

Quito. D.M., 25 de julio de 2017

Señor

Cristian Torres Noboa

GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑÍA AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS.

Presente.-

De mi consideración:

Yo, Pedro Montenegro Zaldumbide , con número de cédula 1705248506, de estado civil divorciado, autorizo la cesión de las 500 acciones, realizadas por mi ex cónyuge Sra. Miriam Yolanda Coba Terán, conforme consta la carta de cesiones del 19 de octubre de 2015, a favor de la compañía Suprainvest USA. INC., de acuerdo al siguiente detalle:

500 acciones desde el número 49,001 hasta 49.500

Particular que pongo en su conocimiento para que se sirva dar trámite, correspondiente ante la Superintendencia de Compañías Valores y Seguros, y las demás entidades de control.

Atentamente,


Pedro Montenegro Zaldumbide

C.C.

1705248506

Quito, 19 de octubre de 2015

Señor

David Amoroza Coba

**GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑÍA AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA
PRODUCTORA DE SEGUROS.**

Presente.-

De mi consideración:

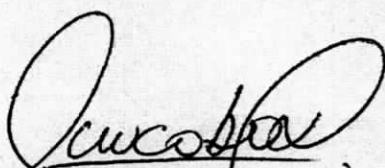
Miriam Yolanda Coba Terán con cédula de ciudadanía No. 1704622446 de estado civil divorciado, libre y voluntariamente he procedido a ceder mis derechos y acciones a favor de SUPRAINVEST USA INC., En un total de 500 acciones de un dólar cada una.

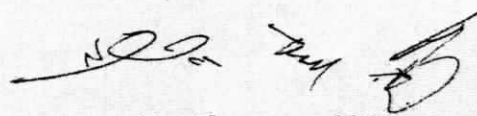
El total de las acciones de la AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS son de 500 acciones de acuerdo al siguiente detalle:

500 acciones desde el número 49,001 hasta 49,500

Particular que pongo en su conocimiento para que se sirva dar el trámite correspondiente ante la Superintendencia de Compañías Valores y Seguros y las demás entidades de control.

Atentamente;


Miriam Coba Terán
CEDENTE


Dr. Alex Paz y Miño
Apoderado Especial de Suprainvest Usa Inc...
CESIONARIO


Dr. Santiago Guerrón Ayala
Notario Trigésimo Quinto - D. M. Quito



REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CEDULA DE CIUDADANIA
170462244-6
 APELLIDOS Y NOMBRES
COBIA TERAN MYRIAM YOLANDA
 LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO
GONZALEZ SUAREZ
 FECHA DE NACIMIENTO 1958-06-23
 NACIONALIDAD ECUATORIANA
 SEXO F
 ESTADO CIVIL Divorciada

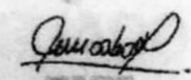



INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN
CONTADOR

V234313244

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
COBIA LEON HECTOR AQUILES
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TERAN MONTENEGRO AURA ANGELICA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2010-08-11
FECHA DE EXPIRACIÓN
2020-08-11




Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: United States of America

This public document

2. has been signed by Alberto Guzman

3. acting in the capacity of Notary Public of Florida

4. bears the seal/stamp of Notary Public, State of Florida

Certified

5. at Tallahassee, Florida

6. the Third day of August, A.D., 2017

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2017-86751

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Ken Deitzner

Secretary of State

Dr. Santiago Guerrón Ayala

DSDE 99 (2/12)

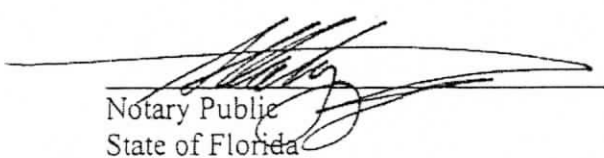
This document contains a true watermark. Hold up to light to see "SAFE" and "VERIFY FIRST."

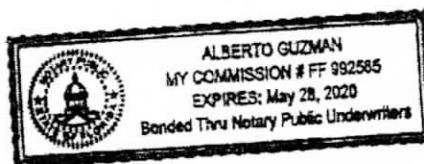
CERTIFICATE

STATE OF FLORIDA COUNTY OF MIAMI DADE

I, the undersigned authority, hereby certify that the foregoing instrument is a true, correct, and complete copy of 2017 Florida Profit Corporation Annual report of SUPRAINVEST USA INC a Florida Profit Corporation.

WITNESS my hand and official seal, this 27 day of July, 2017.


Notary Public
State of Florida



My Commission expires 5/28/2020



2017 FLORIDA PROFIT CORPORATION ANNUAL REPORT

DOCUMENT# P96000082964

Entity Name: SUPRAINVEST USA, INC.

Current Principal Place of Business:

2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134

Current Mailing Address:

2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

FEI Number: 65-0701358

Certificate of Status Desired: No

Name and Address of Current Registered Agent:

PARRA, ROBERT A
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

The above named entity submits this statement for the purpose of changing its registered office or registered agent, or both, in the State of Florida.

SIGNATURE:

Electronic Signature of Registered Agent

Date

Officer/Director Detail :

Title DP
Name PARRA, ROBERT A
Address 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
City-State-Zip: CORAL GABLES FL 33134

Title VPD
Name DOS SANTOS LARA, DIEGO
Address 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
City-State-Zip: CORAL GABLES FL 33134

I hereby certify that the information indicated on this report or supplemental report is true and accurate and that my electronic signature shall have the same legal effect as if made under oath; that I am an officer or director of the corporation or the receiver or trustee empowered to execute this report as required by Chapter 607, Florida Statutes; and that my name appears above, or on an attachment with all other like empowered.

