

Quito, 24 de Mayo de 2016

Señor.-  
Gerente General  
**ALEXXIA PHARMA S.A.**  
Ciudad.-

De mis consideraciones:

PHARMA PERSPECTIVES S.A., sociedad legalmente constituida al amparo de las leyes de la República del Costa Rica, legal y debidamente representada por el señor Rubén Minski Gontovnik, en calidad de Accionista de la Compañía **ALEXXIA PHARMA S.A.**, por la presente comunico a usted, que he cedido a favor del Señor GALO IVAN VEGA COBO la cantidad de (250.000) doscientas cincuenta mil acciones ordinarias y nominativas de valor un dólar de los Estados Unidos de América cada una, por un valor total de (US\$ 250.000,00) Doscientos Cincuenta Mil dólares de los Estados Unidos de América, por tanto el Cesionario tendrá todos los derechos y obligaciones que le confiere la Ley de Compañías y el Estatuto Social.

Se servirá tomar nota de esta transferencia en el Libro de Acciones y Accionistas de la Compañía y dar cumplimiento a lo que dispone el Art. 21 de la Ley de Compañías.

Atentamente,

**CEDENTE**

  
PHARMA PERSPECTIVES S.A.  
RUBEN MISKI GOVTOVNIK  
APODERADO

**CESIONARIO**

  
GALO IVAN VEGA COBO



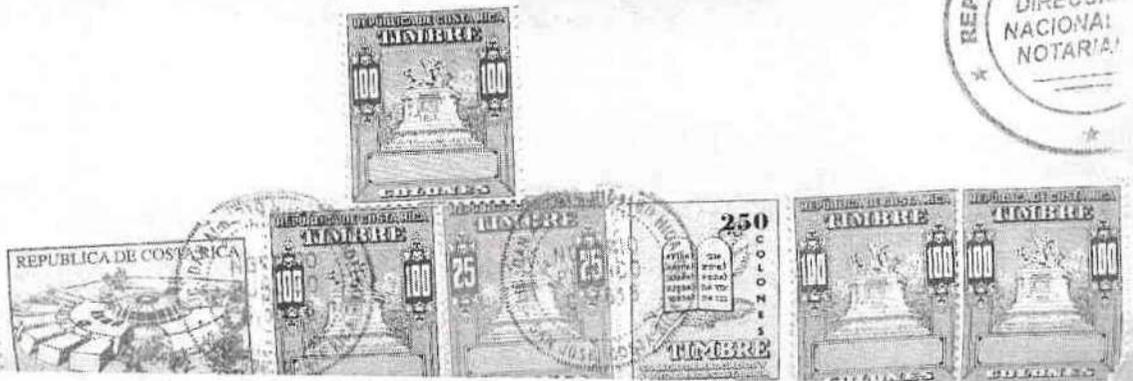
**NUMERO CIENTO UNO:** El suscrito, **DAN ALBERTO HIDALGO HIDALGO**, Notario Público con oficina abierta en la ciudad de San José, Lindora radial Santa Ana – Belén, Fórum II, Edificio A, cuarto piso, debidamente comisionado para este acto como se dirá, procede a protocolizar literalmente lo siguiente: *“Acta de Asamblea General Ordinaria y Extraordinaria de Accionistas de **PHARMA PERSPECTIVES, SOCIEDAD ANONIMA**, con cédula de persona jurídica #3-101-593244, celebrada en la ciudad de San José, Lindora radial Santa Ana – Belén, Fórum II, Edificio A, cuarto piso, a las 09:00 horas del día 24 de junio del año 2016. Actúa como **PRESIDENTE ad-hoc** la señora **CATALINA OROZCO MORALES** y como **SECRETARIO ad-hoc** la señora **KARLA JIMENEZ MARIN**. Por estar representada la totalidad de las acciones que conforman el cien por ciento del capital social de la compañía, lo que verifica el Presidente, se prescinde del trámite de convocatoria previa y unánimemente se acuerda: **ARTICULO PRIMERO:** Otorgar **PODER ESPECIAL**, tan amplio y suficiente como en Derecho corresponda, de conformidad con el artículo #1256 del Código Civil, a favor del señor **RUBEN MINSKI** para que en nombre, por cuenta y en representación de **PHARMA PERSPECTIVES, S.A.**, sociedad accionista de la compañía **ALEXIXIA PHARMA, S.A.**, suscriba y firme el contrato de cesión de (250.000.00) doscientas cincuenta mil acciones ordinarias y nominativas de la sociedad **ALEXIXIA PHARMA, S.A.**, de valor un dólar de los Estados Unidos de América cada una, por un valor total de (US\$250.000,00) Doscientos Cincuenta Mil dólares de los Estados Unidos de América, a favor del señor **GALO IVAN VEGA COBO** y la carta de cesión respectiva. **ARTICULO SEGUNDO:** Se declaran firmes los acuerdos anteriores y se comisiona al Notario Público **DAN ALBERTO HIDALGO HIDALGO** para que protocolice literalmente esta acta y extienda un testimonio. Sin más asuntos que tratar, el Presidente dio por terminada la Asamblea una hora después de iniciada la misma, en el mismo día, mes y año dichos. **ILEGIBLES.**”* El suscrito Notario da fe de lo siguiente: **a)** De que el acta se encuentra debidamente asentada en el libro número uno de Actas de Asamblea General de Accionistas de la sociedad **PHARMA PERSPECTIVES, S. A.**; **b)** De que el acta se encuentra firme y debidamente firmada; **c)** De que la sociedad se encuentra inscrita y vigente en la Sección Mercantil del Registro Público, bajo la cédula de persona jurídica número tres-ciento uno-quinientos noventa y



