

SERVIMED CDQ S.A.

AMBATO, treinta y un de Julio del dos mil veinte

Señor(a)
DAVILA RODRIGUEZ GEORGINA PATRICIA



Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía SERVIMED CDQ S.A., otorgada el día treinta y un de Julio del dos mil veinte ante el/la Notario(a) QUINTO del Cantón AMBATO, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de PRESIDENTE, para lo cual, ejercerá la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía de manera INDIVIDUAL, por un periodo de cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
CAMINO DAVILA JOHANNA PATRICIA
DAVILA RODRIGUEZ GEORGINA PATRICIA

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía SERVIMED CDQ S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

DAVILA RODRIGUEZ GEORGINA PATRICIA
PRESIDENTE
CEDULA: 1706620471

NOTARIA QUINTA
AMBATO

DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20201801005d02458

Factura No.: 003-002-000100181

En la ciudad de AMBATO, el día de hoy treinta y un de Julio del dos mil veinte; ante mí DOCTORA MONICA ALEXANDRA ARMAS MELENDEZ, Notario(a) QUINTO DEL CANTÓN AMBATO, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) DAVILA RODRIGUEZ GEORGINA PATRICIA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1706620471 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 CASADO, y quien declara tener su domicilio en AMBATO, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía SERVIMED CDQ 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 QUINTA 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 MONICA ALEXANDRA ARMAS MELENDEZ

Identificación: 1802497923



Dra. Mónica Armas Meléndez
NOTARIA 5ª AMBATO
2427027