



Factura: 003-002-000126114



20191701004D00135

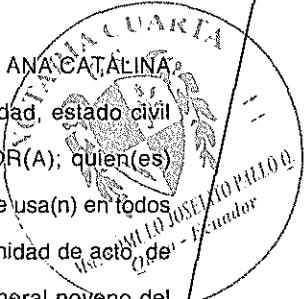
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20191701004D00135

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 Caaffarena*

ANA CATALINA CAFFARENA GREIG  
CÉDULA: 1715158539

NOTARIO(A) ROMULO JOSELITO PALLO QUISILEMA  
NOTARÍA CUARTA DEL CANTÓN 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 1º 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 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

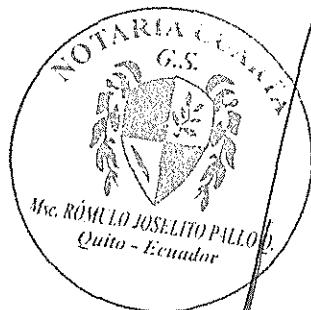
**RAZON.-** Por la presente certifico que la traducción al idioma castellano que antecede es una versión fiel y completa del idioma inglés del documento denominado "Certificado de Existencia" de MEDICAL DEVICE BUSINESS SERVICES, INC. Quito, 15 de enero de 2019.

*Catalina Caffarena*

Ana Catalina Caffarena Greig

C.I. No. 1715158539

Perito traductor





**SECRETARY OF STATE**  
STATE OF INDIANA

Connie Lawson  
Secretary of State



**APOSTILLE**

(Convention de la Haye du 5 Octobre 1961)

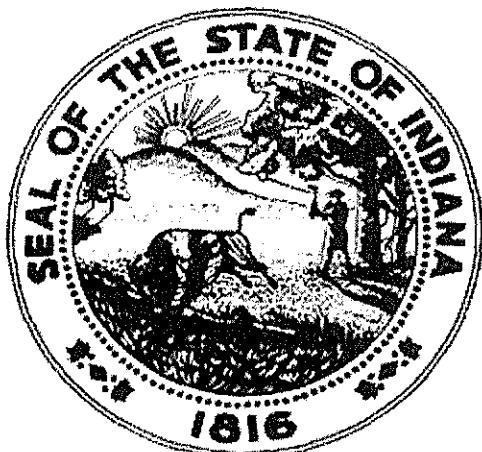
1. Country: United States of America
2. This public document has been signed by the Honorable *Connie Lawson*
3. acting in the capacity of Indiana Secretary of State
4. and bears the seal/stamp of the Indiana Secretary of State

**CERTIFIED**

5. at Indianapolis, Indiana
6. this *Nineteenth* day of *November, 2018*
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2018-1119032109
9. Seal/Stamp:
10. Signature:



**Brandon Clifton**  
Deputy Secretary of State



*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.

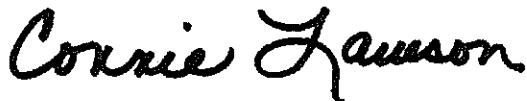
I further certify that records of this office disclose that

**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

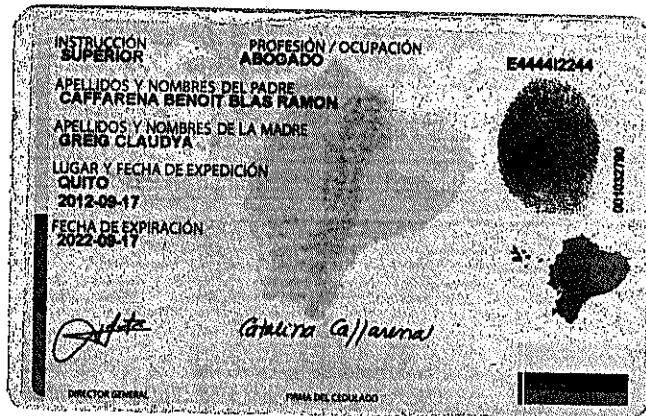


CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE



1991110416 / 2018793856

All certificates should be validated here: <https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>  
Expires on December 19, 2018.



NOTARIA CEDULAS Y DOCUMENTOS  
P-370-N. De conformidad con lo dispuesto en el art. 17 del  
Decreto Ejecutivo 1000, en que se establece que la cedula de  
origen, al que se mire extinguida o cancelada, no pierde su fuerza

Oficio a: 15 Enero 2019  
ASES. RECAUDACIONES  
NOTARIO CEDULAS

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Catalina Caaffarena

**Número único de identificación:** 1715158539

**Nombres del ciudadano:** CAFFARENA GREIG ANA CATALINA

**Condición del cedulado:** 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

Nº de certificado: 193-189-17091



193-189-17091

Ing. Jorge Troya Fuentes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación

Documento firmado electrónicamente

