

Quito, 28 de agosto de 2020.

Señor Doctor  
Hugo Patricio Vergara Araque  
Gerente General  
BIODIMED S.A.  
Presente.-

**Ref. Cesión de Acciones Asociación o Cuentas en Participación denominada Biodilab**

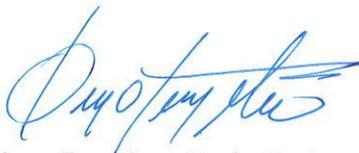
De mi consideración:

Por medio de la presente comunicación nos dirigimos Usted para poner en su conocimiento la Cesión de Acciones a realizarse en "BIODIMED S.A.", con Registro Único de Contribuyentes (RUC) 1792932793001 y Expediente Societario No. 312488, a fin de que sea registrada en el Libro de Acciones y Accionistas de la empresa y cuyo detalle es el siguiente:

	<b>CEDENTE</b>	<b>CESIONARIO</b>
<b>Nombres y Apellidos / Razón Social:</b>	Asociación o Cuentas en Participación denominada Biodilab	Juan Carlos Durán Vaca
<b>CC / RUC:</b>	1791989791001	1703581494
<b>Nacionalidad:</b>	Ecuatoriana	Ecuatoriana
<b>Valor de cada Acción:</b>	USD \$ 1,00	USD \$ 1,00
<b>Tipo de Inversión:</b>	Nacional	Nacional
<b>Número de Acciones:</b>	70	
<b>Numeración:</b>	931 - 1000	
<b>Título:</b>	006	

A fin de dar cumplimiento a lo prescrito en el artículo 21 de la Ley de Compañías informamos a ustedes que la arriba descrita transferencia de acciones a título oneroso y en efectivo ha sido debidamente registrada en el Libro de Acciones y Accionistas de la compañía "BIODIMED S.A."

La indicada transferencia se realizó con fecha 28 de agosto del 2020 y comprende todos los derechos y obligaciones que tenía el Cedente sobre las acciones cedidas.



Diego Francisco Terán Merino  
C.C. No. 1712517745  
Vicepresidente  
Asociación o Cuentas en Participación denominada Biodilab



Juan Carlos Durán Vaca  
C.C. No. 1703581494



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1791989791001  
**RAZÓN SOCIAL:** BIODILAB

**NOMBRE COMERCIAL:** BIODILAB  
**REPRESENTANTE LEGAL:** VERGARA ARAQUE HUGO PATRICIO  
**CONTADOR:** LINCANGO LOGACHO NELLY MERCEDES  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** ESPECIAL  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N  
**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 16/05/2005  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 31/05/2005 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 12/02/2020  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:** **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE ANÁLISIS DE SANGRE, ORINA, ETCÉTERA.

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: AV ELOY ALFARO Número: 33-67 Intersección: SUIZA Piso: 0 Referencia ubicación: FRENTE A LA ALIANZA FRANCESA Teléfono Trabajo: 022268400 Celular: 0997539265 Email: contador1@biomed.com Web: WWW.BIODIMED.COM

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE IVA
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE

*Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec).  
Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la aplicación de la ley de régimen tributario interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.  
Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.*

## # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	11	ABIERTOS	11
JURISDICCIÓN	\ ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2020002757541  
Fecha: 23/09/2020 15:10:37 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1791989791001  
**RAZÓN SOCIAL:** BIODILAB

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **Estado:** ABIERTO - MATRIZ **FEC. INICIO ACT.:** 16/05/2005  
**NOMBRE COMERCIAL:** BIODILAB **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE ANÁLISIS DE SANGRE, ORINA, ETCÉTERA.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: AV ELOY ALFARO Numero: 33-67 Interseccion: SUIZA Referencia: FRENTE A LA ALIANZA FRANCESA Piso: 0 Telefono Trabajo: 022268400 Celular: 0997539265 Email: contador1@biodimed.com Web: WWW.BIODIMED.COM Email principal: contador1@biodimed.com

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 05/12/2006  
**NOMBRE COMERCIAL:** BIODILAB **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: ALEMANIA Numero: N31118 Interseccion: MARIANA DE JESUS Referencia: JUNTO A LA EPMAPS Piso: 0 Oficina: PB Telefono Trabajo: 022268400 Email: contador1@biodimed.com Email principal: contador1@biodimed.com

**No. ESTABLECIMIENTO:** 003 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 03/09/2008  
**NOMBRE COMERCIAL:** BIODILAB **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
PRESTACION DE SERVICIO MEDICO DE DIAGNOSTICO.  
ACTIVIDADES DE ASESORIA Y CONSULTORIA.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: ALEMANIA Numero: N31118 Interseccion: MARIANA DE JESUS Referencia: JUNTO A LA EPNAPS Edificio: BIODIMED Piso: 0 Oficina: PB Telefono Trabajo: 022268400 Email: contador1@biodimed.com Email principal: contador1@biodimed.com

**No. ESTABLECIMIENTO:** 004 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 06/10/2008  
**NOMBRE COMERCIAL:** BIODILAB **FEC. CIERRE:** 14/08/2015 **FEC. REINICIO:** 17/10/2016  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: ALEMANIA Numero: N31118 Interseccion: MARIANA DE JESUS Referencia: JUNTO A LA EPMAPS Edificio: BIODIMED Piso: 0 Oficina: PB Telefono Domicilio: 022268805 Email: contador1@biodimed.com Email principal: contador1@biodimed.com



Código: RIMRUC2020002757541  
Fecha: 23/09/2020 15:10:37 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1791989791001  
**RAZÓN SOCIAL:** BIODILAB

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 005	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 01/07/2010
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODIMED	<b>FEC. CIERRE:</b> 12/05/2016	<b>FEC. REINICIO:</b> 21/09/2016

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: TABABELA Ciudadela: TABABELA Calle: STA ROSA VIA TABABELA Numero: S/N Interseccion: VIA YARUQUI Referencia: EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE Bloque: TERMINAL DE PASAJEROS Edificio: QUITO AIRPORT CENTER Piso: 2 Oficina: B 059 Telefono Trabajo: 022268805 Email: contador1@biomed.com Email principal: contador1@biomed.com

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 006	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 25/03/2013
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODILAB	<b>FEC. CIERRE:</b> 14/08/2015	<b>FEC. REINICIO:</b> 16/11/2016

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

PRESTACION DE SERVICIO MEDICO DE DIAGNOSTICO.  
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: JIPIJAPA Calle: GENOVESA Numero: N42-143 Interseccion: TOMAS DE BERLANGA Referencia: A TRES CUADRAS DE LA PLAZA DE TOROS Piso: 0 Telefono Domicilio: 022268805 Email: contador1@biomed.com Email principal: contador1@biomed.com

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 007	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 25/03/2013
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>	<b>FEC. CIERRE:</b>	<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTA EN CENTROS MÉDICOS DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES Y A DOMICILIO.  
ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE ANÁLISIS DE SANGRE, ORINA, ETCÉTERA.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: URDESA Calle: CIRCUNVALACION SUR Numero: 411 Interseccion: EBANOS Referencia: FRENTE A EQUINDECA Manzana: 181 Piso: 0 Telefono Domicilio: 022268805 Email: contador1@biomed.com Email principal: contador1@biomed.com

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 008	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 27/05/2015
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODILAB	<b>FEC. CIERRE:</b>	<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA.  
PRESTACION DE SERVICIO MEDICO DE DIAGNOSTICO.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: ALEMANIA Numero: N31118 Interseccion: MARIANA DE JESUS Referencia: JUNTO A LA EPMAPS Bloque: TERMINAL Edificio: BIODIMED Piso: 0 Oficina: PB Telefono Trabajo: 022268805 Celular: 0997539265 Email: contador1@biomed.com Email principal: contador1@biomed.com



Código: RIMRUC2020002757541

Fecha: 23/09/2020 15:10:37 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1791989791001  
**RAZÓN SOCIAL:** BIODILAB

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 009	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 12/11/2015
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODIMED	<b>FEC. CIERRE:</b> 12/05/2016	<b>FEC. REINICIO:</b> 19/08/2016

