



Factura: 001-003-000118672



20200901016D00847

NOTARIO(A) CECILIA PAULINA CALDERON JACOME

NOTARÍA DÉCIMA SEXTA DEL CANTON GUAYAQUIL

EXTRACTO

Escritura N°:	20200901016D00847						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑÍAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	6 DE FEBRERO DEL 2020, (12:03)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	CONTRERAS CHACAN SUSANA ELIZABETH	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0922857834	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			
GUAYAS		GUAYAQUIL		CARBO/CONCEPCION			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) CECILIA PAULINA CALDERON JACOME

NOTARÍA DÉCIMA SEXTA DEL CANTÓN GUAYAQUIL

CECILIA  
PAULINA  
CALDERO  
N JACOME

Firmado  
digitalmente por  
CECILIA PAULINA  
CALDERON  
JACOME  
Fecha: 2020.02.13  
13:54:19 -05'00'



**ASOINMED INSTITUTO TECNOLOGICO DE  
INVESTIGACIONES MEDICAS & CAPACITACION DE  
PROFESIONALES DE LA SALUD MEDICALINVEST  
SOCIEDAD ANÓNIMA**

GUAYAQUIL, seis de Febrero del dos mil veinte

Señor(a)  
CONTRERAS CHACAN SUSANA ELIZABETH

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía ASOINMED INSTITUTO TECNOLOGICO DE INVESTIGACIONES MEDICAS & CAPACITACION DE PROFESIONALES DE LA SALUD MEDICALINVEST SOCIEDAD ANÓNIMA, otorgada el día seis de Febrero del dos mil veinte ante el/la Notario(a) DECIMO SEXTO del Cantón GUAYAQUIL, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de PRESIDENTE, por un periodo de cinco años con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que constan en la escritura de constitución citada; y, ejercerá la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía de manera INDIVIDUAL en caso de subrogación, de conformidad con el estatuto.

Accionista / Socio
BURBANO MACHUCA JUAN CARLOS
CONTRERAS CHACAN SUSANA ELIZABETH

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía ASOINMED INSTITUTO TECNOLOGICO DE INVESTIGACIONES MEDICAS & CAPACITACION DE PROFESIONALES DE LA SALUD MEDICALINVEST SOCIEDAD ANÓNIMA, para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:





---

CONTRERAS CHACAN SUSANA ELIZABETH  
PRESIDENTE  
CEDULA: 0922857834



## **DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA**

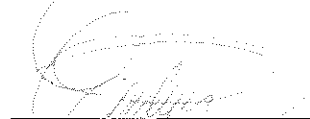
**20200901016D00847**

**Factura No.: 001-003-000118672**

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy seis de Febrero del dos mil veinte; ante mí ABOGADA CECILIA PAULINA CALDERON JACOME, Notario(a) DECIMO SEXTO DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) CONTRERAS CHACAN SUSANA ELIZABETH, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0922857834 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 CHONGON, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía ASOINMED INSTITUTO TECNOLOGICO DE INVESTIGACIONES MEDICAS & CAPACITACION DE PROFESIONALES DE LA SALUD MEDICALINVEST SOCIEDAD ANÓNIMA; 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 DECIMO SEXTA 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):



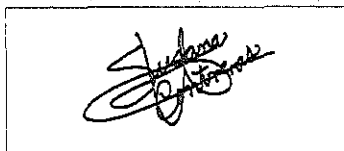
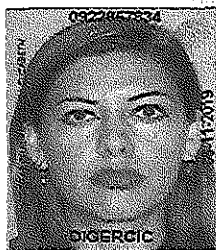
ABOGADA CECILIA PAULINA CALDERON JACOME

Identificación: 0913465571





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 0922857834

**Nombres del ciudadano:** CONTRERAS CHACAN SUSANA ELIZABETH

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/AZUAY/EL PAN/EL PAN

**Fecha de nacimiento:** 28 DE SEPTIEMBRE DE 1981

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** BACHILLERATO

**Profesión:** ESTUDIANTE

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** No Registra

**Fecha de Matrimonio:** No Registra

**Nombres del padre:** CONTRERAS CESAR MIGUEL

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** CHACAN MARIA SARA

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 6 DE NOVIEMBRE DE 2019

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 6 DE FEBRERO DE 2020

Emisor: JOSE RICARDO VERA GARCES - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 16 - GUAYAS - GUAYAQUIL

N° de certificado: 208-299-92982



208-299-92982

Ldo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CENSILACIÓN

**092285783-4**

**CIUDADANÍA**  
CONTRERAS CHACAN  
SUSANA ELIZABETH

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
AZUAY  
EL PAN  
EL PAN

**FECHA DE NACIMIENTO** 1991-09-28  
**NACIONALIDAD** ECUATORIANA  
**SEXO** MUJER  
**ESTADO CIVIL** SOLTERO



**INSTRUCCIÓN** BACHILLERATO **PROFESIÓN / OCUPACIÓN** ESTUDIANTE **V133311222**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
CONTRERAS CESAR MIGUEL

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
CHACAN MARIA SARA

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
GUAYACUIL  
2019-11-06

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
2029-11-06

**0010101078**



**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
24 - MARZO - 2019

**0010 F** **0010 - 002** **0922857834**  
CONTINENTE CERTIFICADO No Cedula No

**CONTRERAS CHACAN SUSANA ELIZABETH**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**0922857834**

**PROVINCIA** GUAYAS

**CANTÓN** DAULE

**CIRCUNSCRIPCIÓN**

**PARROQUIA** LA AURORA

**ZONA**

