



Guayaquil, Marzo 20 del 2014

Señores  
**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**  
Ciudad.-

Estimados señores:

El presente es para comunicarles que las operaciones administrativas que realiza la Compañía **ARTISFARMA S. A.**, son preparadas y ejecutadas desde las oficinas de la Compañía **DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA ECUATORIANA DIFARE S.A.**, ubicada en la Urbanización Santa Leonor Mz.2 Solar 7A, por este motivo la Compañía **ARTISFARMA S. A.**, no genera ninguna obligación de servicios básicos.

Esperando que la presente satisfaga su requerimiento.

Muy Atentamente,

Sr. Carlos O. Cueva Mejia  
Representante Legal  
DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA  
ECUATORIANA DIFARE S.A.

**NOTARIA CUADRAGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL**  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA**  
De conformidad con lo dispuesto en el numeral 9 del artículo 18 de la ley Notarial vigente DOY FE: Que las firmas y rúbrica estampada en este documento corresponde a las del Señor: Carlos Oswalds Cueva Mejia

Siendo la misma que consta en su Cédula de Ciudadanía No. 091376752-1

que me fueron exhibidas y que devolvi a los interesados  
Guayaquil, 20 MAR 2014

**Abg. Xavier Larrea Nowack**  
NOTARIO CUADRAGÉSIMO PRIMERO DEL CANTÓN GUAYAQUIL

