



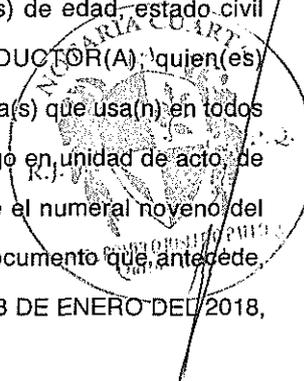
Factura: 003-002-000099552



20181701004D00062

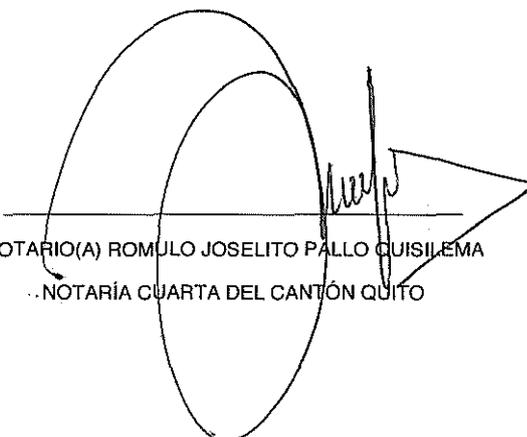
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20181701004D00062

Ante mí, NOTARIO(A) ROMULO JOSELITO PALLO QUISILEMA de la NOTARÍA CUARTA , comparece(n) ANA CATALINA CAFFARENA GREIG portador(a) de CÉDULA 1715158539 de nacionalidad CHILENA, mayor(es) de edad, estado civil CASADO(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 8 DE ENERO DEL 2018, (16:13).



Catalina Caffarena

ANA CATALINA CAFFARENA GREIG
CÉDULA: 1715158539


NOTARIO(A) ROMULO JOSELITO PALLO QUISILEMA
NOTARÍA CUARTA DEL CANTÓN QUITO



INSTRUCCIÓN SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ABOGADO

E444412244

APellidos y Nombres del Padre
CAFFARENA BENOIT BLAS RAMON

APellidos y Nombres de la Madre
GREIG CLAUDYA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2012-08-17

FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-08-17

[Firma]

Ana Caffarena

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDUADO

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. 171515853-9

CÉDULA DE IDENTIDAD EXT

APellidos y Nombres
CAFFARENA GREIG ANA CATALINA

LUGAR DE NACIMIENTO

Chile
Santiago de Chile

FECHA DE NACIMIENTO 1969-04-20

NACIONALIDAD CHILENA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADA

JUAN PONCE CORREA

[Fotografía]

[Código de barras]



NOTARÍA CUARTA CANTÓN QUITO

RAZÓN: De conformidad con lo dispuesto en el Art. 18.5 de la Ley Notarial CERTIFICO que la FOTOCOPIA es IGUAL al documento ORIGINAL que se me...

Quito, a

10 ENE 2017

M.Sc. RÓMULO JOSELITO FALLO Q.
NOTARIO CUARTO

JAL



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Catalina Caffarena

Número único de identificación: 1715158539

Nombres del ciudadano: CAFFARENA GREIG ANA CATALINA

Condición del cedido: EXTRANJERO

Lugar de nacimiento: CHILE/CHILE

Fecha de nacimiento: 20 DE ABRIL DE 1969

Nacionalidad: CHILENA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ABOGADO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: PONCE CORREA JUAN

Fecha de Matrimonio: 31 DE JULIO DE 1995

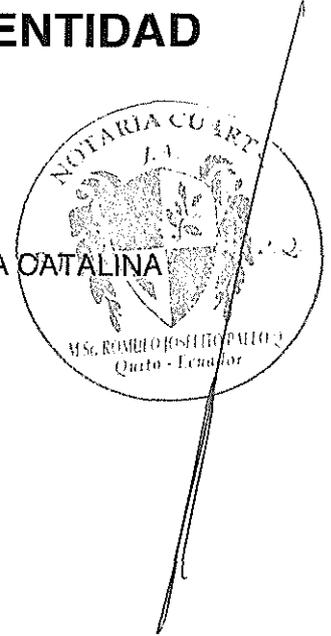
Nombres del padre: CAFFARENA BENOIT BLAS RAMON

Nombres de la madre: GREIG CLAUDYA

Fecha de expedición: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2012

Información certificada a la fecha: 8 DE ENERO DE 2018

Emisor: ROMULO JOSELITO PALLO QUISILEMA - PICHINCHA-QUITO-NT 4 - PICHINCHA - QUITO



Nº de certificado: 185-083-42502



185-083-42502

Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente



SECRETARIO DE ESTADO
ESTADO DE INDIANA

Consta 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 suscrito por la Honorable Connie Lawson
3. actuando en capacidad de Secretaria de Estado de Indiana
4. y lleva el sello / estampa de Secretaria de Estado de Indiana

