

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: UNIPHARM DEL ECUADOR S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 151629-2004

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: ALEXIS BARROS YANEZ

GERENTE GENERAL

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: UNIPHARM S.A.

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: GUATEMALTECA

DOMICILIO: 3ª avenida 13-78, zona 10, Nivel 12, Torre Citibank, Intercontinental Plaza,
ciudad de Guatemala

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: MIGUEL ANGEL PUENTE ASQUET

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 1710017805

DOMICILIO: Reina Victoria N 25-33 y Av. Colón. Edf. Banco de Guayaquil – Of. 1306

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GUILLERMO JAVIER CORDOVA VILLEGAS

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 1713425336

DOMICILIO: Reina Victoria N25/33 y Av. Colón esquina. Edf. Banco de Guayaquil, Piso 13, Of.
1306.

REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS



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

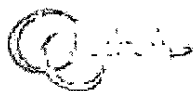
No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	UNIPHARM (INTERNATIONAL) A.G.		Suiza	Ober plesurstrasse 397002 chur, switzerland
2	Per Michael Erichsen Rydhager	Casado	Danesa Guatemala,	3ª avenida 13- 78, zona 10, Nivel 12, Torre Citibank, Intercontinental Plaza, ciudad de Guatemala
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				


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 Consulado ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN _____
AÑO MES DÍA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES



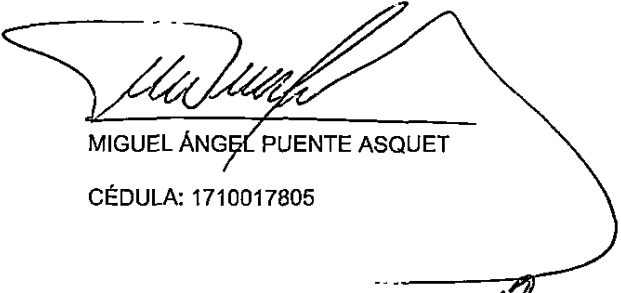
Factura: 001-002-000002366



20151701002D01461

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20151701002D01461

Ante mí, NOTARIO(A) PAOLA SOFIA DELGADO LOOR, de la NOTARÍA SEGUNDA DEL CANTÓN QUITO, comparece(n) MIGUEL ÁNGEL PUENTE ASQUET CASADO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en QUITO, portador(a) de CÉDULA 1710017805, REPRESENTANDO A UNIPHARM S.A. en calidad de APODERADO(A), quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede, es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaría, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva copia. QUITO, a 9 DE MARZO DEL 2015.


MIGUEL ÁNGEL PUENTE ASQUET
CÉDULA: 1710017805


Dra. Paola Delgado Loo
NOTARÍA SEGUNDA DEL CANTÓN QUITO

NOTARIO(A) PAOLA SOFIA DELGADO LOOR
NOTARÍA SEGUNDA DEL CANTON QUITO

