

|                              |
|------------------------------|
| <b>TRÁMITE NÚMERO: 14187</b> |
|------------------------------|

|                  |
|------------------|
| *1406838JREOPWP* |
|------------------|

**REGISTRO MERCANTIL DEL CANTÓN QUITO**  
**RAZÓN DE INSCRIPCIÓN**

**RAZÓN DE INSCRIPCIÓN DEL: NOMBRAMIENTO..**

|                               |                              |
|-------------------------------|------------------------------|
| <b>NÚMERO DE REPERTORIO:</b>  | 11192                        |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN:</b>  | 04/03/2020                   |
| <b>NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:</b> | 4993                         |
| <b>REGISTRO:</b>              | LIBRO DE SUJETOS MERCANTILES |

**1. DATOS DEL NOMBRAMIENTO:**

|                                  |                                                 |
|----------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:</b>    | MO SALUD MEDICINA OCUPACIONAL MOSALUD CIA.LTDA. |
| <b>NOMBRES DEL ADMINISTRADOR</b> | OLIVES GARCES MARIA FERNANDA                    |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>            | 0802130989                                      |
| <b>CARGO:</b>                    | PRESIDENTE                                      |
| <b>PERIODO(Años):</b>            | 4 AÑOS                                          |

**2. DATOS ADICIONALES:**

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| CONST. RM. 4963 DEL 03/03/2020.- NOT. 29 DEL 02/03/2020 |
|---------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CUALQUIER ENMENDADURA, ALTERACIÓN O MODIFICACIÓN AL TEXTO DE LA PRESENTE RAZÓN, LA INVALIDA. LOS CAMPOS QUE SE ENCUENTRAN EN BLANCO NO SON NECESARIOS PARA LA VALIDEZ DEL PROCESO DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**FECHA DE EMISIÓN:** QUITO, A 4 DÍA(S) DEL MES DE MARZO DE 2020

**DRA. JOHANNA ELIZABETH CONTRERAS LOPEZ(DELEGADA DEL REGISTRADOR MERCANTIL)**  
**REGISTRADOR MERCANTIL DEL CANTÓN QUITO**

DIRECCIÓN DEL REGISTRO: AV. MARISCAL ANTONIO JOSÉ DE SUCRE N54-103