SIGNATURE: DIEGO DOS SANTOS LARA

VPD

01/09/2017

Electronic Signature of Signing Officer/Director Detail

Date



ESTADO DE FLORIDA

APOSTILLA

(Convención de La Haya del 5 de octubre de 1961)

1. **País:** Estados Unidos de América

Este documento público

2. **ha sido firmado por** Alberto Guzman

3. **actuando en calidad de** Notario Público de la Florida

4. **lleva el sello / estampilla de** Notario Público, Estado de la Florida

Certificado

5. **en** Tallahassee. Florida

6. **el** Tercer día de agosto, A.D., 2017

7. **por** Secretario de Estado, Estado de Florida

8. **No.** 2017-86751

9. **Sello / estampilla:**

10. **Firma:**

Secretario de Estado



CERTIFICADO

ESTADO DEL CONDADO DE FLORIDA DE MIAMI DADE

Yo, la autoridad abajo firmante, certifico por la presente que el instrumento anterior es verdadero, correcto, y una copia completa del Informe anual 2017 Florida Profit Corporation de SUPRAINVEST USA INC Florida Profit Corporation.

TESTIFICO de mi mano y de mi sello oficial, este día 27 de Julio, 2017.

Notario Publico
Estado de Florida

Mi comisión expira el 5/28/2020



2017 FLORIDA PROFIT CORPORATION INFORME ANUAL ARCHIVO
DOCUMENTO # P96000082964
Nombre de la Entidad: SUPRAINVEST USA,

ARCHIVADO
09 de enero de 2017
INC. Secretario de Estado
CC2743972035

Lugar Principal de Negocio:
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL CABLES, FL 33134

Dirección postal actual:
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

Número FEI: 65-0701358

Certificado de Estatus Deseado: No

Nombre y dirección del agente registrado actual:

PARRA, ROBERT A
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

La entidad antes mencionada presenta esta declaración con el propósito de cambiar su oficina registrada o agente registrado, o ambos, en el Estado de la Florida.

FIRMA:

Firma Electrónica del Agente Registrado

Fecha

Oficial / Director Detalle:

Título DP
Nombre PARRA, ROBERTO A
Dirección 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
Ciudad-Estado y
Código postal: CORAL GABLES FL 33134

Título VPD
Nombre DOS SANTOS LARA, DIEGO
Dirección 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
Ciudad-Estado y
Código postal: CORAL GABLES FL 33134

Por la presente certifico que la información proporcionada en este informe o informe suplementario es verdadera y exacta y que mi firma electrónica tendrá el mismo efecto jurídico y juramento que soy funcionario o director de la Corporación o el síndico o fideicomisario facultado para ejecutar este informe como lo requiere el Capítulo 607, Estatutos de Florida; y que mi nombre aparece Encima, o en un archivo adjunto con todo lo demás como apoderado.

FIRMA: DIEGO DOS SANTOS LARA

VPD

Firma Electrónica del Oficial de Firma / Detalle del Director

01/09/2017

Fecha



State of Florida



Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: United States of America

This public document

2. has been signed by HAZEL MADGE ARNAVAT

3. acting in the capacity of Notary Public of Florida

4. bears the seal/stamp of Notary Public, State of Florida

Certified

5. at Tallahassee, Florida

6. the Sixteenth day of December, A.D., 2015

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2015-144228

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Ken Detzner

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)

This document contains a true watermark. Hold up to light to see "SAFE" and "VERIFY FIRST."

The word "VOID" appears when photocopied.

"State of Florida" appears in small letters across the face of this 8 1/2 x 11" document.

PODER ESPECIAL

Yo, **ROBERT ALEXANDER PARRA** (único apellido), varón, estadounidense, mayor de edad, divorciado, Titular del Documento Pasaporte número **429189927**; actuando en nuestra condición de Presidente, en nombre y representación de **SUPRAINVEST USA, INC.**, una sociedad anónima organizada y vigente con compromiso a las leyes del Estado de la Florida, con licencia N° L082894., por este medio manifestó que confiero **Poder Especial** a favor de **ALEX RENAN PAZ Y MIÑO ALVARADO**, varón, con Cédula de Ciudadanía No. **1706395108**, mayor de edad, ecuatoriano, con domicilio en la ciudad de Quito, República del Ecuador, para que en la **República del Ecuador**, realice todas las gestiones, trámites, peticiones, escritos y más actos, según sea el caso encaminados puntualmente a:

- 1) La adquisición de las acciones de la compañía **AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS**, que realizara la sociedad mandante a los actuales socios, señores, a saber: Gloria Coba Terán, Miriam Coba Terán, Cecilia Coba Terán y David Amorozo Coba.
- 2) Para que conforme a las leyes y disposiciones de dicho país, realice el trámite de calificación de la responsabilidad, idoneidad y solvencia del cesionario o suscriptor de las acciones y participaciones, que se la realizara en la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, conforme a la Normativa vigente.
- 3) En el desarrollo del presente mandato el apoderado podrá recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir, subdelegar a los abogados de confianza, y en general, realizar todo tipo de actos que contribuyan a la consecución del objeto.
- 4) Una vez cumplido el objeto de este poder especial, es decir una vez inscrita la transferencia de acciones a favor del mandante en los libros de los accionistas de **AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS**, se entenderá por cumplido el propósito del presente poder y quedará, por lo tanto, sin efecto alguno, sin necesidad de notificación previa al mandatario.

