



Factura: 002-002-000014839



20171701029P00116



PROTOCOLIZACIÓN 20171701029P00116

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 23 DE ENERO DEL 2017, (18/18)

OTORGA: NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: PODER ESPECIAL QUE OTORGA LA EMPRESA SHATZ LLC A FAVOR DE JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON; CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 10

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:                  |                          |                        |                   |
|---------------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| RENDON ABRAHAMSON JORGE ENRIQUE | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1703864801        |

OBSERVACIONES:

  
NOTARIO(A) DR. ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO

0001366

NOTARÍA VIGESIMA NOVENA  
Dr. Rolando Falconi Molina

ESCRITURA NÚMERO: 20171701029P00116



RAZON: - A PETICION DEL DOCTOR JUAN CARLOS MERINO RIVADENEIRA, PORTADOR DE LA MATRICULA NÚMERO 17-2004-315 DEL FORO DE ABOGADOS CNU, PROTOCOLIZO EN MI REGISTRO DE ESCRITURAS PÚBLICAS DEL PRESENTE AÑO, LOS DOCUMENTOS QUE CORRESPONDEN AL PODER ESPECIAL QUE OTORGA LA EMPRESA SHATEI LLC A FAVOR DE JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON; CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL CONFERIDO POR LA SECRETARIA DE ESTADO DE INDIANA DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON LA TRADUCCION DEL MISMO AL IDIOMA ESPAÑOL, DEBIDAMENTE APOSTILLADA, CONSTANTE DE DIEZ (10) FOLIAS ÚTILES, INCLUIDA LA PETICIÓN.-

QUITO, A 23 DE ENERO DE 2017

EL NOTARIO,

DR. ROLANDO FALCONI MOLINA

NOTARIO VIGESIMO NOVENO DEL CANTON QUITO

JPCB  
DI: 3 COPIAS

MERINO RIVADENEIRA  
BUSINESS & LAW

0001367



Quito D.M., 23 de enero de 2017

Señor Doctor  
Rolando Falconi  
NOTARIO VIGESIMO NOVENO DEL CANTÓN QUITO  
Ciudad.-

Señor Notario:

Yo, Juan Carlos Merino Rivadeneira, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión Abogado, por medio de la presente, solicito muy comedidamente se sirva protocolizar en un solo cuerpo el documento que a continuación detallo, correspondientes a la Compañía **SHATZI LLC.**, de nacionalidad Norteamericana:

1. Poder especial que otorga la empresa SHATZI LLC a favor de Jorge Enrique Rendón Abrahamson.
2. Certificado de Existencia Legal conferido por la Secretaría del Estado de Indiana de los Estados Unidos de América con la traducción del mismo al idioma español, debidamente apostillada.

Hecho se servirá entregarme tres (3) copias certificadas del documento incorporado en el protocolo actualmente a su cargo y proceder con la devolución de los instrumentos originales.

Atentamente;

Juan Carlos Merino Rivadeneira  
MAT. 17-2004-315 F.A.

Dr. Rolando Falconi Molina  
Notario Vigésimo Noveno del Cantón Quito  
Ecuador  
Firma: Rolando Falconi Molina  
Firma: Rolando Falconi Molina

RESOLUCION DE LOS MIEMBROS DE  
SHATZI LLC  
CONSIDERANDO QUE, Los miembros de  
Shatzi L.L.C., una compañía de responsabilidad  
limitada de Indiana, por la presente resuelven lo  
siguiente:

HAN RESUELTO, otorgar Procuración  
Judicial y Poder Especial a favor del señor Jorge  
Enrique Rendón Abrahamsen, en adelante  
Apoderado y Procurador Judicial, quien se  
encuentra facultado para realizar los siguientes  
actos: a) Tiene las facultades más amplias y  
necesarias para realizar todos los actos o  
negocios jurídicos que hayan de celebrarse y  
suscitar efectos en el territorio ecuatoriano, en  
especial conexas demandas y cumplir las  
obligaciones conexas, conforme lo  
establecido en el artículo 6 de la Ley de  
Compañías b) Comparecer a cualquier litigio o  
proceso en nombre de la Poderante sea este  
actor, demandado, querrelante, querrelado,  
tercerista, denunciante o denunciado c) De  
manera especial pero no exclusiva, el Apoderado  
y Procurador Judicial podrá presentarse y  
contestar demandas, asistir a audiencias y juntas  
de conciliación, transar el precio, comprometer  
la cláusula y cualquier pacto a arbitros y  
cualquiera otra inherente a la función de  
Procurador Judicial d) Se le otorga de manera  
expresa la facultad de contratar abogados en  
libre ejercicio de la profesión, delegar total o  
parcialmente este poder a nombre de cualquier  
abogado en la república e) El Poder Especial y  
Procuración Judicial involucra también el  
recibir pagos y cualquier otra transacción  
necesaria para el cumplimiento de este Poder f)  
Comparecer y resolver en representación de la  
Poderante a las Juntas Generales de socios o  
accionistas en las cuales el poderante tenga  
acciones o participaciones con todas las  
facultades relativas y propias a los accionistas  
y/o socios g) Gestionar y retirar las utilidades  
que se generen en las empresas que la  
poderante sea socio o accionista h)  
Expresamente se aclara que no se puede ni  
transferir ni enajenar ni comprometer de  
ninguna forma las acciones que tenga la  
Poderante en empresas ecuatorianas i) Se le  
otorga todas y cada una de las facultades  
constantes en el artículo cuarenta y cuatro del  
Código de Procedimiento Civil ecuatoriano. La

WHEREAS, the members of Shatzi L.L.C., a  
Indiana Limited Liability Company, resolve as  
follows:

RESOLVED, To issue Power of Attorney for  
Legal Representation and Special Power of  
Attorney in favor of Blasir Jorge Enrique  
Rendón Abrahamsen, hereinafter the Attorney-  
in-Fact and Legal Representative, who is  
authorized to perform the following acts: a) He  
has the widest and necessary powers to perform  
all legal acts and businesses that will be  
executed and that have effects in Ecuadorian  
territory, especially answering to claims and  
complying with the obligations required,  
pursuant to article 6 of the Companies Law b)  
To appear to any litigation or process on behalf  
of the Grantor either as plaintiff, defendant,  
complainant (as a party in a criminal  
proceeding), defendant (as a party in a criminal  
proceeding), third party, reporter (as the party  
who makes a fact to be known by an authority  
in a criminal proceeding), reported (as a party  
against whom a fact is made known to an  
authority in a criminal proceeding), c) In a  
special manner but not limited to the following:  
the Attorney-in-Fact and Legal Representative  
may appear and answer claims, appear in  
hearings and mediation meetings, decide on the  
price in a negotiation, commit the provision and  
any litigation to arbiters and any other related  
to the activity of Legal Representative, d)  
He/she is expressly granted the power to retain  
counsel in private practice of the profession, to  
delegate this power of attorney in full or in part  
to any lawyer in the republic, e) The Special  
Power of Attorney and Legal Representation  
also involves the reception of payments and the  
engagement in any other transaction necessary  
for the compliance of this Power of Attorney, f)  
To appear and decide on behalf of the Grantor  
in General Assemblies of partners or  
shareholders in which the grantor has shares or  
participations with all the powers granted to the  
shareholders and/or partners g) To take actions  
for and receive profits generated in the  
companies in which the grantor is a partner or  
shareholder h) It is explicitly clarified that the  
Grantor has in Ecuadorian companies  
shares that can not be transferred, sold or committed in any  
way, i) Any and all powers contained in article  
forty four of the Ecuadorian Code of Civil



0001365

0001369

Presente procuración judicial y poder especial, se entiende amplio y suficiente de tal forma que no pueda alegarse inauficiencia y diminutez para el cabal cumplimiento de sus fines.

No habiendo nada adicional que resolver en el momento, esta resolución es confirmada, ratificada y aprobada este día 4 de enero de 2016.

Procedure are granted to him. This representation and Special Power of Attorney is understood as wide and sufficient, so allegations of inauficiency and shortness cannot be made for the full compliance of its purposes.

There being nothing further to be resolved at this time, this resolution is herewith confirmed, ratified and approved as of this 4<sup>th</sup> day of January, 2016.



*Lillian J. Lane*  
Lillian J. Lane  
CHAIRMAN

 Notaria 21

SECRETARY OF STATE  
STATE OF INDIANA

Connie Lawson  
Secretary of State



0001370

(Conventions de la Haye du 5 Octobre 1961)

APOSTILLE

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 *fourteenth* day of December, 2016
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2016-1214102819
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

**SHATZI L.L.C.**

duly filed the requisite documents to commence business activities under the laws of the State of Indiana on September 13, 2012, and was in existence or authorized to transact business in the State of Indiana on December 12, 2016.

I further certify this Domestic Limited Liability Company 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 12, 2016

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE

2012091700204 / 2016169453

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

Notaria 2132  
NOTARIO PUBLICO VIRGINIA NOCHE

0001372

SECRETARÍA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA



APOSTILLE

(Conventions de la Haye du 5 Octobre 1961)

1. País: Estados Unidos de América

2. Este documento público ha sido firmado por la Honorable Connie Lawson

3. actuando en capacidad de Secretario del Estado

4. y lleva el sello-estampa del Secretario del Estado de Indiana

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana

6. este día Catorce de Diciembre de 2016

7. por el Subsecretario del Estado de Indiana

8. No. A2016-1214102819

9. Sello-Estampa

10. Firma

Brandon Clifton  
(Firma)  
Subsecretario del Estado de Indiana



Respecto al 1ro. de mayo de 2003 todas las apostillas de la Secretaría de Estado de Indiana deberán ser selladas electrónicamente. Este documento fue actualizado el 17 de marzo de 2012

**Estado de Indiana**  
**Secretaría de Estado**  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA



A Quien Corresponda:

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado de Indiana, certifico por la presente que en virtud de la leyes del estado de Indiana, soy custodio de los registros corporativos y oficial autorizado para ejecutar este certificado.

Certifico además que los registros de esta oficina revelan que

**SHATZI L.L.C.**

registró debidamente los documentos requeridos para comenzar sus actividades comerciales bajo las leyes del estado de Indiana el 13 de septiembre de 2012, y estaba en existencia o autorizada para conducir negocios en el estado de Indiana el 12 de diciembre de 2016.

Certifico además que esta Empresa Doméstica de Responsabilidad Limitada (LLC) ha registrado su informe más reciente con la Secretaría de Estado en conformidad con las leyes de Indiana, o aún no está requerida a presentar dicho informe, y que no se ha registrado o tomado lugar ningún aviso de retiro, disolución o caducidad.



En Fe de lo Cual, he firmado de mi puño y fijado el sello del estado de Indiana, en la ciudad de Indianápolis, el 12 de diciembre de 2016

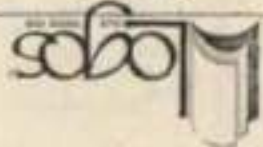
(Firma)

CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO

2012091700204 / 2016169453

Verifique este certificado: [/bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate](http://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate)

Notaria 21/4



Member of American Translators Association (ATA) since 1994

40 Becker Street, Suite 1502, New York, NY 10006 • Tel (212) 213-7061

www.aaml.com • info@amlogos.com

### Declaración del Traductor

A&M Logos International, Inc., miembro corporativo de American Translators Association, con oficinas en 40 Becker Street, Suite 1502, New York, N.Y. 10006, confirma por medio de esta que el texto que precede es traducción fiel y verdadera del documento adjunto redactado en idioma inglés. La traducción ha sido preparada por Arnalia Jazka, traductora profesional de inglés a español, competente en ambos idiomas.

22 de diciembre de 2016



En nombre de A&M Logos International, Inc.

Sergey Mironyuk

Vicepresidente

Estado de Nueva York  
Condado de Nueva York  
Jurado y firmado ante mí

DIANA M. KUNILLO  
Notary Public, State of New York  
No. 011033241  
Qualified in Kings County  
Certificate filed in New York County  
My Commission Expires October 25, 2018

0001375



Handwritten mark resembling a stylized 'E' or a signature.

OXANA K. KURLO  
Notary Public, State of New York  
No. 6190332041  
Qualified in Kings County  
Certificate filed in New York County  
My Commission Expires October 28, 2019

Handwritten signature of Oxana K. Kurlo.

Estado de Nueva York  
Condado de Nueva York  
Estado y firmado ante mí

Handwritten signature of the notary.

Este documento que contiene 5 páginas  
fue cosido y estampado el 22 de diciembre de 2016  
Firma





## NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA Dr. Rolando Falconi Molina

SE OTORGO ANTE MI DOCTOR ROLANDO FALCONI MOLINA,  
NOTARIO VIGÉSIMO NOVENO DEL CANTÓN QUITO, Y EN FE DE  
ELLO CONFIERO ESTA COPIA CERTIFICADA NÚMERO 4 DE LA  
PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS, OTORGADA POR:  
JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON, DEBIDAMENTE  
SELLADA Y FIRMADA EN QUITO, CINCO DE SEPTIEMBRE DEL  
AÑO DOS MIL DIECISIETE.-

EL NOTARIO,

DR. ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARIO VIGÉSIMO NOVENO DEL CANTÓN





Factura: 002-002-000019836

20171701029000976



EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701029000976

|                       |                                                       |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DR. ROLANDO FALCONI MOLINA (NOTARIO) DEL CANTÓN QUITO |
| FECHA:                | 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2017. (19:54)                     |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 4                                                     |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLOIZACIÓN DE DOCUMENTOS                        |

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| OTORGANTES                    |                          |
| OTORGADO POR                  |                          |
| NOMBRE/AZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVINIENTE       |
| REGON ASPIRAMON JORGE ENRIQUE | POR SUS PROPIOS DERECHOS |
| CÉDULA                        | 1703854801               |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD        | Nº IDENTIFICACIÓN        |
| A FAVOR DE                    |                          |
| NOMBRE/AZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVINIENTE       |
|                               |                          |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD        | Nº IDENTIFICACIÓN        |

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 23-01-2017    |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | JOSE CISNEROS |
| Nº IDENTIFICACION DEL PETICIONARIO: | 1719052430    |

OBSERVACIONES:

NOTARIO ALDO ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARIA VIGESIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO



Quito, 20 de octubre de 2017

CARTA DE CESIÓN DE ACCIONES

Señor  
Santiago Martín Dassun Carrera  
Representante Legal  
ELASTO S.A.  
Ciudad.-

De nuestra consideración:

Para que se sirva realizar las anotaciones correspondientes en el libro de acciones y accionistas, por medio de la presente notificamos a usted la cesión de acciones realizada en el capital de ELASTO S.A. (RUC No. 1790724263001), con fecha 3 de mayo de 2017, sujeta a la condición de perfeccionamiento con el registro en el antes referido libro de acciones y accionistas, como lo manda el artículo 189 de la Ley de Compañías.

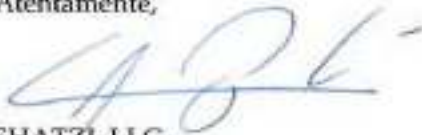
|                     |                               |
|---------------------|-------------------------------|
| <b>Cedente</b>      | <b>Cesionario</b>             |
| SHATZI, LLC         | J.E.J. Holdings, LLC          |
| <b>No. Acciones</b> | <b>Numeración de acciones</b> |
| 21.319              | 1'434.747- 1'456.065          |

La Cedente y Cesionaria declaran ser sociedades estadounidenses.

La Cedente declara que no se reserva para sí, ningún derecho económico y patrimonial de ninguna clase, incluido cualquier valor que se le adeude por concepto de dividendos, utilidades, aportes a futuras capitalizaciones; o reservas que le correspondan, hasta la presente fecha.

De igual forma declaran que se trata de una cesión de acciones originada por un aporte de capital en acciones, en virtud de la constitución de una nueva compañía, que será la nueva titular de las acciones antes referidas.

Atentamente,

  
SHATZI, LLC.  
Cedente  
Representado por  
Jorge Enrique Rendón Abrahamson  
Apoderado Especial

  
J.E.J. Holdings, LLC  
Cesionaria  
Representada por  
Lillian J. Lane  
Gerente



Factura: 002-003-000035393



20171701021P02314

13

PROTOCOLIZACIÓN 20171701021P02314

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (10:16)

OTORGA: NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: PROTOCOLIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACIÓN DE LA COMPAÑIA J.E.J. HOLDINGS, LLC

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 10

CANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:        |                          |                        |                    |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACIÓN |
| ORTIZ PÉREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1712991924         |

OBSERVACIONES:

  
NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO  
**Notaría 21**  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

 **Notaría 21**  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

ESPACIO EN  
BLANCO

# Abg. María Laura Delgado Viteri



NOTARIA  
VIGESIMA  
PRIMERA

Quito, a 12 de septiembre del 2017

**PROTOCOLIZACION N° 2017-17-01-21-P02314**

**PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS  
ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE  
ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA J.E.J.  
HOLDINGS, LLC,**

**CUANTIA: INDETERMINADA**

(Di 2, copias)

MR



Dir.: Av. República del Salvador N35-146 entre Suecia y Portugal, Edificio Prisma Norte, Oficina  
81, piso 8

Teléfono: 2468702 - 2460672- 2460668

Email: info@notaria21-uo.com

Quito D.M., 11 de septiembre de 2017

Abogada

Maria Laura Delgado Viteri

Notaria Vigésimo Primera del Cantón Quito

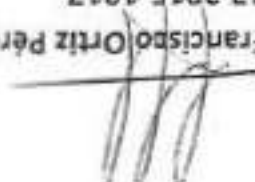
En su despacho. -

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicito a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos a los Artículos de Organización de la compañía J.E.J. HOLDINGS, LLC.

Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sirvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,

  
Abg. Francisco Ortiz Pérez  
Mat. 17-2015-1917  
CC: 1712991924

1



Connie Lawson  
Secretary of State

**SECRETARY OF STATE**  
STATE OF INDIANA

**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 *Twelfth* day of *May*, 2017
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2017-0512092831
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 electronic stamp and  
This document was revised March 17, 2012.



State of Indiana  
Office of the Secretary of State  
Certified Copies

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 this is a true and complete copy of this 4 page document consisting of the following records filed in this office:

Certification Date:

Business Name:

Business ID:

May 10, 2017

J.E.J. HOLDINGS, LLC

201705031193894

| Transaction              | Date Filed | No. of pages |
|--------------------------|------------|--------------|
| Articles of Organization | 05/03/2017 | 4            |
| Total No. of pages       |            | 4            |

In Witness Whereof, I have caused to be affixed my signature and the seal of the State of Indiana, at the City of Indianapolis, May 10, 2017

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON

SECRETARY OF STATE



State of Indiana  
Office of the Secretary of State

Certificate of Organization  
of  
**J.E.J. HOLDINGS, LLC**

Notary Public  
for the State of Indiana  
My Comm. Expires 12/31/2018  
My No. is 123456789

I, **CONNIE LAWSON**, Secretary of State, hereby certify that Articles of Organization of the above Domestic Limited Liability Company have been presented to me at my office, accompanied by the fees prescribed by law and that the documentation presented conforms to law as prescribed by the provisions of the Indiana Business Flexibility Act.

NOW, THEREFORE, with this document I certify that said transaction will become effective  
Wednesday, May 03, 2017.



In Witness Whereof, I have caused to be affixed my  
signature and the seal of the State of Indiana, at the City  
of Indianapolis, May 03, 2017

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE

Notaria 2  
201705031133494 / 7588864

To ensure the certificate's validity, go to <https://bsd.sos.in.gov/PublicBusinessSearch>

Notaria 2  
Certified ID: 3771080  
201705031133494 / 7588864

APPROVED AND FILED  
CONNIE LAWSON  
INDIANA SECRETARY OF STATE  
05/03/2017 11:17 AM

ARTICLE 3. LIST OF ORGANIZATION

Formed pursuant to the provisions of the Indiana Business Flexibility Act

ARTICLE 2. NAME AND PRINCIPAL OFFICE ADDRESS

BUSINESS ID 201705031191894

BUSINESS TYPE Domestic Limited Liability Company

BUSINESS NAME I.E.J. HOLDINGS, LLC

PRINCIPAL OFFICE ADDRESS 155 East Market Street, Indianapolis, IN, 46204, USA

ARTICLE 1. LEGAL OFFICE AND ADDRESS

NAME NATIONAL CORPORATE RESEARCH, LTD.  
ADDRESS 155 E. Market Street, Suite 800, Indianapolis, IN, 46204, USA

ARTICLE 4. PERIOD OF DURATION AND EFFECTIVE DATE

PERIOD OF DURATION Perpetual  
EFFECTIVE DATE 05/03/2017

ARTICLE 5. PRINCIPALS

TITLE Manager  
NAME Lilian J Lane  
ADDRESS Pasaje 3 S/N PB D-2 3RA TRANSVERSAL, EDIF. CALISTENO # 2, Quito, ECU

MANAGEMENT INFORMATION

THE LLC WILL BE MANAGED BY MANAGER(S) Yes  
SINGLE MEMBER LLC 2

APPROVED AND FILED  
CONNIE LAWSON  
INDIANA SECRETARY OF STATE  
05/03/2017 11:17 AM

SIGNATURE

THE SIGNATOR(S) REPRESENTS THAT THE REGISTERED AGENT NAMED IN THE APPLICATION HAS CONSENTED TO THE APPOINTMENT OF REGISTERED AGENT.

THE UNDERSIGNED, DESIRING TO FORM A LIMITED LIABILITY COMPANY PURSUANT TO THE PROVISIONS OF THE INDIANA BUSINESS FLEXIBILITY ACT EXECUTES THESE ARTICLES OF ORGANIZATION.

IN WITNESS WHEREOF, THE UNDERSIGNED HEREBY VERIFIES, SUBJECT TO THE PENALTIES OF PERJURY, THAT THE STATEMENTS CONTAINED HEREIN ARE TRUE, THIS DAY May 3, 2017

SIGNATURE

Lillian J. Lane

TITLE

Manager

Business ID : 201705031193894

Filing No : 7588864

 **Notaria 21**  
Asociación de Abogados de la Capital

 **Notaria 21**  
Asociación de Abogados de la Capital

De acuerdo con la ley Notarial en el numeral 5 del art. 18 de la ley Notarial doy fe que las copias que en 3 folios anteceden son iguales a los documentos presentados ante mí.

05 SEP 2017

Abg. Michel Louvo Delgado Viteri

Notario 2º

NOTARÍA

**Operating Agreement.** Any operating agreement of the Company must be in writing.

APPROVED AND FILED  
COUNTY CLERK  
INDIANA SECRETARY OF STATE  
05/03/2017 11:18 AM

**SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA**

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaria de  
Estado

**APOSTILLE**

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América  
Este documento público:
2. ha sido firmado por **La Honorable Connie Lawson**
3. actuando en la capacidad de **Secretaria de Estado de Indiana**
4. lleva el sello / estampa de certificación de la **Secretaria de Estado de Indiana**

**CERTIFICADO**

5. en **Indianápolis, Indiana**
6. el día **décimo segundo** del mes de **mayo** de **2017**
7. por la **Secretaria de Estado**, del Estado de Indiana
8. no. **A2017-0512092831**
9. [SELLO / ESTAMPA]
10. [FIRMA ILEGIBLE]

(Sello del  
Estado de  
Indiana)

**Brandon Clifton**  
Subsecretario de Estado



*Efectivo el 1 de mayo de 2003, todas las apostillas de la Secretaria de Estado de Indiana tendrán impreso un sello electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2012*

**ESTADO DE INDIANA  
OFICINA DE LA SECRETARÍA DE ESTADO**

Copias Certificadas

A Quien Este Presente Llegue, Saludos:

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado de Indiana, por la presente certifico que Yo soy, por virtud de las leyes del Estado de Indiana, el custodio de los archivos corporativos y la oficial correspondiente para la emisión de este certificado.

Además, certifico que esta es una completa y fiel copia de este documento de cuatro páginas consistente de los archivos siguientes que se encuentran en esta oficina:

Fecha de Certificación: 10 de mayo de 2017  
 Nombre de la Compañía: J.E.J. HOLDINGS, LLC  
 Identificación de la Compañía: 201705031193894

| Transacción               | Fecha      | No. De Páginas |
|---------------------------|------------|----------------|
| Artículos de Constitución | 05/03/2017 | 4              |
| Total No. De Páginas      |            | 4              |

En testimonio de lo cual, he hecho se coloque mi firma y el sello del Estado de Indiana, en la Ciudad de Indianapolis, este 10 de mayo de 2017

(Firma legible)  
**CONNIE LAWSON**  
 SECRETARY OF STATE

Certificado ID: 9651180  
 Connie Lawson  
 Periodo: Indefinido  
 CC: 0524956580

ESTADO DE INDIANA  
OFICINA DE LA SECRETARÍA DE ESTADO

Certificado de Constitución  
de  
**J.E.J. HOLDINGS, LLC**

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO DE  
INDIANA  
05/03/2017 11:17 AM

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado, por la presente certifico que los Artículos de Constitución de la Compañía Domestica de Responsabilidad Limitada arriba mencionada ha sido presentados ante mí en mi oficina, acompañados de las tasas prescritas por ley y que la documentación presentada es conforme a la ley como se prescribe por las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana.

AHORA, POR LO TANTO, con este documento yo certifico que dicha transacción será efectiva el miércoles tres de mayo de 2017.

En testimonio de lo cual, he hecho se  
coloque mi firma y el sello del Estado de  
Indiana, en la Ciudad de Indianápolis,  
este 10 de mayo de 2017

(firma ilegible)  
**CONNIE LAWSON**  
**SECRETARY OF STATE**

201705031193894 / 7588864

Para asegurar la validez de este certificado, visite  
<https://bsd.sos.in.gov/publicbusinesssearch>



Certificado ID: 9831180  
*Denisse Aguirre*  
Denisse Aguirre  
Perito Traductora  
CC: 0924996580

## ARTICULOS DE CONSTITUCIÓN

Formados conforme a las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana.

### ARTICULO I – NOMBRE Y DIRECCION DE OFICINA PRINCIPAL

ID DE LA COMPAÑIA 201705031293894  
TIPO DE COMPAÑIA Compañía Doméstica de Responsabilidad Limitada  
NOMBRE DE COMPAÑIA J.E.J. HOLDINGS, LLC  
DIRECCION PRINCIPAL 155 Calle E, Market, Indianapolis, IN, 46204, USA

### ARTICULO II – DIRECCION REGISTRADA DE OFICINA

NOMBRE NATIONAL CORPORATE RESEARCH, LTD.  
DIRECCION 155 Calle E, Market, Indianapolis, IN, 46204, USA

### ARTICULO III – PERIODO DE DURACIÓN Y FECHA EFECTIVA

PERIODO DE DURACIÓN Perpetua  
FECHA EFECTIVA 05/03/2017

### ARTICULO IV – DIRECTOR(ES)

TITULO Gerente  
NOMBRE Lillian J. Lane  
DIRECCION Pasaje 3 S/N PB D-2 3RA TRANSVERSAL, EDIF CALISTEMO #2, QUITO, ECU

### INFORMACION ADMINISTRATIVA

La LLC será manejada por Gerente(s) SI(x)  
LLC de un solo miembro (x)

*Denisse Aguayo*

## FIRMAS

El(los) firmante(s) representan que el agente registrado en la aplicación ha consentido a la cita de ser agente registrado.

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO DE  
INDIANA  
05/03/2017 11:17 AM

El abajo firmante, deseando formar una compañía de responsabilidad limitada conforme a las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana, ejecuta estos Artículos de Constitución.

En testimonio de lo cual, el abajo firmante por la presente verifica, sujeto a las penalidades por perjurio, que las declaraciones contenidas en el presente documento son verdaderas, este día **3 de mayo de 2017**.

|        |                 |
|--------|-----------------|
| FIRMA  | LILLIAN J. LANE |
| TITULO | GERENTE         |

ID Compañía: 201705031193894  
Archivo No. 7588864

 **Notaría 21**  
Certificado ID: 8531180  
Alicia Laura Durazo Villal  
  
Denisse Aguirre  
Perito Traductora  
CC: 0924996380

CC: 0024996580  
Punto Transacción  
Domingo Aguirre  
Certificado ID: 983188

Página 5

**Acuerdo de Operación:** cualquier Acuerdo de Operación de la compañía deberá ser por escrito

**Contribución Inicial de Capital:** Simultáneamente adjunto, una contribución inicial de capital, incluyendo acciones de Cristalería del Ecuador S.A, CRIDESA, Elastó S.A. y Omnibus BB Transportes S.A., han sido hechas a la compañía.

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO DE  
INDIANA  
05/03/2017 11:18 AM



Factura: 002-003-000035346



20171701021D02688

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701021D02688**

Ante mí, NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI de la NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CÉDULA 0924996580 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), J.E.J. HOLDINGS 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 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (13:37).

  
DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CEDULA: 0924996580







## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0924996580

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/XIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: -----

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 14 DE JUNIO DE 2017

Emisor: SANDRA ESPERANZA MALDONADO MINGA - PICHINCHA-QUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 174-030-49186



174-030-49186

Ing. Jorge Troya Fuentes

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

Notaría 21

Signature Not Verified

Digitally signed by JORGE  
OSWALDO TROYA FUENTES  
Date: 2017.06.14 14:15:12 ECT  
Reason: Firma Electrónica  
Location: Ecuador



## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI:

0924996580

Nombre:

AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

### 1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje:

LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

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

Información consultada a la fecha: 14 DE JUNIO DE 2017

Emisor: SANDRA ESPERANZA WALDONADO MINGA - PICHINCHA-GUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO

# Abg. María Laura Delgado Viteri



NOTARIA  
VIGESIMA  
PRIMERA

RAZON: A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, protocolizo en diez (10) fojas, la PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA J.E.J. HOLDINGS, LLC, que antecede.- Quito, doce de septiembre del dos mil diecisiete.-



ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI

NOTARIA VIGESIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO

Notaría 21  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

Notaría 21  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

Notaría 21  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

**Abg. María Laura Delgado Viteri**

**201717010210001292**



**NOTARIA  
VIGESIMA  
PRIMERA**

Se protocolizó ante mí, el doce de septiembre del dos mil diecisiete, en fe de ello y facultada por los artículos 40 y 41 de la Ley Notarial, confiero la **TERCERA COPIA CERTIFICADA** de **PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACIÓN DE LA COMPAÑÍA J.E.J. HOLDINGS, LLC;** sellada y firmada en Quito, veinte y cinco de septiembre del dos mil diecisiete.

**ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI**  
**NOTARIA VIGESIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO**



Dir.: Av. República del Salvador N35-146 entre Suecia y Portugal, Edificio Prisma Norte,  
Oficina 81, piso 8  
Teléfono: 2460792 - 2460672- 2460668  
Email: info@notaria21-rio.com



Factura: 002-003-000035920



20171701021001292

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701021001292

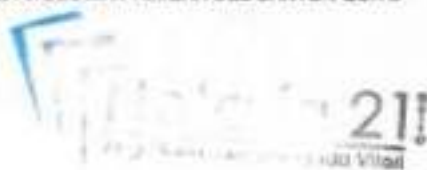
|                       |                                                                                                                     |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI NOTARIO(A) DEL CANTÓN QUITO                                                         |
| FECHA:                | 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (12:31)                                                                                  |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | TERCERA                                                                                                             |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA J.E.J HOLDINGS, LLC |

| OTORGANTES            |                          |                        |                    |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| OTORGADO POR          |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº. IDENTIFICACIÓN |
| ORTIZ PEREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1712891924         |
| A FAVOR DE            |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº. IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 12-09-2017      |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | DENISSE AGUIRRE |
| Nº IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 0924990580      |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|----------------|

NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARIA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO



ESPACIO EN  
BLANCO



Factura: 001-002-000040240



20171701017P02636



PROTOCOLIZACIÓN 20171701017P02636

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 26 DE JULIO DEL 2017, (18:27)

OTORGA: NOTARÍA DECIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑÍA J.E.J HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 8

CUANTÍA: INDETERMINADA

A PETICIÓN DE:

| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº. IDENTIFICACIÓN |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| ORTIZ PEREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CECULA                 | 1712991824         |

OBSERVACIONES:

NOTARÍA ROCIÓ ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARÍA DECIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO







Dra. Rocío García Costales

20171701017P #02636

PROTOCOLIZACIÓN DE:

LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑÍA J.E.J HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

FECHA:

20 DE JULIO DEL 2017

CUANTÍA:

INDETERMINADA

DI 2 COPIAS

JSP FACTURA No  
Copia Certificada No.

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



LEXIM

abogados

Quito D.M., 20 de julio de 2017

Doctora

Rocio Garcia Costales

Notaría Décimo Séptima del Cantón Quito

En su despacho.-

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicita a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos al Certificado de Existencia Legal de la compañía J.EJ HOLDINGS, LLC, junto con su respectiva traducción al castellano y el reconocimiento de firma de traductor.

Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sirvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,

Abg. Francisco Ortiz Pérez

Mat. 17-2015-1917

CC: 1712991924



Se Recibió del Notario Rocio Garcia Costales  
Firma: Rocio Garcia Costales  
Firma: Rocio Garcia Costales





**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 *Twelfth* day of *July*, 2017
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2017-0712024337
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

J.E.J. HOLDINGS, LLC

duly filed the requisite documents to commence business activities under the laws of the State of Indiana on May 03, 2017, and was in existence or authorized to transact business in the State of Indiana on July 12, 2017.

I further certify that Domestic Limited Liability Company 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, July 12, 2017

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE



201705031193894 / 2017354778  
Verify this certificate: <https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>

SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaria de  
Estado

APOSTILLE

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América  
Este documento público:
2. ha sido firmado por La Honorable Connie Lawson
3. actuando en la capacidad de Secretaria de Estado de Indiana
4. lleva el sello / estampa de certificación de La Oficina de Estado de Indiana

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana
6. el día 12 de Julio de 2017
7. por la Secretaria de Estado, del Estado de Indiana
8. no. a2017-0712024337
9. [SELLO / ESTAMPA]
10. [FIRMA ILEGIBLE]

Sello del Estado  
de Indiana  
1816

Brandon Clifton  
Secretario de Estado

Efectivo el 1 de mayo de 2003, todos los apostillas de la Secretaria de Estado de Indiana tendrán impreso un sello electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2012



**Estado de Indiana**  
**Oficina de Secretaría de Estado**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL**

A quien este presente llegue, saludos.

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria del Estado de Indiana, por la presente certifico que yo soy, por virtud de las Leyes del Estado de Indiana, la custodia de los archivos corporativos y la oficial encargada de realizar este certificado.

Además certifico que los archivos de esta oficina revelan que

**J.EJ HOLDINGS, LLC**

presentó debidamente los documentos requeridos para iniciar sus actividades de negocio bajo las leyes del Estado de Indiana, el 3 de mayo de 2017, y estuvo en existencia o autorizada para realizar transacciones en el Estado de Indiana el 12 de julio de 2017.

Certifico también que esta Compañía Doméstica de Responsabilidad Limitada ha entregado su más reciente reporte requerido por la Ley de Indiana con la Secretaría de Estado, o aun no requiere que entregue dicho reporte, y que ninguna notificación de retiro, disolución o vencimiento ha sido recibida o dada a lugar.

Sello del Estado  
de Indiana  
1816

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, he hecho fijar  
mi firma y el sello del Estado de Indiana, en  
la Ciudad de Indianapolis, el 12 de julio de  
2017.

(firma ilegible)  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO

201705031193895 / 2017354780  
Verifique este certificado en  
<https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>

CC: 002496680  
Fecha Expedida  
07/12/2017



Factura: 001-002-000040212



20171701017D01400

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701017D01400**

Ante mí, NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES de la NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CÉDULA 0924996580 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 20 DE JULIO DEL 2017, (11:53).

  
DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CÉDULA: 0924996580

  
\_\_\_\_\_  
NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0924996580

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cedido: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYASQUILXIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado civil: SOLTERO

Cónyuge: \_\_\_\_\_

Fecha de Matrimonio: \_\_\_\_\_

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 20 DE JULIO DE 2017

Emisor: JORGE VINICIO SALAZAR POVEDA - PICHINCHA-QUITO-MT 17 - PICHINCHA - QUITO





Ing. Jorge Troya Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación

Documento firmado electrónicamente

Verifique la información ingresando el número de certificado en: <https://virtual.registrocivil.gob.ec>  
Vigencia: 1 mes o 1 validación desde la fecha de emisión. Cumplido el plazo o número de validaciones se debe un nuevo certificado.







Dra. Rocío García Costales

**RAZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN.**- A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, con matrícula profesional número diecisiete - dos mil quince - mil novecientos diecisiete del Foro de Abogados, en esta fecha protocolizo en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría actualmente a mi cargo, LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑÍA J.E.J HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR, que antecede, constante en SEIS FOJAS útiles.- Quito a, veinte de Julio del dos mil diecisiete.