tres mil doscientos cuarenta y cuatro; d) De que en el acta respectiva se consignó la comisión para llevar a cabo esta protocolización; e) De que el domicilio social actual de la sociedad se ubica en la ciudad de San José, Lindora radial Santa Ana – Belén, Fórum II, Edificio A, cuarto piso; y f) De que lo transcrito es copia fiel y exacta de su original. **ES TODO.** Extiendo un primer testimonio. Leo y confronto lo transcrito con su original, resultó conforme y lo firmo en la ciudad de San José, a las quince horas del día veinticuatro de junio del año dos mil dieciséis. ILEGIBLE.-----

LO ANTERIOR ES COPIA FIEL Y EXACTA DE LA ESCRITURA NUMERO CIENTO UNO VISIBLE AL FOLIO DEL TOMO NUMERO CUARENTA Y CINCO DE MI PROTOCOLO. CONFRONTADA CON SU ORIGINAL RESULTA CONFORME Y LA EXPEDIMOS COMO UN PRIMER TESTIMONIO AL FIRMARSE LA MATRIZ EN LA CIUDAD DE SAN JOSE.

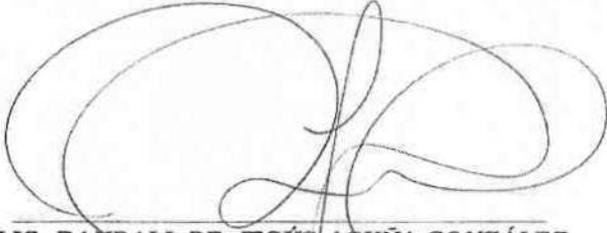
*[Handwritten signature]*





## DIRECCIÓN NACIONAL DE NOTARIADO

**LIC. RANDALL DE JESÚS ACUÑA GONZÁLEZ**, FUNCIONARIO AUTORIZADO DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE NOTARIADO DE LA REPÚBLICA DE COSTA RICA, **HACE CONSTAR:** Que la FIRMA del (de la) Notario (a) Público (a) **DAN ALBERTO HIDALGO HIDALGO**, CÉDULA **108100092**, CARNÉ NÚMERO **7618**, es similar a la que se encuentra registrada en el Registro Nacional de Notarios de esta Dirección. Que a la fecha en que el (la) Notario (a) expidió el documento adjunto, se encontraba habilitado (a) para el ejercicio del notariado. **ADVERTENCIAS DE NULIDAD Y VALIDEZ:** Si este folio es desprendido de los folios adjuntos, o los sellos de esta Dirección que sirven de liga o unión con dicho folio se encuentran "rotos" o alterados, la razón de autenticación queda automáticamente anulada. El presente trámite de legalización de firma no implica convalidación, ni prejuzga sobre la legalidad, validez, eficacia, autenticidad o legitimidad del documento adjunto ni de su contenido, así como tampoco de la solvencia tributaria relacionada directa o indirectamente con dicho documento, por consiguiente tampoco implica aval ni responsabilidad alguna de la Dirección Nacional de Notariado ni del funcionario que la expide. **-ES CONFORME.-** San Pedro de Montes de Oca, a las **diez horas treinta y tres minutos del treinta de junio del año dos mil dieciseis**. Se agregan y cancelan los timbres de ley. (ULTIMA LINEA)