Dado y firmado en Miami-Florida, a los 13 días del mes de Octubre de 2015

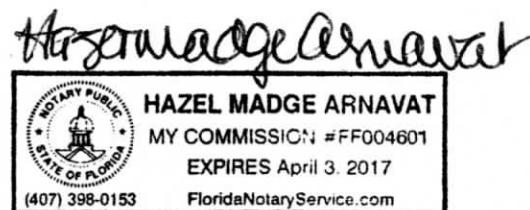
SUPRAINVEST USA, INC.,



Robert Alexander Parra

Pasaporte # 429189927

PRESIDENTE SUPRAINVEST USA INC



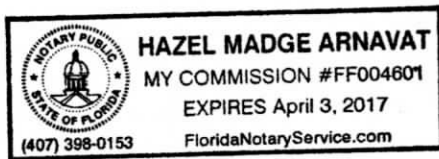
STATE OF FLORIDA)

SS

COUNTY OF MIAMI-DADE)

Sworn to or affirmed and subscribed before me this 2nd day of Dec, in the year 2015
by Robert Alexander Parra who has taken an oath and is (personally known)
to me or has produced _____ as identification. My Commission
Expires: April 3rd, 2017

Hazel Madge Arnavat



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CIRCULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA N° **170639510-8**

PAZ Y MIRO ALVARADO ALEX RENAN
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA
LUGAR DE NACIMIENTO

QUITO
CANTÓN

BARCELONA
PARROQUIA

FECHA DE NACIMIENTO: 1988-08-21
NACIONALIDAD: ECUATORIANA

SEXO: M
ESTADO CIVIL: CASADO
CHELO E
RAMIREZ RECALDE





INSTRUCCIÓN SUPERIOR **PROFESIÓN / OCUPACIÓN: EMPLEADO PRIVADO** **E433312222**

PAZ Y MIRO MARIO RENE
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

ALVARADO HAYDÉE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

QUITO
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

2012-03-20
FECHA DE EXPIRACIÓN

2022-03-20

[Signature] *[Signature]*

DIRECTOR GENERAL SECRETARIO GENERAL




CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017

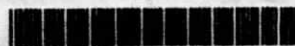
031 **031 - 124** **1706395108**
JURTA N° NÚMERO CÉDULA

PAZ Y MIRO ALVARADO ALEX RENAN
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA **CIRCUNSCRIPCIÓN: 1**
PROVINCIA

QUITO **ZONA: 1**
CANTÓN

BARCELONA
PARROQUIA

Quito, 19 de octubre de 2015

Señor

David Amoroza Coba

**GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑÍA AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA
PRODUCTORA DE SEGUROS.**

Presente.-

De mi consideración:

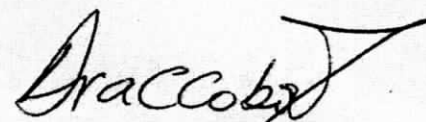
Gladys Cecilia Coba Terán con cédula de ciudadanía No. 1703818789 de estado civil divorciado, libre y voluntariamente he procedido a ceder mis derechos y acciones a favor de Suprainvest Usa Inc... En un total de 500 acciones de un dólar cada una.

El total de las acciones de la AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS son de 500 acciones de acuerdo al siguiente detalle:

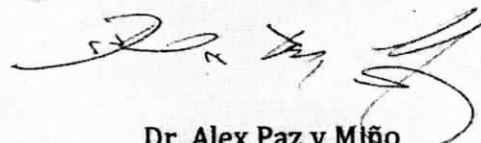
500 acciones desde el número 49,501 hasta 50,000

Particular que pongo en su conocimiento para que se sirva dar el trámite correspondiente ante la Superintendencia de Compañías Valores y Seguros y las demás entidades de control.

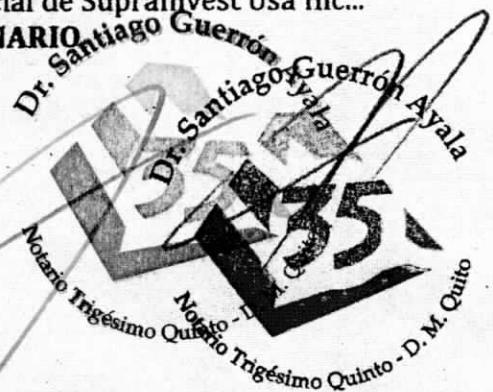
Atentamente;



Gladys Cecilia Coba Terán
CEDENTE



Dr. Alex Paz y Miño
Apoderado Especial de Suprainvest Usa Inc...
CESIONARIO



Dr. Santiago Guerrero Ayala
Notario Trigésimo Quinto - D.M. Quito

Quito. D.M., 25 de julio de 2017

Señor

Cristian Torres Noboa

GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑÍA AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS.