DRA ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Dra. Rocío García Costales

Se otorgó, ante mí la Notaria, la presente PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑIA J.E.J, HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCION AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR, y, en fe de ello confiero esta TERCERA COPIA CERTIFICADA, constante en NUEVE fojas útiles y rubricadas del presente título., firmada y sellada en Quito, al veinticinco de septiembre del dos mil diecisiete.-



Notaría 17

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Dra. Rocío García Costales



Factura: 001-002-000042744

20171701017002733

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701017002733

|                       |                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DECIMA SEPTIMA NOTARIO(A) DEL CANTÓN QUITO |
| FECHA:                | 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (11:00)         |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 3                                          |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS              |

| OTORGANTES                |                          |                        |                   |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| OTORGADO POR              |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. | POR SUS PROPIOS DERECHOS | RUC                    | 1791921178001     |
| A FAVOR DE                |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 20-07-2017                |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. |
| Nº IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 1791921178001             |



OBSERVACIONES:

Notaría 17

NOTARIO(A) ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



Factura: 001-002-000041405



20171701017P03061



NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

EXTRACTO:

|                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |                |             |                           |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|----------------|-------------|---------------------------|
| Escritura N°:                   | 20171701017P03061              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |                |             |                           |
| ACTO O CONTRATO:                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |                |             |                           |
| PODER ESPECIAL PERSONA JURÍDICA |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |                |             |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:          | 21 DE AGOSTO DEL 2017, (12:04) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |                |             |                           |
| OTORGANTES                      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |                |             |                           |
| OTORGADO POR                    |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |                |             |                           |
| Persona                         | Nombre/Razón social            | Tipo Interviniente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Documento de Identidad | Nº. Identificación | Nacionalidad   | Calidad     | Persona que le representa |
| Natural                         | LANE LILIAN J                  | FOR SUS PROPIOS DERECHOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PASAPORTE              | 804212320          | ESTADOUNIDENSE | PODERCANTTE |                           |
| A FAVOR DE                      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |                |             |                           |
| Persona                         | Nombre/Razón social            | Tipo Interviniente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Documento de Identidad | Nº. Identificación | Nacionalidad   | Calidad     | Persona que representa    |
|                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |                |             |                           |
| UBICACIÓN                       |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |                |             |                           |
| Provincia                       |                                | Cantón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        | Parroquia          |                |             |                           |
| PICHINCHA                       |                                | QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        | BAGUO              |                |             |                           |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:          |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |                |             |                           |
| OBJETO/OBSERVACIONES:           |                                | LA EMPRESA J.E.J. HOLDINGS, LLC (EN ADELANTE LA "COMPAÑIA"), SOCIEDAD CONSTITUIDA Y EXISTENTE DE ACUERDO A LAS LEYES DEL ESTADO DE FLORIDA, ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, CON DOMICILIO PRINCIPAL UBICADO EN 7969 NW 2ND ST APT 105, MIAMI FL 33126, OBLIGAMENTE REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR SU GERENTE SEÑORA LILIAN J LANE, A QUIEN EN ADELANTE Y PARA EFECTOS DE ESTE INSTRUMENTO SE LE PODRÁ DENOMINAR "LA PODERDANTE" A FAVOR DE: SR. JORGE ENRIQUE RENDÓN ABRAHAMSON |                        |                    |                |             |                           |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:    |                                | INDETERMINADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                    |                |             |                           |

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO







Dra. Rocío García Costales

20171701017P

# 0 3 0 6 1

PODER ESPECIAL

OTORGADO POR:

EMPRESA J.E.J. HOLDINGS, LLC

A FAVOR DE:

SR. JORGE ENRIQUE RENDÓN ABRAHAMSON

CUANTÍA: INDETERMINADA



Notaría JSP FACTURA No.

DI 2 COPIAS:

Copia Certificada No.

EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, CAPITAL DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, HOY DÍA, LUNES VEINTIUNO DE AGOSTO DEL DOS MIL DIECISIETE, ante mí, DOCTORA ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES, NOTARIA PÚBLICA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO, Comparece con plena capacidad, libertad y conocimiento, a la celebración de la presente escritura la empresa J.E.J. HOLDINGS, LLC (en adelante la "Compañía"), sociedad constituida y existente de acuerdo a las leyes del Estado de Indiana, Estados Unidos de América, con domicilio principal ubicado en 7969 NW 2ND ST APT 109, MIAMI FL 33126, debidamente representada en este acto por su gerente señora LILLIAN J LANE, a quien en adelante y para efectos de este instrumento se le podrá denominar "LA PODERDANTE", La compareciente es mayor de edad, de nacionalidad estadounidense, inteligente en el

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



Castellano, de estado civil casada, domiciliada en esta ciudad de Quito, dirección: Pasaje El Cavallo OEC-125 y Chimborazo, Edificio Calistemo, Departamento 2, Cumbaya, Quito, telef. 0997750289, mail: lillylane06@gmail.com, habilitado en derecho para contratar y contraer obligaciones, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su pasaporte cuya copia fotostática debidamente certificada por mí, agrego a esta escritura como documento habilitante. Advertida la compareciente por mí la Notaría de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinados que fueron en forma aislada y separada de que comparece al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, me pide que eleve a escritura pública la siguiente minuta: **SEÑOR NOTARIO:** En el registro de escrituras públicas a su cargo, sírvase incorporar una de la que conste un poder especial al tenor de las siguientes cláusulas: **PRIMERA: COMPARECIENTE.** – Comparece a la celebración del presente poder especial, la empresa J.E.J. HOLDINGS, LLC (en adelante la "Compañía"), sociedad constituida y existente de acuerdo a las leyes del Estado de Indiana, Estados Unidos de América, con domicilio principal ubicado en 7969 NW 2ND ST APT 109, MIAMI FL 33126, debidamente representada en este acto por su gerente señora LILLIAN J LANE, a quien en adelante y para efectos de este instrumento se le podrá denominar "LA PODERDANTE", **SEGUNDA: ANTECEDENTES.** LA PODERDANTE requiere otorgar un poder especial a favor de JORGE ENRIQUE RENDÓN ABRAHAMSON, con cédula de ciudadanía número 1703864601, legalmente residente y domiciliado en Quito, mayor de edad, estado civil casado, en adelante "EL APODERADO", para efectos de cumplir con lo dispuesto en el Artículo seis (6) de la Ley de Compañías del Ecuador. **TERCERA: PODER ESPECIAL.** – Con los antecedentes antes expuestos, LA PODERDANTE otorga poder especial amplio y suficiente cual en derecho se requiere para que EL APODERADO pueda realizar las gestiones y cumplir los encargos que más adelante se detallan, a nombre, en representación y por cuenta de la Compañía, exclusivamente en la República de Ecuador. **TRES PUNTO UNO.** Actuar como apoderado de la Compañía, con facultades amplias y suficientes como lo



## Dra. Rocío García Costales

exijan las leyes de la República del Ecuador, para realizar todos los actos y negocios jurídicos que hayan de celebrarse y surtir efectos en territorio ecuatoriano, especialmente podrán contestar demandas y cumplir con obligaciones contraídas, sin que nadie en ningún momento pueda alegar falta o indeterminación de poderes. TRES

PUNTO DOS.- Representar a la Compañía, en las Juntas Generales de Socios o Accionistas de las sociedades ecuatorianas de las cuales la Compañía es socia o accionista, especialmente de las empresas ecuatorianas OMNIBUS BB TRANSPORTES S.A., CRISTALERIA DEL ECUADOR S.A CRIDESA, y ELASTO S.A., así como en cualquier otra sociedad civil, mercantil y en general negocio donde la Compañía tenga interés, acciones o participaciones; para el efecto podrán indistintamente votar, aprobar, negar y deliberar puntos a discutirse en las Juntas Generales de Socios o Accionistas; así como cualquier otra junta o asambleas y/o directorio o junta directiva que tuvieran lugar en las sociedades civiles, compañías de responsabilidad limitada o sociedades anónimas o cualquier otra clase de empresa. Para los efectos antes previstos los

 Notaría  apoderados podrán firmar el acta que se levante en la sesión respectiva, entendiendo aquello, como que la Compañía, aprueba y se compromete a no reclamar en lo futuro por su ausencia o impedimento en ejercicio de todos aquellos derechos inherentes a la calidad de socia o accionista que se encuentren contemplados en el Código Civil, Código de Comercio, Ley de Compañías del Ecuador y demás leyes aplicables. TRES PUNTO TRES.- Presentar toda clase de documentos o solicitudes que se requieran ante cualquier institución pública o privada, especialmente ante ministerios o secretarías de estado, entidades de control y en general instituciones de Gobierno del Ecuador, con poderes amplios y suficientes; de forma correlativa podrán así también, retirar las respuestas o certificaciones necesarias conferidas por tales instituciones o entidades privadas o públicas. TRES PUNTO CUATRO.- Otorgar declaraciones juradas sobre los miembros, accionistas o socios de la Compañía, así como de su nacionalidad, estado civil en caso de personas naturales, dirección y lugar de residencia, número telefónico correo electrónico y en general sobre todo aquello relacionado con la Ley Reformatoria a

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



la Ley de Compañías, publicada en el Registro Oficial No. 591 del 15 de mayo de 2009 o cualquiera de sus reformas posteriores. TRES PUNTO CINCO.- Podrá recibir títulos de acción o certificados de participación y endosar tales instrumentos o realizar las cesiones que correspondan, ya por venta o cualquier clase de enajenación o acto de disposición de los mismos, sea por emisión de nuevos títulos, por aumentos de capital o simple canje de títulos por extravió respecto de las empresas de las cuales la Compañía es socia o accionista. Podrá igualmente firmar los talonarios o recibos que se requieran respecto de los títulos de acción o certificados de participación; así como cualquier documento que le sea instruido por escrito por el representante legal de la Compañía en torno a los títulos representativos del capital de las empresas de las que es socia o accionista la Compañía. EL APODERADO requiere autorización expresa y previa por escrito de LA PODERDANTE para vender, ceder, transferir o preñar las acciones o participaciones que sean de propiedad de LA PODERDANTE. TRES PUNTO SEIS.- Otorgar, con autorización expresa de la Compañía, a favor del abogado, poder de procuración judicial, con el derecho de subdelegar y con las facultades que crea convenientes; revocar, cuando lo estime conveniente, los poderes que haya conferido a dicho mandatario. Todas las acciones que realice EL APODERADO deberán ser dentro del marco del mejor interés de la Compañía y dentro del marco legal aplicable. CUARTA: EJERCICIO DE FACULTADES.- EL APODERADO tiene absoluta discreción con relación al ejercicio de todas y cada una de las facultades que les son conferidas bajo los términos de este poder especial. QUINTA: DELEGACIÓN.- EL APODERADO no podrá delegar el presente poder especial a favor de terceros, ni total ni parcialmente. EL APODERADO solamente podrá otorgar carta poder o carta de autorización a favor de cierta persona para que pueda actuar a su nombre y bajo las facultades que le han sido conferidas respecto del encargo previsto en el numeral 3.2 de este instrumento. SEXTA: PLAZO.- El presente poder se confiere por tiempo indefinido; sin embargo, de lo cual, podrá terminar en cualquier momento por revocatoria de LA PODERDANTE a su solo arbitrio y voluntad o por renuncia del APODERADO. La renuncia y/o revocatoria del



Dra. Rocío García Costales

poder, no causará ninguna obligación de pagar indemnización alguna. Para tal efecto, EL APODERADO queda investido de las más amplias facultades para actuar, a nombre y representación de LA PODERDANTE de conformidad con el presente poder especial.- Usted, Señor Notario, se servirá agregar las demás cláusulas de estilo para la plena validez y efecto de esta clase de instrumentos. **HASTA AQUÍ LA MINUTA**, que junto con los documentos anexos y habilitantes que se incorporan, queda elevada a escritura pública con todo el valor legal; y, que la compareciente acepta en todas y cada una de sus partes, minuta que está firmada por el abogado Francisco Ortiz Pérez, afiliado al Foro de Abogados, con matrícula profesional número diecisiete – dos mil quince – mil novecientos diecisiete. Para la celebración de la presente escritura se observaron los preceptos y requisitos previstos en la Ley Notarial; y, leída que le fue a la compareciente, por mí, la Notaria, se ratifica y firma conmigo en unidad de acto, quedando incorporada en el protocolo de esta Notaría, de todo lo cual doy FE.-



Notaría

*Lillian J Lane*

SRA. LILLIAN J. LANE  
EMPRESA J.E.J. HOLDINGS, LLC  
Pasp. 504-212-320

*[Signature]*

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





NOTA: A OCHO DÍAS DE LA EMISIÓN DEL PASAPORTE, EL PASAJERO DEBE PRESENTARSE EN EL PUESTO DE CONTROL DE INMIGRACIÓN DEL CANTÓN QUITO PARA LA EMISIÓN DEL PASAPORTE. EL PASAJERO DEBE PRESENTAR EN EL PUESTO DE CONTROL DE INMIGRACIÓN DEL CANTÓN QUITO EL PASAPORTE Y EL VOUCHER DE EMISIÓN DEL PASAPORTE. EL PASAJERO DEBE PRESENTAR EN EL PUESTO DE CONTROL DE INMIGRACIÓN DEL CANTÓN QUITO EL PASAPORTE Y EL VOUCHER DE EMISIÓN DEL PASAPORTE. EL PASAJERO DEBE PRESENTAR EN EL PUESTO DE CONTROL DE INMIGRACIÓN DEL CANTÓN QUITO EL PASAPORTE Y EL VOUCHER DE EMISIÓN DEL PASAPORTE.

NOTA: A OCHO DÍAS DE LA EMISIÓN DEL PASAPORTE, EL PASAJERO DEBE PRESENTAR EN EL PUESTO DE CONTROL DE INMIGRACIÓN DEL CANTÓN QUITO PARA LA EMISIÓN DEL PASAPORTE. EL PASAJERO DEBE PRESENTAR EN EL PUESTO DE CONTROL DE INMIGRACIÓN DEL CANTÓN QUITO EL PASAPORTE Y EL VOUCHER DE EMISIÓN DEL PASAPORTE. EL PASAJERO DEBE PRESENTAR EN EL PUESTO DE CONTROL DE INMIGRACIÓN DEL CANTÓN QUITO EL PASAPORTE Y EL VOUCHER DE EMISIÓN DEL PASAPORTE.

# NOTARÍA DÉCIMO SÉPTIMA

## QUITO, DISTRITO METROPOLITANO



Dra. Rocío García Costales





Dra. Rocío García Costales

20171701017P #02631

PROTOCOLIZACIÓN DE:

LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL (EIN) DE LA COMPAÑÍA J.E.J. HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

FECHA:

20 DE JULIO DEL 2017

CUANTÍA:

INDETERMINADA

DI 2 COPIAS

JSP FACTURA No

Copia Certificada No. 1

Notaria



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



LEXIM

abogados

Quito D.M., 20 de julio de 2017

Doctora

Rocio García Costales

**Notaria Décimo Séptima del Cantón Quito**

En su despacho.-

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicito a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos a la Solicitud de Número de Identificación Patronal (EIN) de la compañía J.E.J. HOLDINGS, LLC, junto con su respectiva traducción al castellano y el reconocimiento de firma de traductor.

Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sírvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,



Abg. Francisco Ortiz Pérez

Mat. 17-2015-1917

CC: 1712991924

Av. República del Salvador 874 y Sucre  
Edif. Primeros Nortes, Piso 11  
Quito - Ecuador



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 Tess M. Gentile

3. Acting in the capacity of notary public in & Marion County

4. and bears the seal/stamp of certification clerk in & for Sec. of State Office

CERTIFIED

5. at Indianapolis, Indiana

6. this Twelfth of July, 2017

7. by the Secretary of State of Indiana

8. No. A2017-071202442

9. Seal/Stamp:

10. Signature:

Connie Lawson

Connie Lawson  
Indiana 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.



VERIFICATION OF TRUE COPY

ATTN: Indiana Secretary of State  
Authentication Department  
302 W. Washington Street, Room E-108  
Indianapolis, IN 46204

Sir or Madam:

I, Randal J. Kaltenmark, Attorney No. 19428-53, hereby certify that the attached is a true and accurate copy of the Form SS-4, Application for Employer Identification Number, for J.E.J. Holdings, LLC, executed June 1, 2017, by Lillian J. Lane as Manager and Member of the Company.

  
Randal J. Kaltenmark

STATE OF INDIANA     )  
                                  ) SS:  
COUNTY OF MARION    )

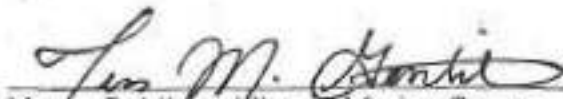
On this 12<sup>th</sup> day of July, 2017, before me, the undersigned, a Notary Public in and for the State of Indiana, duly commissioned and sworn, personally appeared Randal J. Kaltenmark and acknowledged the execution of the foregoing instrument.

IN WITNESS WHEREOF, I do hereby set my hand and notarial seal as of the 12<sup>th</sup> day of July, 2017.

My Commission Expires:

January 28, 2024



  
Notary Public residing in Marion County  
Printed Name: Tess M. Gentile



# Application for Employer Identification Number

OMB No. 1545-0047

36-4870690

1. Legal name of entity (or individual) for whom the EIN is being requested: **JE L HOLDINGS, LLC**

2. Trade name of business (if different from name on line 1): \_\_\_\_\_

3. Executor, administrator, trustee, or name: \_\_\_\_\_

4a. Mailing address (room, apt., suite no., and street, or P.O. box): **7969 NW 2nd St, Apt. 109**

4b. City, state, and ZIP code (if foreign, see instructions): **Miami, FL 33129**

5. County and state where principal business is located: **Miami-Dade County, FL**

6. Name of responsible party: **Lillian J. Lane**

7a. Title: **Lillian J. Lane**

7b. SSN, TIN, or EIN: \_\_\_\_\_

8a. Is this application for a limited liability company (LLC)? ☒ Yes ☐ No

8b. If "Yes," was the LLC organized in the United States? ☒ Yes ☐ No

8c. If "Yes," was the LLC organized in the United States? ☒ Yes ☐ No

8d. If "Yes," enter the number of LLC members: \_\_\_\_\_

9a. Type of entity (check only one box). Caution: If "Yes," see the instructions for the correct box to check.

☒ Sole proprietor (SSN) \_\_\_\_\_

☐ Partnership \_\_\_\_\_

☐ Corporation (enter form number to be filed) \_\_\_\_\_

☐ Personal service corporation \_\_\_\_\_

☐ Church or church-controlled organization \_\_\_\_\_

☐ Other nonprofit organization (specify) \_\_\_\_\_

☐ Other (specify) \_\_\_\_\_

☐ Disregarded Entity \_\_\_\_\_

9b. If a corporation, name the state or foreign country (if applicable) where incorporated: **Florida**

9c. State: **Florida**

9d. Foreign country: \_\_\_\_\_

10. Reason for applying (check only one box)

☒ Started new business (specify type) \_\_\_\_\_

☐ Investment Holding Company \_\_\_\_\_

☐ Hired employees (check the box and see line 13) \_\_\_\_\_

☐ Compliance with IRS withholding regulations \_\_\_\_\_

☐ Other (specify) \_\_\_\_\_

11. Date business started or acquired (month, day, year). See instructions. **May 3, 2011**

12. Highest number of employees expected in the next 12 months (enter 0-9999): **0**

13. If no employees expected, skip line 14.

14. If you expect your employment tax liability to be \$1,000 or less in a full calendar year and want to file Form 944 annually instead of Forms 941 quarterly, check here. (Your employment tax liability generally will be \$1,000 or less if you expect to pay \$4,000 or less in total wages.) If you do not check this box, you must file Form 941 for every quarter. ☐ Yes ☒ No

15. First date wages or salaries were paid (month, day, year). Note: If applicant is a withholding agent, enter date income was first paid to nonresident alien (month, day, year).

16. Check one box that best describes the principal activity of your business.

☐ Wholesale-agent/broker \_\_\_\_\_

☐ Health care & social assistance \_\_\_\_\_

☐ Accommodation & food service \_\_\_\_\_

☐ Wholesale-retailer \_\_\_\_\_

☐ Retail \_\_\_\_\_

☐ Construction \_\_\_\_\_

☐ Rental & leasing \_\_\_\_\_

☐ Transportation & warehousing \_\_\_\_\_

☐ Finance & insurance \_\_\_\_\_

☒ Other (specify) \_\_\_\_\_

17. Indicate principal line of merchandise sold, specific construction work done, products produced, or services provided.

18. Has the applicant entity shown on line 1 ever applied for and received an EIN? ☐ Yes ☒ No

19. If "Yes," enter previous EIN here: \_\_\_\_\_

20. Complete this section only if you want to authorize the named individual to receive the entity's EIN and answer questions about the completion of this form.

Designee's name: **Randal J. Kallenmark, Esq., Authorized Person**

Address and ZIP code: **119, Meridian Street, Indianapolis, IN 46204**

Designee's telephone number (include area code): **(317) 231-7141**

Designee's fax number (include area code): **(317) 231-7433**

Appointee's telephone number (include area code): **954-552-7050**

Appointee's fax number (include area code): \_\_\_\_\_

Signature: **Lillian J. Lane**

Date: **01-01-17**

Form SS-4 (Rev. 1-2010)



SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaria de  
Estado

APOSTILLE

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América  
Este documento público:
2. ha sido firmado por Tess M. Gentile
3. actuando en la capacidad de Notaria pública, Condado de Marion
4. lleva el sello / estampa de certificación de La Oficina de Estado

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana
6. el día 12 de julio de 2017
7. por la Secretaría de Estado, del Estado de Indiana
8. no. a2017-0712024442
9. [SELLO / ESTAMPA]
10. [FIRMA ILEGIBLE]

Connie Lawson  
Secretario de Estado  
Estado de Indiana

Effectivo el 1 de mayo de 2003, todas las apostillas de la Secretaria de Estado de Indiana tendrán impreso un sello electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2012



VERIFICACIÓN DE FIEL COPIA

Atención: Secretaría de Estado de Indiana  
Departamento de Autenticaciones  
302 W. Calle Washington, oficina E-108  
Indianapolis, IN 46204

Señor o Señora,

Yo, Randal J. Kaltenmark, Abogado No. 19428-53, por la presente certifico que el adjunto es una fiel y exacta copia del Formulario SS-4, Solicitud de Número de identificación Patronal, por J.E.L. Holdings, LLC, realizado el 1 de junio de 2017, por Lillian J. Lane como Gerente y Miembro de la Compañía.

(Firma ilegible)  
Randal J. Kaltenmark

ESTADO DE INDIANA )  
) SS:  
Condado de Marion )

En este décimo segundo día del mes de julio de 2017, ante mí, la abajo firmante, un Notario Público en y por el Estado de Indiana, debidamente comisionado y juramentado, personalmente se presenta Randal J. Kaltenmark y reconoció la ejecución del documento que precede.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, por la presente pongo mi puño y sello notarial, en el décimo segundo día de julio de 2017.

Mi comisión expira: Enero 28, 2024  
Notario Público residente en el Condado de Marion  
(Firma ilegible)  
Nombre Impreso: Tess M. Gentile

(Sello de Notaría Pública de Indiana)



**Formulario SS-4PR**

Rev. marzo de 2010  
Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

**Solicitud de Número de Identificación Patronal (EIN)**

(Para ser usado en Puerto Rico por patrones, corporaciones, sociedades colectivas, fideicomisos, caudales hereditarios, iglesias, agencias gubernamentales, entidades de tribus indígenas de los EE.UU., ciertos individuos y otros.)

► Vea las instrucciones por separado para cada línea. ► Conserve una copia para sus archivos.

OMB No. 1545-0043

**EIN** 36-4870690

| Escriba o marque en la letra de molde.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 Nombre legal de la entidad (o persona física) por la que se solicita un EIN<br><b>J.E.J. Holdings, LLC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3 Nombre del albacea, administrador, síndico o persona a cargo                                                   |      |   |   |   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|---|---|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 Nombre comercial de la entidad (si es distinto al del encasillado 1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5a Dirección del negocio (si es diferente) (No puede ser un apartado postal).                                    |      |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4a Dirección postal (apartado postal, apartamento o piso, incluye calle y num.<br><b>7900 NW, Calle Segunda, Apto. 105</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5b Ciudad, estado y código postal (ZIP) (Si es en el extranjero, vea las instrucciones).                         |      |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4b Ciudad, estado y código postal (ZIP) (Si es en el extranjero, vea las instrucciones)<br><b>Miami, FL 33126</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6 Nombre del estado (o condado) donde está ubicado el negocio principal<br><b>Condado de Miami-Dade, Florida</b> |      |   |   |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 7a Nombre de las personas o parte responsable<br><b>Lillian J. Kane</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 7b SSN, TIN o EIN<br><b>594-69-8664</b>                                                                          |      |   |   |   |  |
| 8a ¿Es la solicitud para una compañía de responsabilidad limitada (LLC) (o para una entidad extranjera equivalente)? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 8b Si contesta "Sí" en la línea 8a, anote el número de miembros de la LLC <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| 9a Si contesta "Sí" en la línea 8a, ¿fue organizada la LLC en los Estados Unidos? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| 9a Clase de entidad (marque sólo una). Precaución: Si contestó "Sí" en la línea 8a, vea las instrucciones para saber qué encasillado marcar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Dueño único (SSN) <input type="checkbox"/> Caudal hereditario (SSN del difunto)<br><input type="checkbox"/> Sociedad colectiva <input type="checkbox"/> Administrador de un plan (TIN)<br><input type="checkbox"/> Corp. (anote núm. de formulario que se radica) <input type="checkbox"/> Fideicomiso (TIN del otorgante)<br><input type="checkbox"/> Corp. de servicios personales <input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Gobierno estatal/municipal<br><input type="checkbox"/> Iglesia u organización controlada por una iglesia <input type="checkbox"/> Cooperativa agrícola <input type="checkbox"/> Gobierno federal/militar<br><input type="checkbox"/> Otra organización sin fines de lucro (especifique) <input type="checkbox"/> NHBR (PREMIC) <input type="checkbox"/> Gobiernos o empresas tribales<br><input checked="" type="checkbox"/> Otro (especifique) ► <b>Entidad no considerada</b> Núm. de grupo de exención (NEG) si lo hay ► |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| 9b Si es una corporación, anote el estado o el país extranjero (si corresponde) donde se incorporó ►                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Estado <b>Florida</b> País extranjero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| 10 Motivo por el cual hace la solicitud (marque sólo uno).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nuevo negocio (especifique) ► <b>Sociedad de inversión</b><br><input type="checkbox"/> Contrató empleados. (Marque aquí y vea la línea 13).<br><input type="checkbox"/> Conformidad con las reglas de retención del IRS<br><input type="checkbox"/> Otro (especifique) ►                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| 11 Fecha en que se estableció o adquirió el negocio (día, mes y año). Vea las instrucciones.<br><b>3 de mayo de 2017</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 12 Mes en el que se cierra el año contable<br><b>Diciembre</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| 13 Número máximo de empleados que espera tener en los próximos 12 meses (anote -0- si no espera tenerlos). Si no espera tener empleados, ignore la línea 14.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 14 Si espera que su obligación contributiva sobre la nómina sea \$1,000 o menos en un año natural completo y desea radicar el Formulario 941-PR anualmente en vez de radicar los Formularios 941-PR trimestralmente, marque este encasillado. (En la mayoría de los casos, su obligación contributiva sobre la nómina será \$1,000 o menos si la totalidad de los sueldos que espera pagar es \$8,336 o menos). Si no marca este encasillado, tiene que radicar el Formulario 941-PR para cada trimestre. |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| <table border="1"> <tr> <th>Agrícola</th> <th>Doméstico</th> <th>Otro</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Agrícola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Doméstico                                                                                                        | Otro | 0 | 0 | 0 |  |
| Agrícola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Doméstico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Otro                                                                                                             |      |   |   |   |  |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                                                |      |   |   |   |  |
| 15 Fecha en que por primera vez se pagaron los salarios o anualidades (día, mes y año). Nota: Si el solicitante es un agente que hace retenciones, anote la fecha en que por primera vez se harán pagos a un extranjero no residente (día, mes y año).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| 16 Marque un encasillado que mejor describe la actividad principal del negocio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Alquiler y arrendamiento <input type="checkbox"/> Transporte y almacenamiento <input type="checkbox"/> Cuidado de la salud y asistencia social <input type="checkbox"/> Agente/comerciante al por mayor<br><input type="checkbox"/> Bienes raíces <input type="checkbox"/> Manufactura <input type="checkbox"/> Finanzas y seguros <input checked="" type="checkbox"/> Otro (especifique) <b>Sociedad de inversiones</b> <input type="checkbox"/> Alquiler y servicios de diversión <input type="checkbox"/> Otro al por mayor <input type="checkbox"/> Ventas al detalle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| 17 Indique la clase principal de mercancía vendida, construcción hecha, productos elaborados o servicios provistos.<br><b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |
| 18 ¿Solicitó y recibió anteriormente la entidad solicitante indicada en la línea 1 un número de identificación patronal? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No<br>Si marcó "Sí", anote el EIN anterior aquí ►                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |      |   |   |   |  |

**Tercero Autorizado**

|                                                                                                                                                                   |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Complete este apartado sólo si desea autorizar a que la persona indicada reciba el EIN de la entidad y que actúe toda duda sobre la preparación de esta planilla. |                                                                              |
| Nombre del tercero autorizado<br><b>Randall J. Kaltenmark, Esq., Persona Autorizada</b>                                                                           | Núm. de teléfono del tercero (con código de área)<br>( 317 ) <b>221-7741</b> |
| Dirección y código postal (ZIP)<br><b>11 S. Calle Meridian, Indianapolis, IN 46204</b>                                                                            | Núm. de fax del tercero (con código de área)<br>( 317 ) <b>221-7433</b>      |

Bajo pena de perjurio, declaro haber examinado esta solicitud y que, a mi best saber y entender, es verídica, correcta y completa.

Nombre y cargo (escriba con letra de molde o use maquina).

**Lillian J. Kane, Persona Autorizada**

Firma *(Firma ilegible)*

Fecha **06-02-2017**

Para el Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cal. No. 15064Y Formulario **SS-4PR** Rev. 1/2010





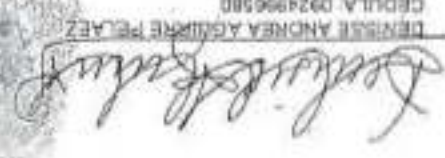
20171701017D01404

Factura: 001-002-000040216

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701017D01404

Ante mí, NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES de la NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CEDULA 0924596580 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(eson) 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 Notaría, no asume responsabilidad alguna. - Se archiva un original, QUITO, a 29 DE JULIO DEL 2017.

(11:55)

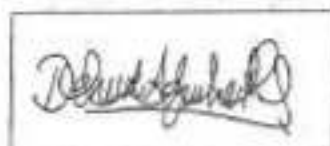
  
DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CEDULA: 0924596580

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0924996580

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/XIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: -----

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 20 DE JULIO DE 2017

Emisor: JORGE VINICIO SALAZAR POVEDA - PICHINCHA-QUITO-NT 17 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 177-039-39775



177-039-39775

Jag. Jorge Troya Fuentes

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







Dra. Rocío García Costales

**RAZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN.-** A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, con matrícula profesional número diecisiete – dos mil quince – mil novecientos diecisiete del Foro de Abogados, en esta fecha protocolizo en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría actualmente a mi cargo, **LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL (EIN) DE LA COMPAÑÍA J.E.J. HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR**, que antecede, constante en OCHO FOJAS útiles.- Quito a, veinte de Julio del dos mil diecisiete, FIRMADO LA NOTARIA DOCTORA ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES.- (Hay un sello)

Se protocolizó ante mí, en fe de ello confiero esta PRIMERA COPIA CERTIFICADA, que la firmo y sello en la ciudad de Quito en el mismo lugar y fecha de su protocolización.-



Notaría

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES

NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Factura: 001-002-000040235

20171701017P02631



#PROTOCOLIZACION 20171701017P02631

PROTOCOLIZACION DE DOCUMENTOS PUBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 30 DE JULIO DEL 2017, (16:29)

OTORGA: NOTARIA DECIMA SEPTIMA DEL CANTON QUITO

DESCRIPCION DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NUMERO DE IDENTIFICACION PATRONAL (RNP) DE LA COMPAÑIA J.E.I. HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCION AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

NUMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 8

CANTIDAD INDETERMINADA

| LA PETICION DEL       |                          |  |  |
|-----------------------|--------------------------|--|--|
| NOSE/SE/ALIZON SOCIAL | TIPO INTERVENIENTE       |  |  |
| ORTIZ S/REZ FRAJISCO  | POR SUS PROPIOS DERECHOS |  |  |
|                       | CECULA                   |  |  |
|                       | 171281524                |  |  |

OBSERVACIONES:

NOTARIA DECIMA SEPTIMA DEL CANTON QUITO  
NOTARIA DECIMA SEPTIMA DEL CANTON QUITO





Dra. Rocío García Costales

Se otorgó ante mí la Notaría la presente escritura de: PODER ESPECIAL, otorgada por: EMPRESA J.E.L HOLDINGS, LLC., a favor de: SR. JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON, y, en fe de ello confiero esta COPIA CERTIFICADA, número TRES, constante en CATORCE FOJAS, útiles y rubricadas del presente título, el mismo que **NO** se encuentra con ninguna marginación de revocatoria, firmada y sellada en Quito, al veinticinco de septiembre del dos mil diecisiete.-

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría 17

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Factura: 001-002-000042741



Dra. Rocío García Costales



20171701017002730

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701017002730

|                       |                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DECIMA SÉPTIMA NOTARIO(A) DEL CANTÓN QUITO |
| FECHA:                | 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (11:31)         |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 3                                          |
| ACTO O CONTRATO:      | PODER ESPECIAL                             |

| OTORGANTES                |                          |                        |                   |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| OTORGADO POR              |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. | POR SUS PROPIOS DERECHOS | RUC                    | 1791921178001     |
| A FAVOR DE                |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 25-09-2017                |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. |
| Nº IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 1791921178001             |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|----------------|



Notaría 17

NOTARIO(A) ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMO SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





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

**CÉDULA DE CIUDADANÍA**  
170386460-1

**APellidos y Nombres:**  
RENDON ABRAHAMSON  
JORGE ENRIQUE

**Lugar y Fecha de Nacimiento:**  
PICHINCHA  
QUITO  
SANTA PRISCA  
1971-12-02

**Nacionalidad:**  
ECUATORIANA

**Sexo:**  
M

**Estado Civil:**  
Casado

**Conyugue:**  
SANDRA HIPATIA  
KATZ VERGARA

**INSTITUCIÓN:**  
SUPERIOR

**PROFESIÓN / ACTIVIDAD:**  
ING. COMMENS/ADM/FIN

**E43431222**

**APellidos y Nombres del Padre:**  
RENDON CARLOS ENRIQUE

**APellidos y Nombres de la Madre:**  
ABRAHAMSON LILLIAN JUDITH

**Lugar y Fecha de Expedición:**  
QUITO  
2010-11-11

**Fecha de Expiración:**  
2020-11-11

**Director General:**  
*[Firma]*

**Subdirector:**  
*[Firma]*

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
ELECCIONES GENERALES 2017  
2 DE ABRIL 2017

**030**  
JUNTA No

**030 - 322**  
NÚMERO

**1703864601**  
CÉDULA

**RENDON ABRAHAMSON JORGE ENRIQUE**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA**  
PROVINCIA

**QUITO**  
CANTÓN

**ÑAQUITO**  
PARROQUIA

**CIRCUNSCRIPCIÓN: 1**

**ZONA: 2**

**ECUADOR**  
ELIGE CON  
TRANSPARENCIA

**ELECCIONES 2017**  
GARANTIZAMOS  
TU ELECCIÓN

**CIUDADANA (O):**

**ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED  
SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017**

**ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS  
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS**

*[Firma]*

**MINISTERIO DEL INTERIOR**



Factura: 002-002-000014839



20171701029P00116



PROTOCOLIZACIÓN 20171701029P00116

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 23 DE ENERO DEL 2017, (18/18)

OTORGA: NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: PODER ESPECIAL QUE OTORGA LA EMPRESA SHATZ LLC A FAVOR DE JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON; CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 10

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:                  |                          |                        |                   |
|---------------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| RENDON ABRAHAMSON JORGE ENRIQUE | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1703864801        |

OBSERVACIONES:

  
NOTARIO(A) DR. ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO

0001366

NOTARÍA VIGESIMA NOVENA  
Dr. Rolando Falconi Molina



ESCRITURA NÚMERO: 20171701029P00116

RAZÓN: - A PETICIÓN DEL DOCTOR JUAN CARLOS MERINO RIVADENEIRA, PORTADOR DE LA MATRÍCULA NÚMERO 17-2004-315 DEL FORO DE ABOGADOS CNU, PROTOCOLIZO EN MI REGISTRO DE ESCRITURAS PÚBLICAS DEL PRESENTE AÑO, LOS DOCUMENTOS QUE CORRESPONDEN AL PODER ESPECIAL QUE OTORGA LA EMPRESA SHATEI LLC A FAVOR DE JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON; CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL CONFERIDO POR LA SECRETARÍA DE ESTADO DE INDIANA DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON LA TRADUCCIÓN DEL MISMO AL IDIOMA ESPAÑOL, DEBIDAMENTE APOSTILLADA, CONSTANTE DE DIEZ (10) FOLIOS ÚTILES, INCLUIDA LA PETICIÓN.-

QUITO, A 23 DE ENERO DE 2017

EL NOTARIO,

DR. ROLANDO FALCONI MOLINA

NOTARIO VIGESIMO NOVENO DEL CANTON QUITO

JPCB  
DI: 3 COPIAS

MERINO RIVADENEIRA  
BUSINESS & LAW

0001367



Quito D.M., 23 de enero de 2017

Señor Doctor  
Rolando Falconi  
NOTARIO VIGESIMO NOVENO DEL CANTÓN QUITO  
Ciudad.-

Señor Notario:

Yo, Juan Carlos Merino Rivadeneira, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión Abogado, por medio de la presente, solicito muy comedidamente se sirva protocolizar en un solo cuerpo el documento que a continuación detallo, correspondientes a la Compañía **SHATZI LLC.**, de nacionalidad Norteamericana:

1. Poder especial que otorga la empresa SHATZI LLC a favor de Jorge Enrique Rendón Abrahamson.
2. Certificado de Existencia Legal conferido por la Secretaría del Estado de Indiana de los Estados Unidos de América con la traducción del mismo al idioma español, debidamente apostillada.