  
**LIC. RANDALL DE JESÚS ACUÑA GONZÁLEZ**  
**FUNCIONARIO AUTORIZADO**



San Pedro de Montes de Oca, Costado oeste del Mall SanPedro, Oficentro Sigma, Edificio A, 5°  
 piso. Tel.: 2528-5756 / Fax: 2528-5754



MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y CULTO  
Departamento de Autenticaciones

ESPACIO PARA PEGAR LOS TIMBRES



FÓRMULA 001

IN DEBIDO



**REPÚBLICA DE COSTA RICA**  
**MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y CULTO**

A-11 0316313

**APOSTILLE**

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. País: Costa Rica  
(Country - Pays)

Código: RTD510EJ2E2  
(Code - Code)

El presente documento público  
(This public document - Le présent acte public)

2. Ha sido firmado por: Randal De Jesus Acuña Gonzalez  
(Has been signed by - A été signé par)

3. Actuando en calidad de: Técnico de Registro  
(Acting in the capacity of - Agissant en qualité de)

4. Lleva el sello/estampilla de: Dirección Nacional de Notariado  
(Bears the seal/stamp of - Est revêtu du sceau de l'imbre de)

Certificado  
(Certified - Atteste)

5. En: San José, Costa Rica  
(At - A)

6. El: 08/07/2016  
(On - Le)

7. Por: Eduardo Cubero Barrantes, Oficial de Autenticaciones  
(By - Par) Ministry of Foreign Affairs - Ministère des Affaires Étrangères

8. No.: 317356  
(Under number - Sous le numéro)



9. Sello:  
(Seal - Stamp)

10. Firma  
(Signature - Signature)

Nombre del titular: PHARMA PERSPECTIVES S.A.  
(Name of the holder of document - Nom du titulaire)

Tipo de documento: Autenticación de Firma de la Dirección Nacional de Notariado  
(Type of document - Type du document)

Número de hojas autenticadas: 2  
(Number of pages - Nombre de pages)

000316313

Esta apostilla / legalización sólo certifica la autenticidad de la firma, la capacidad del signatario y el sello o timbre que ostenta. Esta no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

This apostille / legalization only certifies the signature, the capacity of the signer and the seal or stamp it bears. It does not certify the content of the document for which it was issued.

Cette apostille / legalization ne certifie que la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi, et le sceau ou timbre dont cet acte est revêtu. Elle ne certifie pas le contenu du document pour lequel elle a été émise.

La autenticidad de esta apostilla / legalización puede ser verificada en: - The authenticity of this apostille / legalization may be verified at: - L'authenticité de cette apostille / legalization peut être vérifiée sur: <http://www.rree.go.cr>



REPUBLICA DE COSTA RICA  
REGISTRO NACIONAL  
CERTIFICACION LITERAL

NUMERO DE CERTIFICACION: \*-\*5621986-2016\*-\*  
PERSONA JURIDICA: 3-101-593244

**DATOS GENERALES**

RAZON SOCIAL O DENOMINACION: PHARMA PERSPECTIVES SOCIEDAD ANONIMA  
ESTADO ACTUAL: INSCRITA  
DOCUMENTO ORIGEN: TOMO: 2009 ASIEN TO: 338627 FECHA INSCRIPCION / TRASLADO: 05/01/2010  
DOMICILIO: SAN JOSE-SANTA ANA LINDORA RADIAL SANTA ANA- BELEN, FORUM II, EDIFICIO A, PISO 4  
OBJETO/FINES (SINTESIS): COMERCIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS, INDUSTRIA, RECIBIR POR CONTRATO O TESTAMENTO LA PROPIEDAD FIDUCIARIA, COMO FIDUCIARIO, FIDEICOMITENTE, FIDEICOMISARIO O BENEFICIARIO. RENDIR FIANZAS CUANDO REPORTEN BENEFICIO ECONOMICO.  
PLAZO DE LA ENTIDAD JURIDICA: INICIO: 26/11/2009 VENCIMIENTO: 26/11/2259

