



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS - REGISTRO DE SOCIEDADES  
INFORMACIÓN DE COMPAÑÍAS EXTRANJERAS



**1. COMPAÑÍA NACIONAL OBJETO DE LA PRESENTACIÓN**

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:

EXPEDIENTE:

REPRESENTANTES LEGALES DE LA COMPAÑIA QUE REALIZARON LA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN DE DATOS			
IDENTIFICACIÓN	FECHA NOMBRAMIENTO	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	CARGO
82383727	05/02/2016	MARQUEZ HONORATO ARNOLDO OSVALDO	GERENTE GENERAL

**2. INFORMACIÓN DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA EXTRANJERA**

IDENTIFICACION:  NOMBRE:

MOTIVO PRESENTACIÓN:  DIRECCIÓN:

AÑO / FECHA:  NACIONALIDAD:

SOCIEDAD REMISA:  COTIZA EN BOLSA:

**3. DATOS DE APODERADO**

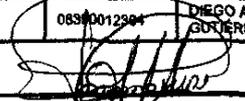
IDENTIFICACIÓN:  NOMBRE:

TELÉFONO:  DIRECCIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO:  NACIONALIDAD:

**4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS/MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA**

No	Identificación	Nombre	Tipo de Identificación	Nacionalidad	Dirección domiciliar	Correo Electrónico	Cotiza en Bolsa
1.	07390008947	EFREN OCAMPO LOPEZ	PASAPORTE	MEXICO	RENATO LEDUC No. 363 COLONIA TORIELLO	efran.ocampo@psicofarma.com.mx	NO
2.	06390011854	LUZ ELENA GUTIERREZ DE VELASCO ROMO	PASAPORTE	MEXICO	RENATO LEDUC No. 363 COLONIA TORIELLO	viridiana.martinez@psicofarma.com	NO
3.	01390015361	OCAMPO GUTIERREZ LUZ ASTREA	PASAPORTE	MEXICO	RENATO LEDUC No. 363 COLONIA TORIELLO	astrea.ocampo@psicofarma.com	NO
4.	01390104022	EFREN MARAT OCAMPO GUTIERREZ DE VELASCO	PASAPORTE	MEXICO	RENATO LEDUC No. 363 COLONIA TORIELLO	marat.ocampo@neolpharma.com	NO
5.	08390012904	DIEGO ANTONIO OCAMPO GUTIERREZ DE VELASCO	PASAPORTE	MEXICO	RENATO LEDUC No. 363 COLONIA TORIELLO	diego.ocampo@neolpharma.com	NO

  
GARZON ZAPATA RUTH MARCELA  
APODERADO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA



Factura: 002-001-000005628



20160901002D01349

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20160901002D01349

En la ciudad de GUAYAQUIL el día 6 DE JULIO DEL 2016, (14:33) ante mí, NOTARIO(A) FRANKLIN RIGOBERTO ALARCON SANCHEZ de la NOTARÍA SEGUNDA , concurre(n), RUTH MARCELA GARZON ZAPATA portador(a) de CÉDULA 1706085063 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil CASADO(A), domiciliado(a) en QUITO, REPRESENTANDO A PSICOFARMA S.A. DE CAPITAL VARIABLE CON IDENTIFICACIÓN PSI741010UI1 en calidad de APODERADO(A); quien(es) me solicita(n) que proceda a aceptar su(s) firma(s) y rúbrica(s), que va(n) a suscribir al pie del presente documento , de cuyo contenido se responsabiliza(n), a fin de que sea(n) AUTENTICADA(S). Al efecto identificado(s) que fue(ron) por mí, en forma libre y voluntaria procede(n) en mí presencia a estampar su(s) firma(s) y rúbrica(s) al pie del referido documento por lo que en aplicación a lo dispuesto en el artículo 18 numeral 3 de la Ley Notarial, doy fe de que dicha(s) firma(s) y rúbrica(s) es(son) AUTÉNTICA(S). - Una copia certificada de esta diligencia queda incorporada en el libro respectivo de esta Notaría.

NOTARIO(A) FRANKLIN RIGOBERTO ALARCON SANCHEZ  
NOTARÍA SEGUNDA DEL CANTÓN GUAYAQUIL