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE LABORATORIO ESPECIALIZADO.  
PRESTACION DE SERVICIO MEDICO DE DIAGNOSTICO.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: JIPIJAPA Calle: ISLA GENOVESA Numero: N42-143 Interseccion: TOMAS DE VERLANGA Referencia: A TRES CUADRAS DE LA PLAZA DE TOROS Piso: 0 Telefono Domicilio: 022268805 Email: contador1@biodimed.com Email principal: contador1@biodimed.com

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 010	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 01/04/2017
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODILAB	<b>FEC. CIERRE:</b>	<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO BIOQUÍMICO, CLÍNICO Y MICROBIOLÓGICO ESPECIALIZADO, ESPECIALIDADES MÉDICAS INTEGRADAS CON UNIDADES DE ATENCIÓN MÓVIL.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: ESMERALDAS Canton: ESMERALDAS Parroquia: ESMERALDAS Calle: CAÑIZARES Numero: N333 Interseccion: SUCRE Referencia: FRENTE AL RESTAURANTE BUMERAN Email: contador1@biodimed.com Celular: 0997539265 Email principal: contador1@biodimed.com

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 011	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 17/08/2017
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODILAB	<b>FEC. CIERRE:</b>	<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO BIOQUÍMICO, CLÍNICO Y MICROBIOLÓGICO ESPECIALIZADO, ESPECIALIDADES MÉDICAS INTEGRADAS CON UNIDADES DE ATENCIÓN MÓVIL.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: ORELLANA Canton: ORELLANA Parroquia: PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA) Ciudadela: CASCO CENTRAL Calle: AV. CUENCA Numero: 80-02 Interseccion: AMAZONAS Referencia: JUNTO AL HOTEL HELICONICAS Telefono Trabajo: 063068717 Email: contador1@biodimed.com Email principal: contador1@biodimed.com



Código: RIMRUC2020002757541

Fecha: 23/09/2020 15:10:37 PM



Factura: 001-003-000043890



20201701031P00366

NOTARIO(A) MARIA JOSE PALACIOS VIVERO  
NOTARÍA TRIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO  
EXTRACTO



Escritura N°:		20201701031P00366					
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA JURÍDICA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:		17 DE FEBRERO DEL 2020, (12:49)					
7							
<b>OTORGANTES</b>							
<b>OTORGADO POR</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	VERGARA ARAQUE HUGO PATRICIO	REPRESENTAND O A	CÉDULA	1704348026	ECUATORIA NA	COMPARECIEN TE	BIODILAB
<b>A FAVOR DE</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
<b>UBICACIÓN</b>							
Provincia		Cantón			Parroquia		
PICHINGHA		QUITO			BENALCAZAR		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) MARIA JOSE PALACIOS VIVERO  
NOTARÍA TRIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO

PAGINA EN BLANCO



**DOCTORA MARIA JOSE PALACIOS VIVERO**  
NOTARIA TRIGESIMA PRIMERA  
QUITO - ECUADOR

1 **ESCRITURA NÚMERO 2020-17-01-031-P00366**

2

3 **ESCRITURA PÚBLICA DE DECLARACIÓN JURAMENTADA**

4

5 **OTORGA:**

6 **SR. HUGO PATRICIO VERGARA ARAQUE EN CALIDAD**  
7 **DE PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS DE**  
8 **PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB**

9

10 **CUANTÍA: INDETERMINADA**

11 **DI: 02 COPIAS**

12 **P.R.H.**

13 **\*\*\*\*\***

14

15 En la ciudad de San Francisco de Quito,  
16 Distrito Metropolitano, capital de la  
17 República del Ecuador, hoy diecisiete de  
18 febrero del año dos mil veinte, ante mí,  
19 **Doctora María José Palacios Vivero,**  
20 **Notaria Pública Trigésima Primera del**  
21 **Cantón Quito,** comparece el señor **HUGO**  
22 **PATRICIO VERGARA ARAQUE, EN CALIDAD DE**  
23 **PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS DE**  
24 **PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB,** de  
25 nacionalidad ecuatoriana, de estado civil  
26 casado, mayor de edad, legalmente capaz para  
27 contratar y obligarse, domiciliado en esta  
28 ciudad de Quito, a quien de conocer doy fe en

**DOCTORA MARIA JOSE PALACIOS VIVERO**  
*NOTARIA TRIGESIMA PRIMERA*  
*QUITO - ECUADOR*

1 virtud de haberme presentado su cédula de  
2 ciudadanía cuya fotocopia solicita sea  
3 agregada debidamente certificada y  
4 autorizándome de conformidad con el artículo  
5 setenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión  
6 de la Identidad y datos Civiles, a la  
7 obtención de su información en el Registro  
8 Personal Único cuyo custodio es de la  
9 Dirección General de Registro Civil,  
10 Identificación y Cedulación, a través del  
11 convenio suscrito con esta Notaría, que se  
12 agregará como habilitante; advertido que fue  
13 el compareciente por mí la Notaria de los  
14 efectos y resultados de esta escritura, así  
15 como examinado que fue en forma aislada y  
16 separada, de que comparece al otorgamiento de  
17 esta escritura sin coacción, amenazas, temor  
18 reverencial ni promesa o seducción. Al  
19 efecto, juramentado que fue en legal y debida  
20 forma, previas las explicaciones de las penas  
21 al perjurio y la gravedad del juramento y  
22 advertido de la obligación que tiene de decir  
23 la verdad con claridad y exactitud declara:  
24 Yo, **HUGO PATRICIO VERGARA ARAQUE, EN CALIDAD**  
25 **DE PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS DE**  
26 **PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB**, portador  
27 de la cédula de ciudadanía número uno siete  
28 cero cuatro tres cuatro ocho cero dos seis,

**DOCTORA MARIA JOSE PALACIOS VIVERO**  
NOTARIA TRIGESIMA PRIMERA  
QUITO - ECUADOR

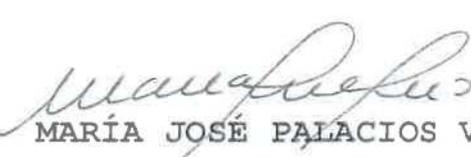


1 de manera libre y voluntaria, sin presión  
2 alguna, condecorador de las penas del perjurio  
3 establecidas en la normativa vigente, bajo  
4 juramento declaro que mi nombramiento y  
5 cargo de **PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O**  
6 **CUENTAS DE PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB**  
7 sigue vigente hasta la fecha, pues no ha sido  
8 revocado, tomando en cuenta que es un  
9 nombramiento indefinido, por lo cual sigo  
10 ejerciendo mis funciones y representación  
11 legal de **LA ASOCIACIÓN O CUENTAS DE**  
12 **PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB.** Es todo  
13 cuanto puedo declarar en honor a la verdad.  
14 Hasta aquí la Declaración Juramentada; y,  
15 leída que le fue al compareciente por mí la  
16 Notaria, aquel se afirma y ratifica en todas  
17 y cada una de sus partes; y, para constancia  
18 firma conmigo la Notaria, en unidad de acto  
19 de todo lo cual doy fe.-

20 

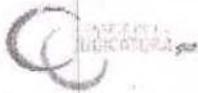


21  
22 **SR. HUGO PATRICIO VERGARA ARAQUE**  
23 c.c. A04348026

24  
25   
26 **DRA. MARÍA JOSÉ PALACIOS VIVERO**

27 **NOTARIA TRIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO**

28



Factura: 002-002-000080187

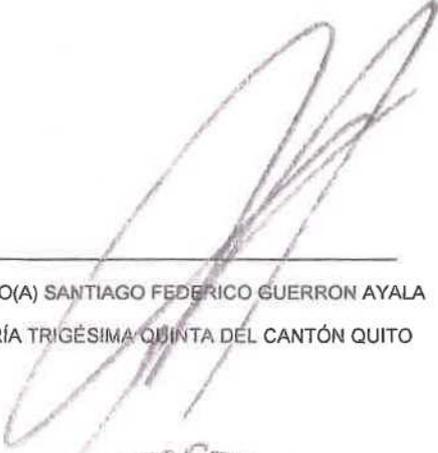


20191701035C03198

**CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN COPIAS CERTIFICADAS N° 20191701035C03198**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es(son) copia(s) certificada(s) del documento NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS EN PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB AL DOCTOR HUGO PATRICIO VERGARA ARAQUE que me fue exhibido en 14 foja(s) útil(es). Una vez practicada la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 14 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. ME EXHIBEN 2 FOJAS DE DOCUMENTOS - SE OTORGAN 7 COPIAS 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 24 DE ABRIL DEL 2019, (13:06).

