

## CARTA CESIÓN DE ACCIONES

D.M. Quito, 19 de octubre de 2018

Señor

Francisco Isidoro Pinto Cordovez

**Apoderado**

**INMOBILIARIA VILLALCAZAR S.A.**

Presente.-

De mi consideración:

Comunicamos a usted que el día de hoy a título oneroso se realizó una transferencia de acciones emitidas por la compañía INMOBILIARIA VILLALCAZAR S.A., con número de RUC 1790509680001 en adelante denominada como la "Compañía".

La compañía OBADIA HOLDINGS LC, debidamente representada por su apoderado David Benalcázar R., en adelante la "Cedente", transfirió la propiedad de cuarenta y cuatro (44) acciones ordinarias y nominativas emitidas por la Compañía, a favor de NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANÓNIMA, debidamente representada por su apoderada Rocío Córdova Valdiviezo, en adelante la "Cesionaria" de acuerdo al siguiente detalle:

| Fecha      | Cedente                                                                                                                               | Cesionaria                                                                                                                                       | Número de Acciones | Valor por acción | Valor de la Transacción |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|-------------------------|
| 19/10/2018 | OBADIA HOLDINGS LC<br><br><i>Nacionalidad: Estadounidense<br/>No. identificación: SE-Q-00004382<br/>Tipo de Inversión: Extranjera</i> | NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANÓNIMA<br><br><i>Nacionalidad: Costarricense<br/>No. identificación: SE-Q-00004993<br/>Tipo de Inversión: Extranjera</i> | 44                 | US \$1,00        | US \$44,00              |

En consecuencia, solicitamos se sirva inscribir la presente transferencia de acciones en el Libro de Acciones y Accionistas de la Compañía de acuerdo a lo establecido en la Ley de Compañías.

La indicada cesión comprende la totalidad de los derechos y obligaciones que tenía la Cedente sobre las acciones cedidas, es decir, involucra la totalidad de derechos y obligaciones que les podía corresponder en su calidad de accionista, como reservas, utilidades retenidas, obligaciones, cuentas por pagar, entre otras.

Atentamente,

f.

  
**OBADIA HOLDINGS LC**  
Rep. por David Benalcázar R.  
**Cedente**

f.

  
**NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANONIMA**  
Rep. Rocío Córdova Valdiviezo  
**Cesionaria**

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

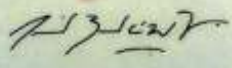
N.º **170759138-2**

**CEDULA DE CIUDADANIA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**BENALCAZAR ROSERO DAVID ALEXIS**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA QUITO SANTA PRISCA**  
FECHA DE NACIMIENTO **1972-07-13**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **M**  
ESTADO CIVIL **CASADO**  
**JOHANA ELIZABETH TRUJILLO MENA**



**INSTRUCCIÓN SUPERIOR** **PROFESIÓN / OCUPACIÓN DOCTOR - LEYES** **V4333V2222**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**BENALCAZAR JOSE GUSTAVO**  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**ROSETO GLADYS**  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO 2016-02-12**  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2026-02-12**



DIRECTOR GENERAL **JOSHA DEL CERRADO**

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
**4 DE FEBRERO 2018**

**013** JUNTA N.º **013 - 154** **1707591382** CÉDULA

**BENALCAZAR ROSERO DAVID ALEXIS**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA** PROVINCIA **CIRCUNSCRIPCIÓN:**  
**QUITO** CANTÓN **ZONA: 1**  
**JIPUJAPA** PARROQUIA



**CNE** **REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018**

**CIUDADANA (O)**

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED  
SUFRAGÓ EN EL REFERÉNDUM Y  
CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS  
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

  
F. PRESIDENTE/A DE LA JRV

IMP. 100M M2

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



N. 171366906-5

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
CORDOVA VALDIVIEZO  
ROCIO DE LAS MERCEDES  
LUGAR DE NACIMIENTO  
PICHINCHA  
QUITO  
LA VICENTINA  
FECHA DE NACIMIENTO 1981-01-05  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO MUJER  
ESTADO CIVIL SOLTERO





INSTRUCCIÓN SUPERIOR MASTER  
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
CORDOVA MILTON GUILLERMO  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
VALDIVIEZO MERCEDES PIEDAD  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
QUITO  
2018-04-19  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
2028-04-19

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
E113311112



000466970

  
DIRECTOR GENERAL

  
FIRMA DEL CEDULADO



**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
4 DE FEBRERO 2018



001 JUNTA N.º  
001 - 323 NÚMERO  
1713669065 CÉDULA

  
DIGENCIO

CORDOVA VALDIVIEZO ROCIO DE LAS MERCEDES  
APELLIDOS Y NOMBRES  
PICHINCHA PROVINCIA  
QUITO CANTÓN  
RUMIPAMBA PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:  
ZONA: 2



  
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL



**REFERÉNDUM  
Y CONSULTA  
POPULAR 2018**

**CIUDADANA (O)**

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED  
SUFRAGÓ EN EL REFERÉNDUM Y  
CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS  
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

  
P. PRESIDENTE DE LA JRV

*Tamara Garcés Almeida*  
Notaría Sexta  
Quito D.M.



