

**CENTRO INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR CISFA S.A.**



QUITO, veinte y dos de Octubre del dos mil diecinueve

Señor(a)  
IZURIETA JARAMILLO EDISON ANDRES

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

FIRMA:



IZURIETA JARAMILLO EDISON ANDRES  
GERENTE GENERAL  
CEDULA: 1718864158

## 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) IZURIETA JARAMILLO EDISON ANDRES, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1718864158 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 GERENTE GENERAL 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:** 1718864158

**Nombres del ciudadano:** IZURIETA JARAMILLO EDISON ANDRES

**Condición del cedulao:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SANTA BARBARA

**Fecha de nacimiento:** 2 DE ABRIL DE 1987

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** OBSTETRA/IZ

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** ROMERO SOLORZANO ANDREA CECILIA

**Fecha de Matrimonio:** 16 DE ENERO DE 2015

**Nombres del padre:** IZURIETA JAIME ANTONIO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** JARAMILLO EVA CRISTINA

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 12 DE OCTUBRE DE 2015

**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: 196-270-14963



196-270-14963

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
No. 171886415-8

APPELLIDOS Y NOMBRES  
IZURIETA JARAMILLO  
EDISON ANDRES

LUGAR DE NACIMIENTO  
PICHINCHA  
QUITO  
SANTA BARBARA

FECHA DE NACIMIENTO 1987-04-02  
NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M

ESTADO CIVIL CASADO  
ANDREA CECILIA  
ROMERO SOLORZANO





INSTRUCCIÓN SUPERIOR  
PROFESIÓN / OCUPACIÓN OBSTETRAIZ

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
IZURIETA JAME ANTONIO

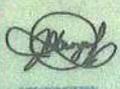
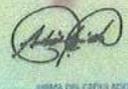
APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
JARAMILLO EVA CRISTINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
QUITO  
2015-10-12

FECHA DE EXPRACIÓN  
2025-10-12

1987 15 09 305 37

NOTARIA NOVENA DEL CANTON QUITO  
Dra. Msc. Yolanda Alabuena Topanta  
D.M.Q.


CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
24 - MARZO - 2019

0002 M JUNTA No.

0002 - 163 CERTIFICADO No.

1718864158 CEDULA No.

IZURIETA JARAMILLO EDISON ANDRES  
APPELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: PICHINCHA

CANTÓN: QUITO

CIRCUNSCRIPCIÓN:  
PARROQUIA: CONOCOTO

ZONA: 2





*Yolanda Alabuena*

0982583776

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 <sup>1</sup> FOJAS UTIL(S) 22 OCT 2019  
Quito a de

*Yolanda Alabuena Topanta*  
NOTARIA NOVENA D.M.Q.