  
NOTARIO(A) SANTIAGO FEDERICO GUERRON AYALA  
NOTARÍA TRIGÉSIMA QUINTA DEL CANTÓN QUITO



Quito, 15 de enero del 2016.

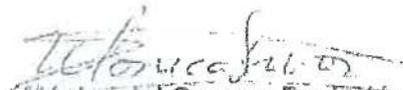
Señor Doctor  
Hugo Patricio Vergara Araque  
Ciudad.-

De mi consideración:

Me complace comunicarle que la Junta General Extraordinaria y Universal de Socios de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB, reunida el viernes 15 de enero de 2016, tuvo el acierto de elegir a usted como PRESIDENTE de la misma por un periodo indefinido a partir de su aceptación. El Presidente ejerce la representación legal, judicial y extrajudicial de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB.

Las atribuciones y deberes del Presidente se encuentran detallados en el contrato constitutivo de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB, que constan en la escritura pública otorgada el 16 de mayo de 2005 ante el Doctor Felipe Iturralde Dávalos, Notario Público Vigésimo Quinto del cantón Quito, con las aclaraciones y reformas efectuadas mediante escritura pública otorgada el 06 de enero de 2015 ante el Doctor Felipe Iturralde Dávalos, Notario Público Vigésimo Quinto del cantón Quito.

Atentamente,

  
Mónica del Carmen Durán Vaca  
Secretaria Ad-Hoc de la Junta General

Quito, 15 de enero del 2016.

Con esta fecha declaro haber aceptado el cargo de PRESIDENTE de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB.

  
Hugo Patricio Vergara Araque  
Nacionalidad: Ecuatoriana  
C.C. No. 1704348026

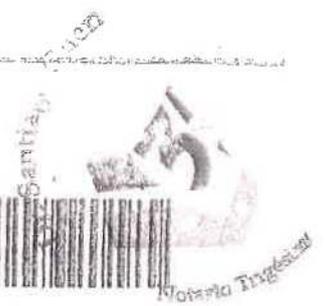




Factura: 002-002-000017264



20161701035D01272

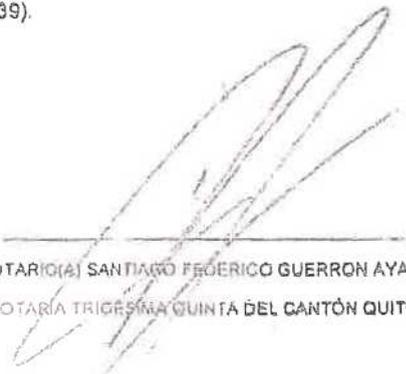


**DOCUMENTO EXHIBIDOS N° 20161701035D01272**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que el(los) documento(s) que antecede(n) es(son) igual(es) el(los) documento(s) que me fue(ron) exhibido(s) NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS EN PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB AL DR. HUGO PATRICIO VERGARA ARAQUE. en 10 foja(s) útil(es). Una vez practicada la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 10 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).

ME PRESENTAN 1 DOCUMENTO DI: 10 COPIAS. EN SU TOTALIDAD SE OTORGAN 10 DOCUMENTOS CERTIFICADOS.

QUITO, a 24 DE MARZO DEL 2018, (14:39).

  
NOTARIO(A) SANTIAGO FEDERICO GUERRON AYALA  
NOTARIA TRIGESIMA QUINTA DEL CANTÓN QUITO





**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO

**CÉDULA DE CIUDADANÍA** No. **170434802-8**

**APELLIDOS Y NOMBRES**  
VERGARA ARAQUE  
HUGO PATRICIO

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
PICHINCHA  
QUITO  
GONZALEZ SUAREZ

**FECHA DE NACIMIENTO** 1958-03-04  
**NACIONALIDAD** ECUATORIANA  
**SEXO** M  
**ESTADO CIVIL** Casado  
MONICA DEL CARMEN  
DURAN



**INSTRUCCIÓN** SUPERIOR  
**PROFESIÓN / DURACIÓN** MEDICO V2413/V242

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE** VERGARA HUGO  
**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE** ARAQUE AIDA

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN** QUITO 2011-10-13  
**FECHA DE EXPIRACIÓN** 2021-10-13



**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**

0010 M 0019 - 011 1704348028  
0010 M 0019 - 011 1704348028

**VERGARA ARAQUE HUGO PATRICIO**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**RESIDENCIA** PICHINCHA  
**CANTÓN** QUITO  
**CIRCUNSCRIPCIÓN** 1  
**PARRISIALES** IÑAQUITO  
**SENA** 4



Conforme al presente con copia que  
he estado con la Notaria Trigesima Primera  
en el numeral 5 Art. 18 de la Ley Notarial.  
Soy te que la copia que antecede, es  
igual al documento presentado ante mi.  
Quito, 17 Feb. 2020  
*María José Palacios*  
Dña. María José Palacios  
NOTARIA TRIGESIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

**Número único de identificación:** 1704348026

**Nombres del ciudadano:** VERGARA ARAQUE HUGO PATRICIO

**Condición del cedulao:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ  
SUAREZ

**Fecha de nacimiento:** 4 DE MARZO DE 1958

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** MÉDICO

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** DURAN MONICA DEL CARMEN

**Fecha de Matrimonio:** 6 DE JULIO DE 1983

**Nombres del padre:** VERGARA HUGO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** ARAQUE AIDA

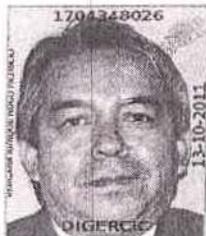
**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 13 DE OCTUBRE DE 2011

**Condición de donante:** SI DONANTE POR LEY

Información certificada a la fecha: 17 DE FEBRERO DE 2020

Emisor: MICHEL ESTEFANIA ALVAREZ MAZON - PICHINCHA-QUITO-NT 31 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 207-303-26923



207-303-26923

Lcdo. Vicente Taiano G.  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI: 1704348026

Nombre: VERGARA ARAQUE HUGO PATRICIO

### 1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: No se encontró persona con discapacidad %

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 17 DE FEBRERO DE 2020

Emisor: MICHEL ESTEFANIA ALVAREZ MAZON - PICHINCHA-QUITO-NT 31 - PICHINCHA - QUITO



**RAZON.-** Se otorgó ante Mí, en fe de ello confiero esta *2a* copia certificada de la escritura pública que antecede. La confiero sellada y firmada en la ciudad de Quito, en el mismo lugar y fecha de su celebración.

*María José Palacios Vivero*  
DRA. MARÍA JOSÉ PALACIOS VIVERO  
NOTARIA TRIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO

N° de certificado: 202-303-26954



202-303-26954





Quito, 15 de enero del 2016.

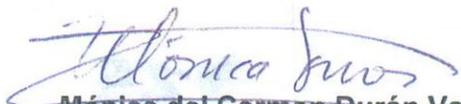
**Señor Ingeniero**  
**Diego Francisco Terán Merino**  
**Ciudad.-**

De mi consideración:

Me complace comunicarle que la Junta General Extraordinaria y Universal de Socios de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB, reunida el viernes 15 de enero de 2016, tuvo el acierto de elegir a usted como VICEPRESIDENTE de la misma por un periodo indefinido a partir de su aceptación. El Vicepresidente ejerce la representación legal, judicial y extrajudicial de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB.

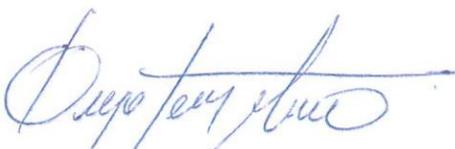
Las atribuciones y deberes del Vicepresidente se encuentran detallados en el contrato constitutivo de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB, que constan en la escritura pública otorgada el 16 de mayo de 2005 ante el Doctor Felipe Iturralde Dávalos, Notario Público Vigésimo Quinto del cantón Quito, con las aclaraciones y reformas efectuadas mediante escritura pública otorgada el 06 de enero de 2015 ante el Doctor Felipe Iturralde Dávalos, Notario Público Vigésimo Quinto del cantón Quito.

