

**SERVIMED CDQ S.A.**

AMBATO, treinta y un de Julio del dos mil veinte

Señor(a)  
CAMINO DAVILA JOHANNA 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 GERENTE GENERAL, 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 **GERENTE GENERAL** de la compañía SERVIMED CDQ S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

CAMINO DAVILA JOHANNA PATRICIA  
GERENTE GENERAL  
CEDULA: 1802701084

Notaria Quinto  
AMBATO ECUADOR  
FIRMANTE: 2

## DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20201801005D02459

Factura No.: 003-002-000100182

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) CAMINO DAVILA JOHANNA PATRICIA, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 1802701084 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 GERENTE GENERAL 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 5<sup>a</sup> AMBATO  
82427027