Hecho se servirá entregarme tres (3) copias certificadas del documento incorporado en el protocolo actualmente a su cargo y proceder con la devolución de los instrumentos originales.

Atentamente;

Juan Carlos Merino Rivadeneira  
MAT. 17-2004-315 F.A.

RESOLUCION DE LOS MIEMBROS DE  
SHATZI LLC  
CONSIDERANDO QUE, Los miembros de  
Shatzi L.L.C., una compañía de responsabilidad  
limitada de Indiana, por la presente resuelven lo  
siguiente:

HAN RESUELTO, otorgar Procuración  
Judicial y Poder Especial a favor del señor Jorge  
Enrique Rendón Abrahamsen, en adelante  
Apoderado y Procurador Judicial, quien se  
encuentra facultado para realizar los siguientes  
actos: a) Tiene las facultades más amplias y  
necesarias para realizar todos los actos o  
negocios jurídicos que hayan de celebrarse y  
suscitar efectos en el territorio ecuatoriano, en  
especial conexas demandas y cumplir las  
obligaciones contraídas, conforme lo  
establecido en el artículo 6 de la Ley de  
Compañías b) Comparecer a cualquier litigio o  
proceso en nombre de la Poderante sea esta  
acción, demanda, querrela, querrela,  
tercería, denuncia o denuncia; c) De  
manera especial pero no limitada, el Apoderado  
y Procurador Judicial podrá presentarse y  
contestar demandas, asistir a audiencias y juntas  
de conciliación, transar el precio, comprometer  
la causa y cualquier pacto a efectos y  
cualquiera otra inherente a la función de  
Procurador Judicial; d) Se le otorga de manera  
expresa la facultad de contratar abogados en  
libre ejercicio de la profesión, delegar total o  
parcialmente este poder a nombre de cualquier  
abogado en la república; e) El Poder Especial y  
Procuración Judicial involucra también el  
recibir pagos y cualquier otra transacción  
necesaria para el cumplimiento de este Poder; f)  
Comparecer y resolver en representación de la  
Poderante a las Juntas Generales de socios o  
accionistas en las cuales el poderante tenga  
acciones o participaciones con todas las  
facultades relativas y propias a los accionistas  
y/o socios; g) Gestionar y retirar las utilidades  
que se generen en las empresas que la  
poderante sea socio o accionista h)  
Expresamente se aclara que no se puede ni  
transferir ni enajenar ni comprometer de  
ninguna forma las acciones que tenga la  
Poderante en empresas ecuatorianas. i) Se le  
otorga todas y cada una de las facultades  
constantes en el artículo cuarenta y cuatro del  
Código de Procedimiento Civil ecuatoriano. La

WHEREAS, the members of Shatzi L.L.C., a  
Indiana Limited Liability Company, resolve as  
follows:

RESOLVED, To issue Power of Attorney for  
Legal Representation and Special Power of  
Attorney in favor of Blasir Jorge Enrique  
Rendón Abrahamsen, hereinafter the Attorney-  
in-Fact and Legal Representative, who is  
authorized to perform the following acts: a) He  
has the widest and necessary powers to perform  
all legal acts and businesses that will be  
executed and that have effects in Ecuadorian  
territory, especially answering to claims and  
complying with the obligations required,  
pursuant to article 6 of the Companies Law b)  
To appear to any litigation or process on behalf  
of the Grantor either as plaintiff, defendant,  
complainant (as a party in a criminal  
proceeding), defendant (as a party in a criminal  
proceeding), third party, reporter (as the party  
who makes a fact to be known by an authority  
in a criminal proceeding), reported (as a party  
against whom a fact is made known to an  
authority in a criminal proceeding); c) In a  
special manner but not limited to the following:  
the Attorney-in-Fact and Legal Representative  
may appear and answer claims, appear in  
hearings and mediation meetings, decide on the  
price in a negotiation; commit the provision and  
any litigation to arbitrators and any other related  
to the activity of Legal Representative; d)  
He/she is expressly granted the power to retain  
counsel in private practice of the profession, to  
delegate this power of attorney in full or in part  
to any lawyer in the republic; e) The Special  
Power of Attorney and Legal Representation  
also involves the reception of payments and the  
engagement in any other transaction necessary  
for the compliance of this Power of Attorney; f)  
To appear and decide on behalf of the Grantor  
in General Assemblies of partners or  
shareholders in which the grantor has shares or  
participations with all the powers granted to the  
shareholders and/or partners; g) To take actions  
for and receive profits generated in the  
companies in which the grantor is a partner or  
shareholder h) It is explicitly clarified that the  
Grantor has in Ecuadorian companies  
shares that can not be transferred, sold or committed in any  
way. i) Any and all powers contained in article  
forty four of the Ecuadorian Code of Civil



0001369

Presente procuración judicial y poder especial, se entiende amplio y suficiente de tal forma que no pueda alegarse ineficiencia y diminutez para el cabal cumplimiento de sus fines.

No habiendo nada adicional que resolver en el momento, esta resolución es confirmada, ratificada y aprobada este día 4 de enero de 2016.

Procedure are granted to him. This representation and Special Power of Attorney is understood as wide and sufficient, so allegations of inefficiency and shortness cannot be made for the full compliance of its purposes.

There being nothing further to be resolved at this time, this resolution is herewith confirmed, ratified and approved as of this 4<sup>th</sup> day of January, 2016.



*Lillian J. Lane*  
Lillian J. Lane  
CHAIRMAN

 Notaria 21

SECRETARY OF STATE  
STATE OF INDIANA

Connie Lawson  
Secretary of State



0001370

(Conventions de la Haye du 5 Octobre 1961)

APOSTILLE

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 *fourteenth* day of December, 2016
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2016-1214102819
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

**SHATZI L.L.C.**

duly filed the requisite documents to commence business activities under the laws of the State of Indiana on September 13, 2012, and was in existence or authorized to transact business in the State of Indiana on December 12, 2016.

I further certify this Domestic Limited Liability Company 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 12, 2016

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE

2012091700204 / 2016169453

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

Notaria 2132  
NOTARIO PUBLICO VIRGINIA NOCHE

0001372

SECRETARÍA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA



APOSTILLE

(Conventions de la Haye du 5 Octobre 1961)

1. País: Estados Unidos de América

2. Este documento público ha sido firmado por la Honorable Connie Lawson

3. actuando en capacidad de Secretario del Estado

4. y lleva el sello-estampa del Secretario del Estado de Indiana

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana

6. este día Catorce de Diciembre de 2016

7. por el Subsecretario del Estado de Indiana

8. No. A2016-1214102819

9. Sello-Estampa

10. Firma

Brandon Clifton  
(Firma)  
Subsecretario del Estado de Indiana



Respecto al 1ro. de mayo de 2003 todas las apostillas de la Secretaría de Estado de Indiana deberán ser selladas electrónicamente. Este documento fue actualizado el 17 de marzo de 2012

**Estado de Indiana**  
**Secretaría de Estado**  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA



A Quien Corresponda:

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado de Indiana, certifico por la presente que en virtud de la leyes del estado de Indiana, soy custodio de los registros corporativos y oficial autorizado para ejecutar este certificado.

Certifico además que los registros de esta oficina revelan que

**SHATZI L.L.C.**

registró debidamente los documentos requeridos para comenzar sus actividades comerciales bajo las leyes del estado de Indiana el 13 de septiembre de 2012, y estaba en existencia o autorizada para conducir negocios en el estado de Indiana el 12 de diciembre de 2016.

Certifico además que esta Empresa Doméstica de Responsabilidad Limitada (LLC) ha registrado su informe más reciente con la Secretaría de Estado en conformidad con las leyes de Indiana, o aún no está requerida a presentar dicho informe, y que no se ha registrado o tomado lugar ningún aviso de retiro, disolución o caducidad.



En Fe de lo Cual, he firmado de mi puño y fijado el sello del estado de Indiana, en la ciudad de Indianápolis, el 12 de diciembre de 2016

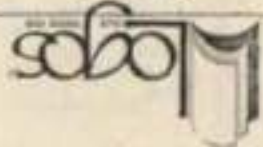
(Firma)

CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO

2012091700204 / 2016169453

Verifique este certificado: <http://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>

Notaria 21/4



Member of American Translators Association (ATA) since 1994

40 Becker Street, Suite 1502, New York, NY 10006 • Tel (212) 213-7061

www.aaml.com • info@amlogos.com

### Declaración del Traductor

A&M Logos Internacional, Inc., miembro corporativo de American Translators Association, con oficinas en 40 Becker Street, Suite 1502, New York, N.Y. 10006, confirma por medio de esta que el texto que precede es traducción fiel y verdadera del documento adjunto redactado en idioma inglés. La traducción ha sido preparada por Arnalia Jazka, traductora profesional de inglés a español, competente en ambos idiomas.

22 de diciembre de 2016



En nombre de A&M Logos Internacional, Inc.

Sergey Mironyuk

Vicepresidente

Estado de Nueva York  
Condado de Nueva York  
Jurado y firmado ante mí

DIANA M. KUNILLO  
Notary Public, State of New York  
No. 011033241  
Qualified in Kings County  
Certificate filed in New York County  
My Commission Expires October 25, 2018

0001375



Handwritten mark resembling a stylized 'E' or a signature.

OXANA K. KURLO  
Notary Public, State of New York  
No. 6190332041  
Qualified in Kings County  
Certificate filed in New York County  
My Commission Expires October 28, 2019

Handwritten signature of Oxana K. Kurlo.

Notado y firmado ante mí

Estado de Nueva York  
Condado de Nueva York

Firma

Handwritten signature of the notary.

(Fecha)

Fue leído y escrupulosamente el 22 de diciembre de 2016

Este documento que contiene 5 páginas

5





## NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA Dr. Rolando Falconi Molina

SE OTORGO ANTE MI DOCTOR ROLANDO FALCONI MOLINA,  
NOTARIO VIGÉSIMO NOVENO DEL CANTÓN QUITO, Y EN FE DE  
ELLO CONFIERO ESTA COPIA CERTIFICADA NÚMERO 4 DE LA  
PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS, OTORGADA POR:  
JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON, DEBIDAMENTE  
SELLADA Y FIRMADA EN QUITO, CINCO DE SEPTIEMBRE DEL  
AÑO DOS MIL DIECISIETE.-

EL NOTARIO,

DR. ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARIO VIGÉSIMO NOVENO DEL CANTÓN





Factura: 002-002-000019836

20171701029000976



EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701029000976

|                       |                                                       |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DR. ROLANDO FALCONI MOLINA (NOTARIO) DEL CANTÓN QUITO |
| FECHA:                | 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2017. (19:54)                     |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 4                                                     |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLOIZACIÓN DE DOCUMENTOS                        |

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| OTORGANTES                    |                          |
| OTORGADO POR                  |                          |
| NOMBRE/AZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVINIENTE       |
| REGON ASPIRAMON JORGE ENRIQUE | POR SUS PROPIOS DERECHOS |
| CÉDULA                        | 1703854801               |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD        | Nº IDENTIFICACIÓN        |
| A FAVOR DE                    |                          |
| NOMBRE/AZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVINIENTE       |
|                               |                          |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD        | Nº IDENTIFICACIÓN        |

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 23-01-2017    |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | JOSE CISNEROS |
| Nº IDENTIFICACION DEL PETICIONARIO: | 1719052426    |

OBSERVACIONES:

NOTARIO ALDO ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARIA VIGESIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO



Quito, 20 de octubre de 2017

CARTA DE CESIÓN DE ACCIONES

Señor  
Santiago Martín Dassun Carrera  
Representante Legal  
ELASTO S.A.  
Ciudad.-

De nuestra consideración:

Para que se sirva realizar las anotaciones correspondientes en el libro de acciones y accionistas, por medio de la presente notificamos a usted la cesión de acciones realizada en el capital de ELASTO S.A. (RUC No. 1790724263001), con fecha 3 de mayo de 2017, sujeta a la condición de perfeccionamiento con el registro en el antes referido libro de acciones y accionistas, como lo manda el artículo 189 de la Ley de Compañías.

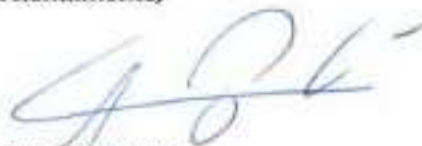
|                     |                               |
|---------------------|-------------------------------|
| <b>Cedente</b>      | <b>Cesionario</b>             |
| SHATZI, LLC         | MARTEMI, LLC                  |
| <b>No. Acciones</b> | <b>Numeración de acciones</b> |
| 21.317              | 1'456.066- 1'477.382          |

La Cedente y Cesionaria declaran ser sociedades estadounidenses.

La Cedente declara que no se reserva para sí, ningún derecho económico y patrimonial de ninguna clase, incluido cualquier valor que se le adeude por concepto de dividendos, utilidades, aportes a futuras capitalizaciones; o reservas que le correspondan, hasta la presente fecha.

De igual forma declaran que se trata de una cesión de acciones originada por un aporte de capital en acciones, en virtud de la constitución de una nueva compañía, que será la nueva titular de las acciones antes referidas.

Atentamente,

  
SHATZI, LLC,  
Cedente  
Representado por  
Jorge Enrique Rendón Abrahamson  
Apoderado Especial

  
MARTEMI, LLC  
Cesionaria  
Representada por  
Erik Rendón Abrahamson  
Gerente



Factura: 002-003-000035394



20171701021P02315

PROTOCOLIZACIÓN 20171701021P02315

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (10-17)

OTORGA: NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: PROTOCOLIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTÍCULOS DE ORGANIZACIÓN DE LA COMPAÑÍA MARTEN, LLC

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 10

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:         |                          |                        |                   |
|------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL    | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| CORTIZ PÉREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CEDULA                 | 1712991924        |

OBSERVACIONES:

  
NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO  
**Notaría 21**  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

  
**Notaría 21**  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

ESPACIO EN  
BLANCO

# Abg. María Laura Delgado Viteri



NOTARIA  
VIGESIMA  
PRIMERA

Quito, a 12 de septiembre del 2017

**PROTOCOLIZACION N° 2017-17-01-21-P02315**

**PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS  
ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE  
ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA MARTEMI,  
LLC,**

**CUANTIA: INDETERMINADA**

(Di 2, copias)

MR

Dirección: Av. República del Salvador N35-146 entre Suecia y Portugal, Edificio Prisma Norte, Oficina  
81, piso 8

Teléfono: 2460702 - 2460672- 2460668

Email: [info@notaria21-ula.com](mailto:info@notaria21-ula.com)

**Notaría 21**  
Abg. María Laura Delgado Viteri

Quito D.M., 11 de septiembre de 2017

Abogada

Maria Laura Delgado Viteri

Notaria Vigésimo Primera del Cantón Quito

En su despacho. -

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicito a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos a los Artículos de Organización de la compañía MARTEM, LLC.

Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sirvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,

  
Abg. Francisco Ortiz Pérez  
Mat. 17-2015-1917  
CC: 1712991924



Connie Lawson  
Secretary of State

**SECRETARY OF STATE**  
STATE OF INDIANA

**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

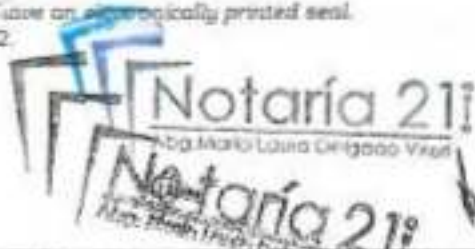
**CERTIFIED**

5. at Indianapolis, Indiana
6. this *Twelfth* day of *May*, 2017
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2017-0512093023
9. Seal/Stamp:
10. Signature:



**Brandon Clifton**  
Deputy Secretary of State

Effective May 1, 2003 all apostilles from the Indiana Secretary of State must have an electronically printed seal.  
This document was revised March 22, 2012.



State of Indiana  
Office of the Secretary of State  
Certified Copies

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 this is a true and complete copy of this 4 page document consisting of the following records filed in this office:

Certification Date: May 10, 2017  
Business Name: MARTEM, LLC  
Business ID: 201705031193895

| Transaction              | Date Filed | No. of pages |
|--------------------------|------------|--------------|
| Articles of Organization | 05/03/2017 | 4            |
| Total No. of pages       |            | 4            |

In Witness Whereof, I have caused to be affixed my signature and the seal of the State of Indiana, at the City of Indianapolis, May 10, 2017

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE



State of Indiana  
Office of the Secretary of State

Certificate of Organization  
of  
**MARTEMI, LLC**

Notary Public for the State of Indiana  
My Comm. Expires 12/31/2018

I, CONNIE LAWSON, Secretary of State, hereby certify that Articles of Organization of the above Domestic Limited Liability Company have been presented to me at my office, accompanied by the fees prescribed by law and that the documentation presented conforms to law as prescribed by the provisions of the Indiana Business Flexibility Act.

NOW, THEREFORE, with this document I certify that said transaction will become effective  
Wednesday, May 03, 2017.



In Witness Whereof, I have caused to be affixed my  
signature and the seal of the State of Indiana, at the City  
of Indianapolis, May 03, 2017

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE

20170503115300 / 95839561  
**Notaria 21**  
Abby Marie Lourd Delgado Walsh  
To ensure the certificate's validity, go to <https://bsd.sos.in.gov/PublicBusinessSearch>

20170503115300 / 95839561  
**Notaria 21**  
Abby Marie Lourd Delgado Walsh

APPROVED AND FILED  
CONNIE LAWSON  
INDIANA SECRETARY OF STATE  
05/03/2017 11:18 AM

ARTICLE 10 - ORGANIZATION

Formed pursuant to the provisions of the Indiana Business Fictitious Act

ARTICLE 11 - NAME AND PRINCIPAL OFFICE ADDRESS

BUSINESS ID 201705031193895

BUSINESS TYPE Domestic Limited Liability Company

BUSINESS NAME MARTEMI, LLC

PRINCIPAL OFFICE ADDRESS 155 East Market Street, Indianapolis, IN, 46204, USA

ARTICLE 12 - REGISTERED OFFICE AND ADDRESS

NAME NATIONAL CORPORATE RESEARCH, LTD.

ADDRESS 155 E. Market Street, Suite 800, Indianapolis, IN, 46204, USA

ARTICLE 13 - PERIOD OF DURATION AND EFFECTIVE DATE

PERIOD OF DURATION Perpetual

EFFECTIVE DATE 05/03/2017

ARTICLE 14 - PRINCIPAL(S)

TITLE Member

NAME Erik X Rendon Abrahamsen

ADDRESS 19541 SW 53rd Street, Miramar, FL, 33029, USA

MANAGEMENT INFORMATION

THE LLC WILL BE MANAGED BY MANAGER(S) Yes

SINGLE MEMBER LLC ☒

APPROVED AND FILED  
CONNIE LAWSON  
INDIANA SECRETARY OF STATE  
05/03/2017 11:18 AM

SIGNATURE

THE SIGNATOR(S) REPRESENTS THAT THE REGISTERED AGENT NAMED IN THE APPLICATION HAS CONSENTED TO THE APPOINTMENT OF REGISTERED AGENT.

THE UNDERSIGNED, DESIRING TO FORM A LIMITED LIABILITY COMPANY PURSUANT TO THE PROVISIONS OF THE INDIANA BUSINESS FLEXIBILITY ACT EXECUTES THESE ARTICLES OF ORGANIZATION.

IN WITNESS WHEREOF, THE UNDERSIGNED HEREBY VERIFIES, SUBJECT TO THE PENALTIES OF PERJURY, THAT THE STATEMENTS CONTAINED HEREIN ARE TRUE, THIS DAY May 3, 2017

SIGNATURE

Erik X. Rendón Abrahamsen

TITLE

Member

Business ID : 201705031193895

Filing No : 7588866



APPROVED AND FILED  
COMMISSIONER  
INDIANA SECRETARY OF STATE  
SEP 05 2017 11:13 AM

**Operating Agreement.** Any operating agreement of the Company must be in writing.

**Initial Capital Contribution.** Simultaneously herewith, an initial capital contribution, including stock of Cristalera del Ecuador S.A., Cridesa, Elasto S.A., and Omnibus BB

Transportes S.A., has been made to the Company.

NO HABA VIGENCIA PRIMERA DEL DISTRITO METROPOLITANO  
De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5 del Art. 16  
de la ley Municipal, doy fe que las copias que en estos  
anteceден son iguales a los documentos presentados ante mí.  
Queda  
05 SEP 2017  
Notario 21  
Abg. Mario Lugo Delgado Villan  
Notario

SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaria de  
Estado

APOSTILLE

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América  
Este documento público:
2. ha sido firmado por La Honorable Connie Lawson
3. actuando en la capacidad de Secretaria de Estado de Indiana
4. lleva el sello / estampa de certificación de la Secretaria de Estado de Indiana

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana
6. el día décimo segundo del mes de mayo de 2017
7. por la Secretaría de Estado, del Estado de Indiana
8. no. A2017-0512093023
9. [SELLO / ESTAMPA]
10. [FIRMA ILEGIBLE]

(Sello del  
Estado de  
Indiana)

Brandon Clifton  
Subsecretario de Estado

*Ejercicio el 2 de mayo de 2003, todos los apostilles de la Secretaria de Estado de Indiana tendrán impreso un sello electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2017*

 **Notaría 21**  
por Notarios y Notarias de la Nación

ESTADO DE INDIANA  
OFICINA DE LA SECRETARÍA DE ESTADO

Copias Certificadas

A Quien Este Presente Llegue, Saludos:

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado de Indiana, por la presente certifico que Yo soy, por virtud de las leyes del Estado de Indiana, el custodio de los archivos corporativos y la oficial correspondiente para la emisión de este certificado.

Además, certifico que esta es una completa y fiel copia de este documento de cuatro páginas consistente de los archivos siguientes que se encuentran en esta oficina:

Fecha de Certificación: 10 de mayo de 2017  
Nombre de la Compañía: MARTEM, LLC  
Identificación de la Compañía: 201705031193895

| Transacción               | Fecha      | No. De Páginas |
|---------------------------|------------|----------------|
| Artículos de Constitución | 05/03/2017 | 4              |
| Total No. De Páginas      |            | 4              |

En testimonio de lo cual, he hecho se coloque mi firma y el sello del Estado de Indiana, en la Ciudad de Indianapolis, este 10 de mayo de 2017

(Firma ilegible)

CONNIE LAWSON

SECRETARY OF STATE

ESTADO DE INDIANA  
OFICINA DE LA SECRETARÍA DE ESTADO

Certificado de Constitución  
de  
**MARTEMI, LLC**

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO DE  
INDIANA  
05/03/2017 11:17 AM

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado, por la presente certifico que los Artículos de Constitución de la Compañía Domestica de Responsabilidad Limitada arriba mencionada ha sido presentados ante mí en mi oficina, acompañados de las tasas prescritas por ley y que la documentación presentada es conforme a la ley como se prescribe por las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana.

AHORA, POR LO TANTO, con este documento yo certifico que dicha transacción será efectiva el miércoles tres de mayo de 2017.

En testimonio de lo cual, he hecho se  
coloque mi firma y el sello del Estado de  
Indiana, en la Ciudad de Indianápolis,  
este 10 de mayo de 2017

(firma ilegible)  
**CONNIE LAWSON**  
**SECRETARY OF STATE**

201705031193895 / 7588866

Para asegurar la validez de este certificado, visite  
<https://bsd.sos.in.gov/publicbusinesssearch>



Certificado ID: 9832282

*Doris Aguirre*  
Doris Aguirre  
Perito-Traductora  
CC: 0924996580

## ARTICULOS DE CONSTITUCIÓN

Formados conforme a las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana.

### ARTICULO I – NOMBRE Y DIRECCION DE OFICINA PRINCIPAL

|                     |                                                   |
|---------------------|---------------------------------------------------|
| ID DE LA COMPAÑIA   | 201705031193895                                   |
| TIPO DE COMPAÑIA    | Compañia Domestica de Responsabilidad Limitada    |
| NOMBRE DE COMPAÑIA  | MARTEMI, LLC                                      |
| DIRECCIÓN PRINCIPAL | 155 Calle E. Market, Indianapolis, IN, 46204, USA |

### ARTICULO II – DIRECCION REGISTRADA DE OFICINA

|           |                                                   |
|-----------|---------------------------------------------------|
| NOMBRE    | NATIONAL CORPORATE RESEARCH, LTD.                 |
| DIRECCIÓN | 155 Calle E. Market, Indianapolis, IN, 46204, USA |

### ARTICULO III – PERIODO DE DURACIÓN Y FECHA EFECTIVA

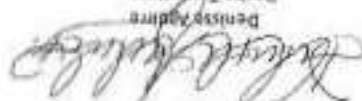
|                     |            |
|---------------------|------------|
| PERIODO DE DURACIÓN | Perpetua   |
| FECHA EFECTIVA      | 05/03/2017 |

### ARTICULO IV – DIRECTOR(ES)

|           |                                         |
|-----------|-----------------------------------------|
| TITULO    | Miembro                                 |
| NOMBRE    | Erik X. Rendon Abrahamson               |
| DIRECCION | 19541 Sw Calle 53, Miramar FL 33029 USA |

### INFORMACION ADMINISTRATIVA

|                                     |       |
|-------------------------------------|-------|
| La LLC será manejada por Gerente(s) | Si(x) |
| La LLC de un solo miembro           | (x)   |

  
Denise T. Adkins  
Perito Traductora  
CCI: 0924996580

## FIRMAS

El(los) firmante(s) representan que el agente registrado en la aplicación ha consentido a la cita de ser agente registrado.

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO DE  
INDIANA  
05/03/2017 11:17 AM

El abajo firmante, deseando formar una compañía de responsabilidad limitada conforme a las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana, ejecuta estos Artículos de Constitución.

En testimonio de lo cual, el abajo firmante por la presente verifica, sujeto a las penalidades por perjurio, que las declaraciones contenidas en el presente documento son verdaderas, este día 3 de mayo de 2017.

FIRMA  
TITULO

ERIK X. RENDON ABRAHAMSON  
MIEMBRO

ID Compañía: 201705031193895  
Archivo No. 7588866



Certificado ID: 9881182

*[Handwritten Signature]*  
Deline Arce  
Perito Traductora  
CC: 0924996580

Acuerdo de Operación: cualquier Acuerdo de Operación de la compañía deberá ser por escrito

**Contribución Inicial de Capital:** Simultáneamente adjunto, una contribución inicial de capital, incluyendo acciones de Cristalería del Ecuador S.A, CRIDESA, Elasto S.A. Y Omnibus BB Transportes S.A., han sido hechas a la compañía.

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARÍA DE ESTADO DE  
INDIANA  
05/03/2017 11:18 AM



Factura: 002-003-000035345



20171701021D02687

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701021D02687**

Ante mí, NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI de la NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CÉDULA 0924996580 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), CIA, MARTEM! 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 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (13:36).

  
DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CÉDULA: 0924996580



  
**Notaria 21**  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

Agencia de Empleo y Desarrollo Social  
MOLINA 21

*Handwritten mark*

11 SEP 2017

Quito, 11 de Septiembre de 2017.  
Señor/a [Nombre],  
De acuerdo con la Resolución No. 001 del 11 de Septiembre de 2017, se le informa que su solicitud de inscripción en el Registro de la Propiedad ha sido aceptada. En consecuencia, se le otorga el presente documento que sirve como comprobante de inscripción.

*Handwritten signature*  
ced: 0994370412  
cedula: 0924996180

**CENTRO DE VOTACION**  
C.V. 001 - 228  
082408580  
AGENCIA DE EMPLEO Y DESARROLLO SOCIAL  
MOLINA 21  
Quito, 11 de Septiembre de 2017




Nombre: [Nombre]  
Apellido: [Apellido]  
Cédula: [Cédula]  
Fecha de nacimiento: [Fecha]  
Sexo: [Sexo]

**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
Ministerio de Justicia  
Dirección General de Registro Civil  
Quito, 11 de Septiembre de 2017

*Handwritten signature*

Nombre: [Nombre]  
Apellido: [Apellido]  
Cédula: [Cédula]  
Fecha de nacimiento: [Fecha]  
Sexo: [Sexo]

**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
Ministerio de Justicia  
Dirección General de Registro Civil  
Quito, 11 de Septiembre de 2017

*Handwritten signature*

Nombre: [Nombre]  
Apellido: [Apellido]  
Cédula: [Cédula]  
Fecha de nacimiento: [Fecha]  
Sexo: [Sexo]



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0924996580

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/XIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: -----

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 14 DE JUNIO DE 2017

Emisor: SANDRA ESPERANZA MALDONADO MINGA - PICHINCHA-QUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 174-030-49186



174-030-49186

Ing. Jorge Troya Fuentes

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

Signature Not Verified

Digitally signed by JORGE  
OSWALDO ROYAL FUENTES  
Date: 2017.06.14 15:12:12 ECT  
Reason: Firma Electrónica  
Local: QUITO

Notario



## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI:

0924996580

Nombre:

AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

### 1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje:

LA PERSONA NO REGISTRA 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: 14 DE JUNIO DE 2017

Emissor: SANDRA ESPERANZA MALDONADO MINIGA - PICHINCHA, QUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO

# Abg. María Laura Delgado Viteri



NOTARIA  
VIGESIMA  
PRIMERA

RAZON: A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, protocolizo en diez (10) fojas, la PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA MARTEMI, LLC, que antecede.- Quito, doce de septiembre del dos mil diecisiete.-

SON

ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARIA VIGESIMO PRIMERA DEL CANTON QUITO

Notaría 21<sup>a</sup>  
Abg. María Laura Delgado Viteri

Notaría 21<sup>a</sup>  
Abg. María Laura Delgado Viteri

Notaría 21<sup>a</sup>  
Abg. María Laura Delgado Viteri

**Abg. María Laura Delgado Viteri**



**NOTARIA  
VICESIMA  
PRIMERA**

**201717010210001289**

Se protocolizó ante mí, el doce de septiembre del dos mil diecisiete, en fe de ello y facultada por los artículos 40 y 41 de la Ley Notarial, confiero la **TERCERA COPIA CERTIFICADA** de **PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACIÓN DE LA COMPAÑIA MARTEMI, LLC**, sellada y firmada en Quito, veinte y cinco de septiembre del dos mil diecisiete.



**ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI**

**NOTARIA VICESIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO**

**Notaría 21**

**Abg. María Laura Delgado Viteri**

**Dir.: Av. República del Salvador N35-146 entre Suecia y Portugal, Edificio Prisma Norte,  
Oficina 81, piso 8  
Teléfono: 2460702 - 2460672- 2460668  
Email: info@notaria21-quito.com**



Factura: 002-003-000035917



20171701021001289

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701021001289

|                       |                                                                                                                 |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI (NOTARIO(A) DEL CANTON QUITO)                                                   |
| FECHA:                | 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (12:30)                                                                              |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | TERCERA                                                                                                         |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA MARTEM, LLC |

| OTORGANTES            |                          |                        |                   |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| OTORGADO POR          |                          |                        |                   |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL   | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| ORTIZ PEREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1712981924        |
| A FAVOR DE            |                          |                        |                   |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL   | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 12-09-2017     |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | DENISSE ACUIRE |
| Nº IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 0924098590     |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|----------------|

NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARÍA VIGESIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO



Notario 21  
ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI

ESPACIO EN  
BLANCO



Factura: 001-002-000040241



20171701017P02637



PROTOCOLIZACIÓN 20171701017P02637

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 29 DE JULIO DEL 2017. (15:28)

OTORGA: NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑIA MARTEM, LLC JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 8

CANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:        |                          |                        |                   |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| ORTIZ PEREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CECULA                 | 1712991024        |

OBSERVACIONES:

NOTARIA ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO







Dra. Rocío García Costales

20171701017P #02637

PROTOCOLIZACIÓN DE:

LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA  
LEGAL DE LA COMPAÑÍA MARTEMI, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA  
TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE  
TRADUCTOR.

FECHA:

20 DE JULIO DEL 2017

CUANTÍA:

INDETERMINADA

DI 2 COPIAS

JSP FACTURA No  
Copia Certificada No.

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



LEXIM

abogados

Quito D.M., 20 de julio de 2017

Doctora

Rocio García Costales

Notaría Décimo Séptima del Cantón Quito

En su despacho.-

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicito a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos al Certificado de Existencia Legal de la compañía MARTEM, LLC, junto con su respectiva traducción al castellano y el reconocimiento de firma de traductor.

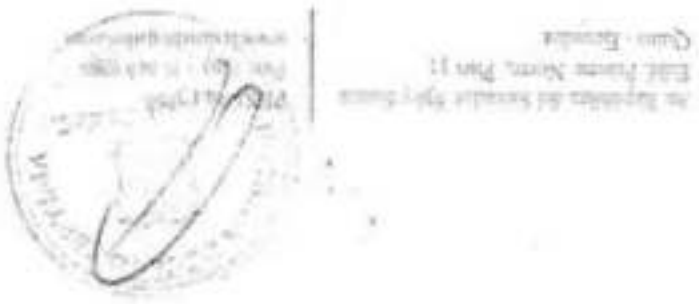
Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sirvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,

Abg. Francisco Ortiz Pérez

Mat. 17-2015-1917

CC: 1712991924



SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaria de  
Estado

APOSTILLE

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América  
Este documento público:
2. ha sido firmado por La Honorable Connie Lawson
3. actuando en la capacidad de Secretaria de Estado de Indiana
4. lleva el sello / estampa de certificación de La Oficina de Estado de Indiana

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana
6. el día 12 de julio de 2017
7. por la Secretaria de Estado, del Estado de Indiana
8. no: a2017-0712024338
9. [SELLO / ESTAMPA]
10. [FIRMA ILEGIBLE]

Sello del Estado  
de Indiana  
1816

Brandon Clifton  
Secretario de Estado

Effective el 1 de mayo de 2003, todas las apostillas de la Secretaria de Estado de Indiana tendrán impreso un sello electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2012



**Estado de Indiana  
Oficina de Secretaría de Estado**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL**

A quien este presente llegue, saludos.

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria del Estado de Indiana, por la presente certifico que yo soy, por virtud de las leyes del Estado de Indiana, la custodia de los archivos corporativos y la oficial encargada de realizar este certificado.

Además certifico que los archivos de esta oficina revelan que

**MARTEMI, LLC**

presentó debidamente los documentos requeridos para iniciar sus actividades de negocio bajo las leyes del Estado de Indiana, el 3 de mayo de 2017, y estuvo en existencia o autorizada para realizar transacciones en el Estado de Indiana el 12 de julio de 2017.