Atentamente,

  
**Mónica del Carmen Durán Vaca**  
Secretaria Ad-Hoc de la Junta General

Quito, 15 de enero del 2016.

Con esta fecha declaro haber aceptado el cargo de VICEPRESIDENTE de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB.

  
**Diego Francisco Terán Merino**  
Nacionalidad: Ecuatoriana  
C.C. No. 1712517745





Factura: 002-002-000017263



20161701035D01271

**DOCUMENTO EXHIBIDOS N° 20161701035D01271**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que el(los) documento(s) que antecede(n) es(son) **igual(es) al(los) documento(s) que me fue(ron) exhibido(s)** NOMBRAMIENTO DE VICEPRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS EN PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB AL ING. DIEGO FRANCISCO MERINO. en 10 foja(s) útil(es). Una vez practicada la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 10 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).

ME PRESENTAN 1 DOCUMENTO DI: 10 COPIAS. EN SU TOTALIDAD SE OTORGAN 10 DOCUMENTOS CERTIFICADOS.

QUITO, a 24 DE MARZO DEL 2016, (14:38).

\_\_\_\_\_  
NOTARIO(A) SANTIAGO FEDERICO GUERRON AYALA  
NOTARÍA TRIGÉSIMA QUINTA DEL CANTÓN QUITO



DRA. GABRIELA CADENA LOZA  
QUITO - ECUADOR



DPT.-  
**DECIMA**

ESCRITURA PÚBLICA DE PODER GENERAL

JUAN CARLOS DURAN VACA

MÓNICA DEL CARMEN DURAN VACA

24 DE JULIO DEL 2012

INDETERMINADA

QUITO, 19 DE JUNIO DEL 2019





Factura: 002-001-000041579



20191701032O00670

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20191701032O00670



NOTARIO OTORGANTE:	DRA GABRIELA CADENA NOTARIO(A) DEL CANTON QUITO
FECHA:	19 DE JUNIO DEL 2019, (14:18)
COPIA DEL TESTIMONIO:	NOEVENA, DECIMA, DECIMA PRIMERA
ACTO O CONTRATO:	PODER GENERAL

OTORGANTES			
OTORGADO POR			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN
CODENA LLUMIQUINGA MANUEL ALEJANDRO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1716873144
A FAVOR DE			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN

FECHA DE OTORGAMIENTO:	24-07-2012
NOMBRE DEL PETICIONARIO:	
N° IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO:	

OBSERVACIONES:

NOTARIO(A) MARIA GABRIELA CADENA LOZA  
 NOTARÍA TRIGÉSIMA SEGUNDA DEL CANTON QUITO  
 RAZÓN MARGINAL N° 20191701032O00670

MATRIZ	
FECHA:	19 DE JUNIO DEL 2019, (14:18)
TIPO DE RAZÓN:	
ACTO O CONTRATO:	
FECHA DE OTORGAMIENTO:	
NÚMERO DE PROTOCOLO:	

OTORGANTES			
OTORGADO POR			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN
CODENA LLUMIQUINGA MANUEL ALEJANDRO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1716873144
A FAVOR DE			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN

TESTIMONIO	
ACTO O CONTRATO:	
FECHA DE OTORGAMIENTO:	
NÚMERO DE PROTOCOLO:	

Notaria  
Dra. Gabriela

*Vacay del 10/30*

**DOCTOR RAMIRO DAVILA SILVA**  
NOTARIO TRIGESIMO SEGUNDO  
QUITO-ECUADOR

**ESCRITURA PÚBLICA DE PODER GENERAL**

**OTORGA: EL SEÑOR JUAN CARLOS DURAN VACA**

**A FAVOR DE: SEÑORA MÓNICA DEL CARMEN DURAN VACA**

**CUANTIA: INDETERMINADA**

**DI: 2 COPIAS + 2 + 3 + 1**

**ESCRITURA NÚMERO 4781**

**P.A.D.**

En la ciudad de Quito, Distrito Metropolitano, Capital de la República del Ecuador, hoy día veinte y cuatro de julio año dos mil doce, ante mí, Doctora **NANCY ROSITA DEL POZO ARREGUI**, Notaria Trigésima Segunda Suplente del Cantón Quito, legalmente autorizada por el Director Provincial de Pichincha-Consejo de la Judicatura, mediante acción Personal número tres uno nueve ocho guión DP guión DPP, de fecha dieciocho de julio del año dos mil doce, en razón a la licencia concedida a su titular, Doctor **Ramiro Dávila Silva**, Notario Trigésimo Segundo del Cantón Quito, comparece a la celebración de la presente escritura pública de PODER GENERAL, el señor Juan Carlos Duran Vaca por sus propios y personales derechos. El compareciente es de nacionalidad ecuatoriana, domiciliado en esta ciudad de Quito y de estado civil soltero. El interviniente, es mayores de edad, hábil en

**DOCTOR RAMIRO DAVILA SILVA**  
NOTARIO TRIGESIMO SEGUNDO  
QUITO-ECUADOR



y crédito, instituciones crediticias en general públicas o privadas del Ecuador o del extranjero. **Dos punto cinco.** Asistir a nombre del Poderdante a Juntas Generales de cualquier clase y de cualquier compañía en la cuales sea socio o accionista sin limitación alguna, transfiera o ceda acciones o participaciones, comparezca y constituya compañías y realice cualquier trámite societario. **Dos punto seis.** Realizar todo el trámite tanto judicial, notarial, de pago de impuestos e inscripción para la obtención de la Posesión Efectiva en la sucesión de bienes hereditarios de su fallecido padre que respondía a los nombres de Jorge Rafael Duran Muñoz y ejecute cuanta gestión sea necesaria para la perfecta validez y legalización de la citada Posesión Efectiva de su padre. **Dos punto siete.** La Apoderada podrá realizar todo tipo de gestión administrativa, notarial o judicial, tendientes a legalizar la Posesión Efectiva y regularizar el pago de impuestos en la sucesión hereditaria del padre del Poderdante. **Dos punto ocho.** La Apoderada General está autorizada a transferir total o parcialmente el presente poder a cualquier profesional o persona de su confianza y retomararlo cuantas veces considere necesario. Por este instrumento, el Poderdante inviste a la Apoderada General de las facultades establecidas en este Poder General para que ejecute todos los actos que sean antecedentes, nexos o consecuencia del fin propuesto, de modo de que nadie, por ningún motivo pueda alegar falta o indeterminación de poderes. En general la Apoderada General está autorizada a realizar con amplia libertad, las gestiones descritas en este Poder General. La Apoderada General tiene las facultades establecidas en el Código de Procedimiento Civil para el ejercicio de su mandato, las atribuciones de la Procuración Judicial, que se tendrán como expresamente incorporadas a este mandato a fin de que no sea falta de

**DOCTOR RAMIRO DAVILA SILVA**  
NOTARIO TRIGESIMO SEGUNDO  
QUITO-ECUADOR

035869  
Dra. Gobernadora

autorización lo que obste su fiel cumplimiento. **TERCERA.- DURACION:**  
El presente mandato se terminará por causas legales que se encuentran contempladas en la Ley o cuando sea legalmente revocado. Usted, Señor Notario, se servirá agregar y anteponer las demás cláusulas de estilo para la plena validez de este instrumento. Hasta aquí la minuta que junto con los documentos anexos y habilitantes que se incorporan, queda elevada a escritura pública con todo su valor legal, y que, los comparecientes aceptan en todas y cada una de sus partes, minuta que está firmada por el Doctor Andrés Aguirre Carrión, afiliado del Colegio de Abogados de Pichincha bajo el número seis mil noventa y tres. Para la celebración de la presente escritura se observaron los preceptos y requisitos previstos en la Ley Notarial; y, leída que le fue al comparecientes por mí, la Notaria, se ratifica y firma conmigo, en unidad de acto, quedando incorporada en el protocolo de esta Notaria, de lo que doy fe.



