



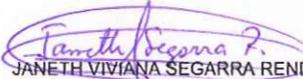
Factura: 001-005-000011818



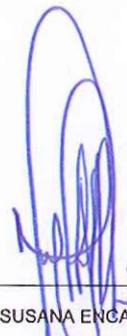
20190916004D00916

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20190916004D00916**

Ante mí, NOTARIO(A) MAGNI SUSANA ENCALADA DUFFER de la NOTARÍA CUARTA , comparece(n) JANETH VIVIANA SEGARRA RENDON portador(a) de CÉDULA 0926351230 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil CASADO(A), domiciliado(a) en GUAYAQUIL, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de COMPARECIENTE; quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede INFORMACIÓN DE COMPAÑÍAS EXTRANJERAS EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS VALORES Y SEGUROS, es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), QUE CON SU AUTORIZACIÓN HAN SIDO VERIFICADOS EN EL "SNICRC", PAPELETAS DE VOTACIÓN Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE ACREDITE LA CALIDAD DE LA COMPARECIENTE DEBIDAMENTE CERTIFICADOS QUE SE AGREGAN COMO HABILITANTES A LA PRESENTE DILIGENCIA 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. SAMBORONDÓN, a 16 DE MAYO DEL 2019, (14:56).

  
JANETH VIVIANA SEGARRA RENDON  
CÉDULA: 0926351230





NOTARIO(A) MAGNI SUSANA ENCALADA DUFFER  
NOTARÍA CUARTA DEL CANTÓN SAMBORONDÓN





Faint text or header at the top right of the page.

Faint line of text, possibly a title or subtitle, located in the upper middle section.

Main body of faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the paper.

**ESPACIO EN BLANCO**



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS - REGISTRO DE SOCIEDADES**  
**INFORMACIÓN DE COMPAÑÍAS EXTRANJERAS**

**1. COMPAÑÍA NACIONAL OBJETO DE LA PRESENTACIÓN**

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:   
 EXPEDIENTE:

| REPRESENTANTES LEGALES DE LA COMPAÑÍA QUE REALIZARON LA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN DE DATOS |                    |                                |                 |
|---|--------------------|--------------------------------|-----------------|
| IDENTIFICACIÓN  | FECHA NOMBRAMIENTO | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL | CARGO           |
| 0908922495  | 09/07/2018         | PAREDES ALAVA PABLO JOSE       | GERENTE GENERAL |
| 0908922768  | 09/07/2018         | PAREDES ALAVA MARIO VLADIMIR   | PRESIDENTE      |

**2. INFORMACIÓN DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA**

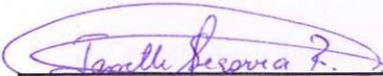
IDENTIFICACION:  NOMBRE:   
 MOTIVO:  DIRECCIÓN:   
 AÑO / FECHA:  NACIONALIDAD:   
 SOCIEDAD REMISA:  COTIZA EN BOLSA:

**3. DATOS DE LOS APODERADOS DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA**

| IDENTIFICACION | NOMBRE                        | TIPO IDENTIFIC. | NACIONALIDAD | DIRECCION DOMICILIARIA       | CORREO ELECTRONICO           |
|----------------|-------------------------------|-----------------|--------------|------------------------------|------------------------------|
| 0926351230     | SEGARRA RENDON JANETH VIVIANA | CEDULA          | ECUADOR      | EDF. WORLD TRADE CENTER P. 6 | scaicedo@vivancoyvivanco.com |

**4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS/MIEMBROS DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA**

| No | IDENTIFICAC. | NOMBRE                              | TIPO IDENTIFIC. | NACIONALIDAD | DIRECCION DOMICILIARIA | ESTADO CIVIL | CORREO ELECTRONICO      | COTIZA BOLSA |
|----|--------------|-------------------------------------|-----------------|--------------|------------------------|--------------|-------------------------|--------------|
| 1. | 0917142531   | SUASTEGUI JIMENEZ CAROLINA LILIBETH | CEDULA          | ECUADOR      | MZ 14                  | CASADO       | economico2007@yahoo.com | NO           |
| 2. | 1308593878   | MARAZITA ESPINAR JOSE ANTONIO       | CEDULA          | ECUADOR      | LA MARINA              | CASADO       | drmarazita@hotmail.com  | NO           |

  
 FIRMA DEL SECRETARIO, ADMINISTRADOR, FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO  
 NOMBRE: JANETH SEGARRA RENDON  
 No. IDENTIFICACIÓN: 0926351230





