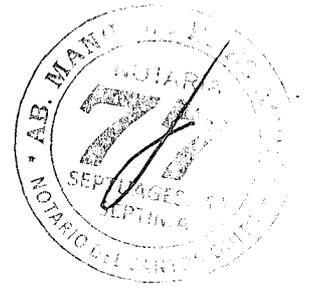


SECRETARY OF STATE  
STATE OF INDIANA



Connie Lawson  
Secretary of State



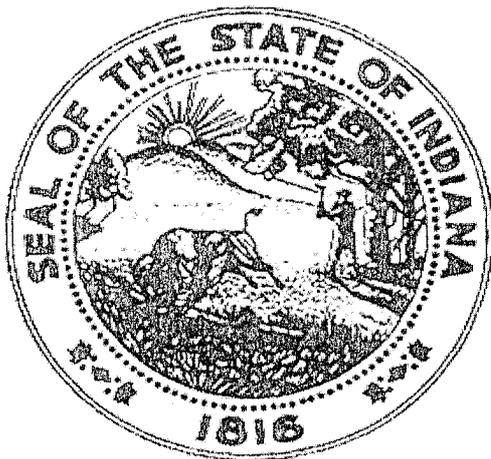
**APOSTILLE**

(Conventions de la Haye du 5 Octobre 1961)

1. Country: United States of America
2. This public document has been signed by the Honorable *Connie Lawson*
3. acting in the capacity of Indiana Secretary of State
4. and bears the seal/stamp of the Indiana Secretary of State

**CERTIFIED**

5. at Indianapolis, Indiana
6. this *Thirtieth* day of *November, 2016*
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2016-1130113905
9. Seal/Stamp:
10. Signature:



---

**Brandon Clifton**  
Deputy Secretary of State



N.º TRAMITE: 7288-014 - 17  
DOCUMENTO: Certificado de Existencia - 15496  
1.6.2

Effective May 1, 2003 all apostilles from the Indiana Secretary of State will have an electronically printed seal.  
This document was revised March 17, 2012.

State of Indiana  
Office of the Secretary of State

CERTIFICATE OF EXISTENCE



To Whom These Presents Come, Greeting:

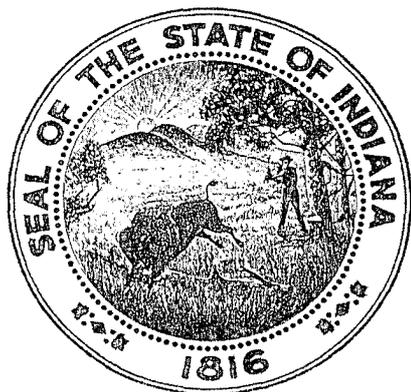
I, CONNIE LAWSON, Secretary of State of Indiana, do hereby certify that I am, by virtue of the laws of the State of Indiana, the custodian of the corporate records and the proper official to execute this certificate.

I further certify that records of this office disclose that

**DEPUY ORTHOPAEDICS, INC.**

duly filed the requisite documents to commence business activities under the laws of the State of Indiana on January 01, 1992, and was in existence or authorized to transact business in the State of Indiana on November 30, 2016.

I further certify this Domestic For-Profit Corporation has filed its most recent report required by Indiana law with the Secretary of State, or is not yet required to file such report, and that no notice of withdrawal, dissolution, or expiration has been filed or taken place.



In Witness Whereof, I have caused to be affixed my signature and the seal of the State of Indiana, at the City of Indianapolis, November 30, 2016

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE

NOTARIA SEPTUAGESIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO  
De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5 del art. 18 de la Ley Notarial, doy fe, que la(s) copia(s) que antecede(n), es (son) igual(es), al (los) original(es) que en ... 055 ... foja(s), me fue (ron) exhibido(s).

1991110416 / 2016161241

Verify this certificate: <https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>

04 FEB 2017

*Ab. Manuel Pérez Acuña*  
NOTARIA SEPTUAGESIMO SÉPTIMO DEL CANTÓN QUITO

SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA



(Sello ilegible)  
Connie Lawson  
Secretaria de Estado

APOSTILLA  
(Convención de la Haya de 5 de octubre de 1961)

1. País: Estados Unidos de América
2. Este documento público ha sido firmado por la Honorable *Connie Lawson*
3. Actuando en capacidad de Secretaria de Estado de Indiana
4. Lleva el sello/timbre de la Secretaria de Estado de Indiana

CERTIFICADO

5. En Indianapolis, Indiana
6. El 13 de noviembre de 2016
7. Por el Secretario de Estado de Indiana
8. No. A2016-1130113905
9. Sello/Timbre

10. Firma:

(Sello ilegible)

(Firma ilegible)  
Brandon Clifton  
Secretario de Estado

**Estado de Indiana  
Oficina de la Secretaria de Estado**

CERTIFICADO DE EXISTENCIA

A quien vienen estos regalos, saludo:

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado de Indiana, certifico que soy, en virtud de las leyes del Estado de Indiana, el custodio de los registros corporativos y el funcionario apropiado para ejecutar este certificado.

Además, certifico que los registros de esta oficina revelan que

**DEPUTY OTHOPAEDICS, INC.**

Debidamente presentado los documentos requeridos para iniciar actividades comerciales bajo las leyes del Estado de Indiana el 1 de enero de 1992, y existía o estaba autorizado a realizar transacciones en el Estado de Indiana el 30 de noviembre de 2016.