VICIOS  
IZADOS  
LADO

**CONFORMACION DEL CAPITAL O PATRIMONIO**

FECHA DE INSCRIPCION: 22/06/2012 TIPO DE CAPITAL: SUSCRITO Y PAGADO TIPO DE MONEDA: DOLARES  
CLASE DE ACCION O TITULO: ACCIONES COMUNES Y NOMINATIVAS  
CANTIDAD TITULOS: 2,300,100 MONTO: 1.00 TOTAL: 2,300,100.00

NO EXISTEN MAS REGISTROS DE CAPITAL/PATRIMONIO PARA LA PERSONA JURIDICA

**ADMINISTRACION**

PLAZO DE DIRECTORES Y/O PRORROGAS: LA JUNTA DIRECTIVA Y EL FISCAL DURAN EN SUS CARGOS POR TODO EL PLAZO SOCIAL  
LA JUNTA DIRECTIVA NO TIENE FACULTAD PARA OTORGAR PODERES

**REPRESENTACION**

CORRESPONDIEN DOLE AL PRESIDENTE, TESORERO Y SECRETARIO LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LA EMPRESA, CON LAS FACULTADES DE APODERADOS GENERALISIMOS SIN LIMITE DE SUMA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES DEL CODIGO CIVIL, PUDIENDO ACTUAR CONJUNTA O SEPARADAMENTE, SIN EMBARGO LOS DIRECTORES NO PODRAN VENDER, TRASPASAR, HIPOTECAR, PRENDAR, GRAVAR, DAR EN GARANTIA, NI SOLICITAR SERVICIOS BANCARIOS O FINANCIEROS SIN LA APROBACION PREVIA Y POR ESCRITO DE LA ASAMBLEA DE SOCIOS. PODRAN SUSTITUIR TOTAL O PARCIALMENTE SU PODER SIN QUE POR ELLO PIERDAN SU EJERCICIO, REVOCAR SUSTITUCIONES Y HACER OTRAS DE NUEVO, ASI COMO OTORGAR TODO TIPO DE PODERES EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD.

**NOMBRAMIENTOS**

**JUNTA DIRECTIVA**

FECHA DE INSCRIPCION: 22/06/2012 CARGO: PRESIDENTE  
OCUPADO POR: ORIANNA HAMLIN CEDULA DE IDENTIDAD EXTRANJERA B 334 334  
REPRESENTACION: REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL  
VIGENCIA: INICIO 14/05/2012 VENCIMIENTO 26/11/2259

FECHA DE INSCRIPCION: 22/06/2012 CARGO: TESORERO  
OCUPADO POR: ELIGIO RODRIGUEZ ACEVEDO CEDULA DE IDENTIDAD EXTRANJERA 7 50 169  
REPRESENTACION: REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL  
VIGENCIA: INICIO 14/05/2012 VENCIMIENTO 26/11/2259

FECHA DE INSCRIPCION: 22/06/2012 CARGO: SECRETARIO  
OCUPADO POR: MARIELA MIRANDA DE CRISTI CEDULA DE IDENTIDAD EXTRANJERA 4 120 2322  
REPRESENTACION: REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL  
VIGENCIA: INICIO 14/05/2012 VENCIMIENTO 26/11/2259

NO EXISTEN MAS NOMBRAMIENTOS EN JUNTA DIRECTIVA

NOMBRAMIENTOS U OTROS CARGOS DE LA PERSONA JURIDICA



FECHA DE INSCRIPCION: 05/01/2010 CARGO: AGENTE RESIDENTE  
 CEDULA DE IDENTIDAD: ALBERTO HIDALGO HIDALGO CEDULA DE IDENTIDAD 1-0810-0092  
 REPRESENTACION: NO APLICA  
 VIGENCIA: INICIO 26/11/2009 VENCIMIENTO 26/11/2259  
 DIRECCION: SAN JOSE SANTA ANA LINDORA RADIAL SANTA ANA- BELEN, FORUM II, EDIFICIO A, PISO 4

