

**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







**REPÚBLICA DEL ECUADOR**

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cedulación



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

**Número único de identificación:** 1002977591

**Nombres del ciudadano:** AGUIRRE PALACIOS DIEGO MIGUEL

**Condición del cedulaado:** 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 WLADIMIR

**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



N° de certificado: 194-270-15096



194-270-15096

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente



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

CEDULA DE  
CIUDADANIA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
AGUIRRE PALACIOS  
DIEGO MIGUEL  
LUGAR DE NACIMIENTO  
PICHINCHA  
QUITO  
SANTA PRISCA  
FECHA DE NACIMIENTO 1997-08-21  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO HOMBRE  
ESTADO CIVIL CASADO  
LORENA  
REYES TORRES

Nº 100297759-1





INSTRUCCIÓN  
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
DOCTOR - MEDICO

E333312222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
AGUIRRE DIEGO WLADIMIR

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
PALACIOS DOLORES DAVEIBA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
QUITO  
2017-03-21

FECHA DE EXPIRACIÓN  
2027-03-21

IGM 17 01 706 28

00128804






CERTIFICADO DE  
PRESENTACIÓN  
24 - MARZO - 2019

100297759-1  
CEDULA

Aguirre Palacios  
APELLIDOS

Diego Miguel  
NOMBRES

*Yolanda Alabuela T.*  
F. PRESIDENTE DE LA JRY



*Diego Miguel Aguirre Palacios*  
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 util(s) 22 OCT 2019  
Quito a de  
*Yolanda Alabuela Toapanta*  
NOTARIA NOVENA DMQ.