

Guayaquil, agosto 13 del 2013

Señores

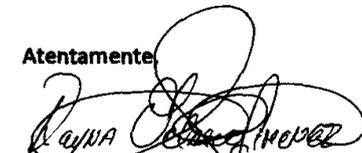
**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**

Ciudad.-

Por medio de la presente, **Reina Elizabeth Velasco Jimenez**, con CI 0914977780, representante legal de **MEDILINK S.A.** - RUC 0992669373001, autorizo al **Ab. Vicente Eduardo De La Vera Moran**, con CI 0907745798, para que a nombre de mi representada proceda a realizar los trámites correspondientes para la actualización de datos y solicitud de clave para proceder con el proceso de registro de estados financieros de mi compañía.

Por la atención prestada a la presente, quedo de usted,

Atentamente,

  
Reina Velasco Jimenez

REPRESENTANTE LEGAL

MEDILINK S.A.

**NOTARÍA DECIMOTERCERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL**  
**DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA (S)**  
DOY FE Que la (s) firmas (s) y rúbricas (s) estampada (s) ante mi en este documento, corresponde (n) a: REINA ELIZABETH VELASCO JIMENEZ  
.....  
siendo la (s) mismas (s) que constan (n) en las (s) Cédula (s) de Ciudadanía No. (s) 0914977780  
.....  
Quedando en mi archivo copia (s) igual (es) a  
Guayaquil, 13 de Agosto de 2013



PBX: (04) 244 8700  
[www.medilink.com.ec](http://www.medilink.com.ec)  
06 de Marzo 3402 y Camilo Destruge, esquina.  
Guayaquil - Ecuador