ESPCIO EN  
BLANCC

1. FORMULARIO DE SOLICITUD DE VOTO EN BLANCO

2. DATOS DEL VOTANTE

3. DATOS DEL SUFRAGIO

|               |  |
|---------------|--|
| Nombre        |  |
| Apellido      |  |
| Dirección     |  |
| Código Postal |  |
| Municipio     |  |
| Provincia     |  |

4. DATOS DEL SUFRAGIO

5. DATOS DEL SUFRAGIO

6. DATOS DEL SUFRAGIO

7. DATOS DEL SUFRAGIO

8. DATOS DEL SUFRAGIO

9. DATOS DEL SUFRAGIO

10. DATOS DEL SUFRAGIO

11. DATOS DEL SUFRAGIO

12. DATOS DEL SUFRAGIO

13. DATOS DEL SUFRAGIO

14. DATOS DEL SUFRAGIO

15. DATOS DEL SUFRAGIO

16. DATOS DEL SUFRAGIO

17. DATOS DEL SUFRAGIO

18. DATOS DEL SUFRAGIO

19. DATOS DEL SUFRAGIO

20. DATOS DEL SUFRAGIO

21. DATOS DEL SUFRAGIO

|               |  |
|---------------|--|
| Nombre        |  |
| Apellido      |  |
| Dirección     |  |
| Código Postal |  |
| Municipio     |  |
| Provincia     |  |

22. DATOS DEL SUFRAGIO

|               |  |
|---------------|--|
| Nombre        |  |
| Apellido      |  |
| Dirección     |  |
| Código Postal |  |
| Municipio     |  |
| Provincia     |  |



23. DATOS DEL SUFRAGIO

24. DATOS DEL SUFRAGIO

25. DATOS DEL SUFRAGIO

26. DATOS DEL SUFRAGIO

27. DATOS DEL SUFRAGIO

28. DATOS DEL SUFRAGIO

29. DATOS DEL SUFRAGIO

30. DATOS DEL SUFRAGIO



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

**Número único de identificación:** 0926351230

**Nombres del ciudadano:** SEGARRA RENDON JANETH VIVIANA

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/GUAYAS/GUAYAQUIL/CARBO  
(CONCEPCION)

**Fecha de nacimiento:** 30 DE JULIO DE 1986

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** CONTADOR/CPA

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** ESTRADA TAPIA OSCAR ENRIQUE

**Fecha de Matrimonio:** 20 DE AGOSTO DE 2010

**Nombres del padre:** SEGARRA CABRALES LUIS ROBERTO

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Nombres de la madre:** RENDON DEL VALLE CARMINA OLIVIA

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Fecha de expedición:** 26 DE NOVIEMBRE DE 2018

**Condición de donante:** SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 17 DE MAYO DE 2019

Emisor: MAGNI SUSANA ENCALADA DUFFER - GUAYAS-SAMBORONDON-NT 4 - GUAYAS -  
SAMBORONDON



N° de certificado: 193-225-61510



193-225-61510

Ldo. Vicente Taiano G.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente







## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 0926351230

**Nombre:** SEGARRA RENDON JANETH VIVIANA

---

### 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: 17 DE MAYO DE 2019

Emisor: MAGNI SUSANA ENCALADA DUFFER - GUAYAS-SAMBORONDON-NT 4 - GUAYAS - SAMBORONDON



N° de certificado: 199-225-61512



199-225-61512



# INFORMACION ADICIONAL DEL QUIMICADO

## ESPACIO EN BLANCO




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

CÉDULA DE  
 CIUDADANÍA  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**SEGARRA RENDON  
 JANETH VIVIANA**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 GUAYAS  
 GUAYAQUIL  
 CARBO (CONCEPCION)  
 FECHA DE NACIMIENTO 1986-07-30  
 NACIONALIDAD ECUATORIANA  
 SEXO MUJER  
 ESTADO CIVIL CASADO  
 OSCAR ENRIQUE  
 ESTRADA TAPIA

Nº 092635123-0




INSTRUCCIÓN SUPERIOR  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**SEGARRA CABRALES LUIS ROBERTO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**RENDON DEL VALLE CARMINA OLIVIA**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
 GUAYAQUIL  
 2018-11-26  
 FECHA DE EXPIRACIÓN  
 2028-11-26

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
 CONTADOR/CPA

V4343V4244





001528003

 DIRECTOR GENERAL  
 FIRMA DEL CEDULADO

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 24 - MARZO - 2019

0120 F JUNTA No.  
 0120 - 340 CERTIFICADO No.  
 0926351230 CÉDULA No.

**SEGARRA RENDON JANETH VIVIANA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: GUAYAS  
 CANTÓN: GUAYAQUIL  
 CIRCUNSCRIPCIÓN: 3  
 PARROQUIA: LETAMENDI  
 ZONA: 1






CERTIFICACION DE COPIAS  
 Certifico que es igual a original que se me exhibe y  
 devuelvo al interesado.

1 MAY 2019

Samborondon,

Ab. Magni Escalona Duffer  
 NOTARIA

ESB  
BLANCO  
CICLO  
E



ESB  
BLANCO  
CICLO  
E

ESB  
BLANCO  
CICLO  
E



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



**NUMERO RUC:** 0993117773001  
**RAZON SOCIAL:** MEDEVICES S.A.  
**NOMBRE COMERCIAL:**  
**CLASE CONTRIBUYENTE:** OTROS  
**REPRESENTANTE LEGAL:** PAREDES ALAVA PABLO JOSE  
**CONTADOR:** BRIONES BRIONES KATTY JESSENIA

**FEC. INICIO ACTIVIDADES:** 01/08/2018      **FEC. CONSTITUCION:** 19/07/2018  
**FEC. INSCRIPCION:** 01/08/2018      **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 09/11/2018

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

RECEPCIÓN DE REGALÍAS O DERECHOS DE LICENCIA POR LA UTILIZACIÓN DE: FRANQUICIAS,

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: GUAYAS Cantón: DURAN Parroquia: ELOY ALFARO (DURAN) Ciudadela: LOT.FERIAS Calle: VIA DURAN - TAMBO Número: SOLAR 9 Manzana: R Edificio: EUROPARK Oficina: 5 Kilómetro: 4.5 Referencia ubicación: 100 METROS ENTRANDO POR SENEFELDER Telefono Trabajo: 042808030 Email: pparedes@nutrimideecuador.com

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

- \* ANEXO ACCIONISTAS, PARTÍCIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES
- \* ANEXO DE DIVIDENDOS, UTILIDADES O BENEFICIOS - ADI
- \* ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- \* ANEXO TRANSACCIONAL SIMPLIFICADO
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA\_SOCIEDADES
- \* DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec).  
 Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.  
 Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA

**# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:** del 001 al 001      **ABIERTOS:** 1  
**JURISDICCION:** \ ZONA 8\ GUAYAS      **CERRADOS:** 0

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



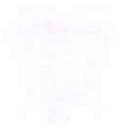
**SRI**  
 Fecha: 09 NOV  
**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC) y al original se me exhibe y  
**Usuario:** JSAC020514      **Lugar de emisión:** GUAYAQUIL/AV. 9 DE      **Fecha y hora:** 09/11/2018 13:54:44

Samborondon, **17 MAY 2019**  
 Ab. Magni Encalada Duffer  
 NOTARIA



# REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS



INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_  
 TIPO DE ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE ABREVIADO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE FUNDACIÓN: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 FIRMA: \_\_\_\_\_  
 SELLO: \_\_\_\_\_

Este documento es el resultado de la inscripción en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 10 de la Ley No. 81 del 19 de mayo de 1996, y en el artículo 10 de la Ley No. 82 del 24 de junio de 1996.

El presente documento es válido para todo el territorio nacional y tiene una vigencia de cinco años a partir de la fecha de expedición.

Este documento es el resultado de la inscripción en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 10 de la Ley No. 81 del 19 de mayo de 1996, y en el artículo 10 de la Ley No. 82 del 24 de junio de 1996.

El presente documento es válido para todo el territorio nacional y tiene una vigencia de cinco años a partir de la fecha de expedición.

Este documento es el resultado de la inscripción en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 10 de la Ley No. 81 del 19 de mayo de 1996, y en el artículo 10 de la Ley No. 82 del 24 de junio de 1996.

**BLANCO**



INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_  
 TIPO DE ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE ABREVIADO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE FUNDACIÓN: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 FIRMA: \_\_\_\_\_  
 SELLO: \_\_\_\_\_

Este documento es el resultado de la inscripción en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 10 de la Ley No. 81 del 19 de mayo de 1996, y en el artículo 10 de la Ley No. 82 del 24 de junio de 1996.