FECHA DE INSCRIPCION: 22/06/2012 CARGO: FISCAL  
 OCUPADO POR: LTZEIKA FERNANDEZ DE TOMLINSON CEDULA DE IDENTIDAD EXTRANJERA 8 444 540  
 REPRESENTACION: NO APLICA  
 VIGENCIA: INICIO 14/05/2012 VENCIMIENTO 26/11/2259

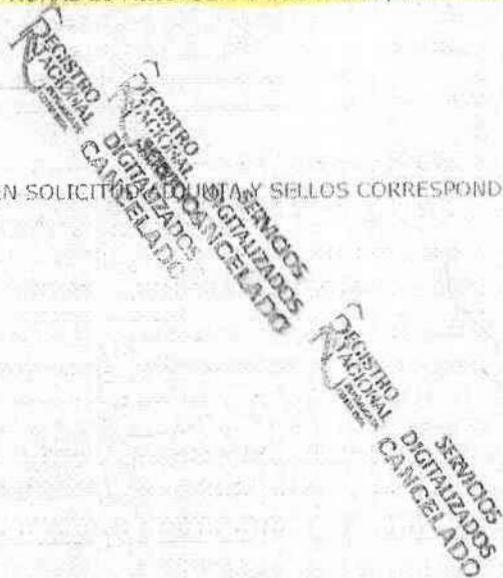
FIN DE LOS NOMBRAMIENTOS O CARGOS DE LA PERSONA JURIDICA  
 NO EXISTE INFORMACION DE PODERES OTORGADOS POR LA PERSONA JURIDICA  
 NO EXISTE INFORMACION DE AFECTACIONES SOBRE LA PERSONA JURIDICA  
 NO EXISTE INFORMACION DE MOVIMIENTOS PENDIENTES SOBRE LA PERSONA JURIDICA  
 NO EXISTE INFORMACION DE OBSERVACIONES SOBRE LA PERSONA JURIDICA

LA PRESENTE CERTIFICACION CONSTITUYE DOCUMENTO PUBLICO CONFORME LO ESTABLECE EL ARTICULO 71 DEL DECRETO EJECUTIVO NUMERO 26771-J DEL 18 DE MARZO DE 1998 Y EL ARTICULO 369 DEL CODIGO PROCESAL CIVIL.

\* DADO EN EL REGISTRO NACIONAL, A LAS 14 HORAS 26 MINUTOS Y 3 SEGUNDOS, DEL 17 DE JUNIO DEL 2016\*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
 HERNAN BRENES SOTO

NULA SIN LOS TIMBRES DE LEY CANCELADOS EN SOLICITUD ORIGINAL Y SELLOS CORRESPONDIENTES.





**REPÚBLICA DE COSTA RICA**  
**MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y CULTO**

**APOSTILLE**

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. País: Costa Rica  
(Country - Pays)

Código: MJQRFAK95S  
(Code - Code)

El presente documento público  
(This public document - Le présent acte public)

2. Ha sido firmado por: Mayra Guiselle Camacho Mendez  
(Has been signed by - A été signé par)

3. Actuando en calidad de: Jefe (a) de Departamento  
(Acting in the capacity of - Agissant en qualité de)

4. Lleva el sello/estampilla de: Registro Nacional de la Propiedad  
(Bears the seal/stamp of - Est revêtu du sceau/timbre de)

Certificado  
(Certified - Attesté)

5. En: San José, Costa Rica  
(At - A)

6. El: 27/06/2016  
(On - Le)

7. Por: Eduardo Cubero Barrantes, Oficial de Autenticaciones  
(By - Par) Ministry of Foreign Affairs - Ministère des Affaires Étrangères



8. No.: 314792  
(Under number - Sous le numéro)

*[Handwritten signature]*

9. Sello:  
(Seal - Stamp)

10. Firma:  
(Signature - Signature)

Nombre del titular: PHARMA PERSPECTIVES SA  
(Name of the holder of document - Nom du titulaire)

Tipo de documento: Autenticación del Registro Nacional de la Propiedad  
(Type of document - Type du document)

Número de hojas autenticadas: 4  
(Number of pages - Nombre de pages)

Esta apostilla / legalización sólo certifica la autenticidad de la firma, la capacidad del signatario y el sello o timbre que ostenta. Esta no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

This apostille / legalization only certifies the signature, the capacity of the signer and the seal or stamp it bears. It does not certify the content of the document for which it was issued.

