



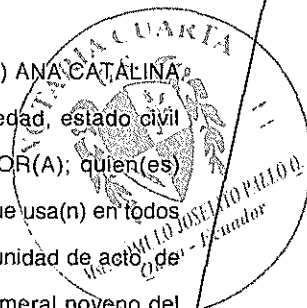
Factura: 003-002-000126114



20191701004D00135

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20191701004D00135

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 15 DE ENERO DEL 2019, (12:33).



Catalina Caffarena

ANA CATALINA CAFFARENA GREIG
CÉDULA: 1715158539

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

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

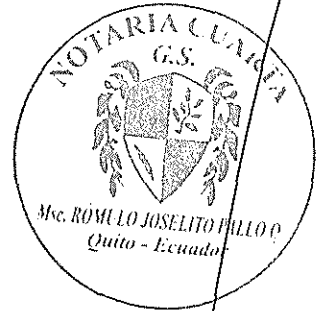
CERTIFICA

5. en Indianapolis, Indiana
6. este *Décimo Noveno día de Noviembre de 2018*
7. por el SubSecretario de Estado de Indiana
8. No. A2018-1119032109
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 1° de mayo de 2003, todas las aportillas 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 19 de Noviembre de 2018.

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. Todas las tarifas, impuestos y multas debidos a Indiana por la entidad doméstica o extranjera y recaudados por el Secretario de Estados han sido pagados.

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, 19 de noviembre
de 2018

Consta firma que dice: "Connie Lawson"

Connie Lawson
Secretaria de Estado

1991110416/ 2018793856
Todos los certificados pueden ser validados aquí: [//bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate](https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate)
Expira el 19 de diciembre de 2018

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, 15 de enero de 2019.

Catalina Caffarena

Ana Catalina Caffarena Greig

C.I. No. 1715158539

Perito traductor



**State of Indiana
Office of the Secretary of State**

CERTIFICATE OF EXISTENCE

To Whom These Presents Come, Greeting:

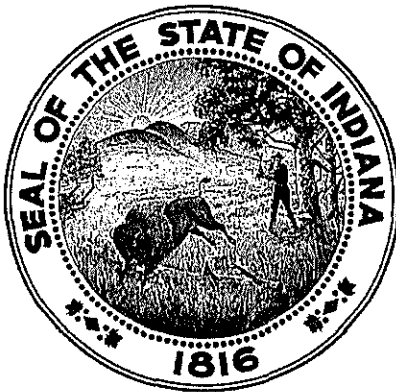
I, CONNIE LAWSON, Secretary of State of Indiana, do hereby certify that I am, by virtue of the laws of the State of Indiana, the custodian of the corporate records and the proper official to execute this certificate.

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 November 19, 2018.

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. All fees, taxes, interest, and penalties owed to Indiana by the domestic or foreign entity and collected by the Secretary of State have been paid.



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 19, 2018

Connie Lawson

CONNIE LAWSON
SECRETARY OF STATE

1991110416 / 2018793856

All certificates should be validated here: <https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>

Expires on December 19, 2018.

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE IDENTIDAD EXT. No. 171515853-9

APELLIDOS Y NOMBRES
CAFFARENA GREIG ANA CATALINA

LUGAR DE NACIMIENTO
Chile
Santiago de Chile

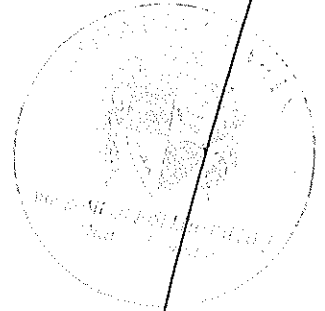
FECHA DE NACIMIENTO **1989-04-20**

NACIONALIDAD **CHILENA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **CASADA**

JUAN PONCE CORREA



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
2012-09-17

FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-09-17

[Signature] *Catalina Caffarena*

DIRECTOR GENERAL PAÑA DEL CEDULADO

NOTARÍA CUARTO CANTON DEL CANTÓN DE GUAYAS
F. 170N: He comprobado que el documento que se exhibe es el original de la Ley Notarial, es el original que he firmado y es el original que se me exhibió en el momento de la expedición.

Quito a

15 ENERO 2019

AL SE. ROMULO JONATHAN CAJALILLO
NOTARIO CUARTO



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Catalina Caffarena

Número único de identificación: 1715158539

Nombres del ciudadano: CAFFARENA GREIG ANA CATALINA

Condición del cedulaado: 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

Nacionalidad: CHILENA

Nombres de la madre: GREIG CLAUDYA

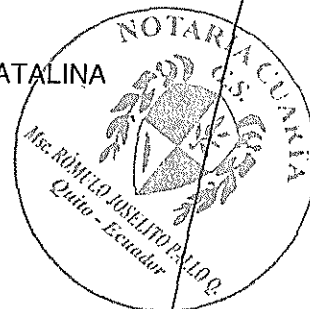
Nacionalidad: ESTADOUNIDENSE

Fecha de expedición: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2012

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 15 DE ENERO DE 2019

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



N° de certificado: 193-189-17091



193-189-17091

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