Certifico además que esta Corporación Nacional con fines de lucro ha presentado su informe más reciente requerido por la ley de Indiana ante el Secretario de Estado, o aún no está obligado a presentar dicho informe ya que no se ha presentado ningún aviso de suspensión, disolución o expiración.

(Sello ilegible)

En testigo de lo cual, he firmado y consta el sello del Estado de Indiana, en la ciudad de Indianápolis, el 30 de noviembre de 2016.

(Firma ilegible)  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO

1991110416/2016161241

Para verificar este certificado: <https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>



Factura: 001-001-000021595



20171701077C00166



**FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL N° 20171701077C00166**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es) al(los) documento(s) original(es) que corresponde(n) a CERTIFICACIONES y que me fue exhibido en 8 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 8 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. OCHO ORIGINALES, UNA COPIA 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 1 DE FEBRERO DEL 2017, (13:34).

NOTARIO(A) MANUEL ABDON PEREZ ACUÑA

NOTARÍA SEPTUAGESIMA SEPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Certificación de Traductor

Yo, Manuela Nájera Cruz, certifico que la documentación al presente es una traducción fiel y correcta al español de varios documentos, presentados a mí en el idioma inglés.

  
Manuela Nájera Cruz  
C.C. 172160956-6



Factura: 001-001-000022891



20171701077D00558

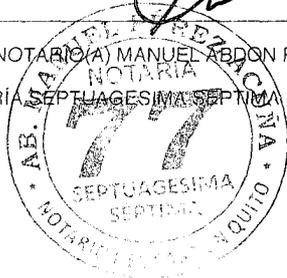


**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701077D00558**

Ante mí, NOTARIO(A) MANUEL ABDON PEREZ ACUÑA de la NOTARÍA SEPTUAGESIMA SEPTIMA , comparece(n) MANUELA NAJERA CRUZ portador(a) de CÉDULA 1721609566 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(A), domiciliado(a) en QUITO, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de TRADUCTOR(A); 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 un original. QUITO, a 13 DE MARZO DEL 2017, (11:22).

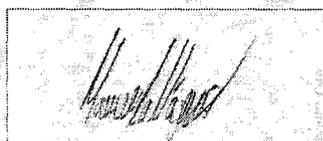
*Manuela Najera Cruz*  
MANUELA NAJERA CRUZ  
CÉDULA: 1721609566

NOTARIO(A) MANUEL ABDON PEREZ ACUÑA  
NOTARIA  
NOTARÍA SEPTUAGESIMA SEPTIMA DEL CANTÓN QUITO





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 1721609566

**Nombres del ciudadano:** NAJERA CRUZ MANUELA

**Condición del cedulao:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/BENALCAZAR

**Fecha de nacimiento:** 25 DE ABRIL DE 1996

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** BACHILLERATO

**Profesión:** ESTUDIANTE

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** -----

**Fecha de Matrimonio:** -----

**Nombres del padre:** NAJERA CHIRIBOGA FABRICIO ALFONSO

**Nombres de la madre:** CRUZ SALGUERO MARIA ISABEL

**Fecha de expedición:** 12 DE JUNIO DE 2014

Información certificada a la fecha: 14 DE MARZO DE 2017

Emisor: DIEGO ALEJANDRO RON LARCO - PICHINCHA-QUITO-NT 77 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 172-012-86864



172-012-86864

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente

Signature Not Verified

Digitally signed by JORGE  
OSWALDO TROYA FUERTES  
Date: 2017.03.14 10:12:25 ECT  
Reason: Firma Electrónica  
Location: Ecuador





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



CÉDULA DE N° **172160956-6**  
CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**NAJERA CRUZ MANUELA**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA QUITO BENALCAZAR**  
FECHA DE NACIMIENTO **1996-04-25**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **F**  
ESTADO CIVIL **SOLTERA**



INSTRUCCIÓN: **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **ESTUDIANTE**  
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: **NAJERA CHIRIBOGA FABRICIO ALFONSO**  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: **CRUZ SALGUERO MARIA ISABEL**  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: **QUITO 2014-06-12**  
FECHA DE EXPIRACIÓN: **2024-06-12**



*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
PRIMA DEL CEDULADO



**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
PROCESO ELECTORAL 2017  
19 DE FEBRERO 2017



**019**  
JUNTA No.

**019 - 038**  
NÚMERO

**1721609566**  
CEDULA

**NAJERA CRUZ MANUELA**  
APELLIDOS Y NOMBRES



**PICHINCHA** PROVINCIA  
**QUITO** CANTÓN  
**BELISARIO QUEVEDO** PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN: **1**  
ZONA: **2**



**NOTARIA SEPTUAGÉSIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO**  
De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5 del art. 18 de la Ley Notarial, doy fe, que la(s) copia(s) que antecede(n), es (son) igual(es), al (los) original(es) que en [ ] foja(s), me fue (ron) exhibido(s).

Quito

**13 MAR. 2017**

*Ab. Manuel Pérez Acuña*  
**NOTARIA SEPTUAGÉSIMO SÉPTIMO-DEL CANTÓN QUITO**