



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

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

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE: National Healthcare Services NHCILATINA S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 18.0.138

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Hugo Larrea Argudo

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: Gerente General

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: Vip Universal Medical Insurance Group, LLC

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: Estadounidense

DOMICILIO: 12221 Merit Drive, Suite 1950, Dallas, Texas 75251

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 Y APELLIDOS COMPLETOS: Hugo Carlos Larrea Argudo

NACIONALIDAD: Ecuatoriana

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 1706353206

DOMICILIO: Via Vista Sol, mz. k, solar 13, km 7 1/2 vía Samborombón

4. DATOS DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:

No.	Nombre y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	International Administrative Assistance GP, LLC		Estadounidense	12221 Merit Drive Suite 1950, Dallas, Tx 75251
2	Lester Salas	Casado	Estadounidense	16002 SW 62 ST, Miami, Florida 33143

aura
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, 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 Cónsul Ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN: AÑO MES DÍA





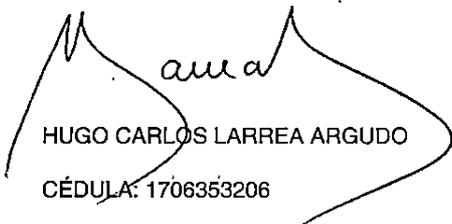
Factura: 001-002-000000086

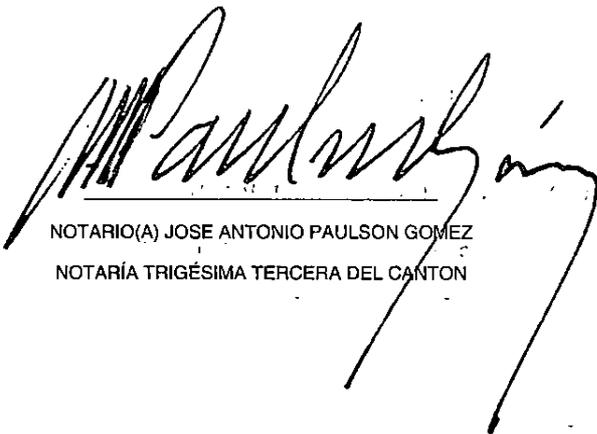


20150901033D00027

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20150901033D00027

Ante mí, JOSE ANTONIO PAULSON GÓMEZ, 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

