

CENTRO INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR CISFA S.A.



QUITO, veinte y dos de Octubre del dos mil diecinueve

Señor(a)
AGUIRRE PALACIOS DIEGO MIGUEL

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CENTRO INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR CISFA S.A., otorgada el día veinte y dos de Octubre del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) NOVENO 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
IZURIETA JARAMILLO EDISON ANDRES
AGUIRRE PALACIOS DIEGO MIGUEL
AGUIRRE PALACIOS JOHANNA LIZBETH

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía CENTRO INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR CISFA S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

AGUIRRE PALACIOS DIEGO MIGUEL
PRESIDENTE
CEDULA: 1002977591



DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20191701009D08994

Factura No.: 001-002-000050563

En la ciudad de QUITO, el día de hoy veinte y dos de Octubre del dos mil diecinueve; ante mí DOCTORA ALICIA YOLANDA ALABUELA TOAPANTA, Notario(a) NOVENO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) AGUIRRE PALACIOS DIEGO MIGUEL, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1002977591 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 CENTRO INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR CISFA 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 NOVENA 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):

DOCTORA ALICIA YOLANDA ALABUELA TOAPANTA
Identificación: 1802119725





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1002977591

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PALACIOS DIEGO MIGUEL



Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SANTA PRISCA

Fecha de nacimiento: 21 DE AGOSTO DE 1987

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: DOCTOR -MÉDICO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: REYES TORRES LORENA

Fecha de Matrimonio: 9 DE JUNIO DE 2016

Nombres del padre: AGUIRRE POZO DIEGO VLADIMIR

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: PALACIOS PEREZ DOLORES DAVEIRA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 21 DE MARZO DE 2017

Condición de donante: SI DONANTE

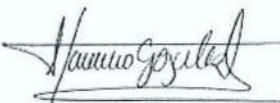
Información certificada a la fecha: 22 DE OCTUBRE DE 2019

Emisor: JAIME PHAUL JACOME CARVAJAL - PICHINCHA-QUITO-NT 9 - PICHINCHA - QUITO

Nº de certificado: 194-270-15096



194-270-15096



Lcdo. Vicente Taiano G.

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





Yolanda Alabuela

0992843279

NOTARIA NOVENA DEL CANTON QUITO
EN APLICACION AL ART. 18 DE LA LEY NOTARIAL
DOY FE QUE LA FOTOCOPIA QUE ANTECEDE ESTA
CONFORME CON EL ORIGINAL QUE ME FUE PRESENTADO
EN FOJAS 1111(5) 22 OCT 2019

Quito a de

Dra. Yolanda Alabuela Toapanta
NOTARIA NOVENA D.M.Q.