f) Juan Carlos Duran Vaca

c.c. 170353149-4

pulgar derecho



DRA. NANCY ROSITA DEL POZO ARREGUI

NOTARIO TRIGESIMO SEGUNDA (SUPLENTE) DEL CANTON  
QUITO





TORGÓ EN ESTA NOTARIA, Y EN FE DE ELLO CONFIERO, ESTA  
**DECIMA** COPIA CERTIFICADA DE LA ESCRITURA PÚBLICA DE  
**PODER GENERAL OTORGADA POR: JUAN CARLOS DURAN VACA A  
FAVOR DE MÓNICA DEL CARMEN DURAN VACA.- DEBIDAMENTE  
SELLADA Y FIRMADA EN QUITO, A DIECINUEVE (19) DE JUNIO DEL  
AÑO DOS MIL DIECINUEVE.-**

  
NOTARIA TRIGÉSIMA SEGUNDA  
Dra. Gabriela Cadena Loza  
QUITO - ECUADOR



DPT.-

**RAZÓN:** NOTARÍA TRIGÉSIMA SEGUNDA DEL CANTÓN QUITO CERTIFICO: QUE REVISADA LA MATRIZ DE LA ESCRITURA PÚBLICA DE PODER GENERAL OTORGADA POR: JUAN CARLOS DURAN VACA A FAVOR DE MÓNICA DEL CARMEN DURAN VACA, DE FECHA 24 DE JULIO DEL 2012, NO CONSTA RAZÓN DE REVOCATORIA AL MARGEN DE LA MISMA, HASTA LA PRESENTE FECHA.

QUITO, 19 DE JUNIO DEL 2019



*Gabriela*  
DOCTORA GABRIELA CADENA LOZA  
NOTARIA TRIGESIMA SEGUNDA DEL CANTON QUITO


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **170340802-0**


 APELLIDOS Y NOMBRES  
**DURAN VACA  
 MONICA DEL CARMEN**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA  
 QUITO  
 GONZALEZ SUAREZ**

FECHA DE NACIMIENTO **1958-12-22**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **F**

ESTADO CIVIL **CASADA**  
**HUGO PATRICIO  
 VERGARA A**




INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **MEDICO** V4444V4442

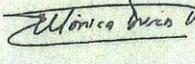
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**DURAN JORGE**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**VACA AIDA ISABEL**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO  
 2012-03-28**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2022-03-28**



DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO




**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**


**24 - MARZO - 2019**

**0002 F** JUNTA No. **0002 - 297** CERTIFICADO No. **1703408029** CÉDULA No.

**DURAN VACA MONICA DEL CARMEN**  
 APELLIDOS Y NOMBRES


 PROVINCIA: **PICHINCHA**  
 CANTÓN: **QUITO**  
 CIRCUNSCRIPCIÓN: **1**  
 PARROQUIA: **IÑAQUITO**  
 ZONA: **3**



 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN





CÉDULA DE **CIUDADANÍA** No. **171251774-5**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**TERAN MERINO  
DIEGO FRANCISCO**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA  
QUITO  
SANTA PRISCA**  
FECHA DE NACIMIENTO **1982-11-17**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **M**  
ESTADO CIVIL **CASADO**  
**MARIA FERNANDA  
ANDRADE PADILLA**





INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **TLGO. EN PETROLEOS** E233312222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **TERAN EDIDHSON GUSTAVO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **MERINO MIRIAM EDITH**

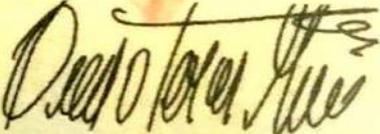
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO  
2014-09-17**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2024-09-17**



000686837

 DIRECTOR GENERAL

 FIRMA DEL CEDULADO



Quito, 28 de agosto de 2020.

Señor Doctor  
Hugo Patricio Vergara Araque  
Gerente General  
BIODIMED S.A.  
Presente.-

**Ref. Cesión de Acciones Asociación o Cuentas en Participación denominada Biodilab**

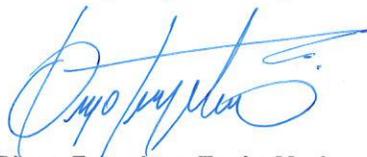
De mi consideración:

Por medio de la presente comunicación nos dirigimos Usted para poner en su conocimiento la Cesión de Acciones a realizarse en "BIODIMED S.A.", con Registro Único de Contribuyentes (RUC) 1792932793001 y Expediente Societario No. 312488, a fin de que sea registrada en el Libro de Acciones y Accionistas de la empresa y cuyo detalle es el siguiente:

	<b>CEDENTE</b>	<b>CESIONARIO</b>
<b>Nombres y Apellidos / Razón Social:</b>	Asociación o Cuentas en Participación denominada Biodilab	Edidhson Gustavo Terán Garcés
<b>CC / RUC:</b>	1791989791001	1702998996
<b>Nacionalidad:</b>	Ecuatoriana	Ecuatoriana
<b>Valor de cada Acción:</b>	USD \$ 1,00	USD \$ 1,00
<b>Tipo de Inversión:</b>	Nacional	Nacional
<b>Número de Acciones:</b>	30	
<b>Numeración:</b>	271 - 300	
<b>Título:</b>	005	

A fin de dar cumplimiento a lo prescrito en el artículo 21 de la Ley de Compañías informamos a ustedes que la arriba descrita transferencia de acciones a título oneroso y en efectivo ha sido debidamente registrada en el Libro de Acciones y Accionistas de la compañía "BIODIMED S.A."

La indicada transferencia se realizó con fecha 28 de agosto del 2020 y comprende todos los derechos y obligaciones que tenía el Cedente sobre las acciones cedidas.



Diego Francisco Terán Merino  
C.C. No. 1712517745  
Vicepresidente  
Asociación o Cuentas en Participación denominada Biodilab



Edidhson Gustavo Terán Garcés  
C.C. No. 1702998996



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1791989791001  
**RAZÓN SOCIAL:** BIODILAB

**NOMBRE COMERCIAL:** BIODILAB  
**REPRESENTANTE LEGAL:** VERGARA ARAQUE HUGO PATRICIO  
**CONTADOR:** LINCANGO LOGACHO NELLY MERCEDES  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** ESPECIAL  
**CALIFICACIÓN ARTESANAL:** S/N

**OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**NÚMERO:** S/N

**FEC. NACIMIENTO:** **FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 16/05/2005  
**FEC. INSCRIPCIÓN:** 31/05/2005 **FEC. ACTUALIZACIÓN:** 12/02/2020  
**FEC. SUSPENSIÓN DEFINITIVA:** **FEC. REINICIO ACTIVIDADES:**

## ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE ANÁLISIS DE SANGRE, ORINA, ETCÉTERA.

## DOMICILIO TRIBUTARIO

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: AV ELOY ALFARO Número: 33-67 Intersección: SUIZA Piso: 0 Referencia ubicación: FRENTE A LA ALIANZA FRANCESA Teléfono Trabajo: 022268400 Celular: 0997539265 Email: contador1@biomed.com Web: WWW.BIODIMED.COM

## OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTICIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE IVA
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE

*Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec).  
Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la aplicación de la ley de régimen tributario interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.  
Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% de IVA.*

## # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS	11	ABIERTOS	11
JURISDICCIÓN	\ ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS	0



Código: RIMRUC2020002757541  
Fecha: 23/09/2020 15:10:37 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1791989791001  
**RAZÓN SOCIAL:** BIODILAB

## ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS

**No. ESTABLECIMIENTO:** 001 **Estado:** ABIERTO - MATRIZ **FEC. INICIO ACT.:** 16/05/2005  
**NOMBRE COMERCIAL:** BIODILAB **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE ANÁLISIS DE SANGRE, ORINA, ETCÉTERA.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: AV ELOY ALFARO Numero: 33-67 Interseccion: SUIZA Referencia: FRENTE A LA ALIANZA FRANCESA Piso: 0 Telefono Trabajo: 022268400 Celular: 0997539265 Email: contador1@biomed.com Web: WWW.BIODIMED.COM Email principal: contador1@biomed.com

**No. ESTABLECIMIENTO:** 002 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 05/12/2006  
**NOMBRE COMERCIAL:** BIODILAB **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: ALEMANIA Numero: N31118 Interseccion: MARIANA DE JESUS Referencia: JUNTO A LA EPMAPS Piso: 0 Oficina: PB Telefono Trabajo: 022268400 Email: contador1@biomed.com Email principal: contador1@biomed.com

