

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

-	COMPA	NÍA FOUATODUANA			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
1. COMPAÑÍA ECUATORIANA NOMBRE: National Healthcare Scruius NHSILATINA S.A.						
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 18.0138						
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Hugo Larrea Argulo						
CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: BOYCHT GONLYA						
2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA						
NOMBRE: VID Universal Medical Insurance Group, LLC						
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: ESTUDO UM						
D	DOMICILIO: 12271 Merit Orive, Suite 1950, Dallas, Texas 75751					
NOTA1 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 el país.						
-		•				
3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA						
NOMBRES VAPELLIDOS COMPLETOS: HUGO CAYLOS LAVILLE Argudo						
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1						
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 17.06353206 DOMICILIO: VIB. VISTA SOL MZ K. Soler 13 Km 71/2 VIA Sumborenda						
DOWNCITIOS OF BY AND THE PARTY OF THE PARTY						
4. DATOS DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:						
•	No:	Nombre y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio	
	1	International Administration	v.e.	Estadounidana	17221 Muit Driv	
		Assistant OP, LLC	_		Suite 1950, Dallos, Tx 75251	
	2	Lester Salus	Casado	Estudounidanse	16002 SW62 ST	
					Miami, Florida 33793	
	<u> </u>		+			
,						
	L		-l/	}	4	
aua						
	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO,					
	ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL TONO					
	K W. C. S.					

Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN:

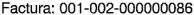
AÑO

MES

DÍA









20150901033D00027

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS Nº 20150901033D00027

Ante mí, JOSE ANTONIO PAULSON GOMEZ, NOTARIO(A) TRIGÉSIMA TERCERA DEL CANTÓN, comparece(n) HUGO CARLOS LARREA ARGUDO CASADO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en GUAYAQUÍL, portador(a) de CÉDULA 1706353206, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de COMPARECIENTE, 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., a 18 DE FEBRERO DEL 2015.

HUGO CARLOS LARREA ARGUDO

CÉDULA: 1706353206

NOTARIO(A) JOSE ANTONIO PAULSON GOMEZ NOTARÍA TRIGÉSIMA TERCERA DEL CANTON