**PROTOCOLIZACION No. 2015-17-01-06-P05426**

DE LA TERCERA COPIA CERTIFICADA DEL PODER ESPECIAL  
OTORGADO POR LA SOCIEDAD OBADIA HOLDINGS LC., A FAVOR  
DE DAVID ALEXIS BENALCAZAR ROSERO  
Y  
COPIA DE LA CEDULA DE DAVID ALEXIS BENALCAZAR ROSERO

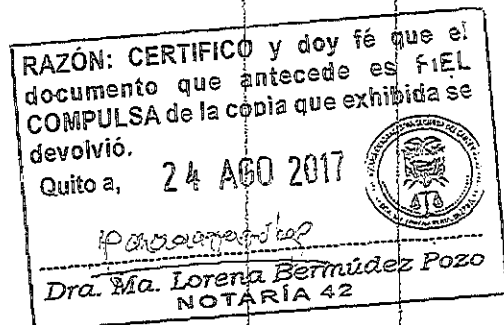
**CUANTIA:**

**INDETERMINADA**

Quito, a 26 de Octubre de 2015

Di: 2 copias

N/EMP





2014-17-01-NOTARIA 01 P11109

DR. JORGE MACHADO CEVALLOS



PODER ESPECIAL

OTORGADO POR:

OBADIA HOLDINGS LC

A FAVOR DE:

DAVID ALEXIS BENALCAZAR ROSERO

CUANTÍA: INDETERMINADA

DI 3 COPIAS

!!!! AC !!!!

RAZÓN: CERTIFICO y doy fé que e.  
documento que antecede es FIEL  
COMPULSA de la copia que exhibida se  
devolvió.

Quito a, 24 AGO. 2017

Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARIA 42

ESCRITURA NUMERO: P11109

En la ciudad de San Francisco de Quito, Distrito Metropolitano, Capital de la República del Ecuador; hoy día martes, dieciseis (16) de diciembre de dos mil catorce (2014); ante mí doctor JORGE MACHADO CEVALLOS, NOTARIO PRIMERO DEL CANTON QUITO, comparece al otorgamiento de la presente escritura pública el señor JORGE EDUARDO PAZ DURINI en su calidad de Director y Presidente de la la sociedad panameña Cristobal Seaview S.A., la cual a su vez es representante de la sociedad estadounidense OBADIA HOLDINGS LC. El compareciente, es mayor de edad, de nacionalidad ecuatoriana, de estado civil casado, residente en la ciudad de Quito, habil para contratar y poder obligarse en la calidad que comparece, a quien de conocer doy fe por haberme exhibido su

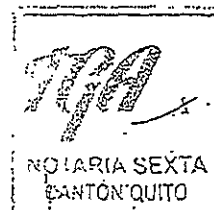
documento de identidad, cuya copia debidamente certificada se agrega a la presente escritura. Bien instruido por mí, el Notario, en el objeto y resultados de esta escritura que a celebrarla procede libre y voluntariamente de acuerdo a la minuta que me presenta, cuyo tenor es el siguiente: "Señor Notario: En el Protocolo a su cargo sírvase incorporar una escritura pública que contiene un Poder Especial, al tenor de las cláusulas que se estipulan a continuación:

**PRIMERA. COMPARECIENTES.-** Comparece al otorgamiento de la presente escritura pública el doctor JORGE EDUARDO PAZ DURINI, en su calidad de Director y Presidente de la compañía Cristobal Seaview S.A., la cual a su vez es manager y representante de la sociedad OBADIA HOLDINGS LC., a la cual en lo posterior se le denominará como la "Mandante". **SEGUNDA. ANTECEDENTES.-**

**Dos Punto Uno.-** La Mandante es una sociedad constituida de conformidad a las leyes de la República de los Estados Unidos, debidamente inscrita en el Registro Público de dicho país, el día cuatro (4) de abril del dos mil once (2011). **TERCERA.- PODER ESPECIAL.-** La Mandante por medio del presente instrumento público, otorga este poder especial a favor del señor David Alexis Benalcázar Rosero, ciudadano de nacionalidad ecuatoriana, de estado civil casado, titular de la cédula de ciudadanía número uno siete cero siete cinco nueve uno tres ocho guión dos (170759138-2); con domicilio en la ciudad de Quito, República del Ecuador, en adelante referido simplemente como el "Apoderado", para realizar los siguientes actos: a) Actuar en calidad de Apoderado de la Mandante, de conformidad con lo previsto en el artículo seis (6) de la Ley de Compañías de la República del Ecuador; b) Contestar demandas y cumplir con las obligaciones que la Mandante adquiera



DR. JORGE MACHADO CEVALLOS



en la República del Ecuador. CUARTA.- PLAZO.- Este poder se confiere por tiempo indefinido sin embargo de lo cual el Mandatario podrá renunciar al mandato y/o la Compañía podrá revocarlo a su solo arbitrio y voluntad, sin que exista ningún pago de daño o perjuicio por concepto de dicha revocatoria o renuncia. De conformidad con lo dispuesto en el último inciso del artículo seis (6) de la Ley de Compañías, el Apoderado no será responsable del cumplimiento de obligaciones de la compañía.- Usted, Señor Notario, se servirá agregar las demás cláusulas de rigor, e incorporar los documentos que se acompañan. HASTA AQUÍ LA MINUTA. que junto con los habilitantes que se incorporan queda elevada a escritura pública, con todo el valor legal; y que los comparecientes la aceptan en todas y cada una de sus partes, minuta que está firmada por la abogada Mareva Orozco afiliada al Foro Nacional de Abogados del Consejo Nacional de la Judicatura, bajo el número diecisiete guión dos mil doce guión doscientos setenta y cinco). 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, el Notario, se ratifica y firma conmigo en unidad de acto, quedando incorporada en el protocolo de esta notaría de todo cuanto doy fe. -M-

Jorge Eduardo Paz Durini

c.c. 1704943982

RAZÓN: CERTIFICO y doy fe que el documento que antecede es FIEL COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.

