

MEDICMARKET S.A.

GUAYAQUIL, veinte de Mayo del dos mil veinte

Señor(a)

JACOME ESPIN GERALD DAVID

Ciudad.-

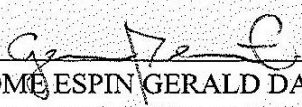
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía MEDICMARKET S.A., otorgada el día veinte de Mayo del dos mil veinte ante el/la Notario(a) TRIGESIMO NOVENO del Cantón GUAYAQUIL, 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 CONJUNTA, por un periodo de cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
JACOME ESPIN GERALD DAVID
JACOME ESPIN PARRISH ANDRE

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

FIRMA:


JACOME ESPIN GERALD DAVID
GERENTE GENERAL
CEDULA: 0918687583



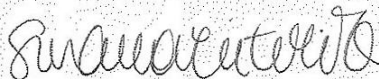
DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20200901039D00397

Factura No.: 001-002-000008730

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy veinte de Mayo del dos mil veinte; ante mí DOCTORA MARTHA SUSANA VITERI THOMPSON, Notario(a) TRIGESIMO NOVENO DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) JACOME ESPIN GERALD DAVID, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0918687583 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 GUAYAQUIL, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como GERENTE GENERAL de la Compañía MEDICMARKET 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 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 MARTHA SUSANA VITERI THOMPSON

Identificación: 0908763634



Firmado por

MARTHA SUSANA VITERI
THOMPSON

MARTHA SUSANA VITERI
THOMPSON
0908763634
EC