**No. ESTABLECIMIENTO:** 003 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 03/09/2008  
**NOMBRE COMERCIAL:** BIODILAB **FEC. CIERRE:** **FEC. REINICIO:**  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
PRESTACION DE SERVICIO MEDICO DE DIAGNOSTICO.  
ACTIVIDADES DE ASESORIA Y CONSULTORIA.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: ALEMANIA Numero: N31118 Interseccion: MARIANA DE JESUS Referencia: JUNTO A LA EPNAPS Edificio: BIODIMED Piso: 0 Oficina: PB Telefono Trabajo: 022268400 Email: contador1@biomed.com Email principal: contador1@biomed.com

**No. ESTABLECIMIENTO:** 004 **Estado:** ABIERTO - LOCAL COMERCIAL **FEC. INICIO ACT.:** 06/10/2008  
**NOMBRE COMERCIAL:** BIODILAB **FEC. CIERRE:** 14/08/2015 **FEC. REINICIO:** 17/10/2016  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**  
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO.  
**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**  
Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: ALEMANIA Numero: N31118 Interseccion: MARIANA DE JESUS Referencia: JUNTO A LA EPMAPS Edificio: BIODIMED Piso: 0 Oficina: PB Telefono Domicilio: 022268805 Email: contador1@biomed.com Email principal: contador1@biomed.com



Código: RIMRUC2020002757541  
Fecha: 23/09/2020 15:10:37 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1791989791001  
**RAZÓN SOCIAL:** BIODILAB

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 005	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 01/07/2010
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODIMED	<b>FEC. CIERRE:</b> 12/05/2016	<b>FEC. REINICIO:</b> 21/09/2016

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: TABABELA Ciudadela: TABABELA Calle: STA ROSA VIA TABABELA Numero: S/N Interseccion: VIA YARUQUI Referencia: EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE Bloque: TERMINAL DE PASAJEROS Edificio: QUITO AIRPORT CENTER Piso: 2 Oficina: B 059 Telefono Trabajo: 022268805 Email: contador1@biomed.com Email principal: contador1@biomed.com

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 006	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 25/03/2013
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODILAB	<b>FEC. CIERRE:</b> 14/08/2015	<b>FEC. REINICIO:</b> 16/11/2016

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

PRESTACION DE SERVICIO MEDICO DE DIAGNOSTICO.  
ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: JIPIJAPA Calle: GENOVESA Numero: N42-143 Interseccion: TOMAS DE BERLANGA Referencia: A TRES CUADRAS DE LA PLAZA DE TOROS Piso: 0 Telefono Domicilio: 022268805 Email: contador1@biomed.com Email principal: contador1@biomed.com

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 007	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 25/03/2013
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>	<b>FEC. CIERRE:</b>	<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MÉDICOS GENERALES Y ESPECIALISTA EN CENTROS MÉDICOS DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES Y A DOMICILIO.  
ACTIVIDADES DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE ANÁLISIS DE SANGRE, ORINA, ETCÉTERA.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: GUAYAS Canton: GUAYAQUIL Parroquia: TARQUI Ciudadela: URDESA Calle: CIRCUNVALACION SUR Numero: 411 Interseccion: EBANOS Referencia: FRENTE A EQUINDECA Manzana: 181 Piso: 0 Telefono Domicilio: 022268805 Email: contador1@biomed.com Email principal: contador1@biomed.com

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 008	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 27/05/2015
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODILAB	<b>FEC. CIERRE:</b>	<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA.  
PRESTACION DE SERVICIO MEDICO DE DIAGNOSTICO.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: IÑAQUITO Calle: ALEMANIA Numero: N31118 Interseccion: MARIANA DE JESUS Referencia: JUNTO A LA EPMAPS Bloque: TERMINAL Edificio: BIODIMED Piso: 0 Oficina: PB Telefono Trabajo: 022268805 Celular: 0997539265 Email: contador1@biomed.com Email principal: contador1@biomed.com



Código: RIMRUC2020002757541

Fecha: 23/09/2020 15:10:37 PM



# REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NÚMERO RUC:** 1791989791001  
**RAZÓN SOCIAL:** BIODILAB

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 009	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 12/11/2015
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODIMED	<b>FEC. CIERRE:</b> 12/05/2016	<b>FEC. REINICIO:</b> 19/08/2016

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE LABORATORIO ESPECIALIZADO.  
PRESTACION DE SERVICIO MEDICO DE DIAGNOSTICO.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Canton: QUITO Parroquia: JIPIJAPA Calle: ISLA GENOVESA Numero: N42-143 Interseccion: TOMAS DE VERLANGA Referencia: A TRES CUADRAS DE LA PLAZA DE TOROS Piso: 0 Telefono Domicilio: 022268805 Email: contador1@biodimed.com Email principal: contador1@biodimed.com

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 010	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 01/04/2017
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODILAB	<b>FEC. CIERRE:</b>	<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO BIOQUÍMICO, CLÍNICO Y MICROBIOLÓGICO ESPECIALIZADO, ESPECIALIDADES MÉDICAS INTEGRADAS CON UNIDADES DE ATENCIÓN MÓVIL.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: ESMERALDAS Canton: ESMERALDAS Parroquia: ESMERALDAS Calle: CAÑIZARES Numero: N333 Interseccion: SUCRE Referencia: FRENTE AL RESTAURANTE BUMERAN Email: contador1@biodimed.com Celular: 0997539265 Email principal: contador1@biodimed.com

---

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 011	<b>Estado:</b> ABIERTO - LOCAL COMERCIAL	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 17/08/2017
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> BIODILAB	<b>FEC. CIERRE:</b>	<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

ACTIVIDADES DE LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO BIOQUÍMICO, CLÍNICO Y MICROBIOLÓGICO ESPECIALIZADO, ESPECIALIDADES MÉDICAS INTEGRADAS CON UNIDADES DE ATENCIÓN MÓVIL.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: ORELLANA Canton: ORELLANA Parroquia: PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA) Ciudadela: CASCO CENTRAL Calle: AV. CUENCA Numero: 80-02 Interseccion: AMAZONAS Referencia: JUNTO AL HOTEL HELICONICAS Telefono Trabajo: 063068717 Email: contador1@biodimed.com Email principal: contador1@biodimed.com



Código: RIMRUC2020002757541

Fecha: 23/09/2020 15:10:37 PM



Factura: 001-003-000043890



20201701031P00366

NOTARIO(A) MARIA JOSE PALACIOS VIVERO  
NOTARÍA TRIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO  
EXTRACTO



Escritura N°:		20201701031P00366					
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA JURÍDICA							
FECHA DE OTORGAMIENTO:		17 DE FEBRERO DEL 2020, (12:49)					
7							
<b>OTORGANTES</b>							
<b>OTORGADO POR</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	VERGARA ARAQUE HUGO PATRICIO	REPRESENTAND O A	CÉDULA	1704348026	ECUATORIA NA	COMPARECIEN TE	BIODILAB
<b>A FAVOR DE</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
<b>UBICACIÓN</b>							
Provincia		Cantón		Parroquia			
PICHINGHA		QUITO		BENALCAZAR			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) MARIA JOSE PALACIOS VIVERO  
NOTARÍA TRIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO

PAGINA EN BLANCO



**DOCTORA MARIA JOSE PALACIOS VIVERO**  
NOTARIA TRIGESIMA PRIMERA  
QUITO - ECUADOR

1 **ESCRITURA NÚMERO 2020-17-01-031-P00366**

2

3 **ESCRITURA PÚBLICA DE DECLARACIÓN JURAMENTADA**

4

5 **OTORGA:**

6 **SR. HUGO PATRICIO VERGARA ARAQUE EN CALIDAD**  
7 **DE PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS DE**  
8 **PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB**

