



Factura: 002-002-000029750



20191701030D02871

NOTARIO(A) DARIO LENIN ANDRADE ARELLANO

NOTARÍA TRIGÉSIMA DEL CANTON QUITO

EXTRACTO

Escritura N°:	20191701030D02871						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	17 DE DICIEMBRE DEL 2019, (9:50)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	OLMEDO RAMOS JANICE MICHELLE	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1717761876	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
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		MARISCAL SUCRE			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) DARIO LENIN ANDRADE ARELLANO

NOTARÍA TRIGÉSIMA DEL CANTÓN QUITO



DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20191701030D02871

Factura No.: 002-002-000029750

En la ciudad de QUITO, el día de hoy diecisiete de Diciembre del dos mil diecinueve; ante mí DOCTOR DARIO LENIN ANDRADE ARELLANO, Notario(a) TRIGESIMO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) OLMEDO RAMOS JANICE MICHELLE, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1717761876 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 SOLTERO, 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 MOBILE HEALTH ECUADOR MOBILEHEALTH 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 TRIGESIMA 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 DARIO LENIN ANDRADE ARELLANO

Identificación: 1711931350

Digitally signed by DARIO LENIN
ANDRADE ARELLANO

Date: 2019.12.19 09:45:48 COT

Location: QUITO-PICHINCHA-ECUADOR

Msc. Dr. Dario Andrade Arellano
Notario

MOBILE HEALTH ECUADOR MOBILEHEALTH S.A.

QUITO, diecisiete de Diciembre del dos mil diecinueve

Señor(a)
OLMEDO RAMOS JANICE MICHELLE

Ciudad.-

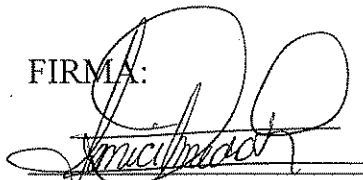
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía MOBILE HEALTH ECUADOR MOBILEHEALTH S.A., otorgada el día diecisiete de Diciembre del dos mil diecinueve ante el/la Notario(a) TRIGESIMO 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 dos años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
OLMEDO RAMOS JANICE MICHELLE
MONCAYO OTTATI CARLOS ARMANDO

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía MOBILE HEALTH ECUADOR MOBILEHEALTH S.A., para el cual he sido elegido(a).

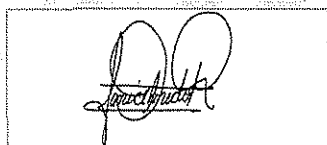
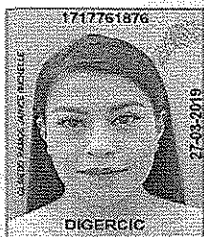
FIRMA:



OLMEDO RAMOS JANICE MICHELLE
PRESIDENTE
CEDULA: 1717761876



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1717761876

Nombres del ciudadano: OLMEDO RAMOS JANICE MICHELLE

Condición del cedulaado: CIUDADANO

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

Fecha de nacimiento: 9 DE JUNIO DE 1994

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ABOGADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: OLMEDO ESPINOSA JOSE MAURICIO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: RAMOS GARCIA FREZIA ELIZABETH

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 27 DE MARZO DE 2019

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 17 DE DICIEMBRE DE 2019

Emisor: DARÍO LENÍN ANDRADE ARELLANO - PICHINCHA-QUITO-NT 30 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 191-286-21523



191-286-21523

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 CERTIFICACIÓN

CEDULA DE
CIUDADANIA
N. 171776187-6
APELLIDOS Y NOMBRES
OLMEDO RAMOS
JANICE MICHELLE
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SANTA PRISCA
FECHA DE NACIMIENTO 1994-05-09
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO: MUJER
ESTADO CIVIL SOLTERO

INSTRUCCION
SUPERIOR
PROFESION Y OCUPACION
ABOGADA
E3333V4222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
OLMEDO ESPINOSA JOSE MAURICIO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
RAMOS GARCIA FREZIA ELIZABETH
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
QUITO
2019-03-27
FECHA DE EXPIRACION
2023-03-27

CERTIFICADO DE VOTACION
24 - MARZO - 2019

0005 F 0005 - 057 1717761876

OLMEDO RAMOS JANICE MICHELLE
APELLIDOS Y NOMBRES

1717761876



PROVINCIA PICHINCHA

CIUDAD QUITO

SECCION 2

PARROQUIA PUENGASI

ZONA 4

NOTARÍA TRIGÉSIMA DE QUITO

De acuerdo a Art. 18 Numeral 5 de la Ley Notarial. Es Fiel
Copia del Original.foja (s). Certifico
Quito a,

17 DIC 2019

Dr. Darío Andrade Arellano.
NOTARIO