Certifico también que esta Compañía Doméstica de Responsabilidad Limitada ha entregado su más reciente reporte requerido por la Ley de Indiana con la Secretaría de Estado, o aun no requiere que entregue dicho reporte, y que ninguna notificación de retiro, disolución o vencimiento ha sido recibida o dada a lugar.

Sello del Estado  
de Indiana  
1816

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, he hecho fijar  
mi firma y el sello del Estado de Indiana, en  
la Ciudad de Indianapolis, el 12 de julio de  
2017.

(firma ilegible)  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO

201705031193895 / 2017354780  
Verifique este certificado en  
<https://bsd.sos.in.gov/VaDateCertificate>

CONNIE LAWSON  
Secretaria de Estado  
CD 002496180



Connie Lawson  
Secretary of State

**SECRETARY OF STATE**  
STATE OF INDIANA

**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 *Twelfth* day of *July*, 2017
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2017-0712024338
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

MARTEM, LLC

duly filed the requisite documents to commence business activities under the laws of the State of Indiana on May 03, 2017, and was in existence or authorized to transact business in the State of Indiana on July 12, 2017.

I further certify this Domestic Limited Liability Company 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, July 12, 2017

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE



201705031193895 / 2017354780  
Verify this certificate: <https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>



Factura: 001-002-000040211



20171701017D01399

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701017D01399**

Ante mí, NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES de la NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CÉDULA 0924996580 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) obtemperó 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 Notaría, no asume responsabilidad alguna. - Se archiva un original. QUITO, a 20 DE JULIO DEL 2017, (11:52).

  
DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CÉDULA: 0924996580

  
\_\_\_\_\_  
NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0924996580

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cédulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYASQUILXIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: \_\_\_\_\_

Fecha de Matrimonio: \_\_\_\_\_

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información verificada a la fecha: 20 DE JULIO DE 2017

Emissor: JORGE VINICIO SALAZAR POVEDA - PICHINCHA-QUITO-NT 17 - PICHINCHA - QUITO



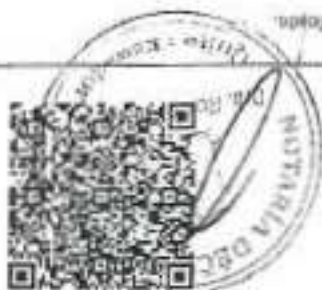
N° de certificado: 176-039-39356

176-039-39356

Ing. Jorge Trujillo Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación

Documento firmado electrónicamente

Verifique la información ingresando el número de certificado en: <https://virtual.registrocivil.gob.ec>  
Vigencia: 1 mes o 1 validación desde la fecha de emisión. Cúmplase el plazo o número de verificaciones según un nuevo certificado.







Dra. Rocío García Costales

RAZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN.- A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, con matrícula profesional número diecisiete - dos mil quince - mil novecientos diecisiete del Foro de Abogados, en esta fecha protocolizo en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría actualmente a mi cargo, LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑÍA MARTEM, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR, que antecede, constante en SEIS FOLIAS útiles. - Quito a, veinte de Julio del dos mil diecisiete.

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES

NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



Dra. Rocío García Costales

Se otorgó, ante mí la Notaria, la presente PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑIA MARTEMI, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCION AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR, y, en fe de ello confiero esta TERCERA COPIA CERTIFICADA, constante en NUEVE fojas útiles y rubricadas del presente título., firmada y sellada en Quito, al veinticinco de septiembre del dos mil diecisiete.



Notaría 17

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Factura: 001-002-000042743



Dra. Rocío García Costales



20171701017002732

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701017002732

|                       |                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DECIMA SEPTIMA NOTARIO(A) DEL CANTON QUITO |
| FECHA:                | 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (11:55)         |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 3                                          |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLIZACION DE DOCUMENTOS              |

| OTORGANTES                |                          |                        |                   |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| OTORGADO POR              |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. | POR SUS PROPIOS DERECHOS | RUC                    | 1791921176001     |
| A FAVOR DE                |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 25-07-2017                |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. |
| Nº IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 1790064310001             |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|----------------|



NOTARIO(A) ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Factura: 001-002-000041603



20171701017P03141



NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO  
EXTRACTO

|                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |              |           |                           |
|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|-----------|---------------------------|
| Escritura N°:                   | 20171701017P03141              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |              |           |                           |
| ACTO O CONTRATO:                |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |              |           |                           |
| PODER ESPECIAL PERSONA JURÍDICA |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |              |           |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:          | 24 DE AGOSTO DEL 2017, (12:00) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |              |           |                           |
| OTORGANTES                      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |              |           |                           |
| OTORGADO POR                    |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |              |           |                           |
| Persona                         | Nombres/Razón social           | Tipo interviniente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Documento de identidad | No. identificación | Nacionalidad | Calidad   | Persona que le representa |
| Natural                         | RENDON ABRAHAMSON ERIK XAVIER  | POR SUS PROPIOS DERECHOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | GÉDULA                 | 1705905319         | ECUATORIANA  | PODERCANT | TE                        |
| A FAVOR DE                      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |              |           |                           |
| Persona                         | Nombres/Razón social           | Tipo interviniente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Documento de identidad | No. identificación | Nacionalidad | Calidad   | Persona que representa    |
| UBICACIÓN                       |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |              |           |                           |
| Provincia                       |                                | Cantón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        | Parroquia          |              |           |                           |
| PICHINCHA                       |                                | QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        | INAHUITO           |              |           |                           |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:          |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                    |              |           |                           |
| OBJETO/OBSERVACIONES:           |                                | LA EMPRESA MARTEM, LLC (EN ADELANTE LA "COMPAÑIA"), SOCIEDAD CONSTITUIDA Y EXISTENTE DE ACUERDO A LAS LEYES DEL ESTADO DE INDIANA, ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, CON DOMICILIO PRINCIPAL UBICADO EN 19541 SW 53RD ST, MIRAMAR FL 33029, DEBIDAMENTE REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR SU GERENTE SEÑOR ERIK XAVIER RENDON ABRAHAMSON, A QUIEN EN ADELANTE Y PARA EFECTOS DE ESTE INSTRUMENTO SE LE PODRÁ DENOMINAR "LA PODERDANTE" A FAVOR DE: SRA. MARÍA GABRIELA BUCHELI SUÁREZ |                        |                    |              |           |                           |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:    |                                | INDETERMINADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                    |              |           |                           |

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO







Dra. Rocío García Costales

#03141

20171701017P

PODER ESPECIAL

OTORGADO POR:

EMPRESA MARTEMI, LLC

A FAVOR DE:

SRA. MARÍA GABRIELA BUCHELI SUÁREZ

CUANTÍA: INDETERMINADA



Notaría

JSP FACTURA No.

DI 2 COPIAS:

Copia Certificada No.

EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, CAPITAL DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, HOY DÍA, JUEVES VEINTICUATRO DE AGOSTO DEL DOS MIL DIECISIETE, ante mí, DOCTORA ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES, NOTARIA PÚBLICA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO, Comparece con plena capacidad, libertad y conocimiento, a la celebración de la presente escritura la empresa MARTEMI, LLC (en adelante la "Compañía"), sociedad constituida y existente de acuerdo a las leyes del Estado de Indiana, Estados Unidos de América, con domicilio principal ubicado en 19541 SW 53RD ST, MIRAMAR FL 33029, debidamente representada en este acto por su gerente señor ERIK XAVIER RENDON ABRAHANSON, a quien en adelante y para efectos de este instrumento se le podrá denominar "LA PODERDANTE", compareciente es mayor de edad, de nacionalidad ecuatoriano, de estado civil casado.

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



domiciliado en esta ciudad de Quito, dirección: Manuela Sáenz y Marfeta de Veintimilla, Urb. San Bernardino, Casa 7, Quito, Ecuador, telef: 2444207, mail: erikrendon@yahoo.com, hábil en derecho para contratar y contraer obligaciones, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación cuya copia fotostática debidamente certificada por mí, agrego a esta escritura como documento habilitante. Advertido el compareciente por mí la Notaría de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinados que fueron en forma aislada y separada de que comparece al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, compareciente que autoriza la obtención de su información en el Registro Personal Único de la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, de conformidad el artículo setenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión de la Identidad y Datos civiles, que se agregan como documentos habilitantes, me pide que eleve a escritura pública la siguiente minuta: **SEÑORA NOTARIA:** En el registro de escrituras públicas a su cargo, sírvase incorporar una de la que conste un poder especial al tenor de las siguientes cláusulas: **PRIMERA: COMPARECIENTE.** – Comparece a la celebración del presente poder especial, la empresa MARTEM, LLC (en adelante la "Compañía"), sociedad constituida y existente de acuerdo a las leyes del Estado de Indiana, Estados Unidos de América, con domicilio principal ubicado en 19541 SW 53RD ST, MIRAMAR FL 33029, debidamente representada en este acto por su gerente señor ERIK XAVIER RENDON ABRAHANSON, a quien en adelante y para efectos de este instrumento se le podrá denominar **"LA PODERDANTE", SEGUNDA: ANTECEDENTES.** - LA PODERDANTE requiere otorgar un poder especial a favor de MARÍA GABRIELA BUCHELI SUÁREZ, con cédula de ciudadanía número 1713934675, legalmente residente y domiciliada en Quito, mayor de edad, estado civil casada, en adelante **"EL APODERADO"**, para efectos de cumplir con lo dispuesto en el Artículo seis (6) de la Ley de Compañías del Ecuador. **TERCERA: PODER ESPECIAL.** – Con los antecedentes antes expuestos, LA PODERDANTE otorga poder especial amplio y suficiente cual en derecho se requiere



Dra. Rocío García Costales

para que EL APODERADO pueda realizar las gestiones y cumplir los encargos que más adelante se detallan, a nombre, en representación y por cuenta de la Compañía, exclusivamente en la República de Ecuador: TRES PUNTO UNO.- Actuar como apoderado de la Compañía, con facultades amplias y suficientes como lo exijan las leyes de la República del Ecuador, para realizar todos los actos y negocios jurídicos que hayan de celebrarse y surtir efectos en territorio ecuatoriano, especialmente podrán contestar demandas y cumplir con obligaciones contraídas, sin que nadie en ningún momento pueda alegar falta o indeterminación de poderes.- TRES PUNTO DOS.- Representar a la Compañía, en las Juntas Generales de Socios o Accionistas de las sociedades ecuatorianas de las cuales la Compañía es socia o accionista, especialmente de las empresas ecuatorianas OMNIBUS BB TRANSPORTES S.A., CRISTALERIA DEL ECUADOR S.A CRIDESA, y ELASTO S.A., así como en cualquier otra sociedad civil, mercantil y en general negocio donde la Compañía tenga interés, acciones o participaciones; para el efecto podrán indistintamente votar, aprobar, negar y deliberar puntos a discutirse en las Juntas Generales de Socios o Accionistas; así como cualquier otra junta o asambleas y/o directorio o junta directiva que tuvieran lugar en las sociedades civiles, compañías de responsabilidad limitada o sociedades anónimas o cualquier otra clase de empresa. Para los efectos antes previstos los apoderados podrán firmar el acta que se levante en la sesión respectiva, entendiendo aquello, como que la Compañía, aprueba y se compromete a no reclamar en lo futuro por su ausencia o impedimento en ejercicio de todos aquellos derechos inherentes a la calidad de socia o accionista que se encuentren contemplados en el Código Civil, Código de Comercio, Ley de Compañías del Ecuador y demás leyes aplicables. – TRES PUNTO TRES.- Presentar toda clase de documentos o solicitudes que se requieran ante cualquier institución pública o privada, especialmente ante ministerios o secretarías de estado, entidades de control y en general instituciones de Gobierno del Ecuador, con poderes amplios y suficientes; de forma correlativa podrán así también, retirar las respuestas o certificaciones necesarias conferidas por tales instituciones o entidades privadas o



Notaría

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



públicas. - TRES PUNTO CUATRO.- Otorgar declaraciones juradas sobre los miembros, accionistas o socios de la Compañía, así como de su nacionalidad, estado civil en caso de personas naturales, dirección y lugar de residencia, número telefónico, correo electrónico y en general sobre todo aquello relacionado con la Ley Reformatoria a la Ley de Compañías, publicada en el Registro Oficial No. 591 del 15 de mayo de 2009 o cualquiera de sus reformas posteriores. - TRES PUNTO CINCO.- Podrá recibir títulos de acción o certificados de participación y endosar tales instrumentos o realizar las cesiones que correspondan, ya por venta o cualquier clase de enajenación o acto de disposición de los mismos, sea por emisión de nuevos títulos, por aumentos de capital o simple canje de títulos por extravío respecto de las empresas de las cuales la Compañía es socia o accionista. Podrá igualmente firmar los talonarios o recibos que se requieran respecto de los títulos de acción o certificados de participación; así como cualquier documento que le sea instruido por escrito por el representante legal de la Compañía en torno a los títulos representativos del capital de las empresas de las que es socia o accionista la Compañía. EL APODERADO requiere autorización expresa y previa por escrito de LA PODERDANTE para vender, ceder, transferir o preñar las acciones o participaciones que sean de propiedad de LA PODERDANTE. TRES PUNTO SEIS.- Otorgar, con autorización expresa de la Compañía, a favor del abogado, poder de procuración judicial, con el derecho de subdelegar y con las facultades que crea convenientes; revocar, cuando lo estime conveniente, los poderes que haya conferido a dicho mandatario. Todas las acciones que realice EL APODERADO deberán ser dentro del marco del mejor interés de la Compañía y dentro del marco legal aplicable. - CUARTA: EJERCICIO DE FACULTADES. - EL APODERADO tiene absoluta discreción con relación al ejercicio de todas y cada una de las facultades que les son conferidas bajo los términos de este poder especial. - QUINTA: DELEGACIÓN. - EL APODERADO no podrá delegar el presente poder especial a favor de terceros, ni total ni parcialmente. EL APODERADO solamente podrá otorgar carta poder o carta de autorización a favor de cierta persona para que pueda actuar a su nombre y bajo las



Dra. Rocío García Costales

facultades que le han sido conferidas respecto del encargo previsto en el numeral 3.2 de este instrumento. - **SEXTA: PLAZO.** - El presente poder se confiere por tiempo indefinido; sin embargo, de lo cual, podrá terminar en cualquier momento por revocatoria de LA PODERDANTE a su solo arbitrio y voluntad o por renuncia del APODERADO. La renuncia y/o revocatoria del poder, no causará ninguna obligación de pagar indemnización alguna. Para tal efecto, EL APODERADO queda investido de las más amplias facultades para actuar, a nombre y representación de LA PODERDANTE de conformidad con el presente poder especial.- Usted, Señor Notario, se servirá agregar las demás cláusulas de estilo para la plena validez y efecto de esta clase de instrumentos. **HASTA AQUÍ LA MINUTA**, que junto con los documentos anexos y habilitantes que se incorporan, queda elevada a escritura pública con todo el valor legal; y, que el compareciente acepta en todas y cada una de sus partes, minuta que está firmada por el abogado Francisco Ortiz Pérez, afiliado al Foro de Abogados, con matrícula profesional número diecisiete – dos mil quince – mil novecientos diecisiete. Para la celebración de la presente escritura se observaron los preceptos y requisitos previstos en la Ley Notarial; y, leída que le fue al compareciente, por mí, la Notaria, se ratifica y firma conmigo en unidad de acto, quedando incorporada en el protocolo de esta Notaría, de todo lo cual doy FE.-



Notaría

SR. ERIK XAVIER RENDON ABRAHANSON  
EMPRESA MARTEMI, LLC  
C.C. 1705906319

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1705906319

Nombres del ciudadano: RENDON ABRAHANSON ERIK XAVIER

Condición del cedido: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/BENALCAZAR

Fecha de nacimiento: 10 DE MARZO DE 1975

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: EMPLEADO PRIVADO

Estado civil: CASADO

Cónyuge: BUCHELI SUAREZ MARIA G

Fecha de Matrimonio: 14 DE JULIO DE 1999

Nombres del padre: RENDON CARLOS ENRIQUE

Nombres de la madre: ABRAHANSON LILIAN JUDITH

Fecha de expedición: 25 DE JUNIO DE 2014

Información certificada a la fecha: 24 DE AGOSTO DE 2017

Emissor: JORGE VINICIO SALAZAR POVEDA - PICHINCHA-QUITO-NT 17 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 174-048-18526

174-048-18526

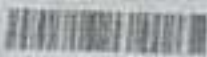
Ing. Jorge Irujo Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente



REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE IDENTIFICACION  
CENTRO REGISTRO ECUATORIANO

170590631-9

GENERA M  
CIUDADANA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
RENDON ABRAHAMSON  
ERIK XAVIER  
NOMBRE DE LA COMUNITAT  
PICHINCHA  
QUITO  
CONDICION  
CONDICIONAR  
FECHA DE EMISION 10/07/2014  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO M  
ESTADO CIVIL CASADO  
MARIA D  
RICHIEL SUAREZ

RESIDENCIA BACHILLERATO PROFESION Y OCUPACION EMPLEADO PRIVADO VOTANTE

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
RENDON CARLOS ENRIQUE  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
ABRAHAMSON JULIAN JUDITH  
LUGAR Y FECHA DE EMISION  
QUITO  
2014-06-25  
FECHA DE EXPIRACION  
2024-06-25





CERTIFICADO DE VOTACION  
ELECTORAL ECUATORIANO  
CSE

030  
030-323  
1705906319  
RENDON ABRAHAMSON ERIK XAVIER  
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA  
QUITO  
CANTON  
PARROQUIA

CONDICIONACION  
ZONA 1




NOTARIA DECIMO SEPTIMA DEL CANTON QUITO  
De acuerdo con la facultad otorgada en el Art. 1ro  
del Decreto No. 2385 publicado en el Registro Oficial  
564 del 12 de Abril de 1970 y en el Art. 18 de la  
Ley Notarial CERTIFICO que la copia que precede es  
igual al documento presentado ante mi  
Quito, 2 de Mayo de 2017



NOTARIA DECIMO SEPTIMA  
Shirley V. Sotomayor  
Escriba. Dra. Rocio Sotomayor





Dra. Rocio Garcia Costales

20171701017P

#02638

PROTOCOLIZACIÓN DE:

LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL (EIN) DE LA COMPAÑÍA MARTEM, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

FECHA:

20 DE JULIO DEL 2017

CUANTÍA:

INDETERMINADA

DI 2 COPIAS

JSP FACTURA No  
Copia Certificada No. 1

Notaría 17



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



LEXIM

abogados

Quito D.M., 20 de julio de 2017

Doctora

Rocio García Costales

Notaria Décimo Séptima del Cantón Quito

En su despacho.-

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicito a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos a la Solicitud de Número de Identificación Patronal (EIN) de la compañía MARTEMI, LLC., junto con su respectiva traducción al castellano y el reconocimiento de firma de traductor.

Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sírvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,



Abg. Francisco Ortiz Pérez

Mat. 17-2015-1917

CC: 1712991924

Av. República del Salvador 896 y Surcub  
Edif. Prisma Norte, Piso 11  
Quito - Ecuador



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 Tess M. Gentile |

3. Acting in the capacity of notary public in & Marion County

4. and bears the seal/stamp of certification clerk in & for Sec. of State Office

CERTIFIED

5. at Indianapolis, Indiana

6. this Twelfth of July, 2017

7. by the Secretary of State of Indiana

8. No. A2017-071202443

9. Seal/Stamp:

10. Signature:

Connie Lawson

Connie Lawson  
Indiana Secretary of State



Effective May 1, 2003 all operations from the Indiana Secretary of State will have an electronic signature.

This document was revised March 17, 2012.



VERIFICATION OF TRUE COPY

ATTN: Indiana Secretary of State  
Authentication Department  
302 W. Washington Street, Room E-108  
Indianapolis, IN 46204

Sir or Madam:

I, Randal J. Kaltenmark, Attorney No. 19428-53, hereby certify that the attached is a true and accurate copy of the EIN Individual Request - Online Application, for Martemi, LLC, executed May 31, 2017, by Erik X. Rendón Abrahamson as Manager and Member of the Company.

  
Randal J. Kaltenmark

STATE OF INDIANA     )  
                                  ) SS:  
COUNTY OF MARION    )

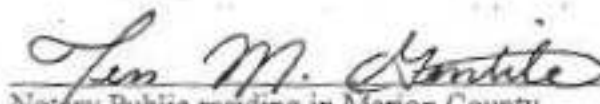
On this 12<sup>th</sup> day of July, 2017, before me, the undersigned, a Notary Public in and for the State of Indiana, duly commissioned and sworn, personally appeared Randal J. Kaltenmark and acknowledged the execution of the foregoing instrument.

IN WITNESS WHEREOF, I do hereby set my hand and notarial seal as of the 12<sup>th</sup> day of July, 2017.

My Commission Expires:

January 28, 2024



  
Notary Public residing in Marion County  
Printed Name: Tess M. Gentile







IRS.gov

**EN Assistant**

Tour Progress: 1. Identity 2. Authentication 3. Pinpoint 4. Details 5. EIN Confirmation

Congratulations! The EIN has been successfully assigned.

EIN Assigned: 82-1000119

Legal Name: MARTINI LLC

The confirmation letter will be mailed to the applicant. This letter will be the applicant's official IRS notice and will contain important information regarding the EIN. Allow up to 4 weeks for the letter to arrive by mail.

We strongly recommend you print this page for your records.

Click "Continue" to get additional information about using the new EIN.

[Continue >>](#)

**Help Topics**

Get the EIN 31, please contact SA, EINASSIST@IRS.GOV, 1-800-829-1040



SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaria de  
Estado

APOSTILLE

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América

Este documento público:

2. ha sido firmado por Tess M. Gentile

3. actuando en la capacidad de Notaría pública, Condado de Marion

4. lleva el sello / estampa de certificación de La Oficina de Estado

CERTIFICADO

5. en Indianapolis, Indiana

6. el día 12 de julio de 2017

7. por la Secretaría de Estado, del Estado de Indiana

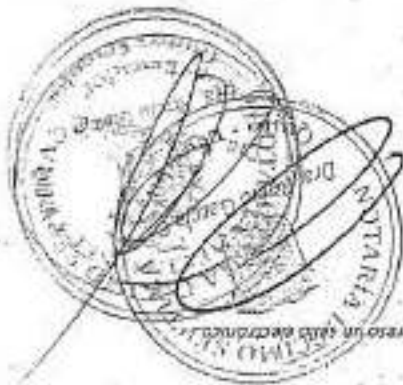
8. no. a2017-0712024443

9. [SELLO / ESTAMPA]

10. [FIRMA ILEGIBLE]

Connie Lawson  
Secretario de Estado  
Estado de Indiana

Efectivo el 1 de mayo de 2003, todos los apostilles de la Secretaría de Estado de Indiana tendrán impreso un código electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2013



**VERIFICACIÓN DE FIEL COPIA**

Atención: Secretaría de Estado de Indiana  
Departamento de Autenticaciones  
302 W. Calle Washington, oficina E-108  
Indianápolis, IN 46204

Señor o Señora,

Yo, Randal J. Kaltenmark, Abogado No. 19428-53, por la presente certifico que el adjunto es una fiel y exacta copia del Formulario SS-4, Solicitud de Número de identificación Patronal, por la Solicitud Individual de EIN – Aplicación Online para MARTEM, LLC, realizado el 31 de mayo de 2017, por Erik X. Rendón Abrahamson como Gerente y Miembro de la Compañía.

(Firma ilegible)  
Randal J. Kaltenmark

ESTADO DE INDIANA )  
 ) SS:  
Condado de Marion )

En este décimo segundo día del mes de julio de 2017, ante mí, la abajo firmante, un Notario Público en y por el Estado de Indiana, debidamente comisionado y juramentado, personalmente se presenta Randal J. Kaltenmark y reconoció la ejecución del documento que precede.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, por la presente pongo mi puño y sello notarial, en el décimo segundo día de julio de 2017.

Mi comisión expira:  
Enero 28, 2024

(firma ilegible)  
Notario Público residente en el Condado de Marion  
Nombre Impreso: Tess M. Gentile

(Sello de Notaria Pública de Indiana)



Asistente EIN

Tu Progreso Identidad Autenticación Direcciones Detalles Confirmación

### Sumario de tu información

Por favor revise la información que está por ingresar. Si cualquier dato es incorrecto, necesitará una nueva solicitud.  
Haga click en el botón "Enviar" al final de la página para que reciba su EIN.

Tipo de Organización: Compañía de Responsabilidad Limitada

### Información de la CRL:

Nombre legal: MARTINI LLC

Condado: BROADWARD

Territorio/Estado: FLORIDA

Fecha de inicio: MAYO 2017

Territorio/Estado donde los artículos de organización son (o serán) entregados: INDIANA

### Direcciones:

Localidad Física:

Número Telefónico:

Nombre TPD:

Dirección TPD:

Teléfono TPD:

Persona Responsable:

Nombre:

SSN/ITIN:

Enk X. Rendón Sole MBR

XXX-XX-4487

Actividad Principal del Negocio:

Qué hace tu organización:

Otros

Información Adicional de la CRL

Posee un vehículo de 55000

libras o más:

Implica apuestas o juegos:

Implica tabaco, alcohol o armas:

Solicita el Form 720 (Devolución de

Impuestos Trimestral):

Tiene empleados que reciben el

Form W-2:

Razón de Aplicación:

Inicia un negocio nuevo

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No



Recomendamos que imprima este resumen para sus archivos, ya que este será su única copia de la solicitud. No podrá regresar a esta página a lo que usted haga clic en el botón de 'Enviar'.

Haga clic en 'Enviar' para enviar su solicitud y recibir su EIN

ENVIAR

Una vez enviado, por favor espere mientras su solicitud es procesada. Puede tomar hasta minutos para que se procese su solicitud

¡Felicitaciones! El EIN ha sido asignado exitosamente:

EIN Asignado: 82-1696277

Nombre Legal: UPOM LLC

La carta de confirmación será enviada por correo al solicitante. Esta carta será la notificación oficial del IRS para el solicitante y contendrá información importante sobre el EIN. Permita hasta 4 semanas para que la carta llegue a su correo.

Recomendamos imprimir esta página para sus archivos.

Clic 'Continuar' para obtener información adicional sobre el uso de su nuevo EIN

CONTINUAR





Factura: 001-002-000040210

20171701017D01398



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701017D01398

Ante mí, NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES de la NOTARÍA DECIMA SÉPTIMA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CÉDULA 0924996580 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(A), domiciliado(s) 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 Notaría, no asume responsabilidad alguna. - Se archiva un original. QUITO, a 20 DE JULIO DEL 2017.

(11:51)

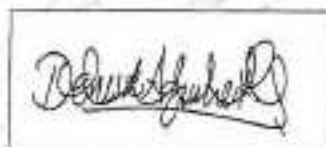
DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CEDULA: 0924996580

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARIA DECIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0924996580

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/XIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: \_\_\_\_\_

Fecha de Matrimonio: \_\_\_\_\_

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 20 DE JULIO DE 2017

Emisor: JORGE VINICIO SALAZAR POVEDA - PICHINCHA-QUITO-NT 17 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 172-039-39476



172-039-39476

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







Dra. Rocío García Costales

**RAZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN.-** A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, con matrícula profesional número diecisiete – dos mil quince – mil novecientos diecisiete del Foro de Abogados, en esta fecha protocolizo en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría actualmente a mi cargo, **LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL (EIN) DE LA COMPAÑÍA MARTEMI, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR**, que antecede, constante en OCHO FOJAS útiles.- Quito a, veinte de Julio del dos mil diecisiete. FIRMADO LA NOTARIA DOCTORA ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES.- (Hay un sello)

Se protocolizó ante mí, en fe de ello confiero esta PRIMERA COPIA CERTIFICADA, que la firmo y sello en la ciudad de Quito en el mismo lugar y fecha de su protocolización.-



Notaría 17

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES

NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Factura: 001-002-000040242

20171701017P02638



PROTOCOLEACIÓN 20171701017P02638

PROTOCOLEACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 20 DE JULIO DEL 2017. (14:28)

OTORGAR: NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: LOS DOCUMENTOS ANEXOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRIAL (EN LA COMPANHIA MARITIME LTD. JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 8

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:       |  |                          |                        |
|----------------------|--|--------------------------|------------------------|
| NOMBRE SOCIAL        |  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
| CALLE MARCELO MARCOS |  | FOR SUS PROPIOS DERECHOS | CEDULA                 |
| OBSERVACIONES:       |  | 1712961924               |                        |

NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO  
NOTARIA ROCIO ESTELA GARCIA COSTALES



NOTARIA DÉCIMO SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO  
De conformidad con lo dispuesto en el Art. 18 de la Ley Notarial doy fe, que el presente es FIEL COPIA de la copia certificada que fue presentada  
Quito,  
24 AGO. 2017

NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO





Dra. Rocío García Costales

Se otorgó ante mí la Notaria la presente escritura de: PODER ESPECIAL, otorgada por: EMPRESA MARTEMI, LLC, a favor de: SRA. MARIA GABRIELA BUCHELI SUAREZ, y, en fe de ello confiero esta COPIA CERTIFICADA, número TRES, constante en QUINCE FOJAS, útiles y rubricadas del presente título, el mismo que **NO** se encuentra con ninguna marginación de revocatoria, firmada y sellada en Quito, al veinticinco de septiembre del dos mil diecisiete.-

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría 17

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Factura: 001-002-000042738



Dra. Rocío García Costales



20171701017002728

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701017002728

|                       |                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DECIMA SEPTIMA NOTARIO(A) DEL CANTÓN QUITO |
| FECHA:                | 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (11:39)         |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 3                                          |
| ACTO O CONTRATO:      | PODER ESPECIAL                             |

| OTORGANTES                |                          |                        |                    |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| OTORGADO POR              |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACIÓN |
| LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. | POR SUS PROPIOS DERECHOS | RUC                    | 1791921170001      |
| A FAVOR DE                |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 24-08-2017                |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. |
| N° IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 1791921170001             |



|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|----------------|

Notaría 17

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



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



**CEDULA DE CIUDADANIA** N. 170590631-9  
**APELLIDOS Y NOMBRES**  
RENDON ABRAHANSON  
ERIK XAVIER  
**LUGAR DE NACIMIENTO**  
PICHINCHA  
QUITO  
BENALCAZAR  
**FECHA DE NACIMIENTO** 1975-03-10  
**NACIONALIDAD** ECUATORIANA  
**SEXO** M  
**ESTADO CIVIL** CASADO  
MARIA G  
BUCHELI SUAREZ





**INSTRUCCIÓN**  
BACHILLERATO

**PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
EMPLEADO PRIVADO

V3344I2242

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
RENDON CARLOS ENRIQUE

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
ABRAHANSON LILIAN JUDITH

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
QUITO  
2014-06-25

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
2024-06-25



000614265

  
DIRECTOR GENERAL

  
FIRMA DEL CEDULADO



 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
ELECCIONES GENERALES 2017  
2 DE ABRIL 2017



**030**  
JUNTA No.

**030 - 323**  
NUMERO

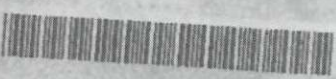
**1705906319**  
CEDULA

**RENDON ABRAHANSON ERIK XAVIER**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA**  
PROVINCIA  
**QUITO**  
CANTON  
**ÑAQUITO**  
PARROQUIA

**CIRCUNSCRIPCIÓN** 1  
**ZONA** 2





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



**CÉDULA DE CIUDADANÍA**  
**170386460-1**

APELLIDOS Y NOMBRES  
**RENDON ABRAHAMSON  
JORGE ENRIQUE**

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA  
QUITO  
SANTA PRISCA  
1971-12-02**

FECHA DE NACIMIENTO  
**1971-12-02**

NACIONALIDAD  
**ECUATORIANA**

SEXO  
**M**

ESTADO CIVIL  
**Casado**  
**SANDRA HIPATIA  
KATZ VERGARA**



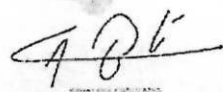
**INSTITUCIÓN SUPERIOR** **COLEGIO AGUSTINIANO** **E434312222**  
**ING. COMMENS/ADM/FIN**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**RENDON CARLOS ENRIQUE**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**ABRAHAMSON LILLIAN JUDITH**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO  
2010-11-11**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2020-11-11**

**000374577**

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
ELECCIONES GENERALES 2017  
2 DE ABRIL 2017

**030**  
JUNTA No

**030 - 322**  
NÚMERO

**1703864601**  
CÉDULA

**RENDON ABRAHAMSON JORGE ENRIQUE**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA**  
PROVINCIA

**QUITO**  
CANTÓN

**ÑAQUITO**  
PARROQUIA

**CIRCUNSCRIPCIÓN: 1**

**ZONA: 2**



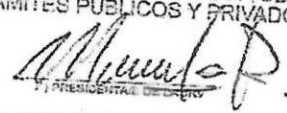

**ECUADOR**  
**ELIGE CON**  
**TRANSPARENCIA**

**ELECCIONES 2017**  
GARANTIZAMOS  
TU ELECCIÓN

**CIUDADANA (O):**

**ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED  
SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017**

**ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS  
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS**



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



Factura: 002-002-000014839



20171701029P00116



PROTOCOLIZACIÓN 20171701029P00116

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 23 DE ENERO DEL 2017, (18/18)

OTORGA: NOTARIA VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: PODER ESPECIAL QUE OTORGA LA EMPRESA SHATZ LLC A FAVOR DE JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON; CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 10

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:                  |                          |                        |                   |
|---------------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| RENDON ABRAHAMSON JORGE ENRIQUE | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1703864801        |

OBSERVACIONES:

  
NOTARIO(A) DR. ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARIA VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO

0001366

NOTARÍA VIGESIMA NOVENA  
Dr. Rolando Falconi Molina

ESCRITURA NÚMERO: 20171701029P00116



RAZON: - A PETICION DEL DOCTOR JUAN CARLOS MERINO RIVADENEIRA, PORTADOR DE LA MATRICULA NÚMERO 17-2004-315 DEL FORO DE ABOGADOS CNU, PROTOCOLIZO EN MI REGISTRO DE ESCRITURAS PÚBLICAS DEL PRESENTE AÑO, LOS DOCUMENTOS QUE CORRESPONDEN AL PODER ESPECIAL QUE OTORGA LA EMPRESA SHATEI LLC A FAVOR DE JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON; CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL CONFERIDO POR LA SECRETARIA DE ESTADO DE INDIANA DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON LA TRADUCCION DEL MISMO AL IDIOMA ESPAÑOL, DEBIDAMENTE APOSTILLADA, CONSTANTE DE DIEZ (10) FOLIAS ÚTILES, INCLUIDA LA PETICIÓN.-

QUITO, A 23 DE ENERO DE 2017

EL NOTARIO,

DR. ROLANDO FALCONI MOLINA

NOTARIO VIGESIMO NOVENO DEL CANTON QUITO

JPCB  
DI: 3 COPIAS

MERINO RIVADENEIRA  
BUSINESS & LAW

0001367



Quito D.M., 23 de enero de 2017

Señor Doctor  
Rolando Falconi  
NOTARIO VIGESIMO NOVENO DEL CANTÓN QUITO  
Ciudad.-

Señor Notario:

Yo, Juan Carlos Merino Rivadeneira, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión Abogado, por medio de la presente, solicito muy comedidamente se sirva protocolizar en un solo cuerpo el documento que a continuación detallo, correspondientes a la Compañía **SHATZI LLC**, de nacionalidad Norteamericana:

1. Poder especial que otorga la empresa SHATZI LLC a favor de Jorge Enrique Rendón Abrahamson.
2. Certificado de Existencia Legal conferido por la Secretaría del Estado de Indiana de los Estados Unidos de América con la traducción del mismo al idioma español, debidamente apostillada.

Hecho se servirá entregarme tres (3) copias certificadas del documento incorporado en el protocolo actualmente a su cargo y proceder con la devolución de los instrumentos originales.

Atentamente;

Juan Carlos Merino Rivadeneira  
MAT. 17-2004-315 F.A.