Quito a, 24 AGO 2017

Por compareciente

Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARÍA 42

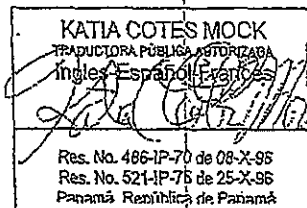
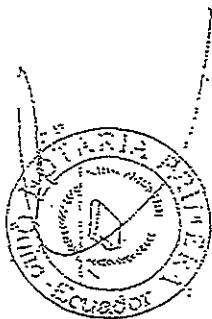


|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6. Nombre, dirección y firma del Suscriptor</b><br>(Si existe más de un suscriptor, adjunte página adicional) | M.F. Corporate Services (Nevada) Limited<br>Nombre:<br>520 S. 7th Street, Suite C      Las Vegas<br>Dirección:                              Ciudad<br>NV      89101<br>Estado      Código Postal                                                                |
| <b>7. Certificado de Aceptación de Nombramiento del Agente Registrado</b>                                        | Por este medio acepto el nombramiento como Agente Registrado para la Compañía de Responsabilidad Limitada citada arriba.<br>(fdo) Patricia Amunategui<br>Firma autorizada del A.R. o en nombre de la Entidad que actúa como Agente Registrado<br>FECHA 4/4/2011 |

Los cargos apropiados deben adjuntarse a este formulario.

Formulario para Artículos de las LLC (Compañías de Responsabilidad Limitada Nacionales) -Secretaría de Estado de Nevada  
 Revisado el 9/9/10

LO ANTERIOR ES TRADUCCIÓN FIEL Y COMPLETA DE SU ORIGINAL EN IDIOMA INGLÉS. PANAMÁ, 22 DE JUNIO DE 2014



# SECRETARY OF STATE



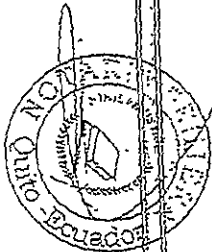
## LIMITED LIABILITY COMPANY CHARTER

I, ROSS MILLER, the Nevada Secretary of State, do hereby certify that ~~OBADIA HOLDINGS LLC~~ did on November 30, 2011, file in this office the Articles of Organization for a Limited Liability Company, that said Articles of Organization are now on file and of record in the office of the Nevada Secretary of State, and further, that said Articles contain all the provisions required by the laws governing Limited Liability Companies in the State of Nevada.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and affixed the Great Seal of State, at my office on December 6, 2014.

  
ROSS MILLER  
Secretary of State

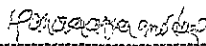
Certified By: GJ Jalliel  
Certificate Number: C20111206-1757  
You may verify this certificate  
online at <http://www.nvsos.gov/>



RAZÓN: CERTIFICO y doy fe que el documento que antecede es FIEL COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.

Quito a, 24 AGO 2017



  
Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARIA 42

**ESTADO DE NEVADA**

**ROSS MILLER**  
*Secretario de Estado*

**SCOTT W. ANDERSON**  
*Subsecretario  
de Registros de Comercio*



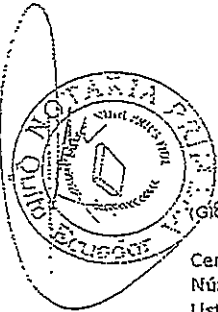
(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

**COMPañÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**

Yo, Ross Millar, Secretario del Estado de Nevada, certifico que la compañía OBADIA HOLDINGS LC., con fecha 30 de noviembre del 2001, entrego a nuestras oficinas, de sus artículos de Organización de la compañía limitada, en donde dice que estos artículos son legales y fueron entregados debidamente a la oficina del Secretario del estado de Nevada, dichos artículos tienen todos los requerimientos exigidos por la ley del gobierno del estado de las compañías de responsabilidad limitada.

El suscrito oficial de archivo, por medio de la presente certifica que este documento fue firmado y lleva el gran sello del Estado, en sus oficinas Diciembre 6, 2014.

(Firma ilegible)  
**ROSS MILLER**  
Secretario de Estado



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

Certificado Por: G Ramos  
Número de Certificado: C2011206-1757  
Usted puede verificar este certificado  
en línea en: <http://www.nvsos.gov/>

STATE OF NEVADA

ROSS MILLER  
Secretary of State



OFFICE OF THE  
SECRETARY OF STATE

Certified Copy

SCOTT W. ANDERSON  
Deputy Secretary  
for Commercial Recordings



August 26, 2014

Job Number: C20110830-0518  
Reference Number:  
Expedite:  
Through Date:

The undersigned filing officer hereby certifies that the attached copies are true and exact copies of all requested statements and related subsequent documentation filed with the Secretary of State's Office, Commercial Recordings Division listed on the attached report.

| Document Number(s) | Description  |
|--------------------|--------------|
| 20110632128-76     | Amended List |

| Number of Pages  |
|------------------|
| 1 Pages/1 Copies |

Respectfully,

ROSS MILLER  
Secretary of State

Certified By: Jason Halaway  
Certificate Number: C20110830-0518  
You may verify this certificate  
online at <http://www.nvsos.gov/>

Commercial Recording Division  
202 N. Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4069  
Telephone (775) 684-5708  
Fax (775) 684-7138

RAZÓN: CERTIFICO y doy fe que el  
documento que antecede es fiel  
COMPULSA de la copia que exhibida se  
devolvió.  
Quito a, 24 AGO 2014

Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARIA 42

**ESTADO DE NEVADA**

**ROSS MILLER**  
Secretario de Estado

**SCOTT W. ANDERSON**  
Subsecretario  
de Registros de Comercio



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

**OFICINA DE LA  
SECRETARÍA DE ESTADO**

**Copia Certificada**

26 de agosto de 2014

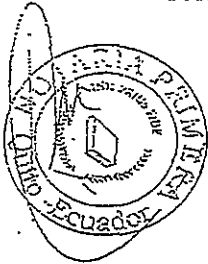
Trabajo Número: C20110830-0518  
Número de Referencia:  
Expedido:  
Hasta la Fecha:

