



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: CEDETEC S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 156937.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS OCTAVIO VALENCIA ANDRADE.....
CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: Gerente

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE VIAKABLE, S.A. DE C.V.....
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA MEXICANA.....
DOMICILIO: AVENIDA ARQUITECTO PEDRO RAMIREZ VAZQUEZ 202 COLONIA VALLE ORIENTE,
SAN PEDRO GARZA GARCÍA N.L. CP 66269.....

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**

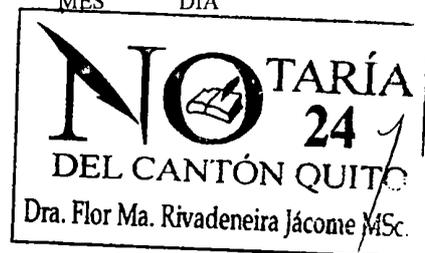
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS. PBP REPRESENTACIONES CÍA LTDA,
NACIONALIDAD: ECUATORIANA.....
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 1791269306001.....
DOMICILIO: AV. REPÚBLICA DE EL SALVADOR 1084 Y NACIONES UNIDAS, ED. MANSIÓN BLANCA,
LOCAL COMERCIAL 16.

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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	XIGNUX, S.A. DE C.V.	-	MEXICANA	AVENIDA ARQUITECTO PEDRO RAMIREZ VAZQUEZ 202 COLONIA VALLE ORIENTE, SAN PEDRO GARZA GARCÍA N.L. CP 66269


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

FECHA DE PRESENTACIÓN: --- AÑO --- MES --- DÍA ---





Factura: 002-002-000000145

20151701024D00049

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20151701024D00049

En la ciudad de QUITO el día 18 DE FEBRERO DEL 2015, (11:19) ante mí, FLOR DE MARIA RIVADENEIRA JACOME NOTARIO(A) VIGÉSIMA CUARTA, concurre(n), CARLOS ALFONSO SALAZAR TOSCANO REPRESENTANDO A PBP REPRESENTACIONES CIA LTDA portador(a) de la CÉDULA 1702168590, de nacionalidad ECUATORIANA estado civil CASADO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en QUITO; quien(es) me solicita(n) que proceda a receptar 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.

FIEL COPIA DEL ORIGINAL DE DOCUMENTOS (COPIA CERTIFICADA) N° 20151701024D00049

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es) al(los) documento(s) original(es) que corresponde(n) a y que me fue exhibido en 5 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 5 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Diligencias. La veracidad de su contenido y el uso adecuado del (los) documento(s) certificado(s) es de responsabilidad exclusiva de la(s) persona(s) que lo(s) utiliza(n).

QUITO, a 18 DE FEBRERO DEL 2015.

NOTARIO(A) FLOR DE MARIA RIVADENEIRA JACOME
NOTARIA VIGÉSIMA CUARTA DEL CANTON QUITO