Presente.-

De mi consideración:

Yo, Gladys Cecilia Coba Terán, con número de cédula 1703818789, manifiesto que al momento de constituir la compañía AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS., comparecí en estado civil soltera, por lo cual mis acciones no entran a la sociedad conyugal. Lo dicho se puede constatar dentro de la escritura de constitución celebrada el 28 de febrero de 1989, la mencionada escritura reposa dentro del archivo de la Superintendencia de Compañías.

Particular que pongo en su conocimiento para que se sirva dar trámite, correspondiente ante la Superintendencia de Compañías Valores y Seguros, y las demás entidades de control.

Atentamente,

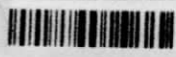

Gladys Cecilia Coba Terán
C.C.1703818789

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



CEDULA DE
CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
**COBA TERAN
GLADYS CECILIA**
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
GONZALEZ SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO **1954-06-23**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **F**
ESTADO CIVIL **DIVORCIADA**

Nº **170381878-9**





INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **MEDICO** **E33331222**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
COBA HECTOR

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TERAN AURA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2013-11-26

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-11-26

 DIRECTOR GENERAL

 FIRMA DEL CEDULADO

 **000474857**







Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: United States of America

This public document

2. has been signed by Alberto Guzman

3. acting in the capacity of Notary Public of Florida

4. bears the seal/stamp of Notary Public, State of Florida

Certified

5. at Tallahassee, Florida

6. the Third day of August, A.D., 2017

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2017-86751

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Ken Deitzner

Secretary of State

Dr. Santiago Guerrón Ayala

DSDE 99 (2/12)

This document contains a true watermark. Hold up to light to see "SAFE" and "VERIFY FIRST."

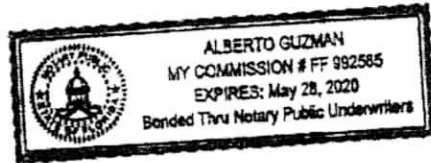
CERTIFICATE

STATE OF FLORIDA COUNTY OF MIAMI DADE

I, the undersigned authority, hereby certify that the foregoing instrument is a true, correct, and complete copy of 2017 Florida Profit Corporation Annual report of SUPRAINVEST USA INC a Florida Profit Corporation.

WITNESS my hand and official seal, this 27 day of July, 2017.


Notary Public
State of Florida



My Commission expires 5/28/2020



2017 FLORIDA PROFIT CORPORATION ANNUAL REPORT

DOCUMENT# P96000082964

Entity Name: SUPRAINVEST USA, INC.

Current Principal Place of Business:

2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134

Current Mailing Address:

2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

FEI Number: 65-0701358

Certificate of Status Desired: No

Name and Address of Current Registered Agent:

PARRA, ROBERT A
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

The above named entity submits this statement for the purpose of changing its registered office or registered agent, or both, in the State of Florida.

SIGNATURE:

Electronic Signature of Registered Agent

Date

Officer/Director Detail :

Title DP
Name PARRA, ROBERT A
Address 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
City-State-Zip: CORAL GABLES FL 33134

Title VPD
Name DOS SANTOS LARA, DIEGO
Address 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
City-State-Zip: CORAL GABLES FL 33134

I hereby certify that the information indicated on this report or supplemental report is true and accurate and that my electronic signature shall have the same legal effect as if made under oath: that I am an officer or director of the corporation or the receiver or trustee empowered to execute this report as required by Chapter 607, Florida Statutes; and that my name appears above, or on an attachment with all other like empowered.

SIGNATURE: DIEGO DOS SANTOS LARA

VPD

01/09/2017

Electronic Signature of Signing Officer/Director Detail

Date



ESTADO DE FLORIDA

APOSTILLA

(Convención de La Haya del 5 de octubre de 1961)

1. **País:** Estados Unidos de América

Este documento público

2. **ha sido firmado por** Alberto Guzman

3. **actuando en calidad de** Notario Público de la Florida

4. **lleva el sello / estampilla de** Notario Público, Estado de la Florida

Certificado

5. **en** Tallahassee. Florida

6. **el** Tercer día de agosto, A.D., 2017

7. **por** Secretario de Estado, Estado de Florida

8. **No.** 2017-86751

9. **Sello / estampilla:**

10. **Firma:**

Secretario de Estado



CERTIFICADO

ESTADO DEL CONDADO DE FLORIDA DE MIAMI DADE

Yo, la autoridad abajo firmante, certifico por la presente que el instrumento anterior es verdadero, correcto, y una copia completa del Informe anual 2017 Florida Profit Corporation de SUPRAINVEST USA INC Florida Profit Corporation.

TESTIFICO de mi mano y de mi sello oficial, este día 27 de Julio, 2017.

Notario Publico
Estado de Florida

Mi comisión expira el 5/28/2020



2017 FLORIDA PROFIT CORPORATION INFORME ANUAL ARCHIVO
DOCUMENTO # P96000082964
Nombre de la Entidad: SUPRAINVEST USA,

ARCHIVADO
09 de enero de 2017
INC. Secretario de Estado
CC2743972035

Lugar Principal de Negocio:
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL CABLES, FL 33134

Dirección postal actual:
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

Número FEI: 65-0701358

Certificado de Estatus Deseado: No

Nombre y dirección del agente registrado actual:

PARRA, ROBERT A
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

La entidad antes mencionada presenta esta declaración con el propósito de cambiar su oficina registrada o agente registrado, o ambos, en el Estado de la Florida.