El suscrito oficial de archivo, por medio de la presente certifica que las copias adjuntas son copias verdaderas y exactas de todas las declaraciones solicitadas y, por subsiguiente, de la documentación archivada en la oficina de la Secretaría de Estado, División de Registros Comerciales, que se enlista en el siguiente reporte.

| Número(s) de Documento | Descripción                      | Número de Páginas   |
|------------------------|----------------------------------|---------------------|
| 20110632128-76         | Lista de Gerente/Administradores | 1 Páginas / 1 Copia |

Respetuosamente,

(Firma legible)  
**ROSS MILLER**  
Secretario de Estado

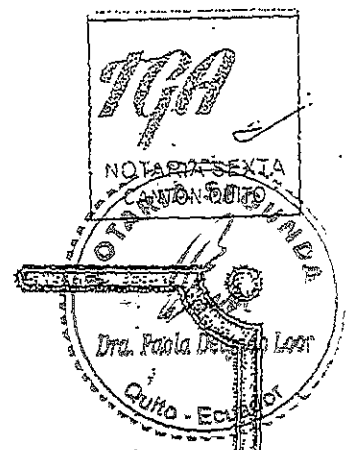


(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

Certificado Por: G Ramos  
Número de Certificado: C20110830-0518  
Usted puede verificar este certificado  
en línea en: <http://www.nvsos.gov/>

División de Registros Comerciales  
202 N. Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4069  
Teléfono (775) 684-5708  
Fax (775) 684-7133

# SECRETARY 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 **ROSS MILLER**
3. acting in the capacity of **SECRETARY OF STATE**
4. bears the seal/stamp of **STATE OF NEVADA**

### CERTIFIED

5. at *Carson City, Nevada, U.S.A.*
6. the **THIRTIETH DAY OF AUGUST, 2014**
7. by **ROSS MILLER, Secretary of State, State of Nevada, U.S.A.**

108/30-001-JPH

10: Signature:

Seal/Stamp:



**ROSS MILLER**  
Secretary of State

Handwritten signature of Ross Miller.

By

**JASON HATAWAY,**  
CERTIFICATION CLERK

Handwritten signature of Jason Hataway.

RAZÓN: CERTIFICO y doy fe que el documento que antecede es HILL COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.

Quito a, **24 AGO 2017**

*Para copiar*

**Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo**  
NOTARIA 42



# SECRETARÍA DE ESTADO



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)  
ESTADO DE NEVADA

## APOSTILLA

(Convención de la Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América

Este documento público

2. ha sido firmado por Ross Miller

3. actuando en calidad de SECRESECRETARIO DEL ESTADO

4. lleva el sello/stampa de ESTADO DE NEVADA

### CERTIFICADO

5. en Carson City, Nevada, U.S.A.

6. el 30 DE AGOSTO DE 2014

7. por ROSS MILLER, Secretario de Estado, Estado de Nevada, U.S.A.



10. Firma:

ROSS MILLER  
Secretario de Estado  
(Firma ilegible)

(Firma ilegible)

GREG RAMOS, Secretario de Certificación

Por



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

NOTARIA PRIMERA DE QUITO  
EN APLICACION A LA LEY DE MODERNIZACION  
Y A LA LEY NOTARIAL  
DOY FE que la fotocopia que ANTECEDE está  
conforme con su original que me fue presentado

en Quito, 16 Fojas Util(es)



16 DIC. 2014  
Dr. Jorge Machado Cevallos  
Notario Primario del Cantón Quito



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
REGISTRO PÚBLICO DE PANAMÁ



PAG.

YACORPAZO Dra. Paola Delgado Loor

C E R T I F I C A

CON VISTA A LA SOLICITUD 10 - 680532

QUE LA SOCIEDAD :

SE ENCUENTRA REGISTRADA LA FICHA 540864 DOC. 1023064 DESDE EL  
SEIS DE OCTUBRE DE DOS MIL SEIS :  
- QUE LA SOCIEDAD SE ENCUENTRA VIGENTE

- QUE SUS SUSCRIPTORES SON:

- ( 1 ) ENDERS INC.
- ( 2 ) ROCKALL INC.

- QUE SUS DIRECTORES SON:

- 1 ) JORGE PAZ DURINI
- 2 ) MARIA ISABEL PAZ
- 3 ) DAVID BENALCAZAR R.

- QUE SUS DIGNATARIOS SON:

PRESIDENTE : JORGE PAZ DURINI  
TESORERO : MARIA ISABEL PAZ  
SECRETARIO : DAVID BENALCAZAR R.

- QUE LA REPRESENTACION LEGAL LA EJERCERA:

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD ES EL PRESIDENTE, SIN EMBARGO EL  
TESORERO Y EL SECRETARIO TIENEN LAS MISMA FACULTADES QUE EL PRESIDENTE  
PARA REPRESENTAR LEGALMENTE A LA SOCIEDAD.

- QUE SU AGENTE RESIDENTE ES: MOSBACH TONECO & CO.

- QUE SU CAPITAL ES DE \*\*\*\*\*10.000.00 DOLARES AMERICANOS.

- DETALLE DEL CAPITAL :

EL CAPITAL SOCIAL AUTORIZADO DE LA SOCIEDAD ES DE 10.000.00 DOLARES  
AMERICANOS, DIVIDIDO EN 10.000 ACCIONES NOMINATIVAS. LAS ACCIONES TIENEN  
UN VALOR NOMINAL DE 1.00 DOLAR CADA UNA.