Cette apostille / legalization ne certifie que la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi, et le sceau ou timbre dont cet acte est revêtu. Elle ne certifie pas le contenu du document pour lequel elle a été émise.

La autenticidad de esta apostilla / legalización puede ser verificada en: - The authenticity of this apostille / legalization may be verified at: - L'authenticité de cette apostille / legalization peut être vérifiée sur: <http://www.rree.ga.cr>

A110313101

000313101



SERVICIOS  
 CIVILIZADOS

AL 00319

NOTARIA DECIMO SEPTIMA DEL CANTON QUITO  
De conformidad con lo dispuesto en el Art. 18 de  
la Ley Notarial doy fe, que la presente es FIEL  
COMPULSA de la COPIA CERTIFICADA que me  
fue presentada.  
Cuito

06 ABR. 2018

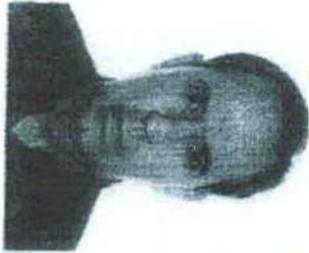
*[Signature]*  
Dr. Remigio Poveda Vargas  
NOTARIO DECIMO SEPTIMO DEL CANTON QUITO



NOTARIA DECIMO  
Shyrly y Suec  
Dr. Remigio P.

MODIFICACIONES

PASAPORTE  
PASSPORT



REPUBLICA DE COLOMBIA

TIPO / TYPE: P COO. PAIS / COOE COUNTRY: COL PASAPORTE Nº / PASSPORT No. CC 7463987

APellidos / SURNAME: MINSKI GONTOVNIK

NOMBRES / GIVEN NAMES: RUBEN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO / BIRTH PLACE / DATE OF BIRTH: 21 DIC 1951 BARRANQUILLA ATLANTICO

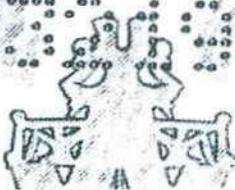
SEXO / SEX: M LUGAR Y FECHA DE EXPIRACION / PLACE AND DATE OF EXPIRY: BARRANQUILLA 8 MAR 2028

FECHA DE VENCIMIENTO / DATE OF EXPIRY: 8 MAR 2018

*[Signature]*  
GLORIA PLATA ACEVEDO  
ESPECIALISTA EN DESPACHO

32

AL 00319



PASAPORTE ORDINARIO  
COL

El pasaporte ordinario también caducará cuando sus páginas hayan sido utilizadas en su totalidad y cuando presente señales de adulteración, enmendadura o deterioro.

Si usted va a residir en el exterior, debe inscribirse en el Consulado Colombiano más próximo al lugar de residencia.

*In case of accident or loss of this document, please send it to the nearest colombian consulate or contact:*

Nombre / Name: \_\_\_\_\_

Dirección / Address: \_\_\_\_\_



Rh: \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
Firma del Titular

Toda alteración en este pasaporte implica su invalidez.  
Any alteration to this passport will render it invalid.

Pagado el Impuesto de Timbre

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE IDENTIFICACION Y EDUCACION

CECILLA DE CIUDADANA No. 170231126-5

APELLIDOS Y NOMBRES  
VEGA COBO  
DALO IVAN

LUGAR DE NACIMIENTO  
TUNGURAHUA  
AMBATO  
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1963-05-18

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M

ESTADO CIVIL CASADO

SUSANA  
NARANJO



INSTRUCCION SUPERIOR GERENTE

V466423664

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
VEGA LUIS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
COBO LAURA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
QUITO  
2013-03-19

FECHA DE EXPIRACION  
2023-03-19



DIRECCION GENERAL

1964 DE 2013 03 19