FIRMA:

Firma Electrónica del Agente Registrado

Fecha

Oficial / Director Detalle:

Título DP
Nombre PARRA, ROBERTO A
Dirección 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
Ciudad-Estado y
Código postal: CORAL GABLES FL 33134

Título VPD
Nombre DOS SANTOS LARA, DIEGO
Dirección 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
Ciudad-Estado y
Código postal: CORAL GABLES FL 33134

Por la presente certifico que la información proporcionada en este informe o informe suplementario es verdadera y exacta y que mi firma electrónica tendrá el mismo efecto jurídico y juramento que soy funcionario o director de la Corporación o el síndico o fideicomisario facultado para ejecutar este informe como lo requiere el Capítulo 607, Estatutos de Florida; y que mi nombre aparece Encima, o en un archivo adjunto con todo lo demás como apoderado.

FIRMA: DIEGO DOS SANTOS LARA

VPD

Firma Electrónica del Oficial de Firma / Detalle del Director

01/09/2017

Fecha



State of Florida



Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: United States of America

This public document

2. has been signed by HAZEL MADGE ARNAVAT

3. acting in the capacity of Notary Public of Florida

4. bears the seal/stamp of Notary Public, State of Florida

Certified

5. at Tallahassee, Florida

6. the Sixteenth day of December, A.D., 2015

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2015-144228

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Ken Detzner

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)

This document contains a true watermark. Hold up to light to see "SAFE" and "VERIFY FIRST."

"State of Florida" appears in small letters across the face of this 8 1/2 x 11" document.

The word "VOID" appears when photocopied

PODER ESPECIAL

Yo, **ROBERT ALEXANDER PARRA** (único apellido), varón, estadounidense, mayor de edad, divorciado, Titular del Documento Pasaporte número **429189927**; actuando en nuestra condición de Presidente, en nombre y representación de **SUPRAINVEST USA, INC.**, una sociedad anónima organizada y vigente con compromiso a las leyes del Estado de la Florida, con licencia N° L082894., por este medio manifestó que confiero **Poder Especial** a favor de **ALEX RENAN PAZ Y MIÑO ALVARADO**, varón, con Cédula de Ciudadanía No. **1706395108**, mayor de edad, ecuatoriano, con domicilio en la ciudad de Quito, República del Ecuador, para que en la **República del Ecuador**, realice todas las gestiones, trámites, peticiones, escritos y más actos, según sea el caso encaminados puntualmente a:

- 1) La adquisición de las acciones de la compañía **AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS**, que realizara la sociedad mandante a los actuales socios, señores, a saber: Gloria Coba Terán, Miriam Coba Terán, Cecilia Coba Terán y David Amorozo Coba.
- 2) Para que conforme a las leyes y disposiciones de dicho país, realice el trámite de calificación de la responsabilidad, idoneidad y solvencia del cesionario o suscriptor de las acciones y participaciones, que se la realizara en la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, conforme a la Normativa vigente.
- 3) En el desarrollo del presente mandato el apoderado podrá recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir, subdelegar a los abogados de confianza, y en general, realizar todo tipo de actos que contribuyan a la consecución del objeto.
- 4) Una vez cumplido el objeto de este poder especial, es decir una vez inscrita la transferencia de acciones a favor del mandante en los libros de los accionistas de **AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS**., se entenderá por cumplido el propósito del presente poder y quedará, por lo tanto, sin efecto alguno, sin necesidad de notificación previa al mandatario.

Dado y firmado en Miami-Florida, a los 13 días del mes de Octubre de 2015

SUPRAINVEST USA, INC.,



Robert Alexander Parra

Pasaporte # 429189927

PRESIDENTE SUPRAINVEST USA INC



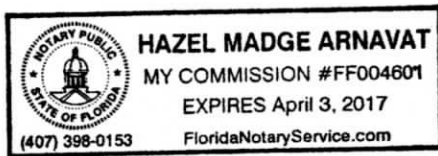
STATE OF FLORIDA)

SS

COUNTY OF MIAMI-DADE)

Sworn to or affirmed and subscribed before me this 2nd day of Dec, in the year 2015
by Robert Alexander Parra who has taken an oath and is (personally known)
to me or has produced _____ as identification. My Commission
Expires: April 3rd, 2017

Hazel Madge Arnavat



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CIUDADANÍA

CÉDULA DE CIUDADANÍA
N.º **170639510-4**

PAZ Y MIRO ALVARADO ALEX RENAN
APELLIDOS Y NOMBRES

QUITO
LUGAR DE NACIMIENTO

1988-08-21
FECHA DE NACIMIENTO

ECUATORIANA
NACIONALIDAD

M
SEXO

CASADO
ESTADO CIVIL

CIELO E RAMIREZ RECALDE
CIELO E RAMIREZ RECALDE





INSTRUCCIÓN SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
EMPLEADO PRIVADO

E433312222

PAZ Y MIRO MARIO RENE
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

ALVARADO HAYDÉE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

QUITO
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

2012-03-20
FECHA DE EXPIRACIÓN

2022-03-20

[Signature]
DIRECTOR GENERAL

[Signature]
FIRMAS DEL CEDULADO




CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017

031
JUNTA No

031 - 124
NÚMERO

1706395108
CÉDULA

PAZ Y MIRO ALVARADO ALEX RENAN
APELLIDOS Y NOMBRES

QUITO
PROVINCIA

QUITO
CANTÓN

PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN: 1

ZONA: 1




Quito. D.M., 25 de julio de 2017

Señor

Cristian Torres Noboa

GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑÍA AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS.

