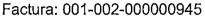


## NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA ACCIONISTA DE UNA COMPAÑÍA ECUATORIANA

I. COMPAÑA ECUATORIANA  NOMBRE: COMPUTER SCIENCES CORPORATION CSCECUADOR S.A.  NÚMERO DE EXPEDIENTE:					<del></del>	
NÚMERO DE EXPEDIENTE:	1. COMPAÑÍA ECUATORIANA					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: DR. PABLO ESPINOSA G.  CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: GERENTE GENERAL.  2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA  NOMBRE: CSC COMPAÑÍA EXTRANJERA: ESTADOUNIDENSE  DOMICILIO: 3170 FAIRVIEW PARK DRIVE, FALLS CHURCH VIRGINIA 22042, USA.  NOTAL-A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Cónsul del Evuador en la que se acredite que la sociedad en cuestón se carcentra legalmente existente en ci país.  3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA  NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DRA ALEXANDRA TUFIÑOR.  NACIONALIDAD: ECUAJORIANA  NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 1706954375.  DOMICILIO: AV.10.0E AGOSTO N37-93 Y N.U. EDIFICIO COMANDATO, TORRE 10 DE AGOSTO, PISO 3, OFICINA 302, QUITO  4. DATOS DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:  NO Nombre y Apellidos completos Estado Civil Nacionalidad Domicilio  COMPUTER SCIENCES CORPORA  TION STADOUNIDENSE VE FAILS CHURCH, Virginina 1910 PERSONA PARA DE LA SOCIEDAD PRINCIONANIO DE LA SOCIEDAD EXTRANTERA OR DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:  NO Nombre y Apellidos completos Estado Civil Nacionalidad Domicilio 1910 PERSONA PARA DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:  NO NOMBRE SCIENCES CORPORA  TION STADOUNIDENSE VE FAILS CHURCH, VIrginina 1910 PERSONA PARA DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA DE LA SOCIEDAD EXTRANTERA OR DE PERSONA PARA DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA DE LA SOCIEDAD EXTRANTERA OR DE LA SOCIEDAD DE LA SOCIEDAD DE LA SOCIEDAD DE LA SOCIEDAD DE EXTRANTERA O APUDEADO LOCAL  Nota2: SI este formulario hubices sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cánsul Equatoricado o apostillado	NOMBRE: COMPUTER SCIENCE	S CORPORATION	N CSCECUADOR S.	٩.	***********************	
CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: GERENTE. GENERAL.  2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA  NOMBRE: CSC COMPLITER SCIENCES CARBREANLING.  NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: ESTADOUNIDENSE  DOMICILIO: 3170 FARRYIEW PARK DEIVE, FALLS CHURCH VIRGINIA 22042, USA.  NOTAL-A este formulario se debe acompañar una cerdificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Cóasul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuenta legalmente existente en el país.  3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA  NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DRA. ALEXANDRA TUFIÑO R.  NACIONALIDAD: ECUAJORIANA  NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 1706954375.  DOMICILIO: AV.10 DE AGOSTO N37-90 Y N.U. EDIFICIO COMANDATO, TORRE 10 DE AGOSTO, PISO 3, OFICINA 302, QUITO A. DATOS DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:  NO. Nombre y Apellidos completos Estado Civil Nacionalidad Domicilio COMPUTER SCIENCES CORPORA  TION ESTADOUNIDENSE: Ve Fails Church, Virol-  TION ESTADOUNIDENSE OF PRINCIONALIO DE LA SOCIEDAD  EXTRANTERA O APUDEADIO LOCAL  Nota2: Si este formulatio bubiese sido otogado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoricano o apostilidado	NÚMERO DE EXPEDIENTE:		····		******************************	
2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA  NOMBRE:	NOMBRE DEL REPRESENTANTE	LEGAL: DR.	PABLO ESPINOSA	Q.	***************************************	
NOMBRE:	CARGO DEL REPRESENTANTE L	EGAL:GE	RENTE.GENERAL		********	
NOMBRE:	2. COMPAÑÍA EXTRANJERA S	SOCIA O ACCIO	NISTA DE LA SO	CIEDAD ECUATORIA	NA.	
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: ESTADOUNIDENSE  DOMICILIO:						
DOMICILIO:						
NOTAL- 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 citestión se encuentra legalmente existente en el país.  3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA  NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:						
que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en el país.  3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA  NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:		•				
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	NOTA1 A este formulario se debe acon que se acredite que la sociedad en cuestión	ipañar una certificac n se encuentra legali	sión extendida por la au nente existente en el pa	toridad competente del país d ís.	le origen o Cónsul del Ecuador en la	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:			·			
