

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 **Laurel Lee**

3. acting in the capacity of **Secretary of State**

4. bears the seal/stamp of **Great Seal of the State of Florida**

Certified

5. at **Tallahassee, Florida**

6. the **Twenty-Third day of January, A.D., 2020**

7. by **Secretary of State, State of Florida**

8. No. **2020-10090**

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Secretary of State

Secretary of State

The word "VOID" appears when photocopied.

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

State of Florida Department of State



I certify from the records of this office that RO LATIN MEDICAL LLC is a limited liability company organized under the laws of the State of Florida, filed on February 22, 2011.

The document number of this limited liability company is L11000022512.

I further certify that said limited liability company has paid all fees due this office through December 31, 2019, that its most recent annual report was filed on April 4, 2019, and that its status is active.

*Given under my hand and the
Great Seal of the State of Florida
at Tallahassee, the Capital, this
the Seventeenth day of January,
2020*



Randy H. ...
Secretary of State

Tracking Number: 6490331586CU

To authenticate this certificate, visit the following site, enter this number, and then follow the instructions displayed.

<https://services.sunbiz.org/Filings/CertificateOfStatus/CertificateAuthentication>



ESTADO DE FLORIDA
DEPARTAMENTO DE ESTADO

APOSTILLA

(CONVENIO DE LA HAYA EL 5 DE OCTUBRE 1961)

1. PAIS: ESTADOS UNIDOS

ES UN DOCUMENTO PÚBLICO

2. HA SIDO SIGNADO POR Laurel Lee
3. ACTUANDO CON LA CAPACIDAD DE Notario Público De Florida
4. CON EL SELLO/ESTAMPA El Gran Sello Del Estado De Florida
5. QUE TALLAHASEE, FLORIDA
6. EL veintitrés de enero de A.D. 2020
7. NO. 2020-10090
8. SELLO/ESTAMPA:

SELLO ILEGIBLE

10. FIRMA

ILEGIBLE

Secretario de Estado

ESTADO DE FLORIDA

DEPARTAMENTO DE ESTADO



Yo certifico que en los archivos de esta oficina que RO LATIN MEDICAL LLC es una compañía de responsabilidad limitada organizada bajo las leyes del Estado de Florida, de acuerdo a registro del 22 de Febrero del 2011.

Este número de documento de responsabilidad limitada es L 11000022512.

Así también certifico que la compañía de responsabilidad limitada ha pagado todas las contribuciones correspondientes en esta oficina hasta Diciembre 31 del 2019, que es el más reciente reporte anual llenado el 4 de abril del 2019, y que su estatus es activa.

Otorgado bajo mi puño en el
Gran Sello del Estado de Florida
En Tallahassee, la Capital, este
Diecisiete de Enero
2020

SELLO

Número de rastreo: 6490331586CU

Para autenticar este certificado, visite el siguiente sitio, ingresando este número y siga las instrucciones que se despliegan.

<https://services.sunbiz.org/Filings/CertificateOfStatus/CertificateAuthentication>

ADRIANA HUIDOBRO PERALTA, portadora de la cédula de ciudadanía número 1707063895, en mi calidad de traductora, manifiesto que el contenido del texto que antecede a mi firma es la traducción al idioma inglés al castellano del documento que contiene el certificado de existencia legal de RO LATIN MEDICAL LLC expedido por el estado de Florida. Distrito Metropolitano de Quito, el 29 de enero de 2020


Adriana Huidobro Peralta

C.C. 1707063895





Factura: 001-002-000131939



20201701002D00843

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20201701002D00843

Ante mí, NOTARIO(A) PAOLA SOFIA DELGADO LOOR de la NOTARÍA SEGUNDA , comparece(n) ADRIANA HUIDOBRO PERALTA portador(a) de CÉDULA 1707063895 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 29 DE ENERO DEL 2020, (15:14).


ADRIANA HUIDOBRO PERALTA
CÉDULA: 1707063895


Dra. Paola Delgado Loor
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTON QUITO

NOTARIO(A) PAOLA SOFIA DELGADO LOOR
NOTARÍA SEGUNDA DEL CANTÓN QUITO





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1707063895

Nombres del ciudadano: HUIDOBRO PERALTA ADRIANA

Condición del cedulao: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/CHAUPICRUZ

Fecha de nacimiento: 15 DE ABRIL DE 1979

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ABOGADA

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: HUIDOBRO ROBERTO IGNACIO

Nacionalidad: CHILENA

Nombres de la madre: PERALTA MARTHA EUGENIA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Fecha de expedición: 16 DE MAYO DE 2016

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 29 DE ENERO DE 2020

Emisor: CARLOS ENRIQUE SHIVE DELGADO - PICHINCHA-QUITO-NT 2 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 204-297-49029



204-297-49029

Lcdo. Vicente Taiano G.

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




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

CÉDULA DE CIUDADANÍA N. 170706389-5
 APELLIDOS Y NOMBRES
HUIDOBRO PERALTA ADRIANA
 LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO CHAUPICRUZ
 FECHA DE NACIMIENTO 1979-04-15
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **MUJER**
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**





INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ABOGADA** V1333V1322
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **HUIDOBRO ROBERTO IGNACIO**
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **PERALTA MARTHA EUGENIA**
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **QUITO - DUPLICADO 2016-05-16**
 FECHA DE EXPIRACIÓN **2026-05-16**





15M 19 702 1287 22 1310
 001728651

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 24 - MARZO - 2019

0014 F JUNTA No. 0014 - 149 CERTIFICADO No. 1707063895 CÉDULA No.

HUIDOBRO PERALTA ADRIANA
 APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA **PICHINCHA**
 CANTÓN **QUITO**
 CIRCUNSCRIPCIÓN **1**
 PARROQUIA **RUMIPAMBA**
 ZONA **4**