Presente.-

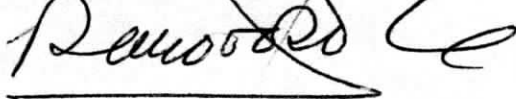
De mi consideración:

Yo, Remigio Amorozo Alvarado, con número de cédula 0902051218, de estado civil divorciado, autorizo la cesión de las 39.000 acciones, realizadas por mi ex cónyuge Sra. Gloria Coba Terán, conforme consta la carta de cesiones del 19 de octubre de 2015, a favor de la compañía Suprainvest USA. INC., de acuerdo al siguiente detalle:

39.000 acciones desde el número 00001 hasta 39.000

Particular que pongo en su conocimiento para que se sirva dar trámite, correspondiente ante la Superintendencia de Compañías Valores y Seguros, y las demás entidades de control.

Atentamente,



Remigio Amorozo Alvarado

c.c. 090205121-8



Quito, 19 de octubre de 2015

Señor

David Amoroza Coba

**GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑÍA AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA
PRODUCTORA DE SEGUROS.**

Presente.-

De mi consideración:

Gloria Coba Terán con cédula de ciudadanía No. 1702547983 de estado civil divorciado, libre y voluntariamente procedo a ceder y transferir mis acciones a favor de SUPRAINVEST USA INC., En un total de 39.000 acciones de un dólar cada una.

El total de las acciones de la Compañía AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS son de 39,000 acciones de acuerdo al siguiente detalle:

39,000 acciones desde el número 00001 hasta 39,000

Particular que pongo en su conocimiento para que se sirva dar el trámite correspondiente ante la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros y las demás entidades de control.

Atentamente;

Gloria Coba Terán
CEDENTE

Dr. Alex Paz y Miño
Apoderado Especial de Suprainvest Usa Inc.,
CESIONARIO



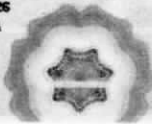
REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

 **CEDULA DE CIUDADANIA** N.º **170254788-3**

APELLIDOS Y NOMBRES
COBA TERAN
GLORIA ANGELICA

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO

FECHA DE NACIMIENTO 1950-08-26
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL Divorciada

INSTRUCCIÓN SUPERIOR **PROFESIÓN / OCUPACIÓN EMPLEADO PRIVADO** **E2343V3242**

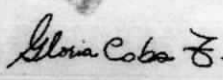
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
COBA HECTOR

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TERAN AURA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2011-07-20

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-07-20

DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO



Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: United States of America

This public document

2. has been signed by Alberto Guzman

3. acting in the capacity of Notary Public of Florida

4. bears the seal/stamp of Notary Public, State of Florida

Certified

5. at Tallahassee, Florida

6. the Third day of August, A.D., 2017

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2017-86751

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Ken Deitzner

Secretary of State

Dr. Santiago Guerrón Ayala

DSDE 99 (2/12)

This document contains a true watermark. Hold up to light to see "SAFE" and "VERIFY FIRST."

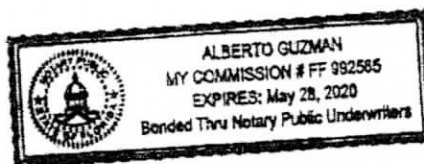
CERTIFICATE

STATE OF FLORIDA COUNTY OF MIAMI DADE

I, the undersigned authority, hereby certify that the foregoing instrument is a true, correct, and complete copy of 2017 Florida Profit Corporation Annual report of SUPRAINVEST USA INC a Florida Profit Corporation.

WITNESS my hand and official seal, this 27 day of July, 2017.


Notary Public
State of Florida



My Commission expires 5/28/2020



2017 FLORIDA PROFIT CORPORATION ANNUAL REPORT

DOCUMENT# P96000082964

Entity Name: SUPRAINVEST USA, INC.

Current Principal Place of Business:

2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134

Current Mailing Address:

2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

FEI Number: 65-0701358

Certificate of Status Desired: No

Name and Address of Current Registered Agent:

PARRA, ROBERT A
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

The above named entity submits this statement for the purpose of changing its registered office or registered agent, or both, in the State of Florida.

SIGNATURE:

Electronic Signature of Registered Agent

Date

Officer/Director Detail :

Title DP
Name PARRA, ROBERT A
Address 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
City-State-Zip: CORAL GABLES FL 33134

Title VPD
Name DOS SANTOS LARA, DIEGO
Address 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
City-State-Zip: CORAL GABLES FL 33134

I hereby certify that the information indicated on this report or supplemental report is true and accurate and that my electronic signature shall have the same legal effect as if made under oath; that I am an officer or director of the corporation or the receiver or trustee empowered to execute this report as required by Chapter 607, Florida Statutes; and that my name appears above, or on an attachment with all other like empowered.

