

**COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA TP & ASOCIADOS  
FARMAFORTUNA S.A.**

GUAYAQUIL, veinte y un de Octubre del dos mil quince

Señor(a)  
VILLEGAS PICO ANDRES OMAR

Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Mediante escritura pública de Constitución de la compañía COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA TP & ASOCIADOS FARMAFORTUNA S.A., otorgada el día veinte y un de Octubre del dos mil quince ante el/la Notario(a) TRIGESIMO SEGUNDO del Cantón GUAYAQUIL, usted ha sido designado para desempeñar el cargo de GERENTE GENERAL, para lo cual, ejercerá la representación legal, judicial y extrajudicial de la compañía de manera INDIVIDUAL, por un periodo de cinco años, con las atribuciones establecidas en el estatuto social, que consta en la escritura de constitución citada.

Accionista / Socio
--------------------

PAREDES MURILLO FATIMA TATIANA
--------------------------------

VILLEGAS PICO ANDRES OMAR
---------------------------

Acepto el cargo de **GERENTE GENERAL** de la compañía COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA TP & ASOCIADOS FARMAFORTUNA S.A., para el cual he sido elegido(a).

FIRMA:

  
VILLEGAS PICO ANDRES OMAR  
GERENTE GENERAL  
CEDULA: 0911596328



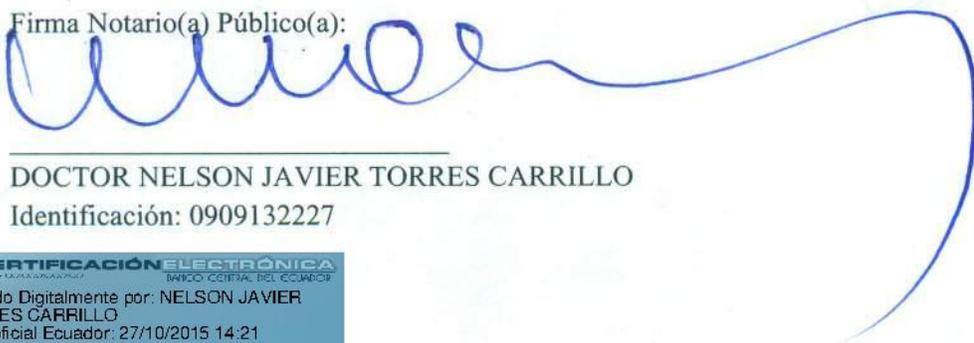
## DILIGENCIA NOTARIAL DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA

20150901032D01308

Factura No.: 001-002-000002736

En la ciudad de GUAYAQUIL, el día de hoy veinte y un de Octubre del dos mil quince; ante mí DOCTOR NELSON JAVIER TORRES CARRILLO, Notario(a) TRIGESIMO SEGUNDO DEL CANTÓN GUAYAQUIL, en aplicación a lo dispuesto en el artículo dieciocho numeral nueve de la Ley Notarial, comparece el/la señor(a) VILLEGAS PICÓ ANDRES OMAR, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación número 0911596328 cuya copia certificada se agrega a esta diligencia, de la que he podido apreciar que es de nacionalidad ECUATORIANA, mayor de edad, de estado civil SOLTERO, y quien declara tener su domicilio en GUAYAQUIL, solicitándome de manera verbal su deseo de suscribir en mi presencia el documento adjunto que contiene su nombramiento como GERENTE GENERAL de la Compañía COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA TP & ASOCIADOS FARMAFORTUNA S.A.; al efecto, identificado que fue por mí, procede en mi presencia a firmar al pie del referido documento, manifestando que es la única que utiliza en todos los actos tanto públicos como privados, por lo que CERTIFICO LA AUTENTICIDAD Y LEGALIDAD DE SU FIRMA de conformidad con la facultad constante en el numeral tres del artículo dieciocho de la Ley Notarial. Queda incorporada en el Libro de Diligencias de la NOTARIA TRIGESIMA SEGUNDA a mi cargo, una copia de la presente diligencia junto con un ejemplar del documento autenticado, de todo lo cual DOY FE.

Firma Notario(a) Público(a):



DOCTOR NELSON JAVIER TORRES CARRILLO

Identificación: 0909132227