Certifica

5. en Indianapolis, Indiana
6. este *Vigésimo día de Diciembre de 2017*
7. por el SubSecretario de Estado de Indiana
8. No. A2017-1220035215
9. Sello / estampa:
10. Firma:

Consta sello que dice:
"Sello del Estado
de Indiana- 1816"

Consta firma ilegible
Brandon Clifton
Sub Secretario de Estado



Efectivo desde el 1º de mayo de 2003, todas las apostillas del Secretario de Estado de Indiana tendrán un sello electrónico impreso.
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2012.

**Estado de Indiana
Oficina del Secretario de Estado**

CERTIFICADO DE EXISTENCIA

A quien estos documentos correspondan, Saludo:

YO, CONNIE LAWSON, Secretaria del Estado de Indiana, por medio del presente certifico que soy, en virtud de las leyes del Estado de Indiana, la custodio de los registros corporativos y la funcionaria apropiada para otorgar este certificado.

Además certifico que los registros de esta oficina revelan que

MEDICAL DEVICE BUSINESS SERVICES, INC.

Debidamente ha presentado los documentos requeridos para iniciar actividades comerciales bajo las leyes del Estado de Indiana el 1º de enero de 1992, y existía o estaba autorizada para realizar transacciones comerciales en el Estado de Indiana al 20 de diciembre de 2017.

Adicionalmente certifico que esta compañía local con fines de de lucro ha presentado los más recientes reportes requeridos bajo la Ley de Indiana ante el Secretario de Estado, o aún no está obligado a presentar dicho informe, y que no ha tenido lugar o se ha presentado ninguna notificación de suspensión, disolución o expiración.

Consta sello que dice:
"Sello del Estado de Indiana
-1816"

En Testimonio de lo cual, he firmado y he puesto el sello del Estado de Indiana, en la ciudad de Indianapolis, 20 de diciembre de 2017

Consta firma que dice: "Connie Lawson"

Connie Lawson
Secretario de Estado

1991110416/ 2017480769
Verifica este certificado: [//bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate](https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate)

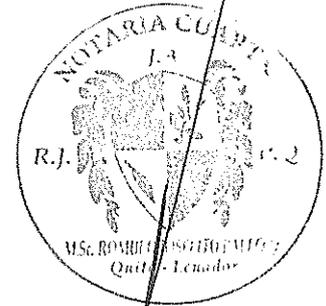
RAZON.- Por la presente certifico que la traducción al idioma castellano que antecede es una versión fiel y completa del idioma inglés del documento denominado "Certificado de Existencia" de MEDICAL DEVICE BUSINESS SERVICES, INC. Quito, 4 de enero de 2018.

Ana Catalina Caffarena Greig

Ana Catalina Caffarena Greig

C.I. No. 1715158539

Perito traductor





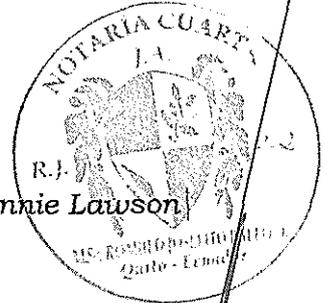
SECRETARY OF STATE
STATE OF INDIANA

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 *Twentieth* day of *December, 2017*
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2017-*1220035215*
9. Seal/Stamp:
10. Signature:



Brandon Clifton
Deputy Secretary of State

State of Indiana
Office of the Secretary of State

CERTIFICATE OF EXISTENCE

To Whom These Presents Come, Greeting:

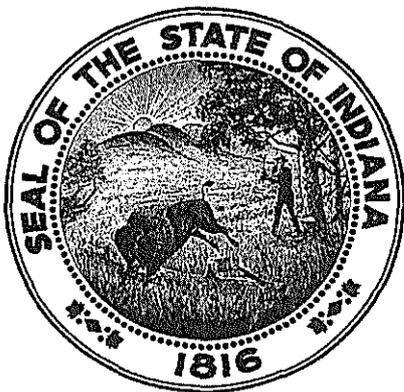
I, **CONNIE LAWSON**, Secretary of State of Indiana, do hereby certify that I am, by virtue of the laws of the State of Indiana, the custodian of the corporate records and the proper official to execute this certificate.

I further certify that records of this office disclose that

MEDICAL DEVICE BUSINESS SERVICES, 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 December 20, 2017.

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, December 20, 2017

Connie Lawson

CONNIE LAWSON
SECRETARY OF STATE

1991110416 / 2017480769

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