RESOLUCION DE LOS MIEMBROS DE  
SHATZI LLC  
CONSIDERANDO QUE, Los miembros de  
Shatzi L.L.C., una compañía de responsabilidad  
limitada de Indiana, por la presente resuelven lo  
siguiente:

HAN RESUELTO, otorgar Procuración  
Judicial y Poder Especial a favor del señor Jorge  
Enrique Rendón Abrahamsen, en adelante  
Apoderado y Procurador Judicial, quien se  
encuentra facultado para realizar los siguientes  
actos: a) Tiene las facultades más amplias y  
necesarias para realizar todos los actos o  
negocios jurídicos que hayan de celebrarse y  
suscitar efectos en el territorio ecuatoriano, en  
especial conexas demandas y cumplir las  
obligaciones conexas, conforme lo  
establecido en el artículo 6 de la Ley de  
Compañías b) Comparecer a cualquier litigio o  
proceso en nombre de la Poderante sea este  
actor, demandado, querrelante, querrelado,  
tercerista, denunciante o denunciado c) De  
manera especial pero no exclusiva, el Apoderado  
y Procurador Judicial podrá presentarse y  
contestar demandas, asistir a audiencias y juntas  
de conciliación, transar el precio, comprometer  
la cláusula y cualquier pacto a arbitros y  
cualquiera otra inherente a la función de  
Procurador Judicial d) Se le otorga de manera  
expresa la facultad de contratar abogados en  
libre ejercicio de la profesión, delegar total o  
parcialmente este poder a nombre de cualquier  
abogado en la república e) El Poder Especial y  
Procuración Judicial involucra también el  
recibir pagos y cualquier otra transacción  
necesaria para el cumplimiento de este Poder f)  
Comparecer y resolver en representación de la  
Poderante a las Juntas Generales de socios o  
accionistas en las cuales el poderante tenga  
acciones o participaciones con todas las  
facultades relativas y propias a los accionistas  
y/o socios g) Gestionar y retirar las utilidades  
que se generen en las empresas que la  
poderante sea socio o accionista h)  
Expresamente se aclara que no se puede ni  
transferir ni enajenar ni comprometer de  
ninguna forma las acciones que tenga la  
Poderante en empresas ecuatorianas i) Se le  
otorga todas y cada una de las facultades  
constantes en el artículo cuarenta y cuatro del  
Código de Procedimiento Civil ecuatoriano. La

WHEREAS, the members of Shatzi L.L.C., a  
Indiana Limited Liability Company, resolve as  
follows:

RESOLVED, To issue Power of Attorney for  
Legal Representation and Special Power of  
Attorney in favor of Blasir Jorge Enrique  
Rendón Abrahamsen, hereinafter the Attorney-  
in-Fact and Legal Representative, who is  
authorized to perform the following acts: a) He  
has the widest and necessary powers to perform  
all legal acts and businesses that will be  
executed and that have effects in Ecuadorian  
territory, especially answering to claims and  
complying with the obligations required,  
pursuant to article 6 of the Companies Law b)  
To appear to any litigation or process on behalf  
of the Grantor either as plaintiff, defendant,  
complainant (as a party in a criminal  
proceeding), defendant (as a party in a criminal  
proceeding), third party, reporter (as the party  
who makes a fact to be known by an authority  
in a criminal proceeding), reported (as a party  
against whom a fact is made known to an  
authority in a criminal proceeding), c) In a  
special manner but not limited to the following:  
the Attorney-in-Fact and Legal Representative  
may appear and answer claims, appear in  
hearings and mediation meetings, decide on the  
price in a negotiation, commit the provision and  
any litigation to arbiters and any other related  
to the activity of Legal Representative, d)  
He/she is expressly granted the power to retain  
counsel in private practice of the profession, to  
delegate this power of attorney in full or in part  
to any lawyer in the republic, e) The Special  
Power of Attorney and Legal Representation  
also involves the reception of payments and the  
engagement in any other transaction necessary  
for the compliance of this Power of Attorney, f)  
To appear and decide on behalf of the Grantor  
in General Assemblies of partners or  
shareholders in which the grantor has shares or  
participations with all the powers granted to the  
shareholders and/or partners g) To take actions  
for and receive profits generated in the  
companies in which the grantor is a partner or  
shareholder h) It is explicitly clarified that the  
Grantor has in Ecuadorian companies  
shares that can not be transferred, sold or committed in any  
way, i) Any and all powers contained in article  
forty four of the Ecuadorian Code of Civil

Handwritten signature



0001369

Presente procuración judicial y poder especial, se entiende amplio y suficiente de tal forma que no pueda alegarse inauficiencia y diminutez para el cabal cumplimiento de sus fines.

No habiendo nada adicional que resolver en el momento, esta resolución es confirmada, ratificada y aprobada este día 4 de enero de 2016.

Procedure are granted to him. This representation and Special Power of Attorney is understood as wide and sufficient, so allegations of inauficiency and shortness cannot be made for the full compliance of its purposes.

There being nothing further to be resolved at this time, this resolution is herewith confirmed, ratified and approved as of this 4<sup>th</sup> day of January, 2016.



*Lillian J. Lane*  
Lillian J. Lane  
CHAIRMAN

 Notaria 21

SECRETARY OF STATE  
STATE OF INDIANA

Connie Lawson  
Secretary of State



0001370

(Conventions de la Haye du 5 Octobre 1961)

APOSTILLE

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 Fourteenth day of December, 2016
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2016-1214102819
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

SHATZI L.L.C.

duly filed the requisite documents to commence business activities under the laws of the State of Indiana on September 13, 2012, and was in existence or authorized to transact business in the State of Indiana on December 12, 2016.

I further certify this Domestic Limited Liability Company 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 12, 2016

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE

2012091700204 / 2016169453

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

Notaria 2132  
NOTARIO PUBLICO VIRGINIA NO. 1

0001372

SECRETARÍA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA



APOSTILLE

(Conventions de la Haye du 5 Octobre 1961)

1. País: Estados Unidos de América

2. Este documento público ha sido firmado por la Honorable Connie Lawson

3. actuando en capacidad de Secretario del Estado

4. y lleva el sello-estampa del Secretario del Estado de Indiana

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana

6. este día Catorce de Diciembre de 2016

7. por el Subsecretario del Estado de Indiana

8. No. A2016-1214102819

9. Sello-Estampa

10. Firma

Brandon Clifton  
(Firma)  
Subsecretario del Estado de Indiana



Respecto al 1ro. de mayo de 2003 todas las apostillas de la Secretaría de Estado de Indiana deberán ser selladas electrónicamente. Este documento fue actualizado el 17 de marzo de 2012

**Estado de Indiana**  
**Secretaría de Estado**  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA



A Quien Corresponda:

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado de Indiana, certifico por la presente que en virtud de la leyes del estado de Indiana, soy custodio de los registros corporativos y oficial autorizado para ejecutar este certificado.

Certifico además que los registros de esta oficina revelan que

**SHATZI L.L.C.**

registró debidamente los documentos requeridos para comenzar sus actividades comerciales bajo las leyes del estado de Indiana el 13 de septiembre de 2012, y estaba en existencia o autorizada para conducir negocios en el estado de Indiana el 12 de diciembre de 2016.

Certifico además que esta Empresa Doméstica de Responsabilidad Limitada (LLC) ha registrado su informe más reciente con la Secretaría de Estado en conformidad con las leyes de Indiana, o aún no está requerida a presentar dicho informe, y que no se ha registrado o tomado lugar ningún aviso de retiro, disolución o caducidad.



En Fe de lo Cual, he firmado de mi puño y fijado el sello del estado de Indiana, en la ciudad de Indianápolis, el 12 de diciembre de 2016

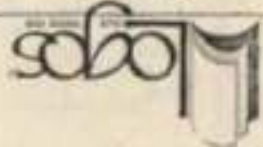
(Firma)

CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO

2012091700204 / 2016169453

Verifique este certificado: [/bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate](http://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate)

Notaria 21/4



Member of American Translators Association (ATA) since 1994

40 Becker Street, Suite 1502, New York, NY 10006 • Tel (212) 213-7061

www.aaml.com • info@amlogos.com

### Declaración del Traductor

A&M Logos Internacional, Inc., miembro corporativo de American Translators Association, con oficinas en 40 Rector Street, Suite 1502, New York, N.Y. 10006, confirma por medio de esta que el texto que precede es traducción fiel y verdadera del documento adjunto redactado en idioma inglés. La traducción ha sido preparada por Arnalia Jazka, traductora profesional de inglés a español, competente en ambos idiomas.

22 de diciembre de 2016



En nombre de A&M Logos Internacional, Inc.

Sergey Mironyuk

Vicepresidente

Estado de Nueva York  
Condado de Nueva York  
Jurado y firmado ante mí

DIANA M. KUNILLO  
Notary Public, State of New York  
No. 011033241  
Qualified in Kings County  
Certificate filed in New York County  
My Commission Expires October 25, 2018

0001375



Handwritten mark resembling a stylized 'C' or 'E'.

OXANA K. KURLO  
Notary Public, State of New York  
No. 6190332041  
Qualified in Kings County  
Certificate filed in New York County  
My Commission Expires October 28, 2019

Handwritten signature of Oxana K. Kurlo.

Estado y firmado ante mí

Estado de Nueva York  
Condado de Nueva York

Firma

Handwritten signature.

(Fecha)

Fue leído y escrupulosamente el 22 de diciembre de 2016

Este documento que contiene 5 páginas

5





## NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA Dr. Rolando Falconi Molina

SE OTORGO ANTE MI DOCTOR ROLANDO FALCONI MOLINA,  
NOTARIO VIGÉSIMO NOVENO DEL CANTÓN QUITO, Y EN FE DE  
ELLO CONFIERO ESTA COPIA CERTIFICADA NÚMERO 4 DE LA  
PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS, OTORGADA POR:  
JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON, DEBIDAMENTE  
SELLADA Y FIRMADA EN QUITO, CINCO DE SEPTIEMBRE DEL  
AÑO DOS MIL DIECISIETE.-

EL NOTARIO,

DR. ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARIO VIGÉSIMO NOVENO DEL CANTÓN





Factura: 002-002-000019836

20171701029000976



EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701029000976

|                       |                                                       |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DR. ROLANDO FALCONI MOLINA (NOTARIO) DEL CANTÓN QUITO |
| FECHA:                | 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2017. (19:54)                     |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 4                                                     |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLOIZACIÓN DE DOCUMENTOS                        |

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| OTORGANTES                    |                          |
| OTORGADO POR                  |                          |
| NOMBRE/AZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVENIENTE       |
| REGON ASPIRAMON JORGE ENRIQUE | POR SUS PROPIOS DERECHOS |
| CÉDULA                        | 1703854801               |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD        | Nº. IDENTIFICACIÓN       |
| A FAVOR DE                    |                          |
| NOMBRE/AZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVENIENTE       |
|                               | DOCUMENTO DE IDENTIDAD   |
| Nº. IDENTIFICACIÓN            |                          |

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 23-01-2017    |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | JOSE CISNEROS |
| Nº IDENTIFICACION DEL PETICIONARIO: | 1719052426    |

OBSERVACIONES:

NOTARIO ALDO ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARIA VIGESIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO



Quito, 20 de octubre de 2017

CARTA DE CESIÓN DE ACCIONES

Señor  
Santiago Martín Dassun Carrera  
Representante Legal  
ELASTO S.A.  
Ciudad.-

De nuestra consideración:

Para que se sirva realizar las anotaciones correspondientes en el libro de acciones y accionistas, por medio de la presente notificamos a usted la cesión de acciones realizada en el capital de ELASTO S.A. (RUC No. 1790724263001), con fecha 3 de mayo de 2017, sujeta a la condición de perfeccionamiento con el registro en el antes referido libro de acciones y accionistas, como lo manda el artículo 189 de la Ley de Compañías.

**Cedente**

SHATZI, LLC

**No. Acciones**

21.317

**Cesionario**

R.M.L. Holdings, LLC

**Numeración de acciones**

1'477.383-1'498.699

La Cedente y Cesionaria declaran ser sociedades estadounidenses.

La Cedente declara que no se reserva para sí, ningún derecho económico y patrimonial de ninguna clase, incluido cualquier valor que se le adeude por concepto de dividendos, utilidades, aportes a futuras capitalizaciones; o reservas que le correspondan, hasta la presente fecha.

De igual forma declaran que se trata de una cesión de acciones originada por un aporte de capital en acciones, en virtud de la constitución de una nueva compañía, que será la nueva titular de las acciones antes referidas.

Atentamente,



SHATZI, LLC

Cedente

Representado por  
Jorge Enrique Rendón Abrahamson  
Apoderado Especial



R.M.L. Holdings, LLC

Cesionaria

Representada por  
Jorge Rendón Abrahamson  
Gerente



Factura: 002-003-000035395



20171701021P02316

PROTOCOLIZACIÓN 20171701021P02316

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (10:17)

OTORGA: NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: PROTOCOLIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA R.M.L. HOLDINGS, LLC

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 10

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:        |                          |                        |                    |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL   | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº. IDENTIFICACIÓN |
| ORTIZ PEREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CEDULA                 | 1712991934         |

OBSERVACIONES:

  
NOTARIO(S) MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

 **Notaría 21**  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

ESPACIO EN  
BLANCO

# Abg. María Laura Delgado Viteri



NOTARIA  
VIGESIMA  
PRIMERA

Quito, a 12 de septiembre del 2017

**PROTOCOLIZACION N° 2017-17-01-21-P02316**

**PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS  
ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE  
ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA R.M.L.  
HOLDINGS, LLC,**

**CUANTIA: INDETERMINADA**

(Di 2, copias)

MR

Dir.: Av. República del Salvador N35-146 entre Suecía y Portugal, Edificio Prisma Norte, Oficina  
81, piso 8

Teléfono: 2460702 - 2460672 - 2460668

Email: info@notaria21.com

**Notaría 21**  
Abg. María Laura Delgado Viteri

Quito D.M., 11 de septiembre de 2017

Abogada

Maria Laura Delgado Viteri

Notaría Vigésimo Primera del Cantón Quito

En su despacho. -

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicito a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos a los Artículos de Organización de la compañía R.M.L. HOLDINGS, LLC.

Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sirvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,

  
Abg. Francisco Ortiz Pérez  
Mat. 17-2015-1917  
CC: 1712991924



Connie Lawson  
Secretary of State

**SECRETARY OF STATE**  
STATE OF INDIANA

**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 *Twelfth* day of *May, 2017*
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2017-0512093150
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  
Certified Copies

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 this is a true and complete copy of this 4 page document consisting of the following records filed in this office:

Certification Date:

May 10, 2017

Business Name:

R.M.L. HOLDINGS, LLC

Business ID:

201705031293898

| Transaction              | Date Filed | No. of pages |
|--------------------------|------------|--------------|
| Articles of Organization | 05/03/2017 | 4            |
| Total No. of pages       |            | 4            |

In Witness Whereof, I have caused to be affixed my signature and the seal of the State of Indiana, at the City of Indianapolis, May 10, 2017

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON

SECRETARY OF STATE



State of Indiana  
Office of the Secretary of State

Certificate of Organization  
of  
**R.M.L. HOLDINGS, LLC**

I, CONNIE LAWSON, Secretary of State, hereby certify that Articles of Organization of the above Domestic Limited Liability Company have been presented to me at my office, accompanied by the fees prescribed by law and that the documentation presented conforms to law as prescribed by the provisions of the Indiana Business Flexibility Act.

NOW, THEREFORE, with this document I certify that said transaction will become effective  
Wednesday, May 03, 2017.



In Witness Whereof, I have caused to be affixed my  
signature and the seal of the State of Indiana, at the City  
of Indianapolis, May 03, 2017

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE

To ensure the certificate's validity, go to <https://bsd.sos.in.gov/PUBLICBUSINESSSEARCH>

201705031193898 / 7588870

**Notaria 21**  
Notary Public for the State of Indiana  
My Comm. Expires 12/31/2021

APPROVED AND FILED  
CONNIE LAWSON  
INDIANA SECRETARY OF STATE  
05/03/2017 11:18 AM

ARTICLE 10 - ORGANIZATION

Formed pursuant to the provisions of the Indiana Business Flexibility Act

ARTICLE 11 - NAME AND PRINCIPAL OFFICE ADDRESS

BUSINESS ID 201705031191898

BUSINESS TYPE Domestic Limited Liability Company

BUSINESS NAME R.M.L. HOLDINGS, LLC

PRINCIPAL OFFICE ADDRESS 155 East Market Street, Indianapolis, IN, 46204, USA

ARTICLE 12 - REGISTERED OFFICE AND ADDRESS

NAME NATIONAL CORPORATE RESEARCH, LTD.

ADDRESS 155 E. Market Street, Suite 800, Indianapolis, IN, 46204, USA

ARTICLE 13 - PERIOD OF EXISTENCE AND EFFECTIVE DATE

PERIOD OF EXISTENCE Perpetual

EFFECTIVE DATE 05/03/2017

ARTICLE 14 - PRINCIPALS

TITLE Member

NAME Jorge E. Rendon Abadiaz

ADDRESS Urbanizacion Arroyos, Lot 21C, Pinaro, Quito, ECU

MANAGEMENT INFORMATION

THE LLC WILL BE MANAGED BY MANAGER(S) Yes

SINGLE MEMBER LLC 2

APPROVED AND FILED  
CONNIE LAWSON  
INDIANA SECRETARY OF STATE  
05/03/2017 11:18 AM

SIGNATURE

THE SIGNATOR(S) REPRESENTS THAT THE REGISTERED AGENT NAMED IN THE APPLICATION HAS CONSENTED TO THE APPOINTMENT OF REGISTERED AGENT.

THE UNDERSIGNED, DESIRING TO FORM A LIMITED LIABILITY COMPANY PURSUANT TO THE PROVISIONS OF THE INDIANA BUSINESS FLEXIBILITY ACT EXECUTES THESE ARTICLES OF ORGANIZATION.

IN WITNESS WHEREOF, THE UNDERSIGNED HEREBY VERIFIES, SUBJECT TO THE PENALTIES OF PERJURY, THAT THE STATEMENTS CONTAINED HEREIN ARE TRUE, THIS DAY May 3, 2017

SIGNATURE

Jorge E. Rendón Abrahamson

TITLE

Member

Business ID : 201705031193898

Filing No : 7588870



NOTARIA VICESMA PRIMERA DEL DISTRITO METROPOLITANO  
de acuerdo con la facultad prevista en el numeral 6 del Art. 18  
de la Ley Notarial, doy fe que las copias que en ...  
interceden son iguales a los documentos presentados ante mí.  
Quito.  
Abg. María Laura Delgado Villén  
NOTARIA  
Notario 21  
05 SEP 2017

**Operating Agreement.** Any operating agreement of the Company must be in writing.  
**Initial Capital Contribution.** Simultaneously herewith, an initial capital contribution, including stock of Cristalera del Ecuador S.A. Cidresa, Elasto S.A., and Omnibus BB Transportes S.A., has been made to the Company.

APPROVED AND FILED  
CONOR LAYSON  
INDIANA SECRETARY OF STATE  
05/05/2017 11:13 AM

SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaría de  
Estado

APOSTILLE

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América  
Este documento público:
2. ha sido firmado por La Honorable Connie Lawson
3. actuando en la capacidad de Secretaría de Estado de Indiana
4. lleva el sello / estampa de certificación de la Secretaría de Estado de Indiana

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana
6. el día décimo segundo del mes de mayo de 2017
7. por la Secretaría de Estado, del Estado de Indiana
8. no. A2017-0512093150
9. [SELLO / ESTAMPA]
10. [FIRMA ILEGIBLE]

(Sello del  
Estado de  
Indiana)

Brandon Clifton  
Subsecretario de Estado

*Efectivo el 1 de mayo de 2013, todos los apostillas de la Secretaría de Estado de Indiana tendrán impreso un sello electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2012.*

 **Notaría 21**  
Abg. María Loura Delgado Villal

ESTADO DE INDIANA  
OFICINA DE LA SECRETARÍA DE ESTADO

Copias Certificadas

A Quien Este Presente Llegue, Saludos:

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado de Indiana, por la presente certifico que Yo soy, por virtud de las leyes del Estado de Indiana, el custodio de los archivos corporativos y la oficial correspondiente para la emisión de este certificado.

Además, certifico que esta es una completa y fiel copia de este documento de cuatro páginas consistente de los archivos siguientes que se encuentran en esta oficina:

Fecha de Certificación:  
Nombre de la Compañía:  
Identificación de la Compañía:  
10 de mayo de 2017  
R.M.L. HOLDINGS, LLC  
201705031193898

| Transacción               | Fecha      | No. De Páginas |
|---------------------------|------------|----------------|
| Artículos de Constitución | 05/03/2017 | 4              |
| Total No. De Páginas      |            | 4              |

En testimonio de lo cual, he hecho se coloque mi firma y el sello del Estado de Indiana, en la Ciudad de Indianapolis, este 10 de mayo de 2017

(Firma ilegible)  
CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE

ESTADO DE INDIANA  
OFICINA DE LA SECRETARÍA DE ESTADO

Certificado de Constitución  
de  
**R.M.L. HOLDINGS, LLC**

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO DE  
INDIANA  
05/03/2017 11:38 AM

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado, por la presente certifico que los Artículos de Constitución de la Compañía Domestica de Responsabilidad Limitada arriba mencionada ha sido presentados ante mí en mi oficina, acompañados de las tasas prescritas por ley y que la documentación presentada es conforme a la ley como se prescribe por las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana.

AHORA, POR LO TANTO, con este documento yo certifico que dicha transacción será efectiva el miércoles tres de mayo de 2017.

En testimonio de lo cual, he hecho se coloque mi firma y el sello del Estado de Indiana, en la Ciudad de Indianápolis, este 10 de mayo de 2017

(firma ilegible)  
**CONNIE LAWSON**  
**SECRETARY OF STATE**

201705031193898 / 7588870

Para asegurar la validez de este certificado, visite  
<https://bsd.sos.in.gov/publicbusinesssearch>

**ARTICULOS DE CONSTITUCIÓN**

Formados conforme a las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana.

**ARTICULO I – NOMBRE Y DIRECCION DE OFICINA PRINCIPAL**

ID DE LA COMPAÑIA 201705031193898  
TIPO DE COMPAÑIA Compañía Doméstica de Responsabilidad Limitada  
NOMBRE DE COMPAÑIA R.M.L. HOLDINGS, LLC  
DIRECCIÓN PRINCIPAL 155 Calle E. Market, Indianapolis, IN, 46204, USA

**ARTICULO II – DIRECCION REGISTRADA DE OFICINA**

NOMBRE NATIONAL CORPORATE RESEARCH, LTD.  
DIRECCIÓN 155 Calle E. Market, Indianapolis, IN, 46204, USA

**ARTICULO III – PERIODO DE DURACIÓN Y FECHA EFECTIVA**

PERIODO DE DURACIÓN Perpetua  
FECHA EFECTIVA 05/03/2017

**ARTICULO IV – DIRECTOR(ES)**

TÍTULO Miembro  
NOMBRE Julia E. Rendon Abrahamson  
DIRECCION Urbanización Arrayanes, Lote 21C, Puembo, Quito, EC

**INFORMACION ADMINISTRATIVA**

La LLC será manejada por Gerente(s) SI(x)  
La LLC de un solo miembro (x)

## FIRMAS

El(los) firmante(s) representan que el agente registrado en la aplicación ha consentido a la cita de ser agente registrado.

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO DE  
INDIANA  
05/03/2017 11:18 AM

El abajo firmante, deseando formar una compañía de responsabilidad limitada conforme a las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana, ejecuta estos Artículos de Constitución.

En testimonio de lo cual, el abajo firmante por la presente verifica, sujeto a las penalidades por perjurio, que las declaraciones contenidas en el presente documento son verdaderas, este día **3 de mayo de 2017**.

|        |                            |
|--------|----------------------------|
| FIRMA  | JORGE E. RENDÓN ABRAHAMSON |
| TITULO | MIEMBRO                    |

ID Compañía: 201705031193898  
Archivo No. 7588870

Certificado ID: 9831188  
Dennis Aguirre  
Perito Traductor  
CC: 982696580

Pag 5 de 5

**Acuerdo de Operación:** cualquier Acuerdo de Operación de la compañía deberá ser por escrito

**Contribución Inicial de Capital:** Simultáneamente adjunto, una contribución inicial de capital, incluyendo acciones de Cristalería del Ecuador S.A, CRIDESA, Elastó S.A. y Omnibus BB Transportes S.A., han sido hechas a la compañía.

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO DE  
INDUSTRIA  
05/03/2017 11:18 AM



Factura: 002-003-000035347



20171701021D02689

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701021D02689**

Ante mí, NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI de la NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CÉDULA 0924996580 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), R.M.L. HOLDINGS 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 Notaría, no asume responsabilidad alguna. - Se archiva un original. QUITO, a 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (13:37).

  
DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CÉDULA: 0924996580

  
Notaria 21  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri  
NOTARIA

  
NOTARIA MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARIA VIGESIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO  
Notaria 21  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri



  
Notaria 21  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

11 SEP 2017

NOTA: SIA VOSTRA SIA ALIQUA PER DISTRICTIONE ALIQUA, TANTO  
DE ACQUEDOTTO COME DI ACQUA POTABILE, IN UN'AMBITO DI 100  
FOGGE, IL CUI VALORE È DI 1000 LITRI, CHE È IL VALORE  
MEDIANO DEI CONSUMI DI ACQUA POTABILE PER ABITANTE  
IN UN'AMBITO DI 100 FOGGE, CHE È IL VALORE

cod: 092496180

*Teunissen*





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0924996580

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/XIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: -----

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 14 DE JUNIO DE 2017

Emisor: SANDRA ESPERANZA MALDONADO MINGA - PICHINCHA-QUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 174-030-49186



174-030-49186

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

Signature Not Verified

Digitally signed by JORGE  
OSWALDO TROYA FUENTES  
Date: 2017.06.14 14:15:12 ECT  
Reason: Firma Electrónica  
Ecuador, Ecuador



Notaría 21

## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

NUI:

0924996580

Nombre:

AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

### 1. Información referencial de discapacidad:

Mensaje: LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

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

Información verificada a la fecha: 14 DE JUNIO DE 2017  
Emisor: SANDRA ESPERANZA MALDONADO MINGA - PICHINCHA-QUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO

# Abg. María Laura Delgado Viteri



NOTARIA  
VIGESIMA  
PRIMERA

RAZON: A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, protocolizo en diez (10) fojas, la PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA R.M.L. HOLDINGS, LLC, que antecede.- Quito, doce de septiembre del dos mil diecisiete.-



ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARIA VIGESIMO PRIMERA DEL CANTON QUITO

ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI

Notaría 21

**Abg. María Laura Delgado Viteri**

**201717010210001290**

Se protocolizó ante mí, el doce de septiembre del dos mil dieciséis, en fe de ello y facultada por los artículos 40 y 41 de la Ley Notarial, confiero la TERCERA COPIA CERTIFICADA de PROTOCOLIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACIÓN DE LA COMPAÑÍA R.M.L., HOLDINGS, LLC; sellada y firmada en Quito, veinte y cinco de septiembre del dos mil dieciséis.



**NOTARIA  
VIGESIMA  
PRIMERA**





Factura: 002-003-000035918



20171701021001290

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701021001290

|                       |                                                                                                                           |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI NOTARIO(A) DEL CANTON QUITO                                                               |
| FECHA:                | 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (12:30)                                                                                        |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | TERCERA                                                                                                                   |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA R.M.L. HOLDINGS, LLC. |

| OTORGANTES            |                          |                        |                   |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| OTORGADO POR          |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| ORTIZ PEREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1712901824        |
| A FAVOR DE            |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 12-09-2017      |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | DENISSE AGUIRRE |
| Nº IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 0024995580      |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|----------------|

NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARIA VIGESIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO  
ABG. Maria Laura Delgado Viteri

Notaría 21<sup>va</sup>  
ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI

ESPACIO EN  
BLANCO



Factura: 001-002-000040238



20171701017P02634



PROTOCOLIZACIÓN 20171701017P02634

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 20 DE JULIO DEL 2017, (16:20)

OTORGIA: NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑÍA R.M.L. HOLDINGS, U.C. JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: II

CUANTÍA: INDETERMINADA

A PETICIÓN DE:

| NOMBRES/AJÓN SOCIAL   | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº. IDENTIFICACIÓN |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| ORTIZ PÉREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CEDULA                 | 1712991924         |

OBSERVACIONES:

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO







Dra. Rocío García Costales

20171701017P # 0 2 6 3 4

PROTOCOLIZACIÓN DE:

LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA  
LEGAL DE LA COMPAÑÍA R.M.L. HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA  
TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE  
TRADUCTOR.

FECHA:

20 DE JULIO DEL 2017

CUANTÍA:

INDETERMINADA

DI 2 COPIAS

JSP FACTURA No  
Copia Certificada No.

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



Quito D.M., 20 de julio de 2017

Doctora

Rocio García Costales

Notaría Décimo Séptima del Cantón Quito

En su despacho.-

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicito a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos al Certificado de Existencia Legal de la compañía R.M.L. HOLDINGS, LLC, junto con su respectiva traducción al castellano y el reconocimiento de firma de traductor.

Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sirvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,

Abg. Francisco Ortiz Pérez

Mat. 17-2015-1917

CC: 1712991924



La Notaría del Decimo Séptimo del Cantón Quito - Ecuador  
Edif. Centro Norte, Piso 11  
Calle 12 de Agosto



Connie Lawson  
Secretary of State

**SECRETARY OF STATE**  
STATE OF INDIANA

**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 *Twelfth* day of *July*, 2017
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2017-0712024339
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

R.M.L. HOLDINGS, LLC

duly filed the requisite documents to commence business activities under the laws of the State of Indiana on May 03, 2017, and was in existence or authorized to transact business in the State of

Indiana on July 12, 2017.

I further certify this Domestic Limited Liability Company 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, July 12, 2017

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE



201705031193898 / 2017354779  
Verify this certificate: <https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>

SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaria de  
Estado

APOSTILLE

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América
- Este documento público:
2. ha sido firmado por **La Honorable Connie Lawson**
3. actuando en la capacidad de **Secretaria de Estado de Indiana**
4. lleva el sello / estampa de certificación de **La Oficina de Estado de Indiana**

CERTIFICADO

5. en **Indianápolis, Indiana**
6. el día **12 de julio de 2017**
7. por la **Secretaria de Estado, del Estado de Indiana**
8. no. **a2017-0712024339**
9. [SELLO / ESTAMPA]
10. [FIRMA ILEGIBLE]

Sello del Estado  
de Indiana  
1816

**Brandon Clifton**  
Secretario de Estado

Efectivo el 1 de mayo de 2013, todas las apostillas de la Secretaria de Estado de Indiana tendrán impresa un sello electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2012



**Estado de Indiana  
Oficina de Secretaría de Estado**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL**

A quien este presente llegue, saludos.

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria del Estado de Indiana, por la presente certifico que yo soy, por virtud de las Leyes del Estado de Indiana, la custodia de los archivos corporativos y la oficial encargada de realizar este certificado.

Además certifico que los archivos de esta oficina revelan que

**R.M.L. HOLDINGS, LLC**

presentó debidamente los documentos requeridos para iniciar sus actividades de negocio bajo las leyes del Estado de Indiana, el 3 de mayo de 2017, y estuvo en existencia o autorizada para realizar transacciones en el Estado de Indiana el 12 de julio de 2017.

Certifico también que esta Compañía Doméstica de Responsabilidad Limitada ha entregado su más reciente reporte requerido por la Ley de Indiana con la Secretaría de Estado, o aun no requiere que entregue dicho reporte, y que ninguna notificación de retiro, disolución o vencimiento ha sido recibida o dada a lugar.

**Sello del Estado  
de Indiana  
1816**

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, he hecho fijar  
mi firma y el sello del Estado de Indiana, en  
la Ciudad de Indianapolis, el 12 de julio de  
2017.

**(firma ilegible)  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO**

201705031193895 / 2017354780  
Verifique este certificado en  
<https://bsd.sos.in.gov/validate/certificate>

  
Connie Lawson  
Firma Traducida  
CC: 002/000000



Factura: 001-002-000040214



20171701017D01402

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701017D01402**

Ante mí, NOTARIO(A) ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES de la NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CÉDULA 0924996580 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 20 DE JULIO DEL 2017, (11:54).

  
DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CÉDULA: 0924996580

  
NOTARIO(A) ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0924996580

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYASQUIL/XIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado civil: SOLTERO

Cónyuge: \_\_\_\_\_

Fecha de Matrimonio: \_\_\_\_\_

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 26 DE JULIO DE 2017

Emisor: JOSE VINICIO SALAZAR POVEDA - PICHINCHA-GUITO-NT 17 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 173-039-39744

Ing. Jorge Troya Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación

Documento firmado electrónicamente

Validez: 1 mes o 1 validación desde la fecha de emisión. Consulte el plazo o número de validaciones según un nuevo certificado. Verifique la información ingresando el número de certificado en: <https://www.registrocivil.gob.ec>



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CENTRO NACIONAL DE REGISTRO, DE IDENTIFICACIÓN Y DE INGENIERÍA DE EDIFICACIONES

092499658-0

ESCALA DE EDUCACIÓN  
NIVEL CUATROVIERO  
AGUIRRE PELAEZ  
DENISSE ANDREA

FECHA DE NACIMIENTO: 1989-04-01  
NACIONALIDAD: ECUATORIANA  
SEXO: FEMENINO  
ESTADO CIVIL: SOLTERO

SUPERIOR LICENCIADA E-033463044

AGUIRRE LITRAGO JESUS RANCHO

FEELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

0010  
2016-10-28  
2016-10-28

CERTIFICADO DE NOTARION

001 001-229 0924996580

AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA  
AGUIRRE LITRAGO JESUS RANCHO

FEELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

*[Handwritten signature]*

NOTARIA DÉCIMO SEPTIMA DEL CANTÓN QUITO  
De acuerdo con la facultad consignada en el Art. 3ro  
del Decreto No. 2386 publicado en el Registro Oficial  
564 del 12 de Abril de 1978 y en el Art. 18 de la  
Ley Notarial CERTIFICO que el documento que antecede es  
igual al documento presentado por el suscrito  
Quito a

LA NOTARIA 2017

NOTARIA DÉCIMO SEPTIMA  
Shyris y Suecia Esq.  
Dra. Rocio Garcia C.





Dra. Rocio García Costales

**RAZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN.**- A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, con matrícula profesional número diecisiete - dos mil quince - mil novecientos diecisiete del Foro de Abogados, en esta fecha protocoliza en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría actualmente a mi cargo, LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑÍA R.M.L. HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR, que antecede, constante en SEIS FOJAS útiles.- Quito a, veinte de Julio del dos mil diecisiete.

DRA. ROCIO ELINA GARCÍA COSTALES

NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Dra. Rocío García Costales

Se otorgó, ante mí la Notaria, la presente PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑIA R.M.L. HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCION AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR, y, en fe de ello confiero esta TERCERA COPIA CERTIFICADA, constante en NUEVE fojas útiles y rubricadas del presente título., firmada y sellada en Quito, al veinticinco de septiembre del dos mil diecisiete.-



Notaría 17

DRA. ROCÍO GARCÍA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Dra. Rocío García Costales



Factura: 001-002-000042746

20171701017002735

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701017002735

|                       |                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DECIMA SÉPTIMA NOTARÍA(A) DEL CANTÓN QUITO |
| FECHA:                | 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (11:58)         |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 3                                          |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOIZACIÓN DE DOCUMENTOS               |

| OTORGANTES                |                          |                        |                   |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| OTORGADO POR              |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. | POR SUS PROPIOS DERECHOS | RUC                    | 1791921179001     |
| A FAVOR DE                |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 20-07-2017                |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. |
| Nº IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 1791921179001             |



RESERVACIONES:

Notaría 17

NOTARIO(A) ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARÍA DECIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Factura: 001-002-000041406



20171701017P03062



NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

## EXTRACTO

|                                 |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                    |              |            |                           |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|------------|---------------------------|
| Escritura N°:                   | 20171701017P03062               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                    |              |            |                           |
| ACTO O CONTRATO:                |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                    |              |            |                           |
| PODER ESPECIAL PERSONA JURÍDICA |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                    |              |            |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:          | 21 DE AGOSTO DEL 2017. (12:08)  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                    |              |            |                           |
| OTORGANTES                      |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                    |              |            |                           |
| OTORGADO POR:                   |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                    |              |            |                           |
| Persona                         | Nombres/Razón social            | Tipo Interviniente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Documento de identidad | No. identificación | Nacionalidad | Calidad    | Persona que le representa |
| Natural                         | RENDON ABRAHAMSON JORGE ENRIQUE | POR SUS PROPIOS DERECHOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÉDULA                 | 1703064021         | EQUATORIANA  | PODERDANTE |                           |
| A FAVOR DE:                     |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                    |              |            |                           |
| Persona                         | Nombres/Razón social            | Tipo Interviniente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Documento de identidad | No. identificación | Nacionalidad | Calidad    | Persona que representa    |
| UBICACIÓN                       |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                    |              |            |                           |
| Provincia                       |                                 | Cantón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        | Parroquia          |              |            |                           |
| PICHINCHA                       |                                 | QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        | SACUITO            |              |            |                           |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:          |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                    |              |            |                           |
| OBJETO/OBSERVACIONES:           |                                 | LA EMPRESA R.M.L. HOLDINGS, LLC (EN ADELANTE LA "COMPAÑÍA"), SOCIEDAD CONSTITUIDA Y EXISTENTE DE ACUERDO A LAS LEYES DEL ESTADO DE INDIANA, ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, CON DOMICILIO PRINCIPAL UBICADO EN 7969 NW 2ND ST APT 108, MIAMI FL 33126, DEBIDAMENTE REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR SU GERENTE SEÑOR JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON, A QUIEN EN ADELANTE Y PARA EFECTOS DE ESTE INSTRUMENTO SE LE PODRÁ DENOMINAR "LA PODERDANTE", A FAVOR DE SRA. SANDRA HIPATIA KATZ VERGARA |                        |                    |              |            |                           |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:    |                                 | INDETERMINADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                    |              |            |                           |

  
NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO







Dra. Rocío García Costales

20171701017P

# 0 3 0 6 2

PODER ESPECIAL

OTORGADO POR:

EMPRESA R.M.L. HOLDINGS, LLC

A FAVOR DE:

SRA. SANDRA HIPATIA KATZ VERGARA

CUANTÍA: INDETERMINADA



Notaría 12 JSP FACTURA No.