- QUE SU DURACION ES PERPETUA

- QUE SU DOMICILIO ES PANAMA

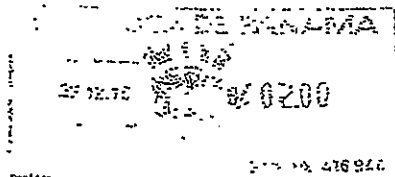
- QUE NO CONSTA PODER INSCRITO.

EXPEDIDO Y FIRMADO EN LA PROVINCIA DE PANAMA , EL VEINTITRES DE DICIEMBRE  
DEL DOS MIL DIEZ A LAS 12:38:42 P.M.

NOTA: ESTA CERTIFICACION PAGO DERECHOS  
POR UN VALOR DE B/. 30.00  
COMPROBANTE NO. 10 - 680532  
NO. CERTIFICADO: S. ANONIMA - 128612  
FECHA: Jueves 23, Diciembre DE 2010  
// YACORPAZO // C-1

JOHES ANTONIO GARCIA  
CERTIFICADOR

RAZÓN: CERTIFICO y doy fé que el  
documento que antecede es real  
COMPULSA de la copia que exhibida se  
devolvió.  
Quito a, 24 AGO 2017  
Dra. Ma. Lorena Bermúdez Paz  
NOTARI



# APOSTILLE

Convention de la Haye du 5 octobre 1961

1. Pais PANAMA

2. El presente documento público

3. ha sido firmado por Wendy Quintero

4. quien actua en calidad Abogada

5. y esta revestido del sello/timbre de 75

## CERTIFICADO

6. EN Panamá 6 el día 12 de DEC 2010

7. por DIRECCION ADMINISTRATIVA

8. Bajo el número 99260

9. Sello/timbre 2 10. Firma [Signature]



Esta Autorización no implica responsabilidad en cuanto al contenido del documento

NOTARIA PRIMERA DE QUITO  
EN APLICACION A LA LEY DE MODERNIZACION  
Y A LA LEY NOTARIAL

DOY FE que la fotocopia que ANTECEDE esta conforme con su original que me fue presentado

en 2 Fojas Util(es)

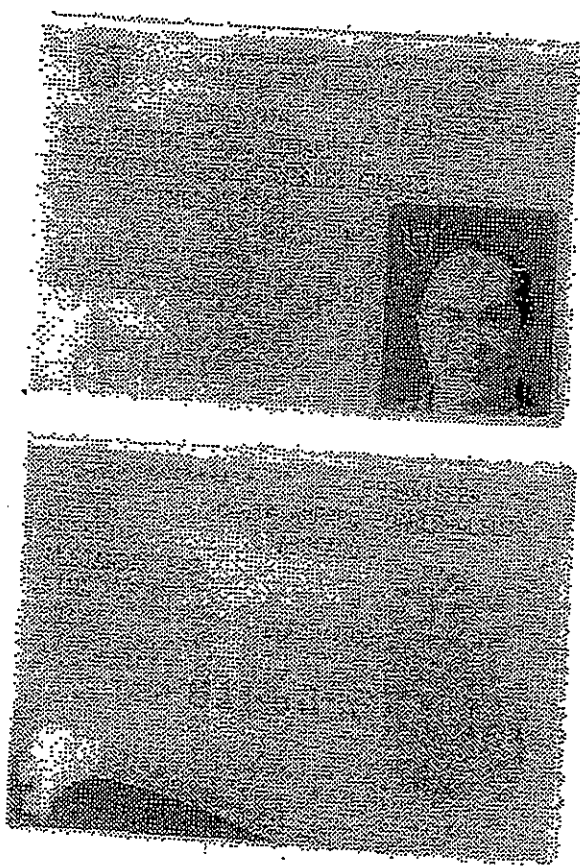
Quito el 16 DIC. 2010



Dr. Jorge Machado Cevallos  
Notario Primero del Canton Quito

*TGA*

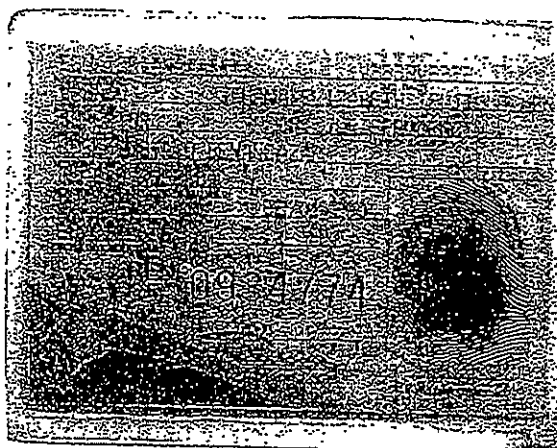
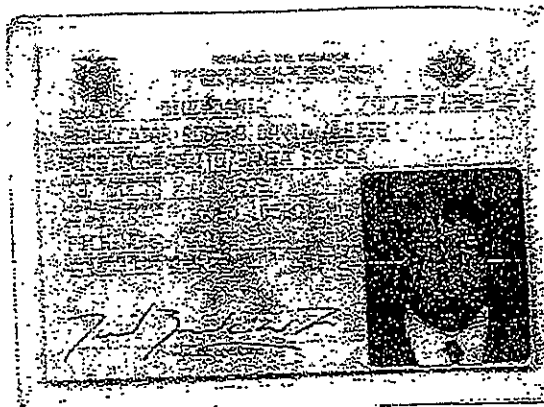
NOTARIA SEXTA  
CANTON QUITO