9

10 **CUANTÍA: INDETERMINADA**

11 **DI: 02 COPIAS**

12 **P.R.H.**

13 **\*\*\*\*\***

14

15 En la ciudad de San Francisco de Quito,  
16 Distrito Metropolitano, capital de la  
17 República del Ecuador, hoy diecisiete de  
18 febrero del año dos mil veinte, ante mí,  
19 **Doctora María José Palacios Vivero,**  
20 **Notaria Pública Trigésima Primera del**  
21 **Cantón Quito,** comparece el señor **HUGO**  
22 **PATRICIO VERGARA ARAQUE, EN CALIDAD DE**  
23 **PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS DE**  
24 **PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB,** de  
25 nacionalidad ecuatoriana, de estado civil  
26 casado, mayor de edad, legalmente capaz para  
27 contratar y obligarse, domiciliado en esta  
28 ciudad de Quito, a quien de conocer doy fe en

**DOCTORA MARIA JOSE PALACIOS VIVERO**  
*NOTARIA TRIGESIMA PRIMERA*  
*QUITO - ECUADOR*

1 virtud de haberme presentado su cédula de  
2 ciudadanía cuya fotocopia solicita sea  
3 agregada debidamente certificada y  
4 autorizándome de conformidad con el artículo  
5 setenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión  
6 de la Identidad y datos Civiles, a la  
7 obtención de su información en el Registro  
8 Personal Único cuyo custodio es de la  
9 Dirección General de Registro Civil,  
10 Identificación y Cedulación, a través del  
11 convenio suscrito con esta Notaría, que se  
12 agregará como habilitante; advertido que fue  
13 el compareciente por mí la Notaria de los  
14 efectos y resultados de esta escritura, así  
15 como examinado que fue en forma aislada y  
16 separada, de que comparece al otorgamiento de  
17 esta escritura sin coacción, amenazas, temor  
18 reverencial ni promesa o seducción. Al  
19 efecto, juramentado que fue en legal y debida  
20 forma, previas las explicaciones de las penas  
21 al perjurio y la gravedad del juramento y  
22 advertido de la obligación que tiene de decir  
23 la verdad con claridad y exactitud declara:  
24 Yo, **HUGO PATRICIO VERGARA ARAQUE, EN CALIDAD**  
25 **DE PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS DE**  
26 **PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB**, portador  
27 de la cédula de ciudadanía número uno siete  
28 cero cuatro tres cuatro ocho cero dos seis,

**DOCTORA MARIA JOSE PALACIOS VIVERO**  
NOTARIA TRIGESIMA PRIMERA  
QUITO - ECUADOR

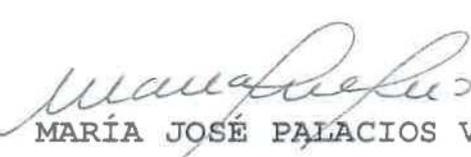


1 de manera libre y voluntaria, sin presión  
2 alguna, condecorador de las penas del perjurio  
3 establecidas en la normativa vigente, bajo  
4 juramento declaro que mi nombramiento y  
5 cargo de **PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O**  
6 **CUENTAS DE PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB**  
7 sigue vigente hasta la fecha, pues no ha sido  
8 revocado, tomando en cuenta que es un  
9 nombramiento indefinido, por lo cual sigo  
10 ejerciendo mis funciones y representación  
11 legal de **LA ASOCIACIÓN O CUENTAS DE**  
12 **PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB.** Es todo  
13 cuanto puedo declarar en honor a la verdad.  
14 Hasta aquí la Declaración Juramentada; y,  
15 leída que le fue al compareciente por mí la  
16 Notaria, aquel se afirma y ratifica en todas  
17 y cada una de sus partes; y, para constancia  
18 firma conmigo la Notaria, en unidad de acto  
19 de todo lo cual doy fe.-

20 



21  
22 **SR. HUGO PATRICIO VERGARA ARAQUE**  
23 c.c. A04348026

24  
25   
26 **DRA. MARÍA JOSÉ PALACIOS VIVERO**

27 **NOTARIA TRIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO**

28



Factura: 002-002-000080187

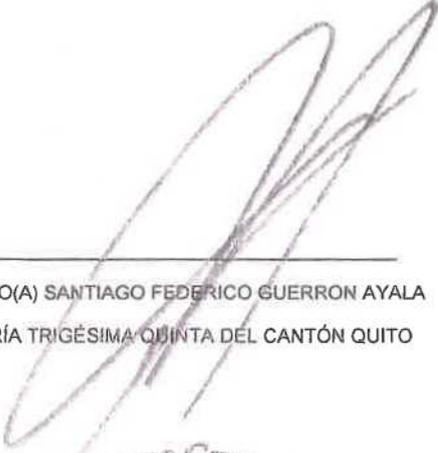


20191701035C03198

**CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN COPIAS CERTIFICADAS N° 20191701035C03198**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es(son) copia(s) certificada(s) del documento NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS EN PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB AL DOCTOR HUGO PATRICIO VERGARA ARAQUE que me fue exhibido en 14 foja(s) útil(es). Una vez practicada la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 14 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. ME EXHIBEN 2 FOJAS DE DOCUMENTOS - SE OTORGAN 7 COPIAS 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 24 DE ABRIL DEL 2019, (13:06).

  
NOTARIO(A) SANTIAGO FEDERICO GUERRON AYALA  
NOTARÍA TRIGÉSIMA QUINTA DEL CANTÓN QUITO



Quito, 15 de enero del 2016.

Señor Doctor  
Hugo Patricio Vergara Araque  
Ciudad.-

De mi consideración:

Me complace comunicarle que la Junta General Extraordinaria y Universal de Socios de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB, reunida el viernes 15 de enero de 2016, tuvo el acierto de elegir a usted como PRESIDENTE de la misma por un periodo indefinido a partir de su aceptación. El Presidente ejerce la representación legal, judicial y extrajudicial de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB.

Las atribuciones y deberes del Presidente se encuentran detallados en el contrato constitutivo de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB, que constan en la escritura pública otorgada el 16 de mayo de 2005 ante el Doctor Felipe Iturralde Dávalos, Notario Público Vigésimo Quinto del cantón Quito, con las aclaraciones y reformas efectuadas mediante escritura pública otorgada el 06 de enero de 2015 ante el Doctor Felipe Iturralde Dávalos, Notario Público Vigésimo Quinto del cantón Quito.

Atentamente,

  
Mónica del Carmen Durán Vaca  
Secretaria Ad-Hoc de la Junta General

Quito, 15 de enero del 2016.

Con esta fecha declaro haber aceptado el cargo de PRESIDENTE de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB.

  
Hugo Patricio Vergara Araque  
Nacionalidad: Ecuatoriana  
C.C. No. 1704348026

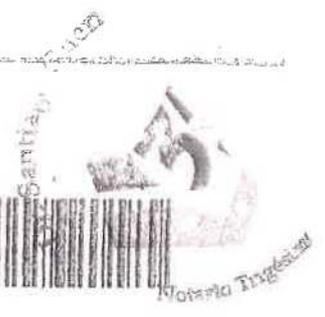




Factura: 002-002-000017264



20161701035D01272

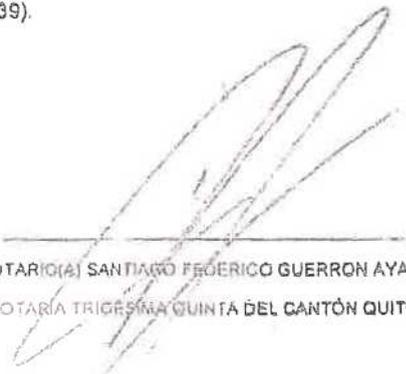


**DOCUMENTO EXHIBIDOS N° 20161701035D01272**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que el(los) documento(s) que antecede(n) es(son) igual(es) el(los) documento(s) que me fue(ron) exhibido(s) NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS EN PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB AL DR. HUGO PATRICIO VERGARA ARAQUE. en 10 foja(s) útil(es). Una vez practicada la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 10 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).

ME PRESENTAN 1 DOCUMENTO DI: 10 COPIAS. EN SU TOTALIDAD SE OTORGAN 10 DOCUMENTOS CERTIFICADOS.

QUITO, a 24 DE MARZO DEL 2018, (14:39).

