



Factura: 002-002-000055679



20201701024D00741

NOTARIO(A) FLOR DE MARIA RIVADENEIRA JACOME

NOTARÍA VIGÉSIMA CUARTA DEL CANTON QUITO

EXTRACTO

Escritura N°:	20201701024D00741						
ACTO O CONTRATO:							
AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑIAS EN LÍNEA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	17 DE JULIO DEL 2020, (15:13)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	PITA VERA MIGUEL ALEJANDRO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1718084989	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		IÑAQUITO		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						



NOTARIO(A) FLOR DE MARIA RIVADENEIRA JACOME
NOTARÍA VIGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO



Firmado digitalmente por: FLOR DE MARIA RIVADENEIRA JACOME
Fecha y hora: 17.07.2020 16:36:50

**CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DIAGNÓSTICO MÉDICO
CIDMEDSALUD S.A.**

QUITO, diecisiete de Julio del dos mil veinte

Señor(a)
PITA VERA MIGUEL ALEJANDRO

Ciudad.-

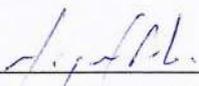
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DIAGNÓSTICO MÉDICO CIDMEDSALUD S.A., otorgada el día diecisiete de Julio del dos mil veinte ante el/la Notario(a) VIGESIMO CUARTO del Cantón QUITO, 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
SOJO LAFAURIE JAIME EDUARDO
PITA VERA MIGUEL ALEJANDRO

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DIAGNÓSTICO MÉDICO CIDMEDSALUD S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:


PITA VERA MIGUEL ALEJANDRO
PRESIDENTE
CEDULA: 1718084989



DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20201701024D00741

Factura No.: 002-002-000055679

En la ciudad de QUITO, el día de hoy diecisiete de Julio del dos mil veinte; ante mí DOCTORA FLOR DE MARIA RIVADENEIRA JACOME, Notario(a) VIGESIMO CUARTO DEL CANTÓN QUITO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) PITA VERA MIGUEL ALEJANDRO, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1718084989 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 EN UNION DE HECHO, 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 PRESIDENTE de la Compañía CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DIAGNÓSTICO MÉDICO CIDMEDSALUD 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 CUARTA 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 FLOR DE MARIA RIVADENEIRA JACOME

Identificación: 1706329032



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN N.º 171808498-9

CIUDADANÍA: ECUATORIANA
APELLIDOS Y NOMBRES: PITA VERA MIGUEL ALEJANDRO
LUGAR DE NACIMIENTO: MANABI EL CARMEN
FECHA DE NACIMIENTO: 1987-07-24
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
SEXO: HOMBRE
ESTADO CIVIL: EN UNION DE HECHO
ANA PAOLA ROMERO ANDRADE

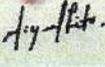


INSTRUCCIÓN: SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: MEDICO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: PITA RIVERA CRUZ ELIAS
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: VERA BRAVO BELGICA MARIA BRICEIDA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: QUITO 2019-09-17
FECHA DE EXPIRACIÓN: 2029-09-17

V4343V2222





001787071

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0081 M JUNTA N.º
0081 - 073 CERTIFICADO N.º
1718084989 CÉDULA N.º

PITA VERA MIGUEL ALEJANDRO
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: PICHINCHA
CANTON: QUITO
CIRCUNSCRIPCIÓN: 1
PARROQUIA: COTOCOLLAO
ZONA: 1

f. j. l. p. t.
RIO BLANCO N49-40 Y RIO CURARAY
0999908500/2434614
miguel.pivera@hotmail.com

NOTARÍA
24
DEL CANTÓN QUITO
Dra. Flor de Ma. Rivadeneira Jácome Msc.



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1718084989

Nombres del ciudadano: PITA VERA MIGUEL ALEJANDRO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/MANABI/EL CARMEN/EL CARMEN

Fecha de nacimiento: 24 DE JULIO DE 1987

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: MÉDICO

Estado Civil: EN UNION DE HECHO

Cónyuge: ROMERO ANDRADE ANA PAOLA

Fecha de Matrimonio: 7 DE ABRIL DE 2016

Nombres del padre: PITA RIVERA CRUZ ELIAS

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: VERA BRAVO BELGICA MARIA BRICEIDA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2019

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 17 DE JULIO DE 2020

Emisor: JOSELYN DAYAN LANDIVAR TAPIA - PICHINCHA-QUITO-NT 24 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 200-325-29762



200-325-29762

Ldo. Vicente Taiano G.

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