DI 2 COPIAS:

Copia Certificada No.

EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, CAPITAL DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, HOY DÍA, LUNES VEINTIUNO DE AGOSTO DEL DOS MIL DIECISIETE, ante mí, DOCTORA ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES, NOTARIA PÚBLICA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO, Comparece con plena capacidad, libertad y conocimiento, a la celebración de la presente escritura la empresa R.M.L. HOLDINGS, LLC (en adelante la "Compañía"), sociedad constituida y existente de acuerdo a las leyes del Estado de Indiana, Estados Unidos de América, con domicilio principal ubicado en 7969 NW 2ND ST APT 109, MIAMI FL 33126, debidamente representada en este acto por su gerente señor JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON, a quien en adelante y para efectos de este instrumento se le podrá denominar "LA PODERDANTE". El compareciente es mayor de edad, de nacionalidad ecuatoriana, de

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



estado civil casado, domiciliado en esta ciudad de Quito dirección: Via Los Arrayanes, Urbanización Arrayanes, Lote 21C, Puenbo, Quito, Ecuador, telef. 0997750289, mail: jrendona7@gmail.com, habi en derecho para contratar y contraer obligaciones, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación cuya copia fotostática debidamente certificada por mí, agrego a esta escritura como documento habilitante. Advertido el compareciente por mí la Notaría de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinados que fueron en forma aislada y separada de que comparece al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, compareciente que autoriza la obtención de su información en el Registro Personal Único de la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, de conformidad el artículo setenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión de la Identidad y datos civiles, que se agregan como documentos habilitantes, me pide que eleve a escritura pública la siguiente minuta: **SEÑOR NOTARIO:** En el registro de escrituras públicas a su cargo, sírvase incorporar una de la que conste un poder especial al tenor de las siguientes cláusulas: **PRIMERA: COMPARECIENTE.** Comparece a la celebración del presente poder especial, la empresa R.M.L. HOLDINGS, LLC (en adelante la "Compañía"), sociedad constituida y existente de acuerdo a las leyes del Estado de Indiana, Estados Unidos de América, con domicilio principal ubicado en 7969 NW 2ND ST APT 109, MIAMI FL 33126, debidamente representada en este acto por su gerente señor JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON, a quien en adelante y para efectos de este instrumento se le podrá denominar "LA PODERDANTE", **SEGUNDA: ANTECEDENTES.-** LA PODERDANTE requiere otorgar un poder especial a favor de SANDRA HIPATIA KATZ VERGARA, con cédula de ciudadanía número 1708293186, legalmente residente y domiciliada en Quito, mayor de edad, estado civil casada, en adelante "EL APODERADO", para efectos de cumplir con lo dispuesto en el Artículo seis (6) de la Ley de Compañías del Ecuador. **TERCERA: PODER ESPECIAL.-** Con los antecedentes antes expuestos, LA PODERDANTE otorga poder especial amplio y suficiente cual en



Dra. Rocío García Costales

derecho se requiere para que EL APODERADO pueda realizar las gestiones y cumplir los encargos que más adelante se detallan, a nombre, en representación y por cuenta de la Compañía, exclusivamente en la República de Ecuador. TRES PUNTO UNO.- Actuar como apoderado de la Compañía, con facultades amplias y suficientes como lo exijan las leyes de la República del Ecuador, para realizar todos los actos y negocios jurídicos que hayan de celebrarse y surtir efectos en territorio ecuatoriano, especialmente podrán contestar demandas y cumplir con obligaciones contraídas, sin que nadie en ningún momento pueda alegar falta o indeterminación de poderes. TRES PUNTO DOS.- Representar a la Compañía, en las Juntas Generales de Socios o Accionistas de las sociedades ecuatorianas de las cuales la Compañía es socia o accionista, especialmente de las empresas ecuatorianas OMNIBUS BB TRANSPORTES S.A., CRISTALERIA DEL ECUADOR S.A CRIDESA, y ELASTO S.A., así como en cualquier otra sociedad civil, mercantil y en general negocio donde la Compañía tenga interés, acciones o participaciones; para el efecto podrán indistintamente votar, aprobar,  Negar y deliberar puntos a discutirse en las Juntas Generales de Socios o Accionistas; así como cualquier otra junta o asambleas y/o directorio o junta directiva que tuvieren lugar en las sociedades civiles, compañías de responsabilidad limitada o sociedades anónimas o cualquier otra clase de empresa. Para los efectos antes previstos los apoderados podrán firmar el acta que se levante en la sesión respectiva, entendiendo aquello, como que la Compañía, aprueba y se compromete a no reclamar en lo futuro por su ausencia o impedimento en ejercicio de todos aquellos derechos inherentes a la calidad de socia o accionista que se encuentren contemplados en el Código Civil, Código de Comercio, Ley de Compañías del Ecuador y demás leyes aplicables. TRES PUNTO TRES.- Presentar toda clase de documentos o solicitudes que se requieran ante cualquier institución pública o privada, especialmente ante ministerios o secretarías de estado, entidades de control y en general instituciones de Gobierno del Ecuador, con poderes amplios y suficientes; de forma correlativa podrán así también, retirar las respuestas o certificaciones necesarias conferidas por tales instituciones o entidades.

Notaría

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



privadas o públicas. TRES PUNTO CUATRO.- Otorgar declaraciones juradas sobre los miembros, accionistas o socios de la Compañía, así como de su nacionalidad, estado civil en caso de personas naturales, dirección y lugar de residencia, número telefónico, correo electrónico y en general sobre todo aquello relacionado con la Ley Reformatoria a la Ley de Compañías, publicada en el Registro Oficial No. 591 del 15 de mayo de 2009 o cualquiera de sus reformas posteriores. TRES PUNTO CINCO.- Podrá recibir títulos de acción o certificados de participación y endosar tales instrumentos o realizar las cesiones que correspondan, ya por venta o cualquier clase de enajenación o acto de disposición de los mismos, sea por emisión de nuevos títulos, por aumentos de capital o simple canje de títulos por extravió respecto de las empresas de las cuales la Compañía es socia o accionista. Podrá igualmente firmar los talonarios o recibos que se requieran respecto de los títulos de acción o certificados de participación; así como cualquier documento que le sea instruido por escrito por el representante legal de la Compañía en torno a los títulos representativos del capital de las empresas de las que es socia o accionista la Compañía. EL APODERADO requiere autorización expresa y previa por escrito de LA PODERDANTE para vender, ceder, transferir o preñar las acciones o participaciones que sean de propiedad de LA PODERDANTE. TRES PUNTO SEIS.- Otorgar, con autorización expresa de la Compañía, a favor del abogado, poder de procuración judicial, con el derecho de subdelegar y con las facultades que crea convenientes; revocar, cuando lo estime conveniente, los poderes que haya conferido a dicho mandatario. Todas las acciones que realice EL APODERADO deberán ser dentro del marco del mejor interés de la Compañía y dentro del marco legal aplicable. CUARTA: EJERCICIO DE FACULTADES. - EL APODERADO tiene absoluta discreción con relación al ejercicio de todas y cada una de las facultades que les son conferidas bajo los términos de este poder especial. QUINTA: DELEGACIÓN.- EL APODERADO no podrá delegar el presente poder especial a favor de terceros, ni total ni parcialmente. EL APODERADO solamente podrá otorgar carta poder o carta de autorización a favor de cierta persona para que pueda actuar a su nombre y bajo las



Dra. Rocío García Costales

facultades que le han sido conferidas respecto del encargo previsto en el numeral 3.2 de este instrumento. **SEXTA: PLAZO.-** El presente poder se confiere por tiempo indefinido; sin embargo, de lo cual, podrá terminar en cualquier momento por revocatoria de LA PODERDANTE a su solo arbitrio y voluntad o por renuncia del APODERADO. La renuncia y/o revocatoria del poder, no causará ninguna obligación de pagar indemnización alguna. Para tal efecto, EL APODERADO queda investido de las más amplias facultades para actuar, a nombre y representación de LA PODERDANTE de conformidad con el presente poder especial.- Usted, Señor Notario, se servirá agregar las demás cláusulas de estilo para la plena validez y efecto de esta clase de instrumentos. **HASTA AQUÍ LA MINUTA**, que junto con los documentos anexos y habilitantes que se incorporan, queda elevada a escritura pública con todo el valor legal; y, que el compareciente acepta en todas y cada una de sus partes, minuta que está firmada por el abogado Francisco Ortiz Pérez, afiliado al Foro de Abogados, con matrícula profesional número diecisiete – dos mil quince – mil novecientos diecisiete.



Notaría Para la celebración de la presente escritura se observaron los preceptos y requisitos previstos en la Ley Notarial; y, leída que le fue al compareciente, por mí, la Notaria, se ratifica y firma conmigo en unidad de acto, quedando incorporada en el protocolo de esta Notaría, de todo lo cual doy FE.-

SR. JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON  
EMPRESA R.M.L. HOLDINGS, LLC  
C.C. 1703864601

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1703864601

Nombres del ciudadano: RENDON ABRAHAMSON JORGE ENRIQUE

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/SANTA PRISCA

Fecha de nacimiento: 2 DE DICIEMBRE DE 1971

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ING.COM.MENS.ADM.FIN

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: KATZ VERGARA SANDRA HIPATIA

Fecha de Matrimonio: 21 DE OCTUBRE DE 2006

Nombres del padre: RENDON CARLOS ENRIQUE

Nombres de la madre: ABRAHAMSON LILLIAN JUDITH

Fecha de expedición: 11 DE NOVIEMBRE DE 2010

Información certificada a la fecha: 21 DE AGOSTO DE 2017

Emisor: JORGE VINICIO SALAZAR POVEDA - PICHINCHA-QUITO-NT 17 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 176-047-04229

176-047-04229

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

Documento firmado electrónicamente

Ing. Jorge Troya Fuentes



An identification card from the Republic of Ecuador. The card is white with a blue border. At the top, it reads 'REPÚBLICA DEL ECUADOR' in blue capital letters. Below this, in smaller blue text, is 'ASOCIACIÓN GENERAL DE ECUATORIANOS' and 'ESTADÍSTICA DE LA PUEBLA'. On the left side, there is a small, faded portrait of a woman. To the right of the portrait, the text 'CITADIANA' is printed in blue. Below this, the name 'SANDRA RIPATTI' is printed in blue, followed by 'MATE VERGARA' in a smaller font. At the bottom left, there is a blue barcode. At the bottom right, there is a blue circular stamp with the text '170306400-1' around the perimeter. The card is set against a dark background.

REPUBLIC OF PANAMA  
 GOVERNMENT OF PANAMA  
 MINISTRY OF THE INTERIOR  
 SECRETARIAT OF THE POLICE  
 IDENTIFICATION DIVISION  
 IDENTIFICATION CARD  
 IDENTIFICATION NUMBER: 1234567890  
 NAME: JOSE MANUEL RODRIGUEZ  
 DATE OF BIRTH: 15/08/1985  
 DATE OF ISSUANCE: 10/01/2010  
 DATE OF EXPIRATION: 10/01/2015  
 PHOTO: [Redacted]  
 SIGNATURE: [Redacted]  
 OFFICIAL SEAL: [Redacted]  
 SECURITY FEATURES: [Redacted]

  
OFICINA GENERAL DE REGISTRO

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
AL MUNICIPIO DE SAN CARLOS  
CANTÓN SAN CARLOS

  
ONEP

**030**  
CANTÓN

**030 - 322**  
MUNICIPIO

**1703854901**  
CANTÓN

**RONDON ARRAHAYON JORGE ENRIQUE**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**PROVINCIA**  
QUITO

**CANTÓN**  
SAN CARLOS

**MUNICIPIO**  
SAN CARLOS

**PROVINCIA**  
QUITO

**CANTÓN**  
SAN CARLOS

**MUNICIPIO**  
SAN CARLOS



 **PROCESO ELECTORAL**  
**TRANSPARENCIA**

**PERU**  
**2017**  
**Elecciones**  
**Generales**

**Ciudadana (O):**

**ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED**  
**SUFRAGO EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017**

**ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS**  
**LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS**

*[Signature]*

2. PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN

El presente documento es propiedad de la Secretaría de Agricultura, Gananza y Pesca, y no debe ser distribuido fuera de la oficina de destino. Toda copia no autorizada será sancionada de acuerdo a la Ley Federal de Derechos. Toda copia no autorizada será sancionada de acuerdo a la Ley Federal de Derechos.

NOTARIA DECIMO SEPTIMA  
Elycia y Carlos Ego.  
Dra. Rocío García C.



NOTARÍA DÉCIMO SÉPTIMA  
QUITO, DISTRITO METROPOLITANO



Dra. Rocío García Costales





Dra. Rocío García Costales

20171701017P

#02633

PROTOCOLIZACIÓN DE:

LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL (EIN) DE LA COMPAÑÍA R.M.L. HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

FECHA:

20 DE JULIO DEL 2017

CUANTÍA:

INDETERMINADA

DI 2 COPIAS



Notaría 17

JSP FACTURA No

Copia Certificada No.

1

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



LEXIM

abogados

Quito D.M., 20 de julio de 2017

Doctora  
Rocio García Costales  
Notaría Décimo Séptima del Cantón Quito  
En su despacho.-

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicito a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos a la solicitud de Número de Identificación Patronal (EIN) de la compañía R.M.L. HOLDINGS, LLC, junto con su respectiva traducción al castellano y el reconocimiento de firma de traductor.

Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sirvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,

  
Abg. Francisco Ortiz Pérez  
Mat. 17-2015-1917  
CC: 1712991924

Av. República del Salvador 850 y Soacha  
Edif. Prisma Verde, Piso 11  
Quito - Ecuador





**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 *Tess M. Gentile*
3. Acting in the capacity of notary public in & *Marion County*
4. and bears the seal/stamp of certification clerk in & for Sec. of State Office

**CERTIFIED**

5. at Indianapolis, Indiana
6. this *Twelfth* of *July*, 2017
7. by the Secretary of State of Indiana
8. No. A2017-0712024444
9. Seal/Stamp:
10. Signature:



*Connie Lawson*

**Connie Lawson**  
Indiana 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.



VERIFICATION OF TRUE COPY

ATTN:

Indiana Secretary of State  
Authentication Department  
302 W. Washington Street, Room E-108  
Indianapolis, IN 46204

Sir or Madam:

I, Randal J. Kaltenmark, Attorney No. 19428-53, hereby certify that the attached is a true and accurate copy of the Form SS-4, Application for Employer Identification Number, for R.M.L. Holdings, LLC, executed June 7, 2017, by Jorge E. Rendón Abrahamsen as Manager and Member of the Company.

*Randal J. Kaltenmark*  
Randal J. Kaltenmark

STATE OF INDIANA )  
COUNTY OF MARION )  
SS: )

On this 12<sup>th</sup> day of July, 2017, before me, the undersigned, a Notary Public in and for the State of Indiana, duly commissioned and sworn, personally appeared Randal J. Kaltenmark and acknowledged the execution of the foregoing instrument.

In Witness WHEREOF, I do hereby set my hand and notarial seal as of the 12<sup>th</sup> day of July, 2017.



My Commission Expires: January 28, 2024

*Tess M. Gentile*  
Notary Public residing in Marion County  
Printed Name: Tess M. Gentile

SS-4

## Application for Employer Identification Number

OMB No. 1545-0048

Form  
Rev. January 2013Department of the Treasury  
Internal Revenue Service(For use by employers, corporations, partnerships, trusts, estates, churches,  
governmental agencies, Indian tribal entities, certain individuals, and others.)

EIN

See separate instructions for each line. Keep a copy for your records.

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                                                 |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 1 Legal name of entity (if individual) for which the EIN is being requested<br><b>R.N.I. Holdings, LLC</b>                                                                                                                                                             |           | 2 Trade name of business (if different from name on line 1)                                                                                                     |           | 3 Executor, administrator, trustee, "care of" name                                      |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 4a Mailing address (room, apt., suite no., and street, or P.O. box)<br><b>7109 NW 2nd St. Apt. 108</b>                                                                                                                                                                 |           | 4b Street address (if different) (Do not enter a P.O. box.)                                                                                                     |           | 5a City, state, and ZIP code (if foreign, see instructions)                             |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 4c City, state, and ZIP code (if foreign, see instructions)<br><b>Miami, FL 33126</b>                                                                                                                                                                                  |           | 5b City, state, and ZIP code (if foreign, see instructions)                                                                                                     |           | 5c County and state where principal business is located<br><b>Miami-Dade County, FL</b> |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 7a Name of responsible party<br><b>Jorge E. Rendón Abrahamsen</b>                                                                                                                                                                                                      |           | 7b SSN, ITIN, or EIN<br><b>812-54-9457</b>                                                                                                                      |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 8a Is this application for a limited liability company (LLC) or a foreign equivalent? <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No                                                                                                              |           | 8b If 8a is "Yes," enter the number of LLC members <b>1</b>                                                                                                     |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 9a If 8a is "Yes," was the LLC organized in the United States? <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                     |           | 9b Type of entity (check only one box). Caution: If 8a is "Yes," see the instructions for the correct box to check.                                             |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sole proprietor (SSN)                                                                                                                                                                                                                         |           | <input type="checkbox"/> Estate (SSN of decedent)                                                                                                               |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Partnership                                                                                                                                                                                                                                   |           | <input type="checkbox"/> Plan administrator (TIN)                                                                                                               |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Corporation (enter form number to be filed) <b>1</b>                                                                                                                                                                                          |           | <input type="checkbox"/> Trust (TIN of grantor)                                                                                                                 |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Personal service corporation                                                                                                                                                                                                                  |           | <input type="checkbox"/> National Guard                                                                                                                         |           | <input type="checkbox"/> State/local government                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Church or church-controlled organization                                                                                                                                                                                                      |           | <input type="checkbox"/> Farmers' cooperative                                                                                                                   |           | <input type="checkbox"/> Federal government/military                                    |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Other nonprofit organization (specify) <b>1</b>                                                                                                                                                                                               |           | <input type="checkbox"/> FEMCO                                                                                                                                  |           | <input type="checkbox"/> Indian tribal government/enterprise                            |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Other (specify) <b>Disregarded Entity</b>                                                                                                                                                                                          |           | Group Exemption Number (SEN) if any <b>1</b>                                                                                                                    |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 9c If a corporation, name the state or foreign country (if applicable) where incorporated<br><b>Florida</b>                                                                                                                                                            |           | State<br><b>Florida</b>                                                                                                                                         |           | Foreign country                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 10 Reason for applying (check only one box)<br><input checked="" type="checkbox"/> Started new business (specify type) <b>Investment Holding Company</b>                                                                                                               |           | <input type="checkbox"/> Banking purpose (specify purpose) <b>1</b>                                                                                             |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Hired employees (Check the box and see line 13.)                                                                                                                                                                                              |           | <input type="checkbox"/> Changed type of organization (specify new type) <b>1</b>                                                                               |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Compliance with IRS withholding regulations                                                                                                                                                                                                   |           | <input type="checkbox"/> Purchased going business                                                                                                               |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Other (specify) <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                      |           | <input type="checkbox"/> Created a trust (specify type) <b>1</b>                                                                                                |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 11 Date business started or acquired (month, day, year). See instructions.<br><b>May 3, 2017</b>                                                                                                                                                                       |           | 12 Closing month of accounting year <b>December</b>                                                                                                             |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 13 Highest number of employees expected in the next 12 months (enter 0 if none). If no employees expected, skip line 13.<br><table border="1"> <tr> <td>Agricultural</td> <td>Household</td> <td>Other</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table> |           | Agricultural                                                                                                                                                    | Household | Other                                                                                   | 0 | 0 | 0 | 14 If you expect your employment tax liability to be \$1,000 or less in a full calendar year and want to file Form 941 annually instead of Forms 941 quarterly, check here. (Your employment tax liability generally will be \$1,000 or less if you expect to pay \$4,000 or less in total wages.) If you do not check this box, you must file Form 941 for every quarter. <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| Agricultural                                                                                                                                                                                                                                                           | Household | Other                                                                                                                                                           |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0         | 0                                                                                                                                                               |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 15 First date wages or annuities were paid (month, day, year). Note: If applicant is a withholding agent, enter date income will first be paid to nonresident alien (month, day, year).                                                                                |           | 16 Check one box that best describes the principal activity of your business.                                                                                   |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | <input type="checkbox"/> Health care & social assistance                                                                                                        |           | <input type="checkbox"/> Wholesale-grocery/food                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | <input type="checkbox"/> Construction                                                                                                                           |           | <input type="checkbox"/> Accommodation & food service                                   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | <input type="checkbox"/> Rental & leasing                                                                                                                       |           | <input type="checkbox"/> Wholesale-other                                                |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | <input type="checkbox"/> Transportation & warehousing                                                                                                           |           | <input type="checkbox"/> Retail                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | <input type="checkbox"/> Real estate                                                                                                                            |           | <input type="checkbox"/> Manufacturing                                                  |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | <input type="checkbox"/> Finance & insurance                                                                                                                    |           | <input checked="" type="checkbox"/> Other (specify) <b>Investment Holding Company</b>   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 17 Indicate principal line of merchandise sold, specific construction work done, products produced, or services provided.<br><b>N/A</b>                                                                                                                                |           | 18 Has the applicant entity shown on line 1 ever applied for and received an EIN? <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No           |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 19 If "Yes," write previous EIN here <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                          |           | 20 Complete this section only if you want to authorize the named individual to receive the entity's EIN and answer questions about the completion of this form. |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| Third Party Designee<br>Designee's name<br><b>Randal J. Kahanowich, Esq., Authorized Person</b>                                                                                                                                                                        |           | Designee's telephone number (include area code)<br><b>(317) 221-7717</b>                                                                                        |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| Address and ZIP code<br><b>11 S. Meridian Street, Indianapolis, IN 46204</b>                                                                                                                                                                                           |           | Designee's fax number (include area code)<br><b>(317) 221-7433</b>                                                                                              |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| Under penalty of perjury, I declare that I have examined this application, and the best of my knowledge and belief, it is true, correct, and complete.                                                                                                                 |           | Applicant's telephone number (include area code)<br><b>854-851-3508</b>                                                                                         |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| Name and title (print or type clearly) <b>Jorge E. Rendón Abrahamsen, Authorized Person</b>                                                                                                                                                                            |           | Applicant's fax number (include area code)                                                                                                                      |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| Signature <b>Jorge E. Rendón Abrahamsen</b>                                                                                                                                                                                                                            |           | Date <b>June 3, 2017</b>                                                                                                                                        |           |                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |

For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.

Cat. No. 10255N

Form SS-4 (Rev. 1-07-10)



SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaria de  
Estado

APOSTILLE

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América

Este documento público:

2. ha sido firmado por Tess M. Gentile

3. actuando en la capacidad de Notaria pública, Condado de Marion

4. lleva el sello / estampa de certificación de La Oficina de Estado

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana

6. el día 12 de julio de 2017

7. por la Secretaría de Estado, del Estado de Indiana

8. no. az017-0712024444

9. [SELLO / ESTAMPA]

10. [FIRMA ILEGIBLE]

Connie Lawson  
Secretario de Estado  
Estado de Indiana

Efectivo el 1 de mayo de 2008, todos los apóstrofes de la Secretaría de Estado de Indiana tendrán impreso un sello electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2012



## VERIFICACIÓN DE FIEL COPIA

Atención: Secretaria de Estado de Indiana  
Departamento de Autenticaciones  
302 W. Calle Washington, oficina E-108  
Indianápolis, IN 46204

Señor o Señora,

Yo, Randal J. Kaltenmark, Abogado No. 19428-53, por la presente certifico que el adjunto es una fiel y exacta copia del Formulario SS-4, Solicitud de Número de Identificación Patronal, por R.M.L. Holdings, LLC, realizado el 7 de junio de 2017, por Jorge E. Rendón Abrahamson como Gerente y Miembro de la Compañía.

(Firma ilegible)  
Randal J. Kaltenmark

ESTADO DE INDIANA }  
 } SS:  
Condado de Marion }

En este décimo segundo día del mes de julio de 2017, ante mí, la abajo firmante, un Notario Público en y por el Estado de Indiana, debidamente comisionado y juramentado, personalmente se presenta Randal J. Kaltenmark y reconoció la ejecución del documento que precede.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, por la presente pongo mi puño y sello notarial, en el décimo segundo día de julio de 2017.

Mi comisión expira:  
Enero 28, 2024

(firma ilegible)  
Notario Público residente en el Condado de Marion  
Nombre Impreso: Tess M. Gentile

(Sello de Notaría Pública de Indiana)



► **Conservar una copia para sus archivos.** ► **Ver las instrucciones por separado para cada tema.**

Revised: 11/11/2011

|   |                            |                      |
|---|----------------------------|----------------------|
| 1 | Nature legal de la entidad | R.M.T. Holdings, LLC |
| 0 |                            |                      |

2. NOISE CONTROL ON THE JOB

4a Director postal japonés

7989 NW, Calle Segunda

AB Ciudad, estado y código postal  
Ciudad, estado y código postal

| Nombre de las personas o p... |  |
|-------------------------------|--|
|-------------------------------|--|

|                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| Jorge E. Rendón Aparicio | Dr. E. Rendón Aparicio |
|--------------------------|------------------------|

THESE RESULTS ARE IN ACCORD WITH THE FINDINGS OF OTHER STUDIES THAT HAVE SHOWN THAT THE USE OF A SINGLE-STEP PROCESS IS MORE EFFECTIVE THAN A TWO-STEP PROCESS IN IMPROVING STUDENT PERFORMANCE.

|                                            |    |
|--------------------------------------------|----|
| အမျိုးမျိုး ပေါက်ပွားနေသော အမျိုးအနွယ်များ | ၈၆ |
| အမျိုးမျိုး ပေါက်ပွားနေသော အမျိုးအနွယ်များ | ၈၇ |

INSS) oprimi ovari ☐

☐ Societal collective☐ Corp. (leave blank)  
☐ Corp. de servicios

ប្រធានគណៈកម្មាធិការ ៣ ឆ្នាំម្តង ☐

☐ (a) (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) (i) (j) (k) (l) (m) (n) (o) (p) (q) (r) (s) (t) (u) (v) (w) (x) (y) (z) (aa) (ab) (ac) (ad) (ae) (af) (ag) (ah) (ai) (aj) (ak) (al) (am) (an) (ao) (ap) (aq) (ar) (as) (at) (au) (av) (aw) (ax) (ay) (az) (ba) (bb) (bc) (bd) (be) (bf) (bg) (bh) (bi) (bj) (bk) (bl) (bm) (bn) (bo) (bp) (bq) (br) (bs) (bt) (bu) (bv) (bw) (bx) (by) (bz) (ca) (cb) (cc) (cd) (ce) (cf) (cg) (ch) (ci) (cj) (ck) (cl) (cm) (cn) (co) (cp) (cq) (cr) (cs) (ct) (cu) (cv) (cw) (cx) (cy) (cz) (da) (db) (dc) (dd) (de) (df) (dg) (dh) (di) (dj) (dk) (dl) (dm) (dn) (do) (dp) (dq) (dr) (ds) (dt) (du) (dv) (dw) (dx) (dy) (dz) (ea) (eb) (ec) (ed) (ee) (ef) (eg) (eh) (ei) (ej) (ek) (el) (em) (en) (eo) (ep) (eq) (er) (es) (et) (eu) (ev) (ew) (ex) (ey) (ez) (fa) (fb) (fc) (fd) (fe) (ff) (fg) (fh) (fi) (fj) (fk) (fl) (fm) (fn) (fo) (fp) (fq) (fr) (fs) (ft) (fu) (fv) (fw) (fx) (fy) (fz) (ga) (gb) (gc) (gd) (ge) (gf) (gg) (gh) (gi) (gj) (gk) (gl) (gm) (gn) (go) (gp) (gq) (gr) (gs) (gt) (gu) (gv) (gw) (gx) (gy) (gz) (ha) (hb) (hc) (hd) (he) (hf) (hg) (hh) (hi) (hj) (hk) (hl) (hm) (hn) (ho) (hp) (hq) (hr) (hs) (ht) (hu) (hv) (hw) (hx) (hy) (hz) (ia) (ib) (ic) (id) (ie) (if) (ig) (ih) (ii) (ij) (ik) (il) (im) (in) (io) (ip) (iq) (ir) (is) (it) (iu) (iv) (iw) (ix) (iy) (iz) (ja) (jb) (jc) (jd) (je) (jf) (jg) (jh) (ji) (jj) (jk) (jl) (jm) (jn) (jo) (jp) (jq) (jr) (js) (jt) (ju) (jv) (jw) (jx) (jy) (jz) (ka) (kb) (kc) (kd) (ke) (kf) (kg) (kh) (ki) (kj) (kk) (kl) (km) (kn) (ko) (kp) (kq) (kr) (ks) (kt) (ku) (kv) (kw) (kx) (ky) (kz) (la) (lb) (lc) (ld) (le) (lf) (lg) (lh) (li) (lj) (lk) (ll) (lm) (ln) (lo) (lp) (lq) (lr) (ls) (lt) (lu) (lv) (lw) (lx) (ly) (lz) (ma) (mb) (mc) (md) (me) (mf) (mg) (mh) (mi) (mj) (mk) (ml) (mm) (mn) (mo) (mp) (mq) (mr) (ms) (mt) (mu) (mv) (mw) (mx) (my) (mz) (na) (nb) (nc) (nd) (ne) (nf) (ng) (nh) (ni) (nj) (nk) (nl) (nm) (nn) (no) (np) (nq) (nr) (ns) (nt) (nu) (nv) (nw) (nx) (ny) (nz) (oa) (ob) (oc) (od) (oe) (of) (og) (oh) (oi) (oj) (ok) (ol) (om) (on) (oo) (op) (oq) (or) (os) (ot) (ou) (ov) (ow) (ox) (oy) (oz) (pa) (pb) (pc) (pd) (pe) (pf) (pg) (ph) (pi) (pj) (pk) (pl) (pm) (pn) (po) (pp) (pq) (pr) (ps) (pt) (pu) (pv) (pw) (px) (py) (pz) (qa) (qb) (qc) (qd) (qe) (qf) (qg) (qh) (qi) (qj) (qk) (ql) (qm) (qn) (qo) (qp) (qq) (qr) (qs) (qt) (qu) (qv) (qw) (qx) (qy) (qz) (ra) (rb) (rc) (rd) (re) (rf) (rg) (rh) (ri) (rj) (rk) (rl) (rm) (rn) (ro) (rp) (rq) (rr) (rs) (rt) (ru) (rv) (rw) (rx) (ry) (rz) (sa) (sb) (sc) (sd) (se) (sf) (sg) (sh) (si) (sj) (sk) (sl) (sm) (sn) (so) (sp) (sq) (sr) (ss) (st) (su) (sv) (sw) (sx) (sy) (sz) (ta) (tb) (tc) (td) (te) (tf) (tg) (th) (ti) (tj) (tk) (tl) (tm) (tn) (to) (tp) (tq) (tr) (ts) (tt) (tu) (tv) (tw) (tx) (ty) (tz) (ua) (ub) (uc) (ud) (ue) (uf) (ug) (uh) (ui) (uj) (uk) (ul) (um) (un) (uo) (up) (uq) (ur) (us) (ut) (uu) (uv) (uw) (ux) (uy) (uz) (va) (vb) (vc) (vd) (ve) (vf) (vg) (vh) (vi) (vj) (vk) (vl) (vm) (vn) (vo) (vp) (vq) (vr) (vs) (vt) (vu) (vv) (vw) (vx) (vy) (vz) (wa) (wb) (wc) (wd) (we) (wf) (wg) (wh) (wi) (wj) (wk) (wl) (wm) (wn) (wo) (wp) (wq) (wr) (ws) (wt) (wu) (wv) (ww) (wx) (wy) (wz) (xa) (xb) (xc) (xd) (xe) (xf) (xg) (xh) (xi) (xj) (xk) (xl) (xm) (xn) (xo) (xp) (xq) (xr) (xs) (xt) (xu) (xv) (xw) (xx) (xy) (xz) (ya) (yb) (yc) (yd) (ye) (yf) (yg) (yh) (yi) (yj) (yk) (yl) (ym) (yn) (yo) (yp) (yq) (yr) (ys) (yt) (yu) (yv) (yw) (yx) (yy) (yz) (za) (zb) (zc) (zd) (ze) (zf) (zg) (zh) (zi) (zj) (zk) (zl) (zm) (zn) (zo) (zp) (zq) (zr) (zs) (zt) (zu) (zv) (zw) (zx) (zy) (zz)

15. *How do you feel about the way the company handles its employees' personal information?*

10 Motive por el cual ha...

☐ Nuevo registro (res)

Contrato empenhado

☐ I am not a doctor or other health care professional.

|    |                               |
|----|-------------------------------|
| 17 | Fecha en que se estableció el |
|----|-------------------------------|

3 DE MAYO DE 2017

ಇದರಲ್ಲಿ ೨೦೦೦ರವರೆಗೆ ಸುಮಾರು ೭೫ ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ

Agencia | Com

|  |   |
|--|---|
|  | 0 |
|--|---|

...en el momento de la publicación de este artículo, no se han publicado los resultados de las pruebas de laboratorio.

How can we improve our analysis? @

☐ Males ☐ Females

2. *Figure 8 class Division*

|   |                                    |     |
|---|------------------------------------|-----|
| 8 | ¿Solicitó y recibió asesoramiento? | N/A |
|---|------------------------------------|-----|

Si macedo "Si", andale el fin a

Compte des dépenses

|            |                   |
|------------|-------------------|
| autorizado | Randall J. Kalish |
|------------|-------------------|

115, Calle Men

and the following conditions:

compre a cargo (estudo em fase de desenvolvimento)

George E. Rendón Abrahamso

07 214112

Artículo 1.º de la Ley de 1901

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 395–401



Factura: 001-002-000040215



20171701017D01403

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701017D01403

Ante mí, NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES de la NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CÉDULA 0924996580 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 Notaría, no asume responsabilidad alguna. - Se archiva un original. QUITO, a 20 DE JULIO DEL 2017, (11:54).

  
DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CÉDULA: 0924996580

  
NOTARIA(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO





# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0924996580

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cedido: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAGUIL/XIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: \_\_\_\_\_

Fecha de Matrimonio: \_\_\_\_\_

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 20 DE JULIO DE 2017

Emisor: JORGE VINCIO SALAZAR POVEDA - PICHINCHA-QUITO-NT 17 - PICHINCHA - QUITO

*[Firma manuscrita]*



N° de certificado: 174-039-39710



174-039-39710

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

*[Firma manuscrita]*  
Ing. Jorge Trujillo Fuentes

Documento firmado electrónicamente

Validez: 5 años o 1 validación desde la fecha de emisión. Cúmplase el plazo o número de validaciones según se haya certificado. Verifique la información ingresando el número de certificado en: <https://virtuall.gob.ec>



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CIUDADANÍA

092499658-0

CELESTIN DE  
CIUDADANÍA  
APPELLIDOS Y NOMBRES  
AGUIRRE PELAEZ  
DENISE ANDREA  
NOMBRE HACENDADO  
QUAYAS  
QUAYASQUEL  
JOSÉ  
FECHA DE NACIMIENTO 1988-04-21  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO MUJER  
ESTADO CIVIL SOLTERO




REGISTRO CIVIL  
SUPERIOR  
LICENCIADO

0304E3544

APPELLIDOS Y NOMBRES DE AGENCIA  
AGUIRRE LITARDOS JESUS RAMON  
APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA AGENCIA  
PELAZ JOSEPHET DEL CARMEN  
LUGAR Y FECHA DE EMISION  
QUITO  
2014-10-28  
FECHA DE EXPIRACION  
2024-10-28




CERTIFICADO DE VITACION  
Ecuador, República del Ecuador  
FOLIO 4315-21

001

001-228

0924856580

AGUIRRE PELAEZ DENISE ANDREA  
APPELLIDOS Y NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO  
1988-04-21  
FECHA DE EMISION  
2014-10-28  
FECHA DE EXPIRACION  
2024-10-28




NOTARIA DECIMO SEPTIMA DEL CANTON QUITO  
De acuerdo con la escritura pública otorgada en el año 2014  
del Decreto No. 2786 publicado en el Registro Oficial  
564 del 12 de Abril de 1994, se ampara el Art. 18 de la  
Ley Notarial CERIA, en la copia que antecede es  
igual al documento original que antecede es  
Quito, a.



