

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

**NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU  
VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA**

---

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE... SAVAL DEL ECUADOR LABSAVAL S.A.  
NÚMERO DE EXPEDIENTE... 136584  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL... VICTOR HUGO ARIAS RICO  
GERENTE GENERAL

**2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

NOMBRE... LABORATORIOS SAVAL S.A.  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA... CHILENA  
DOMICILIO... AV. PRESIDENTE EDUARDO FREI MONTALVO 4600  
SANTIAGO DE CHILE

NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en dicho país.

**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS... DR. HERNAN ENRIQUE PONCE ARAY  
NACIONALIDAD... ECUATORIANA  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL... 170468636-7  
DOMICILIO... JOSE BOSMEDIANO E15-11 Y AUGUSTO EGAS  
QUITO

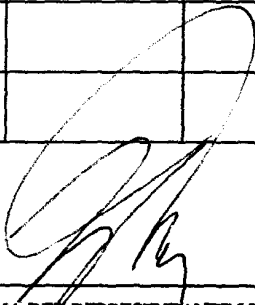
**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

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

| Nº | Nombre de la Sociedad              | Cuota o acciones | Porcentaje | Nacionalidad |
|----|------------------------------------|------------------|------------|--------------|
| 1  | SOCIEDAD DE INVERSIONES CELTA S.A. | -                | -          | CHILE        |
| 2  | ELISA SAVAL E HIJOS LTDA.          | -                | -          | CHILE        |
| 3  |                                    | -                | -          | CHILE        |
| 4  | INV. OTOÑAL LTDA.                  | --               | -          | CHILE        |
| 5  |                                    |                  |            |              |
| 6  |                                    |                  |            |              |
| 7  |                                    |                  |            |              |
| 8  |                                    |                  |            |              |
| 9  |                                    |                  |            |              |
| 10 |                                    |                  |            |              |
| 11 |                                    |                  |            |              |
| 12 |                                    |                  |            |              |
| 13 |                                    |                  |            |              |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO  
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD  
EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN \_\_\_\_\_  
AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES