



Factura: 002-003-000062023



20201701021D00439

NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO
EXTRACTO

Escritura N°:	20201701021D00439						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑIAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	13 DE MARZO DEL 2020, (10:47)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	ALBAN ANDRADE ELIANA CAROLINA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1718041591	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		BENALCAZAR			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES: GERENTE GENERAL ASMED S.A.							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO: INDETERMINADA							

NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO


Notaría 21
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

Abg. María Laura Delgado Viteri



NOTARIA
VIGESIMA
PRIMERA

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

2020-17-01-21-D00439

Factura No.: 62023

En la ciudad de QUITO, el día de hoy trece de Marzo del dos mil veinte; ante mí ABOGADA MARIA LAURA DELGADO VITERI, Notario(a) VIGESIMO PRIMERO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) ALBAN ANDRADE ELIANA CAROLINA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1718041591 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 GERENTE GENERAL de la Compañía ASMED 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 VIGESIMA PRIMERA a mi cargo, una copia de la presente diligencia junto con un ejemplar del documento autenticado, de todo lo cual DOY FE

Firmado por

MARIA LAURA DELGADO VITERI

EC

Firma Notario(a) Público(a):

ABOGADA MARIA LAURA DELGADO VITERI

Identificación: 1718753229



Abg. María Laura Delgado Viteri

ASMED S.A.

QUITO, trece de Marzo del dos mil veinte

Señor(a)
ALBAN ANDRADE ELIANA CAROLINA

Ciudad.-

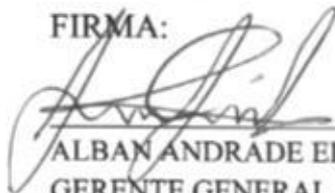
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía ASMED S.A., otorgada el día trece de Marzo del dos mil veinte ante el/la Notario(a) VIGESIMO PRIMERO 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 dos años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
SANCHEZ CASTILLO MARIA DEL SOCORRO
ALBAN ANDRADE ELIANA CAROLINA

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía ASMED S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:



ALBAN ANDRADE ELIANA CAROLINA
GERENTE GENERAL
CEDULA: 1718041591

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

N. 171804159-1



CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
ALBAN ANDRADE ELIANA CAROLINA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
LA MAGDALENA
FECHA DE NACIMIENTO **1986-05-29**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **MUJER**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**



Notaría 21
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

INSTRUCCIÓN

SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN

LICENCIADA

V3343V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

ALBAN SORIA AGUSTIN PIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

ANDRADE ALVAREZ OLIMPIA ANTONIETA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

QUITO

2019-07-17

FECHA DE EXPIRACIÓN

2029-07-17

[Signature]

(FOTOCOPIADA)

[Signature]

(FOTOCOPIADA)



001780701

CERTIFICADO DE VOTACIÓN

24 - MARZO - 2019



0001 F

JUNTA No.

0001 - 066

CERTIFICADO No.

1718041591

CÉDULA No.

ALBAN ANDRADE ELIANA CAROLINA

APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: **PICHINCHA**

CANTÓN: **QUITO**

CIRCUNSCRIPCIÓN: **1**

PARROQUIA: **KENNEDY**

ZONA: **4**

Notaría 21
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

ELECCIONES
SECCIONALES Y CPCCS

2019

CIUDADANA/O:

ESTE DOCUMENTO
ACREDITA QUE
USTED SUFRAGO
EN EL PROCESO
ELECTORAL 2019

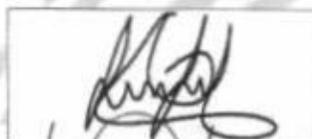
[Signature]
F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

[Signature]

171804159-1



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1718041591

Nombres del ciudadano: ALBAN ANDRADE ELIANA CAROLINA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/LA MAGDALENA

Fecha de nacimiento: 29 DE MAYO DE 1986

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: ALBAN SORIA AGUSTIN PIO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: ANDRADE ALVAREZ OLIMPIA ANTONIETA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 17 DE JULIO DE 2019

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 13 DE MARZO DE 2020

Emisor: KATHERINE HERRERA SALGADO - PICHINCHA-QUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 209-311-16353



209-311-16353

Lcdo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1718041591

Nombre: ALBAN ANDRADE ELIANA CAROLINA

1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: No se encontró persona con discapacidad %

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 13 DE MARZO DE 2020

Emisor: KATHERINE HERRERA SALGADO - PICHINCHA-QUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 200-311-16362



200-311-16362

