

Av. Abel Romeo Castillo s/n Av. Juan Marenco  
OmniHospital, planta baja oficina 8  
Teléfono 099047-12159048  
Quil. Ecuador



Noviembre 21 del 2014

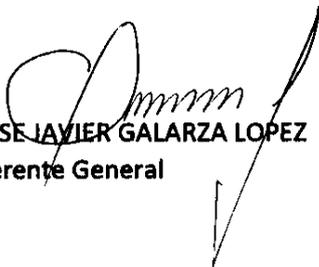
Señores  
SUPERINTENDENCIA DE COMPÑIAS  
Ciudad

Por medio de la presente solicito a ustedes se me conceda una clave para la Compañía BIOMEDLIVE S. A. con RUC 0992877340001, el correo electrónico es [biomedlivesa@gmail.com](mailto:biomedlivesa@gmail.com)

Agradeceré también se me conceda una copia certificada de los Accionistas de la Compañía. ✓

Autorizo al señor JORGE SANTANA con cedula 0906367545 para que realícelos trámites pertinentes.

Atentamente,

  
JOSE JAVIER GALARZA LOPEZ  
Gerente General





2014-09-01-021-0002431

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS NUMERO: 2014-09-01-021-0002431

Ante mí, Abogada. Karla Liliana Troncozo Hasing NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA del cantón GUAYAQUIL, comparecen el(la)(los) señor(a)(es): JOSÉ JAVIER GALARZA LOPEZ, portador(a) del documento de Identidad No 0103858247, de nacionalidad ecuatoriana, mayor de edad, de estado civil casado/a, en calidad de GERENTE GENERAL DE BIOMEDLIVE S.A. a quien(es) de conocer doy fe, en virtud de haberme presentado su(s) documento(s) de identificación; y, bajo juramento declara 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 tres del artículo dieciocho de la Ley Notarial.- El presente reconocimiento no se refiere al contenido del presente documento, sobre cuyo texto no asume responsabilidad alguna esta Notaria.- Se archiva copias.- GUAYAQUIL, VEINTISIETE DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL CATORCE.

*Karla Liliana Troncozo Hasing*  
ABOGADA KARLA LILIANA TRONCOZO HASING  
NOTARIA VIGESIMA PRIMERA DEL CANTON GUAYAQUIL

