

## TRADUCCIÓN

Yo, Andrea Cecilia Bustos Fraga, conocedora del idioma inglés y conforme lo faculta el Artículo 24 de la Ley de Modernización del Estado, publicado en el Registro Oficial No. 349 del 31 de diciembre de 1993, procedo a traducir al idioma español, en CUATRO (4) fojas útiles, el PODER otorgado por la Compañía INSURANCE HOLDINGS LLC a favor de la DRA. PATRICIA PONCE ARTETA con su respectiva notarización y Apostilla.

  
Andrea  
Bustos

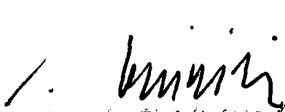
Andrea Cecilia Bustos Fraga

C.C. 171918246-9

### NOTARIA VIGESIMO CUARTA DEL CANTON QUITO

De conformidad con las atribuciones conferidas en el Artículo dieciocho de la Ley Notarial, autentico la firma constante en el documento que antecede, por ser igual a la que consta en el documento de identidad que me fuera presentado del cual se deja copia en el protocolo a mi cargo, y que corresponde a: BUSTOS FRAGA ANDREA CECILIA con cédula número 171918246-9, en Quito a, cuatro de mayo de dos mil diez.-



  
Dr. Sebastián Valdivieso Quezada  
NOTARIO VIGESIMO CUARTO  
QUITO



REPUBLICA DEL ECUADOR DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL IDENTIFICACION Y CEDULACION		REPUBLICA ECUATORIANA***** NACIONALIDAD SOLTERO ESTADO CIVIL SUPERIOR INSTRUCCION ESTUDIANTE PROFESION	
CEDULA DE CIUDADANIA No. 171918246-9 <b>BUSTOS FRAGA ANDREA CECILIA</b> NOMBRE Y APELLIDO ETCHINCHA/BENALCAZAR LUGAR DE NACIMIENTO 02 SEPTIEMBRE 1988 FECHA DE NACIMIENTO REG. CIVIL 1013 - 0205 00274 TOMO 102 PAGINA 126 SEXO HORARIO AÑO DE INSCRIPCION SUAREZ SUAREZ 1988 FIRMA DEL CEDULADO		V-333V3442 IND.DACT. <b>CECILIA DEL AMPARO FRAGA</b> NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE ENRIK ORLANDO BUSTOS NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE 12/04/2007 12/04/2015 TELEFONO FORMA DE PAGO REN 2376071 PULGAS DERECHO	

REPUBLICA DEL ECUADOR CONSEJO NACIONAL ELECTORAL CERTIFICADO DE VOTACION ELECCIONES GENERALES 14 JUNIO 2009	
176-0031 NÚMERO <b>BUSTOS FRAGA ANDREA CECILIA</b>	1719182469 CÉDULA
PICHINCHA PROVINCIA BENALCAZAR PARROQUIA	QUITO CANTON ZONA
RESIDENTE DE LA DUNTA NOTARIA VIGESIMA CUARTA DEL CANTON QUITO NOTARIA VIGESIMA CUARTA DEL CANTON QUITO	

NOTARIA VIGESIMA CUARTA DEL CANTON QUITO  
De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5 del  
Art. 18 de la Ley Notarial, doy fe que la COPIA que  
antecede es igual al documento presentado ante mi.

Quito, 10 de MAY 2010

DR. SEBASTIAN VALDIVIAS RIVERA



*The Commonwealth of Massachusetts*

William Francis Galvin  
Secretary of the Commonwealth

**APOSTILLE**

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: United States of America

*This public document*

2. has been signed by: Hal N. Schwartz

3. acting in the capacity of: Notary Public

4. bears the seal/stamp of: the State of Massachusetts  
*whose commission expires on:* February 20, 2015

Certified

5. at: Boston, Massachusetts

6. the: 15 April, 2010

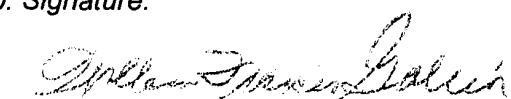
7. by: the Secretary of the Commonwealth