  
NOTARIO(A) SANTIAGO FEDERICO GUERRON AYALA  
NOTARIA TRIGESIMA QUINTA DEL CANTÓN QUITO





REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO

CELULA DE CIUDADANIA No. 170434802-8

APELLIDOS Y NOMBRES  
VERGARA ARAQUE  
HUGO PATRICIO

LUGAR DE NACIMIENTO  
PICHINCHA  
QUITO  
GONZALEZ SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 1958-03-04  
NACIONALIDAD: ECUATORIANA  
SEXO: M  
ESTADO CIVIL: Casado  
MONICA DEL CARMEN  
DURAN

INSTRUCCIÓN: SUPERIOR  
PROFESIÓN / DURACIÓN: MEDICO

V2443/V4242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: VERGARA HUGO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: ARAQUE AIDA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: QUITO 2011-10-13

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2021-10-13

CERTIFICADO DE VOTACIÓN

0010 M 0019 - 011 1704348028

VERGARA ARAQUE HUGO PATRICIO

APELLIDOS Y NOMBRES

RESIDENCIA: PICHINCHA

CANTÓN: QUITO

CIRCUNSCRIPCIÓN: 1

PARRISQUE: INAQUITO

SENA: 4

Conforme a lo que he verificado con el sistema de información de la Dirección General de Registro Civil, he acordado con la Notaría prevista en el numeral 5 Art. 18 de la Ley Notarial, hoy te que la COPIA que antecede, es igual al documento presentado ante mí.

Quito, 17 Feb. 2020

*María José Palacios*  
Dña. María José Palacios  
NOTARIA TRIGESIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

**Número único de identificación:** 1704348026

**Nombres del ciudadano:** VERGARA ARAQUE HUGO PATRICIO

**Condición del cedulao:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ  
SUAREZ

**Fecha de nacimiento:** 4 DE MARZO DE 1958

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** MÉDICO

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** DURAN MONICA DEL CARMEN

**Fecha de Matrimonio:** 6 DE JULIO DE 1983

**Nombres del padre:** VERGARA HUGO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** ARAQUE AIDA

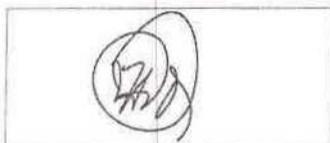
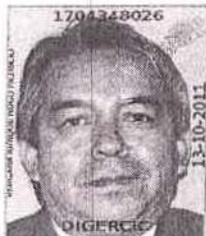
**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 13 DE OCTUBRE DE 2011

**Condición de donante:** SI DONANTE POR LEY

Información certificada a la fecha: 17 DE FEBRERO DE 2020

Emisor: MICHEL ESTEFANIA ALVAREZ MAZON - PICHINCHA-QUITO-NT 31 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 207-303-26923



207-303-26923

Lcdo. Vicente Taiano G.  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 1704348026  
**Nombre:** VERGARA ARAQUE HUGO PATRICIO

### 1. Información referencial de discapacidad:

**Mensaje:** No se encontró persona con discapacidad %

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 17 DE FEBRERO DE 2020

Emisor: MICHEL ESTEFANIA ALVAREZ MAZON - PICHINCHA-QUITO-NT 31 - PICHINCHA - QUITO



**RAZON.-** Se otorgó ante Mí, en fe de ello confiero esta *2a* copia certificada de la escritura pública que antecede. La confiero sellada y firmada en la ciudad de Quito, en el mismo lugar y fecha de su celebración.

*Ma José Palacios*  
DRA. MARÍA JOSÉ PALACIOS VIVERO  
NOTARIA TRIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO

N° de certificado: 202-303-26954



202-303-26954





Quito, 15 de enero del 2016.

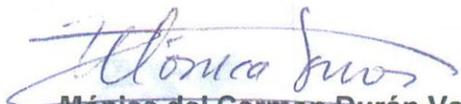
**Señor Ingeniero**  
**Diego Francisco Terán Merino**  
**Ciudad.-**

De mi consideración:

Me complace comunicarle que la Junta General Extraordinaria y Universal de Socios de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB, reunida el viernes 15 de enero de 2016, tuvo el acierto de elegir a usted como VICEPRESIDENTE de la misma por un periodo indefinido a partir de su aceptación. El Vicepresidente ejerce la representación legal, judicial y extrajudicial de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB.

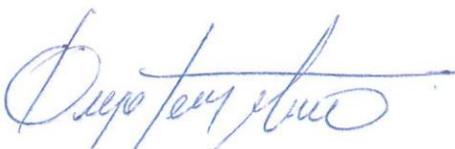
Las atribuciones y deberes del Vicepresidente se encuentran detallados en el contrato constitutivo de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB, que constan en la escritura pública otorgada el 16 de mayo de 2005 ante el Doctor Felipe Iturralde Dávalos, Notario Público Vigésimo Quinto del cantón Quito, con las aclaraciones y reformas efectuadas mediante escritura pública otorgada el 06 de enero de 2015 ante el Doctor Felipe Iturralde Dávalos, Notario Público Vigésimo Quinto del cantón Quito.

Atentamente,

  
**Mónica del Carmen Durán Vaca**  
Secretaria Ad-Hoc de la Junta General

Quito, 15 de enero del 2016.

Con esta fecha declaro haber aceptado el cargo de VICEPRESIDENTE de la Asociación o Cuentas en Participación denominada BIODILAB.

  
**Diego Francisco Terán Merino**  
Nacionalidad: Ecuatoriana  
C.C. No. 1712517745





Factura: 002-002-000017263



20161701035D01271

**DOCUMENTO EXHIBIDOS N° 20161701035D01271**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que el(los) documento(s) que antecede(n) es(son) **igual(es) al(los) documento(s) que me fue(ron) exhibido(s)** NOMBRAMIENTO DE VICEPRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O CUENTAS EN PARTICIPACIÓN DENOMINADA BIODILAB AL ING. DIEGO FRANCISCO MERINO. en 10 foja(s) útil(es). Una vez practicada la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 10 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).

ME PRESENTAN 1 DOCUMENTO DI: 10 COPIAS. EN SU TOTALIDAD SE OTORGAN 10 DOCUMENTOS CERTIFICADOS.

QUITO, a 24 DE MARZO DEL 2016, (14:38).

\_\_\_\_\_  
NOTARIO(A) SANTIAGO FEDERICO GUERRON AYALA  
NOTARÍA TRIGÉSIMA QUINTA DEL CANTÓN QUITO



 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN





CÉDULA DE **CIUDADANÍA** No. **171251774-5**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**TERAN MERINO  
DIEGO FRANCISCO**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA  
QUITO  
SANTA PRISCA**  
FECHA DE NACIMIENTO **1982-11-17**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **M**  
ESTADO CIVIL **CASADO**  
**MARIA FERNANDA  
ANDRADE PADILLA**





INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **TLGO. EN PETROLEOS** E233312222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **TERAN EDIDHSON GUSTAVO**

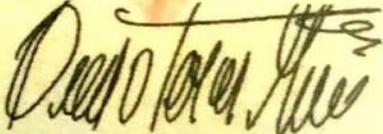
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **MERINO MIRIAM EDITH**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO  
2014-09-17**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2024-09-17**

 000686837

 DIRECTOR GENERAL

 FIRMA DEL CEDULADO



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 170299899-6



APPELLIDOS Y NOMBRES  
**TERAN GARCÉS  
EDIDHSON GUSTAVO**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA  
QUITO  
GONZÁLEZ SUÁREZ**

FECHA DE NACIMIENTO 1950-12-01  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO M  
ESTADO CIVIL CASADO  
MIRIAM EDITH  
MERINO G

INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / OCUPACIÓN MEDICO E233311222

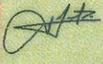
APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**TERAN LUIS**

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**GARCÉS SARA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO  
2012-03-30**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2022-03-30**

 000911763

 DIRECTOR GENERAL

 FIRMA DEL CEDULADO



 **CERTIFICADO DE VOTACIÓN**   
24 - MARZO - 2019

0009 M JUNTA No. 0009 - 325 CERTIFICADO No. 1702998996 CÉDULA No.

**TERAN GARCÉS EDIDHSON GUSTAVO**  
APPELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: PICHINCHA  
CANTÓN: QUITO  
CIRCUNSCRIPCIÓN: 1  
PARROQUIA: SAN ISIDRO DEL INCA  
ZONA: 5