040  
640-8175  
1104941982  
PAZ GURINI JORGE EDUARDO

RAZÓN: CERTIFICO y doy fé que e  
documento que antecede es RIEL  
COMPULSA de la copia que exhibida se  
devolvió.  
Quito a, 24 AGO 2017  
Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARIA 42

NOTARIA PRIMERA DE QUITO  
EN APLICACION A LA LEY DE MODERNIZACION  
Y A LA LEY NOTARIAL  
DOY FE que la fotocopia que ANTECEDE está  
conforme con su original que me fue presentado  
en \_\_\_\_\_ Fojas \_\_\_\_\_  
Quito, 16 DIC. 2014  
Dr. Jorge Machado Cevallos  
Notario Primero del Cantón Quito



*Ma*

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

**018** CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
RECOPES SECCIONALES 21-FEB-2014

018 - 0234 1707591382  
NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
BENALCAZAR ROSERO DAVID ALEXIS

PICHINCHA  
PROVINCIA  
QUITO  
CANTÓN

RECINSCRIPCION: 1  
JURISDICCION: JUDICIAL  
BASE DE DATOS: 2014

EL PRESIDENTE DE LA JUNTA

NOTARIA PRIMERA DE QUITO  
EN APLICACION A LA LEY DE MODERNIZACION  
Y A LA LEY NOTARIAL  
DOY FE que la fotocopia que ANTECEDE está  
conforme con su original que me fue presentado  
en \_\_\_\_\_ Folias \_\_\_\_\_ Util(es)



6 DIC 2014  
Dr. Jorge Machado Cevallos  
Notario Primero del Cantón Quito



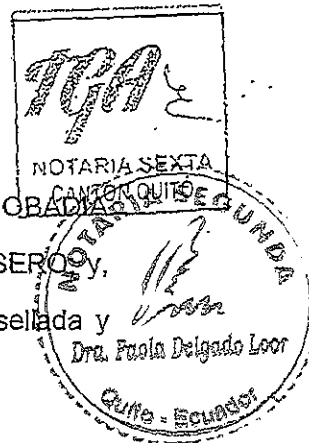


DR. JORGE MACHADO CEVALLOS

Se otorgó ante mí, EL PODER ESPECIAL, otorgado por OBADIAS HOLDINGS LC., a favor de DAVID ALEXIS BENALCAZAR ROSERO y, en fe de ello confiero esta TERCERA COPIA CERTIFICADA, sellada y firmada en Quito el dieciséis de diciembre de dos mil catorce.-



Dr. Jorge Machado Cevallos  
Notario Primero del Cantón Quito



NOTARIA SEXTA.- En aplicación a la Ley Notarial DOY FE que la fotocopia que antecede está conforme con el ORIGINAL que me fue presentada en DOCE hoja(s).

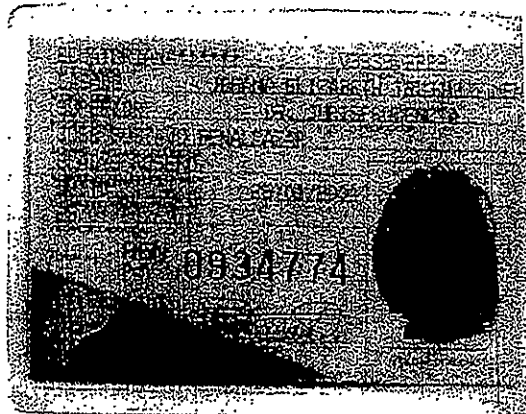
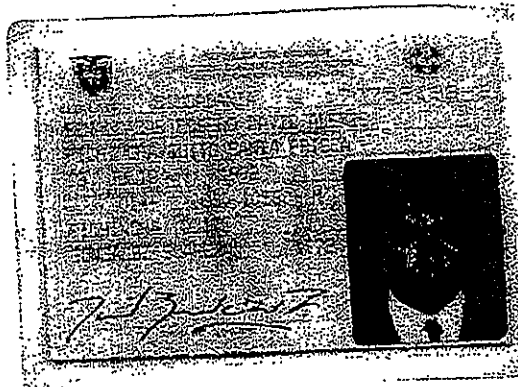
Quito a, 26 OCT 2015

**TGA**  
TAMARA GARCÉS ALMEIDA  
NOTARIA SEXTA CANTÓN QUITO

RAZÓN: CERTIFICO y doy fe que el documento que antecede es REAL COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.

Quito a, 24 AGO 2017

*Dra. Lorena Bermúdez Pozo*  
Dra. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARIA 42



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL  
CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
ELECCIONES SECCIONALES 21-FEB-2014

018  
018-0234 1707591382  
NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
BENALCAZAR ROSERO DAVID ALEXIS

PROVINCIA  
CANTÓN  
CANTÓN

1  
PRESIDENTE DE LA JURA

NOTARIA SEXTA.- En aplicación a la Ley Notarial BOY FE  
que la fotocopia que antecede está conforme con el  
ORIGINAL que me fue presentado en CUN hoja(s).

Quito a, 26 OCT 2015

**TGA**  
TAMARA GARCÉS ALMEIDA  
NOTARIA SEXTA CANTÓN QUITO

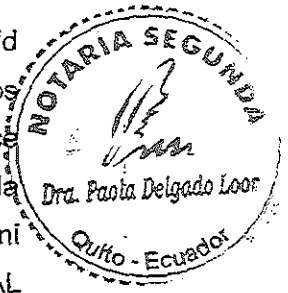
*Tamara Garcés Almeida*

*Notaría Sexta*

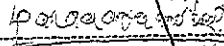
*Quito D.M.*



**RAZON DE PROTOCOLIZACIÓN:** A petición del Doctor David Benalcázar R. con matrícula profesional número siete mil setecientos ochenta del Colegio de Abogados de Pichincha, en esta fecha y en trece (13) fojas útiles, protocolizo en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría Sexta del Cantón Quito, cuyo protocolo se halla actualmente a mi cargo, LA TERCERA COPIA CERTIFICADA DEL PODER ESPECIAL OTORGADO POR LA SOCIEDAD OBADIA HOLDINGS LC., A FAVOR DE DAVID ALEXIS BENALCAZAR ROSERO; Y, COPIA DE LA CEDULA DE DAVID ALEXIS BENALCAZAR ROSERO.-Quito, a veinte y seis (26) de octubre del dos mil quince (2015).