SIGNATURE: DIEGO DOS SANTOS LARA

VPD

01/09/2017

Electronic Signature of Signing Officer/Director Detail

Date



ESTADO DE FLORIDA

APOSTILLA

(Convención de La Haya del 5 de octubre de 1961)

1. **País:** Estados Unidos de América

Este documento público

2. **ha sido firmado por** Alberto Guzman

3. **actuando en calidad de** Notario Público de la Florida

4. **lleva el sello / estampilla de** Notario Público, Estado de la Florida

Certificado

5. **en** Tallahassee. Florida

6. **el** Tercer día de agosto, A.D., 2017

7. **por** Secretario de Estado, Estado de Florida

8. **No.** 2017-86751

9. **Sello / estampilla:**

10. **Firma:**

Secretario de Estado



CERTIFICADO

ESTADO DEL CONDADO DE FLORIDA DE MIAMI DADE

Yo, la autoridad abajo firmante, certifico por la presente que el instrumento anterior es verdadero, correcto, y una copia completa del Informe anual 2017 Florida Profit Corporation de SUPRAINVEST USA INC Florida Profit Corporation.

TESTIFICO de mi mano y de mi sello oficial, este día 27 de Julio, 2017.

Notario Publico
Estado de Florida

Mi comisión expira el 5/28/2020



2017 FLORIDA PROFIT CORPORATION INFORME ANUAL ARCHIVO
DOCUMENTO # P96000082964
Nombre de la Entidad: SUPRAINVEST USA,

ARCHIVADO
09 de enero de 2017
INC. Secretario de Estado
CC2743972035

Lugar Principal de Negocio:
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL CABLES, FL 33134

Dirección postal actual:
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

Número FEI: 65-0701358

Certificado de Estatus Deseado: No

Nombre y dirección del agente registrado actual:

PARRA, ROBERT A
2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
CORAL GABLES, FL 33134 US

La entidad antes mencionada presenta esta declaración con el propósito de cambiar su oficina registrada o agente registrado, o ambos, en el Estado de la Florida.

FIRMA:

Firma Electrónica del Agente Registrado

Fecha

Oficial / Director Detalle:

Título DP
Nombre PARRA, ROBERTO A
Dirección 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
Ciudad-Estado y
Código postal: CORAL GABLES FL 33134

Título VPD
Nombre DOS SANTOS LARA, DIEGO
Dirección 2020 PONCE DE LEON BLVD
SUITE 1003
Ciudad-Estado y
Código postal: CORAL GABLES FL 33134

Por la presente certifico que la información proporcionada en este informe o informe suplementario es verdadera y exacta y que mi firma electrónica tendrá el mismo efecto jurídico y juramento que soy funcionario o director de la Corporación o el síndico o fideicomisario facultado para ejecutar este informe como lo requiere el Capítulo 607, Estatutos de Florida; y que mi nombre aparece Encima, o en un archivo adjunto con todo lo demás como apoderado.

FIRMA: DIEGO DOS SANTOS LARA

VPD

Firma Electrónica del Oficial de Firma / Detalle del Director

01/09/2017

Fecha



State of Florida



Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: United States of America

This public document

2. has been signed by HAZEL MADGE ARNAVAT

3. acting in the capacity of Notary Public of Florida

4. bears the seal/stamp of Notary Public, State of Florida

Certified

5. at Tallahassee, Florida

6. the Sixteenth day of December, A.D., 2015

7. by Secretary of State, State of Florida

8. No. 2015-144228

9. Seal/Stamp:

10. Signature:

Ken Detzner

Secretary of State



DSDE 99 (2/12)

This document contains a true watermark. Hold up to light to see "SAFE" and "VERIFY FIRST."

The word "VOID" appears when photocopied.

"State of Florida" appears in small letters across the face of this 8 1/2 x 11" document.

PODER ESPECIAL

Yo, **ROBERT ALEXANDER PARRA (único apellido)**, varón, estadounidense, mayor de edad, divorciado, Titular del Documento Pasaporte número **429189927**; actuando en nuestra condición de Presidente, en nombre y representación de **SUPRAINVEST USA, INC.**, una sociedad anónima organizada y vigente con compromiso a las leyes del Estado de la Florida, con licencia N° L082894., por este medio manifestó que confiero **Poder Especial** a favor de **ALEX RENAN PAZ Y MIÑO ALVARADO**, varón, con Cédula de Ciudadanía No. **1706395108**, mayor de edad, ecuatoriano, con domicilio en la ciudad de Quito, República del Ecuador, para que en la **República del Ecuador**, realice todas las gestiones, trámites, peticiones, escritos y más actos, según sea el caso encaminados puntualmente a:

- 1) La adquisición de las acciones de la compañía **AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS**, que realizara la sociedad mandante a los actuales socios, señores, a saber: Gloria Coba Terán, Miriam Coba Terán, Cecilia Coba Terán y David Amorozo Coba.
- 2) Para que conforme a las leyes y disposiciones de dicho país, realice el trámite de calificación de la responsabilidad, idoneidad y solvencia del cesionario o suscriptor de las acciones y participaciones, que se la realizara en la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, conforme a la Normativa vigente.
- 3) En el desarrollo del presente mandato el apoderado podrá recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir, subdelegar a los abogados de confianza, y en general, realizar todo tipo de actos que contribuyan a la consecución del objeto.
- 4) Una vez cumplido el objeto de este poder especial, es decir una vez inscrita la transferencia de acciones a favor del mandante en los libros de los accionistas de **AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS**, se entenderá por cumplido el propósito del presente poder y quedará, por lo tanto, sin efecto alguno, sin necesidad de notificación previa al mandatario.

