



Factura: 001-003-000027246



20200701002D01148

NOTARIO(A) YUDY LIZETH BLACIO MORENO

NOTARÍA SEGUNDA DEL CANTÓN MACHALA

EXTRACTO

| | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|--------------|----------|---------------------------|
| Escritura N°: | 20200701002D01148 | | | | | | |
| ACTO O CONTRATO: AUTENTICACIÓN DE FIRMAS DE CONSTITUCIÓN DE COMPAÑIAS EN LÍNEA | | | | | | | |
| FECHA DE OTORGAMIENTO: | 3 DE AGOSTO DEL 2020, (10:29) | | | | | | |
| OTORGANTES | | | | | | | |
| OTORGADO POR | | | | | | | |
| Persona | Nombres/Razón social | Tipo interviniente | Documento de identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad | Persona que le representa |
| Natural | ARTEAGA SARMIENTO MARIA DOLORES | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA | 0103642989 | ECUATORIANA | SOCIO(A) | |
| A FAVOR DE | | | | | | | |
| Persona | Nombres/Razón social | Tipo interviniente | Documento de identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad | Persona que representa |
| UBICACIÓN | | | | | | | |
| Provincia | | Cantón | | | Parroquia | | |
| EL ORO | | MACHALA | | | MACHALA | | |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO: | | | | | | | |
| OBJETO/OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO: | INDETERMINADA | | | | | | |

NOTARIO(A) YUDY LIZETH BLACIO MORENO
NOTARÍA SEGUNDA DEL CANTÓN MACHALA

**SISTEMAS DE SALUD INTEGRAL SALUDINTEGRAL
CIA.LTDA.**

MACHALA, tres de Agosto del dos mil veinte

Señor(a)
ARTEAGA SARMIENTO MARIA DOLORES

Ciudad.-

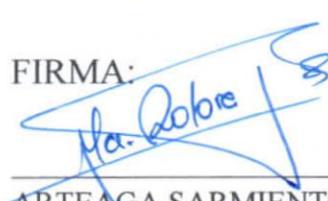
De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía SISTEMAS DE SALUD INTEGRAL SALUDINTEGRAL CIA.LTDA., otorgada el día tres de Agosto del dos mil veinte ante el/la Notario(a) SEGUNDO del Cantón MACHALA, 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 |
| MARQUEZ CAICEDO MARIA FERNANDA |
| ARTEAGA SARMIENTO MARIA DOLORES |

Acepto el cargo de **PRESIDENTE** de la compañía SISTEMAS DE SALUD INTEGRAL SALUDINTEGRAL CIA.LTDA., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:





ARTEAGA SARMIENTO MARIA DOLORES
PRESIDENTE
CEDULA: 0103642989





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0103642989

Nombres del ciudadano: ARTEAGA SARMIENTO MARIA DOLORES

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/AZUAY/CUENCA/SAN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento: 20 DE JUNIO DE 1975

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: MÁSTER

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ROMERO OJEDA SEGUNDO DANIEL



Fecha de Matrimonio: 27 DE ENERO DE 2017

Nombres del padre: ARTEAGA LUIS MIGUEL

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: SARMIENTO MARIANA DE JESUS

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 31 DE ENERO DE 2017

Condición de donante: SI DONANTE

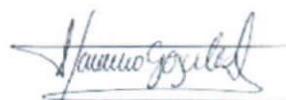
Información certificada a la fecha: 3 DE AGOSTO DE 2020

Emisor: MARIA JOSE ORDOÑEZ PACCHA - EL ORO-MACHALA-NT 2 - EL ORO - MACHALA

Nº de certificado: 200-328-84375



200-328-84375



Ldo. Vicente Taiano G.

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



DILIGENCIA NOTARIAL DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

20200701002D01148

Factura No.: 001-003-000027246

En la ciudad de MACHALA, el día de hoy tres de Agosto del dos mil veinte; ante mí ABOGADA YUDY LIZETH BLACIO MORENO, Notario(a) SEGUNDO DEL CANTÓN MACHALA, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral tres de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) ARTEAGA SARMIENTO MARIA DOLORES, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0103642989 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 CUENCA, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como PRESIDENTE de la Compañía SISTEMAS DE SALUD INTEGRAL SALUDINTEGRAL CIA.LTDA.; 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 SEGUNDA 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 YUDY LIZETH BLACIO MORENO
Identificación: 0704172188

Digitally signed by YUDY LIZETH BLACIO MORENO
Date: 2020.08.03 11:48:21 COT
Reason: certificacion
Location: Notaria 2 Machala

