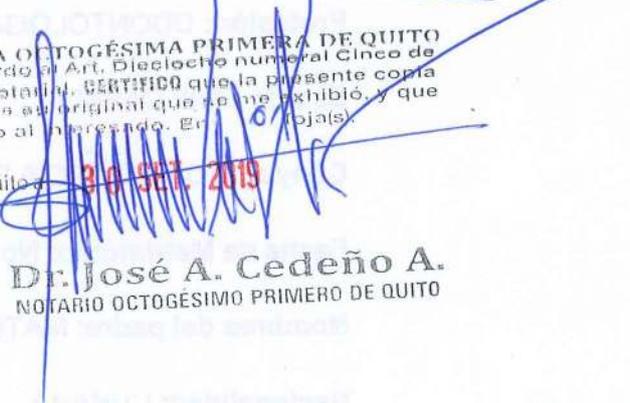

 FIRMA DEL CEDULADO






NOTARÍA OCTOGÉSIMA PRIMERA DE QUITO
 De acuerdo al Art. Dieciocho numeral Cinco de
 la Ley Notarial, CERTIFICO que la presente copia
 es igual a su original que se me exhibió, y que
 devuelvo al interesado. En (hojas).

Quito, **30 SEPT 2019**



Dr. José A. Cedeño A.
 NOTARIO OCTOGÉSIMO PRIMERO DE QUITO



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0960212553

Nombres del ciudadano: MATOS CACHIMAY MARBLIX

Condición del cedulado: EXTRANJERO

Lugar de nacimiento: CUBA/CUBA

Fecha de nacimiento: 6 DE SEPTIEMBRE DE 1972

Nacionalidad: CUBANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ODONTÓLOGA

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: DIAZ GARCIA RAFAEL

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: MATOS VERA FREDDY

Nacionalidad: CUBANA

Nombres de la madre: CACHIMAY CALA MARIA G

Nacionalidad: CUBANA

Fecha de expedición: 21 DE SEPTIEMBRE DE 2015

Condición de donante: NO DONANTE

Información certificada a la fecha: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

Emisor: JOSE ANTONIO CEDEÑO ARMAS - PICHINCHA-QUITO-NT 81 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 194-264-98364



Ldo. Vicente Tejano G.