Dado y firmado en Miami-Florida, a los 13 días del mes de Octubre de 2015

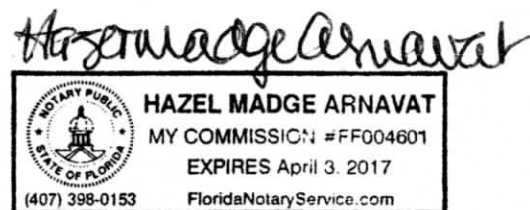
SUPRAINVEST USA, INC.,



Robert Alexander Parra

Pasaporte # 429189927

PRESIDENTE SUPRAINVEST USA INC



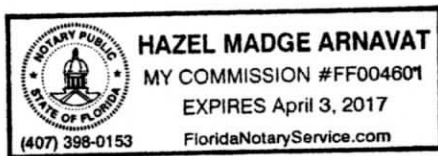
STATE OF FLORIDA)

SS

COUNTY OF MIAMI-DADE)

Sworn to or affirmed and subscribed before me this 2nd day of Dec, in the year 2015
by Robert Alexander Tarra who has taken an oath and is (personally known)
to me or has produced _____ as identification. My Commission
Expires: April 3rd, 2017

Hazel Madge Arnavat



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CIRCULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
N.º **170639510-8**

PAZ Y MIRO ALVARADO ALEX RENAN
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA QUITO BENALCAZAR
LUGAR DE NACIMIENTO

1969-08-21
FECHA DE NACIMIENTO

ECUATORIANA
NACIONALIDAD

M
SEXO

CASADO
ESTADO CIVIL

CIELO E RAMIREZ RECALDE
CIELO E

RAMIREZ RECALDE

INSTRUCCIÓN SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
EMPLEADO PRIVADO

E433312222

PAZ Y MIRO MARIO RENE
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

ALVARADO HAYDEE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

QUITO
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

2012-03-20
FECHA DE EXPIRACIÓN

2022-03-20

DIRECTOR GENERAL

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017

031
JUNTA No.

031 - 124
NÚMERO

1706395108
CÉDULA

PAZ Y MIRO ALVARADO ALEX RENAN
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA QUITO IBAQUITO
PROVINCIA
CANTÓN
PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN: 1

ZONA: 1



RESOLUCIÓN No. SCVS-IRQ-DRSP-SNR-2017-0651

TATIANA RIVERA MORÁN
SUBDIRECTORA DE NORMATIVA Y RECLAMOS (D)

CONSIDERANDO:

QUE el segundo inciso del artículo 20 del Reglamento General a la Ley General de Seguros, establece que previa la inscripción en el libro de acciones y accionistas el Superintendente de Bancos calificará la transferencia, suscripción, adjudicación o participación de acciones;

QUE el capítulo I "Normas para la inscripción de las transferencias y/o suscripciones de acciones y participaciones por parte de las entidades del sistema de seguro privado", del título III "Del patrimonio", del libro II "Normas Generales para la aplicación de la Ley General de Seguros" de la Codificación de Resoluciones de la Superintendencia de Bancos y de la Junta Bancaria, dispone que la Superintendencia de Bancos calificará la responsabilidad, idoneidad y solvencia del cesionario o suscriptor de las acciones, sea éste nacional o extranjero, de las entidades del sistema de seguro privado, previa a su inscripción en el libro de acciones y accionistas, para lo cual debe cumplir con los requisitos legales que dispone la norma;

QUE la trigésima primera disposición transitoria del Código Orgánico Monetario y Financiero dispuso que la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros asuma las competencias de control y supervisión del régimen de seguros a partir del 12 de septiembre de 2015;

QUE mediante comunicaciones ingresadas el 22 de enero de 2016, 20 de octubre de 2016 y 08 de marzo de 2017, a este organismo de control, el Doctor Alex Paz y Miño, patrocinador de la compañía estadounidense SUPRAINVEST USA INC solicita, remite y completa la documentación requerida para la calificación de la responsabilidad, idoneidad y solvencia de su representada, en calidad de cesionaria del 80 % de las acciones de la compañía AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS, la misma que alcanza y supera el 6% del capital social de la compañía;

QUE la Subdirección de Normativa y Reclamos mediante memorando No. SCVS-IRQ-DRSP-SNR-2017-0283 de 15 de marzo de 2017, determina que se ha dado cumplimiento a lo dispuesto en el segundo inciso del artículo 20 del Reglamento General a la Ley General de Seguros y en la normativa establecida en el capítulo I, título III, libro II de la Codificación de Resoluciones de la Superintendencia de Bancos y de la Junta Bancaria; y,

EN ejercicio de las funciones conferidas por la Superintendente de Compañías, Valores y Seguros mediante resolución No. ADM-15-014 de 14 de septiembre de 2015 y resolución ADM-17-013 de 24 de febrero de 2017;



INTENDENCIA REGIONAL DE QUITO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SEGUROS



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO.- CALIFICAR la responsabilidad, idoneidad y solvencia de la compañía estadounidense SUPRAINVEST USA INC., como cesionaria del 80% de las acciones de la compañía AMOCO S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS, con la indicación de que puede proceder a la inscripción de la cesión en el correspondiente Libro de Acciones y Accionistas de la compañía.

COMUNÍQUESE.- Dada en la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, en Quito, Distrito Metropolitano, 15 de marzo de 2017.

Dra. Tatiana Rivera Morán
SUBDIRECTORA DE NORMATIVA Y RECLAMOS (D)