8. No.: 1447895

9. Seal/stamp:

*Great Seal of the Commonwealth*

10. Signature:



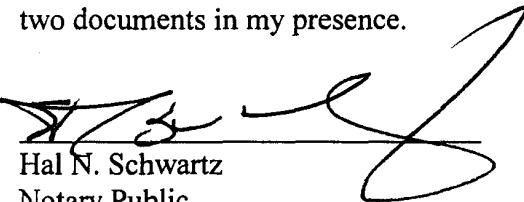
William Francis Galvin  
Secretary of the Commonwealth

prepared by CRaulinaitis

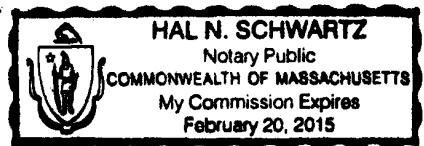


### Notarization

On this 1<sup>st</sup> day of April, 2010, before me, the undersigned notary public, personally appeared Fran Falchuk, who proved to me through satisfactory evidence of identification, which was his Massachusetts driver's license, to be the person whose name is signed on the following two documents in my presence.



Hal N. Schwartz  
Notary Public  
Commission Expires: February 20, 2015



THIS POWER OF ATTORNEY is made the 1<sup>st</sup> day of April, 2010.

BY: **INSURANCE HOLDING LLC**, a company duly organized under the laws of DELAWARE, (the "Company"), whose registered office in One Boston Place 32<sup>nd</sup> Floor, Boston MA 02108 U.S.A.

NOW THESE PRESENTS WITNESS AS FOLLOWS:

WHEREAS, according to Amendments to Article 6 of the Ecuadorian Companies Act, foreign companies with their capital stock represented solely by registered shares or equity interests, that have shares or equity interests in Ecuadorian companies, but do not engage in any other business activity in the Country, whether ordinarily or occasionally, shall not be regarded as permanent establishments in the country and shall not be obligated to become established in Ecuador pursuant to Section XIII of the Companies Acts or to be registered in the Taxpayers Register or to file income tax declarations. They shall, however, have in the country an attorney-in-fact or representative, as referred to in the first paragraph of this article, who under no circumstances shall be personally liable for the foreign company's obligations. The power of attorney for the representative need not be recorded or published in the press, but must be known to the Ecuadorian company in which the foreign company is a partner or shareholder.

WHEREAS, **INSURANCE HOLDING LLC** is shareholder in the Ecuadorian company named **BEST DOCTORS S.A. EMPRESA DE MEDICINA PREPAGADA ("BEST DOCTORS")**.

NOW THEREFORE,

In the exercise of the power in that behalf contained in its Articles of Association THE COMPANY HEREBY APPOINTS:

*Maria Patricia Ponce Arteta*  
Identity Document Number: 170307887-1  
Nationality: Ecuadorian

As its true and lawful Attorney-in-Fact (the "Attorney"), to act for, on behalf of, and in the name of **INSURANCE HOLDING LLC**, in the Republic of Ecuador and to take such actions and to execute such documents as set forth in this limited Power of Attorney:

1. To file replies to claims filed in turn against the Company, and to comply with its general duties and obligations, as stated in Article 6 of the Companies Act, in force within the Republic of Ecuador.



Any actions to be taken by the Attorney shall first require the written consent (which may occur via email or facsimile) of the Company to elect such action.

The Company reserves the right to revoke this Power of Attorney at any time at the sole discretion of the Company.

This Power of Attorney (and any dispute, controversy, proceedings or claim of whatever nature arising out of or in any way relating to this agreement or its formation) shall be governed by and construed in accordance with the laws of Ecuador.

**IN WITNESS WHEREOF** the Company has caused this Power of Attorney to be executed as a deed the day and year first above written.



ESTE PODER es otorgado el 1<sup>er</sup> de Agosto de 2010.

POR: **INSURANCE HOLDING LLC**, una compañía debidamente organizada bajo las leyes de DELAWARE (la "Compañía"), cuya oficina registrada se encuentra en One Boston Place 32<sup>nd</sup> Floor, Boston MA 02108 U.S.A.

