



**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: FRESENIUS MEDICAL CARE ECUADOR HOLDINGS S.A.....
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 141416.....
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: BOLIVAR FERNANDO CORDERO BARRAGÁN.....1601463908
CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: GERENTE GENERAL.....

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGSGESELLSCHAFT MBH.....SE-G-00003108
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERAALEMANA.....
DOMICILIO: ELSE - KRONER - STRASSE 1 - 61352 BAD HOMBURG V.D.H.....

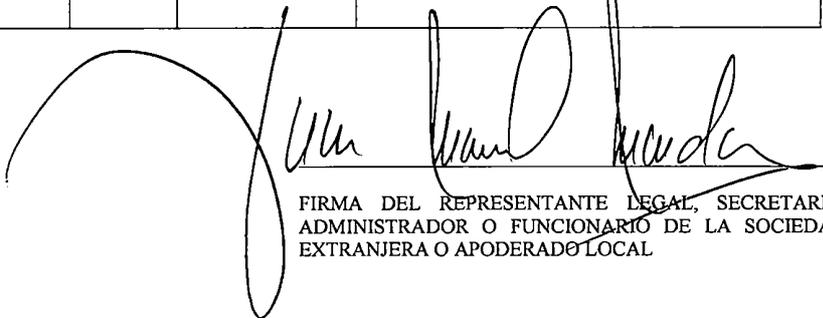
NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en dicho país.

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

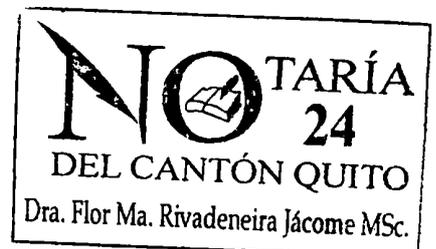
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS. JUAN MANUEL MARCHÁN MALDONADO.....
NACIONALIDAD:ECUATORIANA.....
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 1705278768.....
DOMICILIO: AV. REPÚBLICA DE EL SALVADOR 1084 Y NACIONES UNIDAS.....

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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	FRESENIUS MEDICAL CARE AG & CO. KGAA SE-G-00003109	-----	ALEMANA	HOF AN DER SAALE GERMANY, HRB 4019


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

FECHA DE PRESENTACIÓN: _____ AÑO _____ MES _____ DÍA _____



Factura: 002-002-000002029



20151701024D00674

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20151701024D00674

En la ciudad de QUITO el día 6 DE MAYO DEL 2015, (10:3) ante mí, NOTARIO(A) FLOR DE MARIA RIVADENEIRA JACOME de la NOTARÍA VIGÉSIMA CUARTA , *concorre(n)*, JUAN MANUEL MARCHAN MALDONADO REPRESENTANDO A FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGSGESELLSCHAFT MBH portador(a) de la CÉDULA 1705278768, de nacionalidad ECUATORIANA estado civil CASADO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en QUITO; quien(es) me solicita(n) que proceda a receptor 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) FLOR DE MARIA RIVADENEIRA JACOME
NOTARÍA VIGÉSIMA CUARTA DEL CANTON QUITO



ESPACIO EN BLANCO