NACIONALIDAD: ECUATORIANA.  NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 1708954375.  DOMICILIO: AV.10 DE AGOSTO N37-90 Y N.U. EDIFICIO COMANDATO, TORRE 10 DE AGOSTO, PISO 3, OFICINA 302, QUITO  4. DATOS DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:  No. Nombre y Apellidos completos Estado Civil Nacionalidad Domicilio COMPUTER SCIENCES CORPORA.  TION ESTADOUNIDENSE VE Falls Church, Virginia, 22042, USA  PILMA DEL REPRESENTANTE EUGAL SECRETARIO, ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cánsul Ecuatoriago o apostillado						
NACIONALIDAD: ECUATORIANA.  NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 1708954375.  DOMICILIO: AV.10 DE AGOSTO N37-90 Y N.U. EDIFICIO COMANDATO, TORRE 10 DE AGOSTO, PISO 3, OFICINA 302, QUITO  4. DATOS DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:  No. Nombre y Apellidos completos Estado Civil Nacionalidad Domicilio COMPUTER SCIENCES CORPORA.  TION ESTADOUNIDENSE VE Falls Church, Virginia, 22042, USA  PILMA DEL REPRESENTANTE EUGAL SECRETARIO, ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cánsul Ecuatoriago o apostillado	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DRA, ALEXANDRA TUEIÑO R.					
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: .1706954375.  DOMICILIO:	NACIONALIDAD. ECHATODIANA					
AV. 10 DE AGOSTO N37-90 Y N.U. EDIFICIO COMANDATO, TORRE 10 DE AGOSTO, PISO 3, OFICINA 302, QUITO  4. DATOS DE LOS SOCIOS , ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:  No. Nombre y Apellidos completos Estado Civil Nacionalidad Domicilio COMPUTER SCIENCES CORPORA- 3170 Fairview Park Dri- TION ESTADOUNIDENSE, ve Falls Church, Virginia, 22042, USA nia, 22042, USA nia, 22042, USA EXTRANJERA DEL REPRESENTANTE—LEGAL, SECRETARIO, ADMINISTRADOR — FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado						
A. DATOS DE LOS SOCIOS , ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRÂNJERA:  No. Nombre y Apellidos completos Estado Civil Nacionalidad Domicilio 3170 Fairview Park Dri-TION ESTADOUNIDENSE VE Falls Church, Virginia. 22042. USA  FURMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO, ADMENISTRADOR LO FINICIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cánsul Ecuatoriago o apostillado						
No. Nombre y Apellidos completos Estado Civil Nacionalidad Domicilio  COMPUTER SCIENCES CORPORA- TION						
COMPUTER SCIENCES CORPORA- TION  ESTADOUNIDENSE, ve Falls Church, Virginia, 22042, USA  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado	4. DATOS DE LOS SOCIOS, AC	CIONISTAS O	MIEMBROS DE L	A COMPAÑÍA EXTRA	NJERA:	
TION  ESTADOUNIDENSE ve Falls Church, Virginia, 22042, USA  Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cánsul Ecuatoriano o apostiliado	No. Nombre y Apellido	s completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio	
Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado	COMPUTER SCIENCE	S CORPORA-			3170 Fairview Park Dri-	
Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado	TION			ESTADOUNIDENSE	ve Falls Church, Virgi-	
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANIERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado				<del> </del> -	nia, 22042, USA	
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANIERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado	<del></del>			<del></del>	<del> </del>	
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANIERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado		<del></del>		<del> </del>	<del> </del>	
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANIERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado				+	<del>   </del>	
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANIERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado		<del></del> -		<del> </del>	<del>                                     </del>	
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANIERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado						
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANIERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado						
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANIERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado			(	Thuk T	= 1	
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANIERA O APODERADO LOCAL  Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado						
PECHA DE DEPOCATACIÓN.			ADMI	IISTRADOR _O FUNCIONA	RIO DE LA SOCIEDAD	
FECHA DE PRESENTACIÓN: AÑO MES DÍA	Nota2: Si este formulario hubiese sido ot	orgado en el exterio	r, deberá estar autentica	ndo por Cónsul Ecuatoriano o	apostillado	
		FECHA DE	PRESENTACIÓN:	AÑO ME	S DÍA	





20151701018D00504

## DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS Nº 20151701018D00504

Ante mí, NOTARIO(A) GLENDA ELIZABETH ZAPATA SILVA, de la NOTARÍA DÉCIMA OCTAVA DEL CANTÓN QUITO, comparece(n) CSC COMPUTER SCIENCES CARIBBEAN INC REPRESENTADO POR MARIA ALEXANDRA TUFIÑO RODRIGUEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA # 1706954375 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 Notaria, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva copia. QUITO, a 3 DE MARZO DEL 2015.

CSC COMPUTER SCIENCES CARIBBEAN INC

RUC: SE-Q-00001709

NOTARIA 18 QUITO

NOTARIO(A) GLENDA ELIZABETH ZAPATA SILVA NOTARÍA DÉCIMA OCTAVA DEL CANTON QUITO Note rea 18
Outro, D. I.