**ANTECEDENTES:**

CONSIDERANDO, que de conformidad con las Reformas al Artículo 6 de la Ley de Compañías de Ecuador, las compañías extranjeras, cuyos capitales sociales estuvieren representados únicamente por acciones o participaciones nominativas, que tuvieren acciones o participaciones en compañías ecuatorianas, pero que no ejercieren ninguna otra actividad empresarial en el país, ni habitual ni ocasionalmente, no serán consideradas como establecimientos permanentes en el país ni estarán obligadas a establecerse en el Ecuador con arreglo a lo dispuesto en la Sección XIII de la presente Ley, ni a inscribirse en el Registro Único de Contribuyentes ni a presentar declaraciones de impuesto a la renta, pero deberán tener en la República apoderado o representante referido en el inciso primero de este artículo, el que por ningún motivo será personalmente responsable de las obligaciones de la compañía extranjera antes mencionada. El poder del representante antedicho no deberá ni inscribirse ni publicarse por la prensa, pero si deberá ser conocido por la compañía ecuatoriana en que la sociedad extranjera fuere socia o accionista.

CONSIDERANDO, que **INSURANCE HOLDING LLC**, es accionista de la compañía ecuatoriana denominada **BEST DOCTORS S.A. EMPRESA DE MEDICINA PREPAGADA ("BEST DOCTORS")**

AHORA POR LO TANTO,

En ejercicio del poder otorgado contenido en sus Artículos de Asociación, la **COMPAÑÍA MEDIANTE ESTE DOCUMENTO DESIGNA A:**

***Maria Patricia Ponce Arteta***  
Número de Cédula de Identidad: 170307887-1  
Nacionalidad: Ecuatoriana

como su verdadero y legítimo Apoderado (el "Apoderado) para que actúe, en representación y a nombre de **INSURANCE HOLDING LLC** en la República del Ecuador y para que tome las acciones pertinentes y suscriba los documentos señalados en este Poder:

1. Contestar demandas presentadas en contra de la Compañía y cumplir con sus deberes y obligaciones en general, de conformidad con lo establecido en el Artículo 6 de la Ley de Compañías, vigente en la República del Ecuador.



La Compañía se reserva el derecho a revocar este Poder en cualquier momento a su sola discreción.

La Apoderada Especial en todo momento y circunstancia para el ejercicio de sus funciones deberá tener primero la autorización de la Compañía (vía correo electrónico o faxsimile) para tomar cualquier decisión y comprometer con sus actos a su representada.

Este Poder (y cualquier disputa, controversia, procedimiento o reclamo de cualquier naturaleza derivado o de alguna manera relacionado con este mandato o su formación) estará gobernado por e interpretado de conformidad con las leyes del Ecuador.

**EN TESTIMONIO DE LO CUAL**, la Compañía confiere este Poder a fin de que sea firmado como escritura el día y año inicialmente señalados por escrito en este documento.



*(insertar en este espacio el nombre y la firma del representante legal actual de la Compañía Accionista Extranjera).*



*La Comunidad de Massachussets*

**William Francis Galvin  
Secretario de la Comunidad**

**APOSTILLA**

(Convención de La Haya de 5 de octubre de 1961)

1. País: Estados Unidos de América

*Este documento público*

2. ha sido firmado por: **Hal N. Schwartz**

3. actuando en calidad de: Notario Público

4. lleva el sello/timbre de: el Estado de Massachusetts

**Certificado**

1. en: Boston, Massachussets

6. el: 15 de abril de 2010

7. por: el Secretario de la Comunidad

8. No.: 1447895

9. Sello/ Timbre: *Gran sello de la Comunidad*

10. Firma:

(Firma ilegible)

**William Francis Galvin  
Secretario de la Comunidad**

**SELLO**



## **Notarización**

El día 15 de abril de 2010, comparece personalmente ante mí, el Notario Público, **Fuan Falchuk** quien me ha demostrado satisfactoriamente mediante su documento de identidad (licencia de conducir de Massachusetts), ser la persona que firma en mi presencia los documentos que a continuación se aparejan:

(firma ilegible)

**Hal N. Schwartz**

**(SELLO)**

**Notario Público**

Su comisión expira el 20 de febrero del 2015

**(SELLO SECO)**

NOTARIA VIGESIMA CUARTA DEL CANTON QUITO.  
De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5  
del Art. 18 de la Ley Notarial, doy fe que las copias  
que en .....-9-.....fojas anteceden son iguales a  
los documentos presentados ante mí.

Quito 07 FEB 2011

Dr. SEBASTIAN VALDIVIESO CUEVA  
NOTARIO

