

Guayaquil, 16 de Enero del 2013

Señores

**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Por medio de la presente yo **SOFIA ORMAZA GARCIA** con cédula de identidad # 0913134656 Gerente General de **PLAN VITAL S.A.** autorizo al Sr. **DANIEL ANDRADE NAVAS** con cédula de identidad #0912012895 a realizar la presentación de los formularios para la actualización de datos de mis representadas **PLAN VITAL** con RUC 0991189270001 y **SOLUMEVI** con RUC 0992746688001, para lo que adjunto la documentación necesaria.

Agradeciéndole su gentil atención, quedo de usted.

Atentamente,

  
**SOFIA ORMAZA**  
**GERENTE GENERAL**

**DILIGENCIA DE AUTENTICACION DE FIRMAS**

Yo, **J. N. JAVIER TORRES CARRILLO**, NOTARIO TITULAR PRIMER SEGUNDO DE SAN JUAN DE GUAYAQUIL, REPUBLICA DEL ECUADOR de conformidad a la legislación del Ecuador, en virtud de la Ley Notarial, DOY FE: Que la(s) firma(s) y cédula de identidad de **SOFIA ORMAZA GARCIA** comparece a las expuestas en los documentos que se adjuntan a esta diligencia, en su calidad de (s):

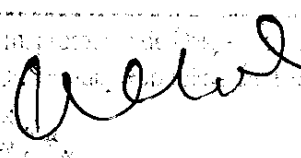
**0913134656-6**

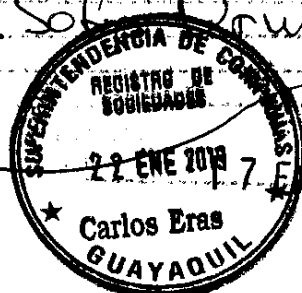
que corresponde (n) a:

**Blnco. Sol. Cruzs Gonas**

Queda en mi poder el original de los documentos que se adjuntan a esta diligencia, en su calidad de (s):

San Juan de Guayaquil, 16 de Enero del 2013





**22 ENE 2013**

**Carlos Eras**  
**GUAYAQUIL**

**PRINCIPAL:** Noguchi 2702 y Azuay, Telf.: 2344711 Fax: -2344711 **NORTE:** Centro Médico Norte Av. San Jorge No. 812 y la 3era Este

Telf.: 2-293046 \* 800 PLANVITAL \* Telf.: 2-293046 \* E-mail: info@planvital.ec

PLANVITAL (752-684)

REPUBLICA DEL ECUADOR