NOTARIA DECIMO SEPTIMA  
Shyris y Suecia  
Dra. Rocío García





Dra. Rocío García Costales

**RAZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN.-** A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, con matrícula profesional número diecisiete – dos mil quince – mil novecientos diecisiete del Foro de Abogados, en esta fecha protocolizo en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría actualmente a mi cargo, LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL (EIN) DE LA COMPAÑÍA R.M.L. HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR, que antecede, constante en OCHO FOJAS útiles.- Quito a, veinte de Julio del dos mil diecisiete, FIRMADO LA NOTARIA DOCTORA ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES.- (Hay un sello)

Se protocolizó ante mí, en fe de ello confiero esta PRIMERA COPIA CERTIFICADA, que la firmo y sello en la ciudad de Quito en el mismo lugar y

fecha de su protocolización.-



DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES

NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décima Séptima  
Quito, D.M.



Factura: 001-002-000040237



20171701017P02633

PROTOCOLIZACIÓN 20171701017P02633

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 20 DE JULIO DEL 2017, (18:25)

OTORGA: NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRIAL (EIR) DE LA COMPAÑÍA R.M.L. HOLDINGS, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 6

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:        |                          |                        |                    |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL   | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACIÓN |
| ORTIZ PÉREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CECULA                 | 1712951524         |

OBSERVACIONES:

NOTARIA ROCILOELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Se otorgó ante mí la Notaría la presente escritura de PODER ESPECIAL, otorgada por: EMPRESA R.M.T. HOLDINGS, LLC., a favor de: SRA. SANDRA HIPATIA KATZ VERGARA, y, en fe de ello confiere esta COPIA CERTIFICADA, número TRES, constante en QUINCE FOJAS, útiles y rubricadas del presente título, el mismo que **NO** se encuentra con ninguna marginación de revocatoria, firmada y sellada en Quito, al veinticinco de septiembre del dos mil diecisiete.-

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES

NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO





Factura: 001-002-000042740



Dra. Rocío García Costales



20171701017002729

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701017002729

|                       |                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DÉCIMA SEPTIMA NOTARÍA(A) DEL CANTÓN QUITO |
| FECHA:                | 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (11:48)         |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 3                                          |
| ACTO O CONTRATO:      | PODER ESPECIAL                             |

| OTORGANTES                |                          |                        |                    |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| OTORGADO POR              |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACIÓN |
| LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. | POR SUS PROPIOS DERECHOS | RUC                    | 1791921175001      |
| A FAVOR DE                |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 21-09-2017                |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. |
| N° IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 1791921175001             |



OBSERVACIONES:

Notaría 17

NOTARIA(A) ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



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



**CÉDULA DE CIUDADANÍA**  
**170386460-1**

APELLIDOS Y NOMBRES  
**RENDON ABRAHAMSON  
JORGE ENRIQUE**

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA  
QUITO  
SANTA PRISCA  
1971-12-02**

FECHA DE NACIMIENTO  
**1971-12-02**

NACIONALIDAD  
**ECUATORIANA**

SEXO  
**M**

ESTADO CIVIL  
**Casado**  
**SANDRA HIPATIA  
KATZ VERGARA**



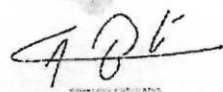
**INSTITUCIÓN SUPERIOR** **PROFESIÓN Acreditación**  
**ING. COMMENS/ADM/FIN** **E43431222**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**RENDON CARLOS ENRIQUE**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**ABRAHAMSON LILLIAN JUDITH**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO  
2010-11-11**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2020-11-11**

**000374577**

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
ELECCIONES GENERALES 2017  
2 DE ABRIL 2017

**030**  
JUNTA No

**030 - 322**  
NÚMERO

**1703864601**  
CÉDULA

**RENDON ABRAHAMSON JORGE ENRIQUE**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA**  
PROVINCIA

**QUITO**  
CANTÓN

**ÑAQUITO**  
PARROQUIA

**CIRCUNSCRIPCIÓN: 1**

**ZONA: 2**



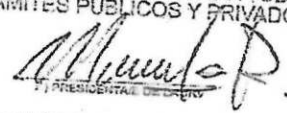

**ECUADOR**  
**ELIGE CON**  
**TRANSPARENCIA**

**ELECCIONES 2017**  
GARANTIZAMOS  
TU ELECCIÓN

**CIUDADANA (O):**

**ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED  
SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017**

**ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS  
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS**



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



Factura: 002-002-000014839



20171701029P00116



PROTOCOLIZACIÓN 20171701029P00116

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 23 DE ENERO DEL 2017, (18/18)

OTORGA: NOTARIA VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: PODER ESPECIAL QUE OTORGA LA EMPRESA SHATZ LLC A FAVOR DE JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON; CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 10

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:                  |                          |                        |                   |
|---------------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| RENDON ABRAHAMSON JORGE ENRIQUE | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1703864801        |

OBSERVACIONES:

  
NOTARIO(A) DR. ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARIA VIGÉSIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO

0001366

NOTARÍA VIGESIMA NOVENA  
Dr. Rolando Falconi Molina

ESCRITURA NÚMERO: 20171701029P00116



RAZON: - A PETICION DEL DOCTOR JUAN CARLOS MERINO  
RIVADENEIRA, PORTADOR DE LA MATRICULA NÚMERO 17-2004-  
315 DEL FORO DE ABOGADOS CNU, PROTOCOLIZO EN MI  
REGISTRO DE ESCRITURAS PÚBLICAS DEL PRESENTE AÑO, LOS  
DOCUMENTOS QUE CORRESPONDEN AL PODER ESPECIAL QUE  
OTORGA LA EMPRESA SHATEI LLC A FAVOR DE JORGE ENRIQUE  
RENDON ABRAHAMSON; CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL  
CONFERIDO POR LA SECRETARIA DE ESTADO DE INDIANA DE  
LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON LA TRADUCCION DEL  
MISMO AL IDIOMA ESPAÑOL, DEBIDAMENTE APOSTILLADA,  
CONSTANTE DE DIEZ (10) FOLIAS ÚTILES, INCLUIDA LA  
PETICION.-

QUITO, A 23 DE ENERO DE 2017

EL NOTARIO,

DR. ROLANDO FALCONI MOLINA

NOTARIO VIGESIMO NOVENO DEL CANTON QUITO

JPCB  
DI: 3 COPIAS

MERINO RIVADENEIRA  
BUSINESS & LAW

0001367



Quito D.M., 23 de enero de 2017

Señor Doctor  
Rolando Falconi  
NOTARIO VIGESIMO NOVENO DEL CANTÓN QUITO  
Ciudad.-

Señor Notario:

Yo, Juan Carlos Merino Rivadeneira, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión Abogado, por medio de la presente, solicito muy comedidamente se sirva protocolizar en un solo cuerpo el documento que a continuación detallo, correspondientes a la Compañía **SHATZI LLC.**, de nacionalidad Norteamericana:

1. Poder especial que otorga la empresa SHATZI LLC a favor de Jorge Enrique Rendón Abrahamson.
2. Certificado de Existencia Legal conferido por la Secretaría del Estado de Indiana de los Estados Unidos de América con la traducción del mismo al idioma español, debidamente apostillada.

Hecho se servirá entregarme tres (3) copias certificadas del documento incorporado en el protocolo actualmente a su cargo y proceder con la devolución de los instrumentos originales.

Atentamente;

Juan Carlos Merino Rivadeneira  
MAT. 17-2004-315 F.A.

RESOLUCION DE LOS MIEMBROS DE  
SHATZI LLC  
CONSIDERANDO QUE, Los miembros de  
Shatzi L.L.C., una compañía de responsabilidad  
limitada de Indiana, por la presente resuelven lo  
siguiente:

HAN RESUELTO, otorgar Procuración  
Judicial y Poder Especial a favor del señor Jorge  
Enrique Rendón Abrahamsen, en adelante  
Apoderado y Procurador Judicial, quien se  
encuentra facultado para realizar los siguientes  
actos: a) Tiene las facultades más amplias y  
necesarias para realizar todos los actos o  
negocios jurídicos que hayan de celebrarse y  
suscitar efectos en el territorio ecuatoriano, en  
especial conexas demandas y cumplir las  
obligaciones conexas, conforme lo  
establecido en el artículo 6 de la Ley de  
Compañías b) Comparecer a cualquier litigio o  
proceso en nombre de la Poderante sea esta  
acción, demanda, querrela, querrela,  
tercería, denuncia o denuncia; c) De  
manera especial pero no exclusiva, el Apoderado  
y Procurador Judicial podrá presentar y  
contestar demandas, asistir a audiencias y juntas  
de conciliación, transar el precio, comprometer  
la causa y cualquier pacto a efectos y  
cualquiera otra inherente a la función de  
Procurador Judicial; d) Se le otorga de manera  
expresa la facultad de contratar abogados en  
libre ejercicio de la profesión, delegar total o  
parcialmente este poder a nombre de cualquier  
abogado en la república; e) El Poder Especial y  
Procuración Judicial involucra también el  
recibir pagos y cualquier otra transacción  
necesaria para el cumplimiento de este Poder; f)  
Comparecer y resolver en representación de la  
Poderante a las Juntas Generales de socios o  
accionistas en las cuales el poderante tenga  
acciones o participaciones con todas las  
facultades relativas y propias a los accionistas  
y/o socios; g) Gestionar y retirar las utilidades  
que se generen en las empresas que la  
poderante sea socio o accionista; h)  
Expresamente se aclara que no se puede ni  
transferir ni enajenar ni comprometer de  
ninguna forma las acciones que tenga la  
Poderante en empresas ecuatorianas; i) Se le  
otorga todas y cada una de las facultades  
constantes en el artículo cuarenta y cuatro del  
Código de Procedimiento Civil ecuatoriano. La

WHEREAS, the members of Shatzi L.L.C., a  
Indiana Limited Liability Company, resolve as  
follows:

RESOLVED, To issue Power of Attorney for  
Legal Representation and Special Power of  
Attorney in favor of Blasir Jorge Enrique  
Rendón Abrahamsen, hereinafter the Attorney-  
in-Fact and Legal Representative, who is  
authorized to perform the following acts: a) He  
has the widest and necessary powers to perform  
all legal acts and businesses that will be  
executed and that have effects in Ecuadorian  
territory, especially answering to claims and  
complying with the obligations required,  
pursuant to article 6 of the Companies Law b)  
To appear to any litigation or process on behalf  
of the Grantor either as plaintiff, defendant,  
complainant (as a party in a criminal  
proceeding), defendant (as a party in a criminal  
proceeding), third party, reporter (as the party  
who makes a fact to be known by an authority  
in a criminal proceeding), reported (as a party  
against whom a fact is made known to an  
authority in a criminal proceeding); c) In a  
special manner but not limited to the following:  
the Attorney-in-Fact and Legal Representative  
may appear and answer claims, appear in  
hearings and mediation meetings, decide on the  
price in a negotiation; commit the provision and  
any litigation to arbitrators and any other related  
to the activity of Legal Representative; d)  
He/she is expressly granted the power to retain  
counsel in private practice of the profession, to  
delegate this power of attorney in full or in part  
to any lawyer in the republic; e) The Special  
Power of Attorney and Legal Representation  
also involves the reception of payments and the  
engagement in any other transaction necessary  
for the compliance of this Power of Attorney; f)  
To appear and decide on behalf of the Grantor  
in General Assemblies of partners or  
shareholders in which the grantor has shares or  
participations with all the powers granted to the  
shareholders and/or partners; g) To take actions  
for and receive profits generated in the  
companies in which the grantor is a partner or  
shareholder h) It is explicitly clarified that the  
Grantor has in Ecuadorian companies  
shares that can not be transferred, sold or committed in any  
way; i) Any and all powers contained in article  
forty four of the Ecuadorian Code of Civil



0001365

0001369

Presente procuración judicial y poder especial, se entiende amplio y suficiente de tal forma que no pueda alegarse inauficiencia y diminutez para el cabal cumplimiento de sus fines.

No habiendo nada adicional que resolver en el momento, esta resolución es confirmada, ratificada y aprobada este día 4 de enero de 2016.

Procedure are granted to him. This representation and Special Power of Attorney is understood as wide and sufficient, so allegations of inauficiency and shortness cannot be made for the full compliance of its purposes.

There being nothing further to be resolved at this time, this resolution is herewith confirmed, ratified and approved as of this 4<sup>th</sup> day of January, 2016.



*Lillian J. Lane*  
Lillian J. Lane  
CHAIRMAN

 Notaria 21

SECRETARY OF STATE  
STATE OF INDIANA

Connie Lawson  
Secretary of State



0001370

(Conventions de la Haye du 5 Octobre 1961)

APOSTILLE

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 *fourteenth* day of December, 2016
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2016-1214102819
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

**SHATZI L.L.C.**

duly filed the requisite documents to commence business activities under the laws of the State of Indiana on September 13, 2012, and was in existence or authorized to transact business in the State of Indiana on December 12, 2016.

I further certify this Domestic Limited Liability Company 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 12, 2016

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE

2012091700204 / 2016169453

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

Notaria 2132

0001372

SECRETARÍA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA



APOSTILLE

(Conventions de la Haye du 5 Octobre 1961)

1. País: Estados Unidos de América

2. Este documento público ha sido firmado por la Honorable Connie Lawson

3. actuando en capacidad de Secretario del Estado

4. y lleva el sello-estampa del Secretario del Estado de Indiana

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana

6. este día Catorce de Diciembre de 2016

7. por el Subsecretario del Estado de Indiana

8. No. A2016-1214102819

9. Sello-Estampa

10. Firma

Brandon Clifton  
(Firma)  
Subsecretario del Estado de Indiana



Respecto al 1ro. de mayo de 2003 todas las apostillas de la Secretaría de Estado de Indiana deberán ser selladas electrónicamente. Este documento fue actualizado el 17 de marzo de 2012

**Estado de Indiana**  
**Secretaría de Estado**  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA



A Quien Corresponda:

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado de Indiana, certifico por la presente que en virtud de la leyes del estado de Indiana, soy custodio de los registros corporativos y oficial autorizado para ejecutar este certificado.

Certifico además que los registros de esta oficina revelan que

**SHATZI L.L.C.**

registró debidamente los documentos requeridos para comenzar sus actividades comerciales bajo las leyes del estado de Indiana el 13 de septiembre de 2012, y estaba en existencia o autorizada para conducir negocios en el estado de Indiana el 12 de diciembre de 2016.

Certifico además que esta Empresa Doméstica de Responsabilidad Limitada (LLC) ha registrado su informe más reciente con la Secretaría de Estado en conformidad con las leyes de Indiana, o aún no está requerida a presentar dicho informe, y que no se ha registrado o tomado lugar ningún aviso de retiro, disolución o caducidad.



En Fe de lo Cual, he firmado de mi puño y fijado el sello del estado de Indiana, en la ciudad de Indianápolis, el 12 de diciembre de 2016

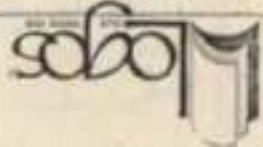
(Firma)

CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO

2012091700204 / 2016169453

Verifique este certificado: <http://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>

Notaria 21/4



Member of American Translators Association (ATA) since 1994

40 Becker Street, Suite 1502, New York, NY 10006 • Tel (212) 213-7061

www.aaml.com • info@amlogos.com

### Declaración del Traductor

A&M Logos Internacional, Inc., miembro corporativo de American Translators Association, con oficinas en 40 Becker Street, Suite 1502, New York, N.Y. 10006, confirma por medio de esta que el texto que precede es traducción fiel y verdadera del documento adjunto redactado en idioma inglés. La traducción ha sido preparada por Arnalia Jazka, traductora profesional de inglés a español, competente en ambos idiomas.

22 de diciembre de 2016



En nombre de A&M Logos Internacional, Inc.

Sergey Mironyuk

Vicepresidente

Estado de Nueva York  
Condado de Nueva York  
Jurado y firmado ante mí

OLIVIA N. KUNILLO  
Notary Public, State of New York  
No. 011033241  
Qualified in Kings County  
Certificate filed in New York County  
My Commission Expires October 25, 2018

0001375



Handwritten mark resembling a stylized 'E' or a signature.

OXANA K. KURLO  
Notary Public, State of New York  
No. 6190332041  
Qualified in Kings County  
Certificate filed in New York County  
My Commission Expires October 28, 2019

Handwritten signature of Oxana K. Kurlo.

Estado de Nueva York  
Condado de Nueva York  
Estado y firmado ante mí

Handwritten signature of the notary.

Este documento que contiene 5 páginas  
fue cosido y estampado el 22 de diciembre de 2016  
Firma





## NOTARÍA VIGÉSIMA NOVENA Dr. Rolando Falconi Molina

SE OTORGO ANTE MI DOCTOR ROLANDO FALCONI MOLINA,  
NOTARIO VIGÉSIMO NOVENO DEL CANTÓN QUITO, Y EN FE DE  
ELLO CONFIERO ESTA COPIA CERTIFICADA NÚMERO 4 DE LA  
PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS, OTORGADA POR:  
JORGE ENRIQUE RENDON ABRAHAMSON, DEBIDAMENTE  
SELLADA Y FIRMADA EN QUITO, CINCO DE SEPTIEMBRE DEL  
AÑO DOS MIL DIECISIETE.-

EL NOTARIO,

DR. ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARIO VIGÉSIMO NOVENO DEL CANTÓN





Factura: 002-002-000019836

20171701029000976



EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701029000976

|                       |                                                       |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DR. ROLANDO FALCONI MOLINA (NOTARIO) DEL CANTÓN QUITO |
| FECHA:                | 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2017. (19:54)                     |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 4                                                     |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLOIZACIÓN DE DOCUMENTOS                        |

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| OTORGANTES                    |                          |
| OTORGADO POR                  |                          |
| NOMBRE/AZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVENIENTE       |
| REGON ASPIRAMON JORGE ENRIQUE | POR SUS PROPIOS DERECHOS |
| CÉDULA                        | 1703854801               |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD        | Nº. IDENTIFICACIÓN       |
| A FAVOR DE                    |                          |
| NOMBRE/AZÓN SOCIAL            | TIPO INTERVENIENTE       |
|                               | DOCUMENTO DE IDENTIDAD   |
| Nº. IDENTIFICACIÓN            |                          |

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 23-01-2017    |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | JOSE CISNEROS |
| Nº IDENTIFICACION DEL PETICIONARIO: | 1719052436    |

OBSERVACIONES:

NOTARIO ALDO ROLANDO FALCONI MOLINA  
NOTARIA VIGESIMA NOVENA DEL CANTÓN QUITO



Quito, 20 de octubre de 2017

CARTA DE CESIÓN DE ACCIONES

Señor  
Santiago Martín Dassun Carrera  
Representante Legal  
ELASTO S.A.  
Ciudad.-

De nuestra consideración:

Para que se sirva realizar las anotaciones correspondientes en el libro de acciones y accionistas, por medio de la presente notificamos a usted la cesión de acciones realizada en el capital de ELASTO S.A. (RUC No. 1790724263001), con fecha 3 de mayo de 2017, sujeta a la condición de perfeccionamiento con el registro en el antes referido libro de acciones y accionistas, como lo manda el artículo 189 de la Ley de Compañías,

|                     |                               |
|---------------------|-------------------------------|
| <b>Cedente</b>      | <b>Cesionario</b>             |
| SHATZI, LLC         | UPOM, LLC                     |
| <b>No. Acciones</b> | <b>Numeración de acciones</b> |
| 21.317              | 1'498.700-1'520.016           |

La Cedente y Cesionaria declaran ser sociedades estadounidenses.

La Cedente declara que no se reserva para sí, ningún derecho económico y patrimonial de ninguna clase, incluido cualquier valor que se me adeude por concepto de dividendos, utilidades, aportes a futuras capitalizaciones; o reservas que le correspondan, hasta la presente fecha.

De igual forma declaran que se trata de una cesión de acciones originada por un aporte de capital en acciones, en virtud de la constitución de una nueva compañía, que será la nueva titular de las acciones antes referidas.

Atentamente,

  
SHATZI, LLC.  
Cedente  
Representado por  
Jorge Enrique Rendón Abrahamson  
Apoderado Especial

  
UPOM, LLC  
Cesionaria  
Representada por  
Julia Rendón Abrahamson  
Gerente



Factura: 002-003-000035396



20171701021P02317

PROTOCOLIZACIÓN 20171701021P02317

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (16:18)

OTORGA: NOTARIA VIGESIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA UPM, LLC

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 10

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:        |                          |                        |                   |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL   | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| ORTIZ PÉREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CEDULA                 | 1712661934        |

OBSERVACIONES:

  
NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARIA VIGESIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO  
**Notaría 21**  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

**Notaría 21**  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

ESPACIO EN  
BLANCO

# Abg. María Laura Delgado Viteri



NOTARIA  
VIGESIMA  
PRIMERA

Quito, a 12 de septiembre del 2017

**PROTOCOLIZACION N° 2017-17-01-21-P02317**

**PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS  
ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE  
ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA UPOM, LLC,**

**CUANTIA: INDETERMINADA**

(Di 2, copias)

MR

Dir.: Av. República del Salvador N35-146 entre Suecia y Portugal, Edificio Prisma Norte, Oficina  
81, piso 8

Teléfono: 2460702 – 2460673- 2460668

Email: info@notaria21-ec.com



Quito D.M., 11 de septiembre de 2017

Abogada

Maria Laura Delgado Viteri

Notaria Vigésimo Primera del Cantón Quito

En su despacho. -

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicito a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos a los Artículos de Organización de la compañía UPOM, LLC.

Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sirvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,

Abg. Francisco Ortiz Pérez

Mat. 17-2015-1917

CC: 1712991924



Connie Lawson  
Secretary of State

**SECRETARY OF STATE**  
STATE OF INDIANA

**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 *Twelfth* day of *May*, 2017
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2017-0512093319
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 electronic printed seal.  
This document was revised March 17, 2012.



State of Indiana  
Office of the Secretary of State  
Certified Copies

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 this is a true and complete copy of this 4 page document consisting of the following records filed in this office:

Certification Date:

May 10, 2017

Business Name:

UPOM, LLC

Business ID:

201705031193897

| Transaction              | Date Filed | No. of pages |
|--------------------------|------------|--------------|
| Articles of Organization | 05/03/2017 | 4            |
| Total No. of pages       |            | 4            |

In Witness Whereof, I have caused to be affixed my signature and the seal of the State of Indiana, at the City of Indianapolis, May 10, 2017

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE



Certificate of Organization  
of  
**UPOM, LLC**

Corrie Hanson

20170508 / 193857 / 7588868

To ensure the certificate's validity, go to <https://bsd.sos.in.gov/PublicBusinessSearch>

Central field 253140  
**Natana 21**  
Abd. Mutha' Lion Dehany 1984

APPROVED AND FILED  
CONNIE LAWSON  
INDIANA SECRETARY OF STATE  
05/03/2017 11:18 AM

ARTICLE 1. ORGANIZATION

Formed pursuant to the provisions of the Indiana Business Flexibility Act

ARTICLE 2. NAME AND PRINCIPAL OFFICE ADDRESS

BUSINESS ID 201705031193897

BUSINESS TYPE Domestic Limited Liability Company

BUSINESS NAME UPOM, LLC

PRINCIPAL OFFICE ADDRESS 155 East Market Street, Indianapolis, IN, 46204, USA

ARTICLE 3. REGISTERED OFFICE AND ADDRESS

NAME NATIONAL CORPORATE RESEARCH, LTD.

ADDRESS 155 E. Market Street, Suite 800, Indianapolis, IN, 46204, USA

ARTICLE 4. PERIOD OF DURATION AND EFFECTIVE DATE

PERIOD OF DURATION Perpetual

EFFECTIVE DATE 05/03/2017

ARTICLE 5. PRINCIPALS

TITLE Member

NAME Julia F. Rendon

ADDRESS Calle de los Escaleros s/n, Urbanización, Terrazas de Cambray, Conjunto B-1 # 18, Guayaquil, Ecuador

MANAGEMENT INFORMATION

THE LLC WILL BE MANAGED BY MANAGER(S) Yes

SINGLE MEMBER LLC

APPROVED AND FILED  
CONNIE LAWSON  
INDIANA SECRETARY OF STATE  
05/03/2017 11:18 AM

SIGNATURE

THE SIGNATOR(S) REPRESENTS THAT THE REGISTERED AGENT NAMED IN THE APPLICATION HAS CONSENTED TO THE APPOINTMENT OF REGISTERED AGENT.

THE UNDERSIGNED, DESIRING TO FORM A LIMITED LIABILITY COMPANY PURSUANT TO THE PROVISIONS OF THE INDIANA BUSINESS FLEXIBILITY ACT EXECUTES THESE ARTICLES OF ORGANIZATION.

IN WITNESS WHEREOF, THE UNDERSIGNED HEREBY VERIFIES, SUBJECT TO THE PENALTIES OF PERJURY, THAT THE STATEMENTS CONTAINED HEREIN ARE TRUE, THIS DAY May 3, 2017

SIGNATURE

Julia P. Readon

TITLE

Member

Business ID : 201705031193897

Filing No : 7588868



NOTARIA  
ADJ. MARIA LUISA DELGADO YASIN  
NOTARIO 21  
05 SEP 2017  
Quito.  
De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 1 del Art. 18  
de la Ley Notarial, doy fe que las copias que en 3 folios  
antecedentes son iguales a los documentos presentados ante mí.

**Operating Agreement.** Any operating agreement of the Company must be in writing.  
**Initial Capital Contribution.** Simultaneously herewith, an initial capital contribution, including stock of Cristalera del Ecuador S.A. Cridesa, Elasto S.A., and Omnibus BB Transportes S.A., has been made to the Company.

APPROVED AND FILED  
CONRUE LAISON  
SECRETARY OF STATE  
09/05/2017 11:13 AM

SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaria de  
Estado

APOSTILLE

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América  
Este documento público:
2. ha sido firmado por La Honorable Connie Lawson
3. actuando en la capacidad de Secretaria de Estado de Indiana
4. lleva el sello / estampa de certificación de la Secretaria de Estado de Indiana

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana
6. el día décimo segundo del mes de mayo de 2017
7. por la Secretaría de Estado, del Estado de Indiana
8. no. A2017-0512093319
9. [SELLO / ESTAMPA]
10. [FIRMA ILEGIBLE]

(Sello del  
Estado de  
Indiana)

Brandon Clifton  
Subsecretario de Estado

*Efectivo el 1 de mayo de 2003, todas las apostillas de la Secretaria de Estado de Indiana tendrán impreso un sello electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2017*

 **Notaría 21**  
Abg. Maria Laura Delgado Viteri

ESTADO DE INDIANA  
OFICINA DE LA SECRETARÍA DE ESTADO

Copias Certificadas

A Quien Este Presente Llegue, Saludos:

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado de Indiana, por la presente certifico que Yo soy, por virtud de las leyes del Estado de Indiana, el custodio de los archivos corporativos y la oficial correspondiente para la emisión de este certificado.

Además, certifico que esta es una completa y fiel copia de este documento de cuatro páginas consistente de los archivos siguientes que se encuentran en esta oficina:

Fecha de Certificación: 10 de mayo de 2017  
Nombre de la Compañía: UPOM, LLC  
Identificación de la Compañía: 201705031193897

| Transacción               | Fecha      | No. De Páginas |
|---------------------------|------------|----------------|
| Artículos de Constitución | 05/03/2017 | 4              |
| Total No. De Páginas      |            | 4              |

En testimonio de lo cual, he hecho se coloque mi firma y el sello del Estado de Indiana, en la Ciudad de Indianapolis, este 10 de mayo de 2017

(firma ilegible)  
CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE

ESTADO DE INDIANA  
OFICINA DE LA SECRETARÍA DE ESTADO

Certificado de Constitución  
de  
**UPOM, LLC**

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO DE  
INDIANA  
05/03/2017 11:18 AM

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria de Estado, por la presente certifico que los Artículos de Constitución de la Compañía Domestica de Responsabilidad Limitada arriba mencionada ha sido presentados ante mí en mi oficina, acompañados de las tasas prescritas por ley y que la documentación presentada es conforme a la ley como se prescribe por las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana.

AHORA, POR LO TANTO, con este documento yo certifico que dicha transacción será efectiva el miércoles tres de mayo de 2017.

En testimonio de lo cual, he hecho se  
coloque mi firma y el sello del Estado de  
Indiana, en la Ciudad de Indianápolis,  
este 10 de mayo de 2017

(firma ilegible)  
**CONNIE LAWSON**  
**SECRETARY OF STATE**

201705031193897 / 7588868

Para asegurar la validez de este certificado, visite  
<https://bsd.sos.in.gov/publicbusinesssearch>

## ARTICULOS DE CONSTITUCIÓN

Formados conforme a las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana.

### ARTICULO I – NOMBRE Y DIRECCION DE OFICINA PRINCIPAL

ID DE LA COMPAÑIA 201705031193897  
TIPO DE COMPAÑIA Compañía Doméstica de Responsabilidad Limitada  
NOMBRE DE COMPAÑIA UPOM, LLC  
DIRECCIÓN PRINCIPAL 155 Calle E. Market, Indianapolis, IN, 46204, USA

### ARTICULO II – DIRECCION REGISTRADA DE OFICINA

NOMBRE NATIONAL CORPORATE RESEARCH, LTD.  
DIRECCIÓN 155 Calle E. Market, Indianapolis, IN, 46204, USA

### ARTICULO III – PERIODO DE DURACIÓN Y FECHA EFECTIVA

PERIODO DE DURACIÓN Perpetua  
FECHA EFECTIVA 05/03/2017

### ARTICULO IV – DIRECTOR(ES)

TITULO Miembro  
NOMBRE Julia P. Rendon  
DIRECCION Calle de los Eucaliptos S/N, Urbanización Terrazas de Cumbará, Conjunto Ball 18, Quito, Ecuador.

### INFORMACION ADMINISTRATIVA

La LLC será manejada por Gerente(s) SI(x)  
La LLC de un solo miembro (x)

## FIRMAS

El(los) firmante(s) representan que el agente registrado en la aplicación ha consentido a la cita de ser agente registrado.

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO DE  
INDIANA  
05/03/2017 11:18 AM

El abajo firmante, deseando formar una compañía de responsabilidad limitada conforme a las provisiones de la Ley de Flexibilidad de Compañías de Indiana, ejecuta estos Artículos de Constitución.

En testimonio de lo cual, el abajo firmante por la presente verifica, sujeto a las penalidades por perjurio, que las declaraciones contenidas en el presente documento son verdaderas, este día **3 de mayo de 2017**.

|        |                 |
|--------|-----------------|
| FIRMA  | JULIA P. RENDÓN |
| TITULO | MIEMBRO         |

ID Compañía: 201705031193897  
Archivo No. 7588868

Certificado ID: 9831191  
Dennis Aguilar  
Perito Traductor  
CCI: 0924995580

Pág 5 de 5

1

Acuerdo de Operación: cualquier Acuerdo de Operación de la compañía deberá ser por escrito

**Contribución Inicial de Capital:** Simultáneamente adjunto, una contribución inicial de capital, incluyendo acciones de Cristalería del Ecuador S.A, CRIDESA, Elasto S.A, y Omnibus BB Transportes S.A., han sido hechas a la compañía.

APROBADO Y ARCHIVADO  
CONNIE LAWSON  
SECRETARÍA DE ESTADO DE  
INDIANA  
05/03/2017 11:18 AM



Factura: 002-003-000035348



20171701021D02690

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701021D02690**

Ante mí, NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI de la NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CÉDULA 0924996580 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), CIA. UPDM 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 Notaría, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva un original. QUITO, a 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (13:37).

DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CÉDULA: 0924996580







## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0924996580

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/XIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: -----

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 14 DE JUNIO DE 2017

Emisor: SANDRA ESPERANZA MALDONADO MINGA - PICHINCHA-QUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 174-030-49186



174-030-49186

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

Signature Not Verified

Digitally signed by JORGE  
GEVALDO TROYA FUERTES  
Date: 2017.06.14 14:15:12 ECT  
Reason: Verificación exitosa  
Location: Ecuador

Notaría 2  
Abg. Maria Luisa Delgado Viteri





Información verificada a la fecha: 14 DE JUNIO DE 2017  
Emisor: SANDRA ESPERANZA MALDONADO MINGA - PICHINCHA-QUITO-NT 21 - PICHINCHA - QUITO

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

**Mensaje:** LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

**1. Información referencial de discapacidad:**

**Nombre:** AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

**NÚ:** 0924996580

## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO



# Abg. María Laura Delgado Viteri



NOTARIA  
VIGESIMA  
PRIMERA

RAZON: A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, protocolizo en diez (10) fojas, la PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACION DE LA COMPAÑIA UPOM, LLC, que antecede.- Quito, doce de septiembre del dos mil diecisiete.-



ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARIA VIGESIMO PRIMERA DEL CANTON QUITO

Notaría 21  
ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI

Notaría 21

Notaría 21  
ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI

**Abg. María Laura Delgado Viteri**

**201717010210001291**

Se protocolizó ante mí, el doce de septiembre del dos mil diecisiete, en fe de ello y facultada por los artículos 40 y 41 de la Ley Notarial, confiero la TERCERA COPIA CERTIFICADA de los DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACIÓN DE LA COMPAÑIA UPOM, LLC; sellada y firmada en Quito, veinte y cinco de septiembre del dos mil diecisiete.

**ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI**  
**NOTARIA VIGESIMA PRIMERA DEL CANTON QUITO**



**NOTARIA  
VIGESIMA  
PRIMERA**



**Notaria 21**  
Abg. María Laura Delgado Viteri

Dirección: Av. República del Salvador N35-146 entre Suecia y Portugal, Edificio Prisma Norte,  
Oficina 81, piso 8  
Teléfono: 2460702 - 2460672- 2460668  
Email: info@notaria21-rio.com



Factura: 002-003-000035919



20171701021001291

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701021001291

|                       |                                                                                                              |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | ABG. MARIA LAURA DELGADO VITERI NOTARIO(A) DEL CANTÓN QUITO                                                  |
| FECHA:                | 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (12:31)                                                                           |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | TERCERA                                                                                                      |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LOS ARTICULOS DE ORGANIZACIÓN D LA COMPAÑIA UPOM, LLC |

| OTORGANTES            |                          |                        |                   |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| OTORGADO POR          |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| ORTIZ PEREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CECULA                 | 1712561934        |
| A FAVOR DE            |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 12-09-2017     |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | DENISE AGUIRRE |
| Nº IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 0024896520     |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|----------------|



NOTARIO(A) MARIA LAURA DELGADO VITERI  
NOTARÍA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO



ESPACIO EN  
BLANCO



Factura: 001-002-000040239



20171701017P02635



PROTOCOLIZACIÓN 20171701017P02635

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 20 DE JULIO DEL 2017, (16:28)

OTORGA: NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑÍA UPOM, LLC. JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 9

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:        |                          |                        |                   |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| ORTIZ PEREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CEDULA                 | 1712991194        |

OBSERVACIONES:

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO







Dra. Rocío García Costales

20171701017P # 0 2 6 3 5

PROTOCOLIZACIÓN DE:

LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA  
LEGAL DE LA COMPAÑÍA UPOM, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA  
TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE  
TRADUCTOR.

FECHA:

20 DE JULIO DEL 2017

CUANTÍA:

INDETERMINADA

DI 2 COPIAS

JSP FACTURA No  
Copia Certificada No.



Notaría

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



LEXIM

abogados

Quito D.M., 20 de julio de 2017

Doctora

Rocio García Costales

Notaría Décimo Séptima del Cantón Quito

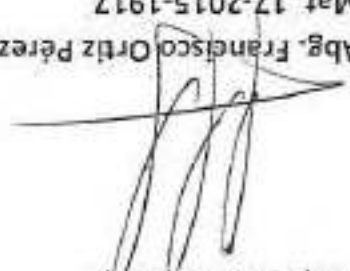
En su despacho.-

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicito a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos al Certificado de Existencia Legal de la compañía UPOM, LLC, junto con su respectiva traducción al castellano y el reconocimiento de firma de traductor.

Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sirvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,

  
Abg. Francisco Ortiz Pérez

Mat. 17-2015-1917

CC: 1712991924



Av. República del Ecuador 2567, Quito  
Calle Pío del Monte, Piso 11  
Quito - Ecuador

**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 *Twelfth* day of *July*, 2017
7. by the Deputy Secretary of State of Indiana
8. No. A2017-071202-340
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

UPOM, LLC

daily filed the requisite documents to commence business activities under the laws of the State of Indiana on May 03, 2017, and was in existence or authorized to transact business in the State of Indiana on July 12, 2017.

I further certify this Domestic Limited Liability Company 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, July 12, 2017

*Connie Lawson*

CONNIE LAWSON  
SECRETARY OF STATE



201705031193897 / 2017354781  
Verify this certificate: <https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>

SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaria de  
Estado

APOSTILLE

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América  
Este documento público:
2. ha sido firmado por La Honorable Connie Lawson
3. actuando en la capacidad de Secretaria de Estado de Indiana
4. lleva el sello / estampa de certificación de La Oficina de Estado de Indiana

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana
6. el día 12 de julio de 2017
7. por la Secretaria de Estado, del Estado de Indiana
8. no. a2017-0712024340
9. [SELLO / ESTAMPA]
10. [FIRMA ILEGIBLE]

Sello del Estado  
de Indiana  
1816

Brandon Clifton  
Secretario de Estado

Efectivo el 1 de mayo de 2003, todos los apostillos de la Secretaria de Estado de Indiana tendrán impreso un sello electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2012



**Estado de Indiana  
Oficina de Secretaría de Estado**

CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL

A quien este presente llegue, saludos.

Yo, CONNIE LAWSON, Secretaria del Estado de Indiana, por la presente certifico que yo soy, por virtud de las Leyes del Estado de Indiana, la custodia de los archivos corporativos y la oficial encargada de realizar este certificado.

Ademas certifico que los archivos de esta oficina revelan que

**UPOM, LLC**

presento debidamente los documentos requeridos para iniciar sus actividades de negocio bajo las leyes del Estado de Indiana, el 3 de mayo de 2017, y estuvo en existencia o autorizada para realizar transacciones en el Estado de Indiana el 12 de julio de 2017.

Certifico tambien que esta Compania Domestica de Responsabilidad Limitada ha entregado su mas reciente reporte requerido por la Ley de Indiana con la Secretaria de Estado, o aun no requiere que entregue dicho reporte, y que ninguna notificacion de retiro, disolucion o vencimiento ha sido recibida o dada a lugar.

Sello del Estado  
de Indiana  
1816

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, he hecho fijar  
mi firma y el sello del Estado de Indiana, en  
la Ciudad de Indianapolis, el 12 de julio de  
2017.

(firma ilegible)  
CONNIE LAWSON  
SECRETARIA DE ESTADO

201705031193895 / 2017354780  
Verifique este certificado en  
<https://bsd.sos.in.gov/ValidateCertificate>

Connie Lawson  
Punto Tradicional  
CC: 082495580



Factura: 001-002-000040213



20171701017D01401

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701017D01401

Ante mí, NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES de la NOTARÍA DÉCIMA SEPTIMA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CÉDULA 0924996580 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 Notaría, no asume responsabilidad alguna. - Se archiva un original. QUITO, a 20 DE JULIO DEL 2017, (11:53).

  
DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CEDULA: 0924996580

  
NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARIA DECIMA SEPTIMA DEL CANTÓN QUITO



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 0924996580

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYASQUILXIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado civil: SOLTERO

Cónyuge: -----

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información contrastada a la fecha: 20 DE JULIO DE 2017

Emitido: JORGE VINICIO SALAZAR POVEDA - PICHINCHA - QUITO



Nº de certificado: 177-039-39657

Ing. Jorge Lora Fuentes  
Director General de Registro Civil, Identificación y Cedulación  
Documento firmado electrónicamente

Vigencia: 1 mes o 1 verificación desde la fecha de emisión. Cumples el plazo o número de verificaciones según un nuevo certificado. Verifique la información ingresando el número de control en: <https://virtuallregistrocivil.gob.ec>



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO

092499658-0

CELESTE  
CIUDADANÍA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
AGUIRRE PELAEZ  
DORISSE ANDREA  
FECHA DE NACIMIENTO  
04/11/1989  
QUAYAS  
QUAYASQUE  
QUAYAS  
FECHA DE NACIMIENTO  
1989-11-04  
NACIONALIDAD  
ECUATORIANA  
SEXO  
MUJER  
EMBAJADA  
QUITO




REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO

ESTADO 3344

AGUIRRE LITARDIO JESUS MARCON  
AGUIRRE PELAEZ JEANRETT DEL CARMEN  
FECHA DE NACIMIENTO  
2016-10-26  
FECHA DE EMISIÓN  
2016-10-26




CERTIFICADO DE VIFRACION  
CNE

001 - 001-129 0924996580

AGUIRRE PELAEZ DORISSE ANDREA  
AGUIRRE LITARDIO JESUS MARCON

FECHA DE NACIMIENTO  
04/11/1989  
FECHA DE EMISIÓN  
2016-10-26  
FECHA DE VENCIMIENTO  
2016-10-26




*[Handwritten signature]*

NOTARIA DÉCIMO SEPTIMA DEL CANTÓN QUITO  
De acuerdo con la facultad consignada en el Art. 1ro  
del Decreto No. 7385 publicado en el Registro Oficial  
564 del 12 de Abril de 1996, y en virtud del Art. 18 de la  
Ley Notarial CERTIFICO esta copia que antecede es  
igual al documento prescrito ante el suscrito  
Quito a,



NOTARIA DÉCIMO SEPTIMA  
Shylla y Suecia Esq.  
Dra. Rocio Garcia C.





Dra. Rocío García Costales

**RAZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN.** A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, con matrícula profesional número diecisiete – dos mil quince – mil novecientos diecisiete del Foro de Abogados, en esta fecha protocolizo en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría actualmente a mi cargo, LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑÍA UPOM, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR, que antecede, constante en SEIS FOJAS útiles.- Quito a, veinte de julio del dos mil diecisiete.

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES

NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría





Dra. Rocío García Costales

Se otorgó, ante mí la Notaria, la presente PROTOCOLIZACION DE LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS AL CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL DE LA COMPAÑIA UPOM, , LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCION AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR, y, en fe de ello confiero esta TERCERA COPIA CERTIFICADA, constante en NUEVE fojas útiles y rubricadas del presente título., firmada y sellada en Quito, al veinticinco de septiembre del dos mil diecisiete.-



Notaría 17

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Factura: 001-002-000042745



Dra. Rocío García Costales



20171701017002734

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701017002734

|                       |                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DÉCIMA SEPTIMA NOTARIO(A) DEL CANTÓN QUITO |
| FECHA:                | 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (11:58)         |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 3                                          |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLIZACIÓN DOCUMENTOS                 |

| OTORGANTES                |                          |                        |                   |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| OTORGADO POR              |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. | POR SUS PROPIOS DERECHOS | RUC                    | 1791921179001     |
| A FAVOR DE                |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 20-07-2017                |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. |
| Nº IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 1791921179001             |



OBSERVACIONES:

Notaría 17

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.





Factura: 001-002-000041415



20171701017P03067

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

## EXTRACTO

|                                 |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                    |              |            |                           |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|------------|---------------------------|
| Escritura N°:                   | 20171701017P03067                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                    |              |            |                           |
| ACTO O CONTRATO:                |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                    |              |            |                           |
| PODER ESPECIAL PERSONA JURÍDICA |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                    |              |            |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:          | 21 DE AGOSTO DEL 2017, (15:41)   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                    |              |            |                           |
| OTORGANTES                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                    |              |            |                           |
| OTORGADO POR:                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                    |              |            |                           |
| Persona                         | Nombre/Razón social              | Tipo Interviniente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Documento de Identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad    | Persona que le representa |
| Natural                         | RENDON ABRAHAMSON JULIA PATRICIA | POR SUS PROPIOS DERECHOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÉDULA                 | 170621947          | ECUATORIANA  | PODERDANTE |                           |
| A FAVOR DE                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                    |              |            |                           |
| Persona                         | Nombre/Razón social              | Tipo Interviniente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Documento de Identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad    | Persona que representa    |
| UBICACIÓN                       |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                    |              |            |                           |
| Provincia                       |                                  | Cantón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        | Parroquia          |              |            |                           |
| PICHINCHA                       |                                  | QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        | INAGUITO           |              |            |                           |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:          |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                    |              |            |                           |
| OBJETO/OBSERVACIONES:           |                                  | LA EMPRESA UPOM LLC (EN ADELANTE LA "COMPAÑIA"), SOCIEDAD CONSTITUIDA Y EXISTENTE DE ACUERDO A LAS LEYES DEL ESTADO DE INDIANA, ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, CON DOMICILIO PRINCIPAL UBICADO EN 7909 NW 2ND ST APT 105, MIAMI FL 33126, CORDIAMENTE REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR SU GERENTE SEÑORA JULIA PATRICIA RENDON ABRAHAMSON, A QUIEN EN ADELANTE Y PARA EFECTOS DE ESTE INSTRUMENTO SE LE PODRÁ DENOMINAR "LA PODERDANTE" A FAVOR DE: SR. JUAN IGNACIO PLANO. |                        |                    |              |            |                           |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:    |                                  | INDETERMINADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                    |              |            |                           |

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO





Dra. Rocío García Costales

20171701017P # U 3 0 6 7

PODER ESPECIAL

OTORGADO POR:

EMPRESA UPOM LLC

A FAVOR DE:

SR. JUAN IGNACIO PLANO

CUANTÍA: INDETERMINADA



Notaría

JSP FACTURA No.

DI 2 COPIAS:

Copia Certificada No.

EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, CAPITAL DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, HOY DÍA, LUNES VEINTIUNO DE AGOSTO DEL DOS MIL DIECISIETE, ante mí, DOCTORA ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES, NOTARIA PÚBLICA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO, Comparece con plena capacidad, libertad y conocimiento, a la celebración de la presente escritura la empresa UPOM LLC (en adelante la "Compañía"), sociedad constituida y existente de acuerdo a las leyes del Estado de Indiana, Estados Unidos de América, con domicilio principal ubicado en 7969 NW 2ND ST APT 109, MIAMI FL 33126, debidamente representada en este acto por su gerente señora JULIA PATRICIA RENDON ABRAHAMSON, a quien en adelante y para efectos de este instrumento se le podrá denominar "LA PODERDANTE".

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



compareciente es mayor de edad, de nacionalidad ecuatoriana, de estado civil casada, domiciliada en esta ciudad de Quito dirección: Urbanización Auquichico, Casa 15C, Cumbayá, Quito, Ecuador, telf: 0991917776, mail: sanrendon@me.com, hábil en derecho para contratar y contraer obligaciones, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación cuya copia fotostática debidamente certificada por mí, agrego a esta escritura como documento habilitante. Advertida la compareciente por mí la Notaría de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinados que fueron en forma aislada y separada de que comparece al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, compareciente que autoriza la obtención de su información en el Registro Personal Único de la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, de conformidad el artículo setenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión de la Identidad y datos civiles, que se agregan como documentos habilitantes, me pide que eleve a escritura pública la siguiente minuta: **SEÑOR NOTARIO:** En el registro de escrituras públicas a su cargo, sirvase incorporar una de la que consta un poder especial al tenor de las siguientes cláusulas: **PRIMERA: COMPARECIENTE.** – Comparece a la celebración del presente poder especial, la empresa UPOM LLC (en adelante la "Compañía"), sociedad constituida y existente de acuerdo a las leyes del Estado de Indiana, Estados Unidos de América, con domicilio principal ubicado en 7969 NW 2ND ST APT 109, MIAMI FL 33126, debidamente representada en este acto por su gerente señora JULIA PATRICIA RENDON ABRAHAMSON, a quien en adelante y para efectos de este instrumento se le podrá denominar "**LA PODERDANTE**". **SEGUNDA: ANTECEDENTES.** - **LA PODERDANTE** requiere otorgar un poder especial a favor de JUAN IGNACIO PLANO, con cédula de identidad número 1753155041, legalmente residente y domiciliado en Quito, mayor de edad, estado civil casado, en adelante "**EL APODERADO**", para efectos de cumplir con lo dispuesto en el Artículo seis (6) de la Ley de Compañías del Ecuador. **TERCERA: PODER ESPECIAL.** – Con los antecedentes antes expuestos, **LA PODERDANTE** otorga poder especial amplio y suficiente cual en



## Dra. Rocío García Costales

derecho se requiere para que EL APODERADO pueda realizar las gestiones y cumplir los encargos que más adelante se detallan, a nombre, en representación y por cuenta de la Compañía, exclusivamente en la República de Ecuador: TRES PUNTO UNO.- Actuar como apoderado de la Compañía, con facultades amplias y suficientes como lo exijan las leyes de la República del Ecuador, para realizar todos los actos y negocios jurídicos que hayan de celebrarse y surtir efectos en territorio ecuatoriano, especialmente podrán contestar demandas y cumplir con obligaciones contraídas, sin que nadie en ningún momento pueda alegar falta o indeterminación de poderes. – TRES PUNTO DOS.- Representar a la Compañía, en las Juntas Generales de Socios o Accionistas de las sociedades ecuatorianas de las cuales la Compañía es socia o accionista, especialmente de las empresas ecuatorianas OMNIBUS BB TRANSPORTES S.A., CRISTALERIA DEL ECUADOR S.A CRIDESA, y ELASTO S.A., así como en cualquier otra sociedad civil, mercantil y en general negocio donde la Compañía tenga interés, acciones o participaciones; para el efecto podrán indistintamente votar, aprobar, negar y deliberar puntos a discutirse en las Juntas Generales de Socios o Accionistas; así como cualquier otra junta o asambleas y/o directorio o junta directiva que tuvieran lugar en las sociedades civiles, compañías de responsabilidad limitada o sociedades anónimas o cualquier otra clase de empresa. Para los efectos antes previstos los apoderados podrán firmar el acta que se levante en la sesión respectiva, entendiendo aquello, como que la Compañía, aprueba y se compromete a no reclamar en lo futuro por su ausencia o impedimento en ejercicio de todos aquellos derechos inherentes a la calidad de socia o accionista que se encuentren contemplados en el Código Civil, Código de Comercio, Ley de Compañías del Ecuador y demás leyes aplicables. – TRES PUNTO TRES.- Presentar toda clase de documentos o solicitudes que se requieran ante cualquier institución pública o privada, especialmente ante ministerios o secretarías de estado, entidades de control y en general instituciones de Gobierno del Ecuador, con poderes amplios y suficientes; de forma correlativa podrán así también, retirar las respuestas o certificaciones necesarias conferidas por

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



tales instituciones o entidades privadas o públicas. – TRES PUNTO CUATRO.- Otorgar declaraciones juradas sobre los miembros, accionistas o socios de la Compañía, así como de su nacionalidad, estado civil en caso de personas naturales, dirección y lugar de residencia, número telefónico, correo electrónico y en general sobre todo aquello relacionado con la Ley Reformatoria a la Ley de Compañías, publicada en el Registro Oficial No. 591 del 15 de mayo de 2009 o cualquiera de sus reformas posteriores. – TRES PUNTO CINCO.- Podrá recibir títulos de acción o certificados de participación y endosar tales instrumentos o realizar las cesiones que correspondan, ya por venta o cualquier clase de enajenación o acto de disposición de los mismos, sea por emisión de nuevos títulos, por aumentos de capital o simple canje de títulos por extravío respecto de las empresas de las cuales la Compañía es socia o accionista. Podrá igualmente firmar los talonarios o recibos que se requieran respecto de los títulos de acción o certificados de participación; así como cualquier documento que le sea instruido por escrito por el representante legal de la Compañía en torno a los títulos representativos del capital de las empresas de las que es socia o accionista la Compañía. EL APODERADO requiere autorización expresa y previa por escrito de LA PODERDANTE para vender, ceder, transferir o preñar las acciones o participaciones que sean de propiedad de LA PODERDANTE. TRES PUNTO SEIS.- Otorgar, con autorización expresa de la Compañía, a favor del abogado, poder de procuración judicial, con las facultades que crea convenientes; revocar, cuando lo estime conveniente, los poderes que haya conferido a dicho mandatario. Todas las acciones que realice EL APODERADO deberán ser dentro del marco del mejor interés de la Compañía y dentro del marco legal aplicable. – CUARTA: EJERCICIO DE FACULTADES. – EL APODERADO tiene absoluta discreción con relación al ejercicio de todas y cada una de las facultades que les son conferidas bajo los términos de este poder especial. – QUINTA: DELEGACIÓN. • EL APODERADO no podrá delegar el presente poder especial a favor de terceros, ni total ni parcialmente. SEXTA: PLAZO. – El presente poder se confiere por tiempo indefinido; sin embargo, de lo cual, podrá terminar en cualquier momento por revocatoria



Dra. Rocío García Costales

de LA PODERDANTE a su solo arbitrio y voluntad o por renuncia del APODERADO. La renuncia y/o revocatoria del poder, no causará ninguna obligación de pagar indemnización alguna. Para tal efecto, EL APODERADO queda investido de las más amplias facultades para actuar, a nombre y representación de LA PODERDANTE de conformidad con el presente poder especial.- Usted, Señor Notario, se servirá agregar las demás cláusulas de estilo para la plena validez y efecto de esta clase de instrumentos. **HASTA AQUÍ LA MINUTA**, que junto con los documentos anexos y habilitantes que se incorporan, queda elevada a escritura pública con todo el valor legal; y, que la compareciente acepta en todas y cada una de sus partes, minuta que está firmada por el abogado Francisco Ortiz Pérez, afiliado al Foro de Abogados, con matrícula profesional número diecisiete - dos mil quince - mil novecientos diecisiete. Para la celebración de la presente escritura se observaron los preceptos y requisitos previstos en la Ley Notarial; y, leída que le fue a la compareciente, por mí, la Notaria, se ratifica y firma conmigo en unidad de acto, quedando incorporada en el protocolo de esta Notaría, de todo lo cual doy FE.-



Notaría

  
SRA JULIA PATRICIA RENDON ABRAHAMSON  
EMPRESA UPOM LLC  
C.C. 1706321997

  
DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número único de identificación: 1706821947

Nombres del ciudadano: RENDON ABRAHAMSON JULIA PATRICIA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/BENALCAZAR

Fecha de nacimiento: 15 DE JULIO DE 1978

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: ESTUDIANTE

Estado civil: CASADO

Cónyuge: PLANO JUAN IGNACIO

Fecha de Matrimonio: 22 DE JUNIO DE 2013

Nombres del padre: RENDON CARLOS ENRIQUE

Nombres de la madre: ABRAHAMSON LILIAN JUDITH

Fecha de expedición: 28 DE JUNIO DE 2013

Información verificada a la fecha: 21 DE AGOSTO DE 2017

Emitido por: JORGE VINCIO SALAZAR POVEDA - PICHINCHA/QUITO/MT 17 - PICHINCHA - QUITO



fu-20-



Nº de certificado: 178-047-17443

178-047-17443

Ing. Jorge Troya Fuentes  
Director General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





NOTARIA DÉCIMO SEPTIMA DEL CANTÓN QUITO  
De acuerdo con la función consignada en el Art. 1ro  
del Decreto No. 2386 publicado en el Registro Oficial  
564 del 12 de Abril de 2017, amparo el Art. 18 de la  
Ley Orgánica C.E. 2010, copia que antecede es  
igual al documento original ante el suscrito  
Quito, a,

20 de AGO. 2017

NOTARIA DÉCIMO SEPTIMA  
Shyris y Suscia Esq.  
Dra. Rocío García C.



NOTARÍA DÉCIMO SÉPTIMA  
QUITO, DISTRITO METROPOLITANO



Dra. Rocío García Costales





Dra. Rocío García Costales

20171701017P #02630

PROTOCOLIZACIÓN DE:

LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL (EIN) DE LA COMPAÑÍA UPOM, LLC., JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

FECHA:

20 DE JULIO DEL 2017

CUANTÍA:

INDETERMINADA

DI 2 COPIAS

JSP FACTURA No 2  
Copia Certificada No. 2

Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



Notaría 17



LEXIM

abogados

Quito D.M., 20 de julio de 2017

Doctora

Rocio Garcia Costales

Notaria Décimo Séptima del Cantón Quito

En su despacho.-

De mi consideración:

Francisco Ortiz Pérez, ecuatoriano, mayor de edad, de profesión abogado, por medio de la presente solicito a usted que de conformidad con el numeral 2 del Art. 18 de la Ley Notarial vigente, se sirva protocolizar en un solo cuerpo los documentos adjuntos relativos a la solicitud de Número de Identificación Patronal (EIN) de la compañía UPQM, LLC, junto con su respectiva traducción al castellano y el reconocimiento de firma de traductor.

Toda vez protocolizados los mencionados documentos, sírvase emitir DOS (2) copias certificadas del mismo.

Muy atentamente,

Abg. Francisco Ortiz Pérez

Mat. 17-2015-1917

CC: 1712991924

Av. República del Salvador 830 y Soledad  
Edif. Primavera, Torre, Piso 11  
Quito - Ecuador



**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 *Tess M. Gentile*
3. Acting in the capacity of notary public in & Marion County
4. and bears the seal/stamp of certification clerk in & for Sec. of State Office

**CERTIFIED**

5. at Indianapolis, Indiana
6. this *Twelfth* of *July*, 2017
7. by the Secretary of State of Indiana
8. No. A2017-071202-445
9. Seal/Stamp:

10. Signature:



*Connie Lawson*

**Connie Lawson**  
Indiana 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.



VERIFICATION OF TRUE COPY

ATTN:

Indiana Secretary of State  
Authentication Department  
302 W. Washington Street, Room E-108  
Indianapolis, IN 46204

Sir or Madam:

I, Randal J. Kaltenmark, Attorney No. 19428-53, hereby certify that the attached is a true and accurate copy of the EIN Individual Request - Online Application for UPOM, LLC, executed May 31, 2017, by Julia P. Rendón as Manager and Member of the Company.

  
Randal J. Kaltenmark

STATE OF INDIANA  
COUNTY OF MARION  
SS: )

On this 12<sup>th</sup> day of July, 2017, before me, the undersigned, a Notary Public in and for the State of Indiana, duly commissioned and sworn, personally appeared Randal J. Kaltenmark and acknowledged the execution of the foregoing instrument.

In WITNESS WHEREOF, I do hereby set my hand and notarial seal as of the 12<sup>th</sup> day of July, 2017.



January 28, 2024

My Commission Expires  
Notary Public residing in Marion County  
Printed Name: Tess M. Gentile

  
Tess M. Gentile



IRS.gov

## EIN Assistant

Your Progress: 1. Identify 2. Address 3. Address 4. Ready 5. EIN Confirmation

## Summary of your information

Please review the information you are about to submit. If any of the information below is incorrect, you will need to [start a new application](#).

Click the "Submit" button at the bottom of the page to receive your EIN.

## Organization Type: LLC

## LLC Information

Legal name: UPDM LLC  
 County: MIAMI-DADE  
 State/Territory: FL  
 Start date: MAY 2017  
 State/Territory where articles of organization are (or will be) filed: IN

## Addresses

Physical Location: 1088 NW 2ND ST APT 185  
 MIAMI FL 33128

Phone number: 854-382-0000

TPD Name: RANDAL J KALTENMARK

TPD Address: 11 S MERIDIAN ST  
 INDIANAPOLIS IN 46204

TPD Phone Number: 317-291-7741

## Responsible Party

Name: JULIA P RANCOV DOLE MGR  
 SSN: 832-88-4080

## Principal Business Activity

What is your business organization doing?  
 Principal product/service: OTHER  
 INVESTMENT HOLDING COMPANY

## Additional LLC Information

Owens a 15,000 pounds or greater  
 highway motor vehicle: NO  
 Involves gambling/gaming: NO  
 Involves alcohol, tobacco or firearms: NO  
 Files Form 720 (Quarterly  
 Federal Excise Tax Return): NO  
 Has employees who receive Form W-2: NO  
 Reason for Applying: STARTED A NEW BUSINESS

We strongly recommend you print this summary page for your records as this will be your only copy of the application. You will not be able to return to this page after you click the "Submit" button.

Click "Submit" to send your request and receive your EIN.

Submit

Once you submit, process your application. It can take up to two weeks for your application to be processed.





SECRETARIA DE ESTADO  
ESTADO DE INDIANA

(Sello del Estado de  
Indiana)  
Connie Lawson  
Secretaria de  
Estado

APOSTILLE

(Convención de La Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América  
Este documento público:
2. ha sido firmado por Tess M. Gentile
3. actuando en la capacidad de Notaria pública, Condado de Marion
4. lleva el sello / estampa de certificación de La Oficina de Estado

CERTIFICADO

5. en Indianápolis, Indiana
6. el día 12 de julio de 2017
7. por la Secretaría de Estado, del Estado de Indiana
8. no. a2017-0712024445
9. [SELLO / ESTAMPA]
10. [FIRMA ILEGIBLE]

Connie Lawson  
Secretario de Estado  
Estado de Indiana

*Efectivo el 1 de mayo de 2012, todas las apostillas de la Secretaría de Estado de Indiana tendrán impreso un sello electrónico.  
Este documento fue revisado el 17 de marzo de 2012*



VERIFICACIÓN DE FIEL COPIA

Atención: Secretaría de Estado de Indiana  
Departamento de Autenticaciones  
302 W. Calle Washington, oficina E-108  
Indianapolis, IN 46204

Señor o Señora,

Yo, Randal J. Kaltenmark, Abogado No. 19428-53, por la presente certifico que el adjunto es una fiel y exacta copia del Formulario SS-4, Solicitud de Número de Identificación Patronal, por la Solicitud Individual de EIN – Aplicación Online para UPOM, LLC, realizado el 31 de mayo de 2017, por Julia P. Rendón como Gerente y Miembro de la Compañía.

(Firma ilegible)  
Randal J. Kaltenmark

ESTADO DE INDIANA )  
) SS;  
Condado de Marion )

En este décimo segundo día del mes de julio de 2017, ante mí, la abajo firmante, un Notario Público en y por el Estado de Indiana, debidamente comisionado y juramentado, personalmente se presenta Randal J. Kaltenmark y reconoció la ejecución del documento que precede.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, por la presente pongo mi puño y sello notarial, en el décimo segundo día de julio de 2017.

Mi comisión expira: Enero 28, 2024  
Notario Público residente en el Condado de Marion  
(Firma ilegible)  
Nombre Impreso: Tess M. Gentile

(Sello de Notaría Pública de Indiana)

IRS.GOV

Asistente EIN

Tu Progreso    Identidad    Autenticación    Direcciones    Detalles    Confirmación

### Sumario de tu información

Por favor revise la información que está por ingresar. Si cualquier dato es incorrecto, necesitará una nueva solicitud.

Haga click en el botón 'Enviar' al final de la página para que reciba su EIN.

Tipo de Organización: Compañía de Responsabilidad Limitada

#### Información de la CRL:

|                                                                                 |            |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Nombre legal:                                                                   | UPOM LLC   |
| Condado:                                                                        | MIAMI-DADE |
| Territorio/Estado:                                                              | FLORIDA    |
| Fecha de inicio:                                                                | MAYO 2017  |
| Territorio/Estado donde los artículos de organización son (o serán) entregados: | INDIANA    |

#### Direcciones:

|                    |                                              |
|--------------------|----------------------------------------------|
| Locación Física:   | 7969 NW Calle 2da, Apto 109, Miami, FL 33126 |
| Número Telefónico: | 954-552-3060                                 |
| Nombre TPD:        | Randal J Kaltenmark                          |
| Dirección TPD:     | 11 S Calle Meridian, Indianápolis IN 46204   |
| Teléfono TPD:      | 317-231-7741                                 |

#### Persona Responsable:

|           |                          |
|-----------|--------------------------|
| Nombre:   | Julia P. Rendón Sole MBR |
| SSN/ITIN: | XXX-XX-6590              |

#### Actividad Principal del Negocio:

|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| Qué hace tu organización:    | Otros                 |
| Principal Producto/Servicio: | Sociedad de Inversión |

#### Información Adicional de la CRL

|                                                            |                         |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Posee un vehículo de 55000 libras o más:                   | No                      |
| Implica apuestas o juegos:                                 | No                      |
| Implica tabaco, alcohol o armas:                           | No                      |
| Solicita el Form 720 (Devolución de Impuestos Trimestral): | No                      |
| Tiene empleados que reciben el Form W-2:                   | No                      |
| Razón de Aplicación:                                       | Inicia un negocio nuevo |



Recomendamos que imprima este sumario para sus archivos, ya que este será su única copia de la solicitud. No podrá regresar a esta página a lo que usted haga clic en el botón de 'Enviar'.

Haga clic en 'Enviar' para enviar su solicitud y recibir su EIN

ENVIAR

Una vez enviado, por favor espere mientras su solicitud es procesada. Puede tomar hasta minutos para que se procese su solicitud

¡Felicitaciones! El EIN ha sido asignado exitosamente:

EIN Asignado: 82-1696277

Nombre Legal: UPOM LLC

La carta de confirmación será enviada por correo al solicitante. Esta carta será la notificación oficial del IRS para el solicitante y contendrá información importante sobre el EIN. Permita hasta 4 semanas para que la carta llegue a su correo.

Recomendamos imprimir esta página para sus archivos.

CONTINUAR

Clic 'Continuar' para obtener información adicional sobre el uso de su nuevo EIN



Factura: 001-002-000040209



20171701017D01397

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20171701017D01397

Ante mí, NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES de la NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA, comparece(n) DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ portador(a) de CÉDULA 0924996580 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 Notaría, no asume responsabilidad alguna. - Se archiva un original. QUITO, a 20 DE JULIO DEL 2017, (11:48).

  
DENISSE ANDREA AGUIRRE PELAEZ  
CÉDULA: 0924996580

  
NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO





# CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Número Único de Identificación: 0924996560

Nombres del ciudadano: AGUIRRE PELAEZ DENISSE ANDREA

Condición del cédulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/GUAYAS/GUAYASQUIL/XIMENA

Fecha de nacimiento: 1 DE ABRIL DE 1989

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LICENCIADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: \_\_\_\_\_

Fecha de Matrimonio: \_\_\_\_\_

Nombres del padre: AGUIRRE LITARDO JESUS RAMON

Nombres de la madre: PELAEZ JEANNETT DEL CARMEN

Fecha de expedición: 26 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 20 DE JULIO DE 2017

Emisor: JORGE VINICIO SALAZAR POVEDA - PICHINCHA-QUITO-NT 17 - PICHINCHA - QUITO

*[Firma manuscrita]*



Nº de certificado: 176-039-39813

*[Firma manuscrita]*  
Ing. Jorge Troya Fuentes  
Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación

Documento firmado electrónicamente

Vigencia: 1 mes a 1 validación desde la fecha de emisión. Cumplir el plazo o número de validaciones sobre un nuevo certificado. Verifique la información ingresando el número de certificado en: <https://virtuall.gob.ec>







Dra. Rocío García Costales

**RAZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN.** - A petición del Abogado Francisco Ortiz Pérez, con matrícula profesional número diecisiete - dos mil quince - mil novecientos diecisiete del Foro de Abogados, en esta fecha protocolizo en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría actualmente a mi cargo, **LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL (EIN) DE LA COMPAÑÍA UPOM, LLC, JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR**, que antecede, constante en OCHO FOLIOS útiles. - Quito a, veinte de julio del dos mil diecisiete. FIRMADO LA NOTARIA DOCTORA ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES. - (Hay un sello)

Se protocolizó ante mí, en fe de ello confiero esta SEGUNDA COPIA CERTIFICADA, que la firmo y sello en la ciudad de Quito en el mismo lugar y

fecha de su protocolización. -

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES

NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría





Factura: 001-002-000040233



20171701017P02630

PROTOCOLIZACIÓN 20171701017P02630

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 20 DE JULIO DEL 2017, (16:18)

OTORGA: NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL (SIN) DE LA COMPAÑIA UPOM, LLC., JUNTO CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL CASTELLANO Y EL RECONOCIMIENTO DE FIRMA DE TRADUCTOR.

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 8

CUANTÍA: INDETERMINADA

A PETICIÓN DE:

| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL  | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº. IDENTIFICACIÓN |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| ORTIZ PEREZ FRANCISCO | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CECULA                 | 1712591828         |

OBSERVACIONES:

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARÍA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Se otorgó ante mí la Notaría la presente escritura de PODER ESPECIAL, otorgada por: EMPRESA UPOM LLC, a favor de: SR. JUAN IGNACIO PLANO, y, en fe de ello confiero esta COPIA CERTIFICADA, número TRES, constante en DIECISEIS FOJAS, útiles y rubricadas del presente título, el mismo que **NO** se encuentra con ninguna marginación de revocatoria, firmada y sellada en Quito, al veinticinco de septiembre del dos mil dieciséte.-

DRA. ROCÍO ELINA GARCÍA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO





Dra. Rocío García Costales



Factura: 001-002-000042742

20171701017002731

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701017002731

|                       |                                            |
|-----------------------|--------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | DECIMA SEPTIMA NOTARIO(A) DEL CANTON QUITO |
| FECHA:                | 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2017, (11:53)         |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 3                                          |
| ACTO O CONTRATO:      | PODER ESPECIAL                             |

| OTORGANTES                |                          |                        |                   |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------|
| OTORGADO POR              |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |
| LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. | POR SUS PROPIOS DERECHOS | RUC                    | 1791821178001     |
| A FAVOR DE                |                          |                        |                   |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL      | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº IDENTIFICACIÓN |

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 21-08-2017                |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | LEXIM ABOGADOS CIA. LTDA. |
| Nº IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 1791821178001             |

|                |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
|----------------|



Notaría 17

NOTARIO(A) ROCIO ELINA GARCIA COSTALES  
NOTARIA DÉCIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



Notaría Décimo Séptima  
Quito, D.M.



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



N. 170682194-7

CÉDULA DE  
CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
RENDON ABRAHAMSON  
JULIA PATRICIA

LUGAR DE NACIMIENTO  
PICHINCHA  
QUITO  
BENALCAZAR

FECHA DE NACIMIENTO 1978-07-15

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADA  
JUAN IGNACIO  
PLANO



CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
ELECCIONES GENERALES 2017  
2 DE ABRIL 2017



036

JUNTA No.

036 - 262

NOMBRE

1706821947

CEDULA

RENDON ABRAHAMSON JULIA PATRICIA  
APELLIDOS Y NOMBRES



PICHINCHA  
PROVINCIA  
QUITO  
CANTON  
CUMEAYA  
PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN 3

ZONA



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

**CÉDULA DE CIUDADANÍA**  
170386460-1

**APellidos y Nombres:**  
RENDON ABRAHAMSON  
JORGE ENRIQUE

**Lugar y Fecha de Nacimiento:**  
PICHINCHA  
QUITO  
SANTA PRISCA  
1971-12-02

**Nacionalidad:**  
ECUATORIANA

**Sexo:**  
M

**Estado Civil:**  
Casado  
SANDRA HIPATIA  
KATZ VERGARA




**INSTITUCIÓN:**  
SUPERIOR

**PROFESIÓN / ACTIVIDAD:**  
ING. COMMENS/ADM/FIN

**E43431222**

**APellidos y Nombres del Padre:**  
RENDON CARLOS ENRIQUE

**APellidos y Nombres de la Madre:**  
ABRAHAMSON LILLIAN JUDITH

**Lugar y Fecha de Expedición:**  
QUITO  
2010-11-11

**Fecha de Expiración:**  
2020-11-11

**003374577**

*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
FRENTE CÉDULA

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
ELECCIONES GENERALES 2017  
2 DE ABRIL 2017

**030**  
JUNTA No

**030 - 322**  
NÚMERO

**1703864601**  
CÉDULA

**RENDON ABRAHAMSON JORGE ENRIQUE**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA**  
PROVINCIA

**QUITO**  
CANTÓN

**ÑAQUITO**  
PARROQUIA

**CIRCUNSCRIPCIÓN: 1**

**ZONA: 2**




**ECUADOR**  
ELIGE CON  
TRANSPARENCIA

**ELECCIONES 2017**  
GARANTIZAMOS  
TU ELECCIÓN

**CIUDADANA (O):**

**ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED  
SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017**

**ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS  
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS**

*[Signature]*  
PRESIDENTE DEL CNE

**REP 1011 113**