



Factura: 002-002-000044295



20201701029D00293

NOTARIO(A) ALCI ROLANDO FALCONI MOLINA
NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO
EXTRACTO

Escritura N°:	20201701029D00293						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	2 DE MARZO DEL 2020, (17:08)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	MONTALVAN MUÑOZ HERME RAMON	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0803218148	ECUATORIANA	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		INAQUITO			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						


NOTARIO(A) ALCI ROLANDO FALCONI MOLINA
NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO

MO SALUD MEDICINA OCUPACIONAL MOSALUD CIA.LTDA.

QUITO, dos de Marzo del dos mil veinte

Señor(a)
MONTALVAN MUÑOZ HERME RAMON

Ciudad.-

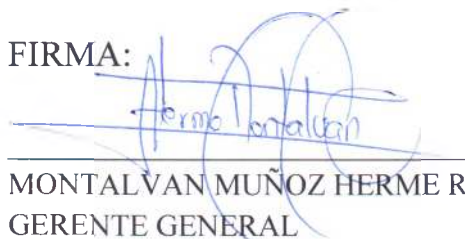
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía MO SALUD MEDICINA OCUPACIONAL MOSALUD CIA.LTDA., otorgada el día dos de Marzo del dos mil veinte ante el/la Notario(a) VIGESIMO 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 cuatro años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
MONTALVAN MUÑOZ HERME RAMON
OLIVES GARCES MARIA FERNANDA

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía MO SALUD MEDICINA OCUPACIONAL MOSALUD CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



MONTALVAN MUÑOZ HERME RAMON
GERENTE GENERAL
CEDULA: 0803218148

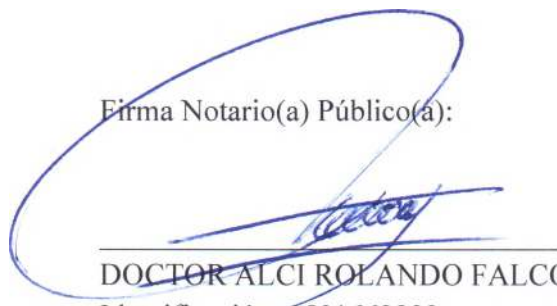
DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20201701029D00293

Factura No.: 002-002-000044295

En la ciudad de QUITO, el día de hoy dos de Marzo del dos mil veinte; ante mí DOCTOR ALCI ROLANDO FALCONI MOLINA, Notario(a) VIGESIMO NOVENO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) MONTALVAN MUÑOZ HERME RAMON, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0803218148 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 MO SALUD MEDICINA OCUPACIONAL MOSALUD CIA.LTDA.; 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 VIGESIMA 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):



DOCTOR ALCI ROLANDO FALCONI MOLINA

Identificación: 0501662332



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0803218148

Nombres del ciudadano: MONTALVAN MUÑOZ HERME RAMON

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/STO DGO TSACHIL/SANTO
DOMINGO/SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS

Fecha de nacimiento: 16 DE OCTUBRE DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: OLIVES GARCES MARIA ALEJANDRA

Fecha de Matrimonio: 28 DE JUNIO DE 2013

Nombres del padre: MONTALVAN PONCE HERME EUDORO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: MUÑOZ VELEZ LUZ ESTRELLA

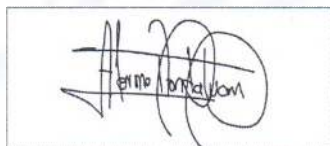
Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 27 DE ENERO DE 2020

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 2 DE MARZO DE 2020

Emisor: JORGE PATRICIO CHULCA PAUCAR - PICHINCHA-QUITO-NT 29 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 201-307-16345



201-307-16345

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
No. **080321814-8**

MONTALVAN MUÑOZ HERME RAMON
LUGAR DE NACIMIENTO: **STO DGO TSACHIL**
SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
FECHA DE NACIMIENTO: **1989-10-16**
NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**
SEXO: **HOMBRE**
ESTADO CIVIL: **CASADO**
MARIA ALEJANDRA OLIVES GARCES

INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** V344312242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: **MONTALVAN PONCE HERME EUDORO**
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: **MUÑOZ VELEZ LUZ ESTRELLA**
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: **QUITO 2020-01-27**
FECHA DE EXPIRACIÓN: **2030-01-27**

DIRECTOR GENERAL: *[Signature]* FIRMA DEL CEDULADO: *[Signature]*

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0007 M JUNTA No. 0007 - 017 CERTIFICADO No. 0803218148 CÉDULA No.

MONTALVAN MUÑOZ HERME RAMON
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: **ESMERALDAS**
CANTÓN: **ATACAMES**
CIRCUNSCRIPCIÓN: **PARROQUIA: TONSUPA**
ZONA: **1**

ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS
2019

CIUDADANA/O: **ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019**

[Signature]
F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

RAZÓN: Doy fe que el presente documento es FIEL FOTOCOPIA del original, que me fue exhibido y devuelto al interesado.
Quito a, **02 MAR. 2020**

[Signature]
Dr. Rolando Falconi Molina
NATURALIZADO ECUATORIANO

Digitally signed by ALCI ROLANDO FALCONI MOLINA
Date: 2020.03.02 17:51:03 COT