

# **DEYMOMED S.A.S.**

Guayaquil, 11 de agosto de 2020

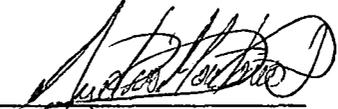
Señora  
**María José Artieda Galarza**  
Ciudad.-

De mi consideración:

Informo a usted que, conforme a la Cláusula Séptima del documento constitutivo de la sociedad por acciones simplificada denominada **DEYMOMED S.A.S.**, suscrito en esta fecha, los accionistas fundadores la han designado como **Presidente** de la referida sociedad, por un período de CUATRO años, con los deberes y atribuciones que señala el Estatuto Social que consta en el aludido documento.

En el ejercicio de sus atribuciones, le corresponderá ejercer la representación legal, judicial y extrajudicial de la sociedad, de manera individual conforme el artículo Séptimo del Estatuto Social.

Atentamente,

f. 

**Andrés Alberto Montaña Delgado**  
Accionista fundador

f. 

**María José Artieda Galarza**  
Accionista fundador

Acepto el cargo de **Presidente** de la sociedad por acciones simplificada denominada **DEYMOMED S.A.S** para el cual he sido elegida, siendo mi nacionalidad Ecuatoriana, y mi domicilio el cantón Quito.

Ciudad D.M. de Quito, 11 de agosto de 2020

f. 

**María José Artieda Galarza**  
C. C. 1711835197

**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACION Y CEDULACION

CEDULA DE CIUDADANIA No. 171183519-7

APELLIDOS Y NOMBRES: **ARTIEDA GALARZA MARIA JOSE**

LUGAR DE NACIMIENTO: **PICHINCHA QUITO**

GONZALEZ SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO: **1978-11-24**

NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**

SEXO: **F**

ESTADO CIVIL: **SOLTERA**




INSTRUCCION: **BACHILLERATO** PROFESION / OCUPACION: **ESTUDIANTE**

VI343V1142

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: **ARTIEDA JOSE OSWALDO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: **GALARZA EMMA ROSARIO**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: **QUITO 2013-01-06**

FECHA DE EXPIRACION: **2023-01-06**

*[Signature]*

DIRECTOR GENERAL




**CERTIFICADO DE VOTACION**  
 24 - MARZO - 2019

0001.F JUNTA PAROQUIAL CERTIFICACION No. 1711835197

**ARTIEDA GALARZA MARIA JOSE**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: **PICHINCHA**

CANTON: **QUITO**

CIRCUNSCRIPCION: **1**

PARROQUIA: **LA CONCEPCION**

ZONA: **3**



**ELECCIONES SUPLENTORES Y DOBLES 2019**

CIUDADANA/O:

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUERAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

*[Signature]*  
 PRESIDENTE DE LA JRV