  
Tamara Garcés Almeida  
Notaría Sexta del Cantón Quito

RAZÓN: CERTIFICO y doy fe que el documento que antecede es FIEL COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.  
Quito a, 24 ABO 2017  
  
Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARIA 42





Factura: 001-002-000013071



20151701006P05426

PROTOCOLIZACIÓN 20151701006P05426

FECHA DE OTORGAMIENTO: 26 DE OCTUBRE DEL 2015

OTORGA: NOTARÍA SEXTA DEL CANTON QUITO

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO PROTOCOLIZADO: PODER ESPECIAL OTORGADO POR LA SOCIEDAD OBADIA HOLDINGS LC., A FAVOR DE DAVID ALEXIS BENALCAZAR ROSERO; Y, COPIA DE LA CEDULA DE DAVID ALEXIS BENALCAZAR ROSERO

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 13

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:                 |                          |                        |                    |
|--------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| NOMBRES/RAZON SOCIAL           | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACION |
| BENALCAZAR ROSERO DAVID ALEXIS | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1707591382         |

OBSERVACIONES:

NOTARIO(A) TAMARA MONSERRAT GARCÉS ALMEIDA

NOTARÍA SEXTA DEL CANTON QUITO

Se protocolizó ante mí y en fe de ello confiero esta  
firma copia certificada, firmada y sellada en  
Quito a 26 OCT 2015

Tamara Garcés Almeida  
Notaría Sexta- Quito D.M.





Factura: 001-002-000074472



20191701006P00838



PROTOCOLIZACIÓN 20191701006P00838

PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS

FECHA DE OTORGAMIENTO: 13 DE FEBRERO DEL 2019, (10:11)

OTORGA: NOTARÍA SEXTA DEL CANTON QUITO

NÚMERO DE HOJAS DEL DOCUMENTO: 2

CUANTÍA: INDETERMINADA

| A PETICIÓN DE:                           |                          |                        |                    |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL                     | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACIÓN |
| SOLANO BALLESTEROS<br>SAMANTHA GERALDINE | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 0201586955         |

|                |                                                                                                                              |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVACIONES: | PODER ESPECIAL OTORGADO POR LA SOCIEDAD NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANÓNIMA., A FAVOR DE ROCIO DE LAS MERCEDES CORDOVA VALDIVIEZO |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

NOTARIO(A) TAMARA MONSERRAT GARCÉS ALMEIDA

NOTARÍA SEXTA DEL CANTÓN QUITO

*Tamara Garcés Almeida*  
*Notaria Sexta*  
*Quito D.M.*

**PROTOCOLIZACION No. 2019-17-01-006-P00838**

DE LA COPIA CERTIFICADA DEL PODER ESPECIAL OTORGADO POR LA  
SOCIEDAD NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANÓNIMA., A FAVOR DE ROCIO  
DE LAS MERCEDES CORDOVA VALDIVIEZO

**CUANTIA:**

INDETERMINADA

Quito, a 13 de Febrero de 2019

Di: 2 copias

**SEÑORA NOTARIA SEXTA DEL CANTÓN QUITO**



En el Registro de Escrituras Públicas a su cargo, sírvase protocolizar los siguientes documentos:

- a. Poder Especial otorgado por la sociedad NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANÓNIMA., a favor de Rocío de las Mercedes Córdova Valdiviezo.

La cuantía por su naturaleza es INDETERMINADA.

Agradezco de antemano la atención que se brinde a la presente.

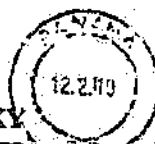
Atentamente,

Ab. Samantha Solano.

Mat. 17-2016-179



PODER - PROXY



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
TIMBRE NACIONAL

10.00

Ciudad de Panamá, República de Panamá 1 de Octubre  
de 2018

Panama City, Republic of Panama October 1<sup>st</sup> 2018

**NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANÓNIMA**, en adelante la "Mandante" por medio del presente instrumento otorga un poder especial a favor de Rocío de las Mercedes Córdova Valdiviezo, ciudadana ecuatoriana, portadora del documento de identidad No. 1713669065; en adelante como la "Mandataria" para que a nombre y en representación de la Mandante, realicen los siguientes actos:

- a) Adquirir, comprar, y/o ceder, donar, vender, dar en pago y en general, transferir el dominio de las acciones emitidas por las compañías:  
INMOBILIARIA VILLALCAZAR S.A.;  
INMOBILIARIA GENIART S.A.;  
INMOBILIARIA CIVIL SEMIRASA C.A.;  
JULIECOM S.A.; JULIECHILLOS S.A.;  
JULIECUMBAYA S.A.; JULIEQUIL S.A.
- b) Constar y actuar en calidad de Apoderada de la Mandante, de conformidad con lo previsto en el artículo seis (6) de la Ley de Compañías de Ecuador, frente a la Superintendencia de Compañías, para la presentación de accionistas extranjeros.
- c) Cumplir con obligaciones que la Mandante adquiera en la República de Ecuador. Sin embargo, de conformidad con lo dispuesto en el último inciso del artículo seis (6) de la Ley de Compañías, la Mandataria no será personalmente responsable del cumplimiento de obligaciones de la Mandante.
- d) Comparecer y votar en las juntas generales ordinarias y extraordinarias de accionistas de las compañías INMOBILIARIA VILLALCAZAR S.A.; INMOBILIARIA GENIART S.A.; INMOBILIARIA CIVIL SEMIRASA C.A.; JULIECOM S.A.; JULIECHILLOS S.A.; JULIECUMBAYA S.A.; JULIEQUIL S.A. en los periodos 2018 y 2019.
- e) Comparecer a nombre y en representación de la Mandante a la celebración y suscripción de contratos, peticiones, solicitudes, contratos, escrituras públicas, acuerdos y en general cualquier tipo de documento para la compra, venta o transferencia de las acciones emitidas por las compañías INMOBILIARIA VILLALCAZAR S.A.; INMOBILIARIA GENIART S.A.; INMOBILIARIA CIVIL SEMIRASA C.A.; JULIECOM S.A.; JULIECHILLOS S.A.; JULIECUMBAYA S.A., y JULIEQUIL S.A. así como a comparecer a las negociaciones y fijar los términos y condiciones.

Para tal efecto, la Mandataria queda investida de las más amplias facultades para actuar, en nombre y representación de la Mandante. Por lo cual ninguna

**NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANONIMA**, hereinafter "Principal" by means of this document, hereby grants this Proxy in favor of Rocío de las Mercedes Córdova Valdiviezo, Ecuadorian citizens, with identification document number 1713669065, hereinafter "Attorney-in-Fact" authorizing her to act in the name and on behalf of the Principal to do the following:

- a) Obtain, purchase, or give up, donate, sell, give in payment, or any other way to transfer the ownership of the shares issued by the companies:  
INMOBILIARIA VILLALCAZAR S.A.;  
INMOBILIARIA GENIART S.A.;  
INMOBILIARIA CIVIL SEMIRASA C.A.;  
JULIECOM S.A.; JULIECHILLOS S.A.;  
JULIECUMBAYA S.A.; JULIEQUIL S.A.
- b) Act in the name and on behalf of the Principal, according to Article 6 of the Companies Law in Ecuador, in front of the Superintendence of Companies to submit the list of foreign shareholders.
- c) Comply obligations of the Principal, undertaken in the Republic of Ecuador. Nevertheless, according to the last paragraph of article six (6) of the Companies Laws, the Attorneys-in-fact will not be personally responsible for the compliance of Principal's obligations.
- d) Act in its behalf and vote at the extraordinary and ordinary shareholders meetings of the companies INMOBILIARIA VILLALCAZAR S.A.; INMOBILIARIA GENIART S.A.; INMOBILIARIA CIVIL SEMIRASA C.A.; JULIECOM S.A.; JULIECHILLOS S.A.; JULIECUMBAYA S.A.; JULIEQUIL S.A. during the period of 2018 and 2019.
- e) Subscribe or sign on Principal's behalf any requests, applications, contracts, public deeds, agreements as well as any type of document to purchase, sell or transfer the shares issued by the companies INMOBILIARIA VILLALCAZAR S.A.; INMOBILIARIA GENIART S.A.; INMOBILIARIA CIVIL SEMIRASA C.A.; JULIECOM S.A.; JULIECHILLOS S.A.; JULIECUMBAYA S.A., and JULIEQUIL S.A. as well as, act on its behalf at the negotiation in order to set the terms and conditions.

For that purpose the Attorney-in-fact is hereby authorized and empowered to act in the name and as a representative of the Principal. Therefore no public or private authority may argue lack of power.



autoridad pública o privada podrá alegar falta o insuficiencia de poder.

El presente poder especial se confiere por tiempo indefinido, pero se encuentra condicionado a la realización de la gestión encomendada y bajo los términos del presente instrumento, sin embargo de lo cual, podrá terminar en cualquier momento por revocatoria por parte de la Mandante a su solo arbitrio y voluntad o por renuncia de la Mandataria. La renuncia y/o revocatoria del poder especial, no causará ninguna obligación de pagar indemnización alguna.

This power Attorney is granted indefinitely, but it is conditioned on complying with its terms. Nevertheless it may end by revocation at Principal's will or by Attorneys in-fact's waive. The revocation and/or waive of the Power of Attorney will not cause any legal obligation to pay any kin compensation for any party.

Omar E. Guevara R.  
Omar Guevara en representación de  
NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANÓNIMA



Yo, JORGE E. GANTES S. Notario Público Quinto del Circuito de Panamá, con cédula de identidad personal No 6-509-885  
CERTEFICO:  
Que la(s) firma(s) anterior(es) ha(n) sido reconocida(s) como suya(s) por los firmantes por lo consiguiente dicha(s) firma(s) es (son) auténtica(s).

Panamá, 12 FEB 2019

[Firma]  
Testigos  
Licdo. JORGE E. GANTES S.  
Notario Público Quinto

NOTARIA SEXTA - En aplicación a la Ley Notarial DOY FE que la fotocopia que antecede esta confirma con el ORIGINAL que me fue presentado en una (s) hoja(s).  
Quito a. 13 FEB. 2019  
[Firma]  
TAMARA GARCÉS QUINTANA  
NOTARIA SEXTA CANTON QUITO



#### APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 octobre 1961

1. País: PANAMÁ

El presente documento Público

2. Ha sido firmado por [Firma]

3. quién actúa en calidad de: [Firma]

4. y está revestido del sello/timbre de: Notaria Quinta

5. EN PANAMÁ

6. el 12 FEB 2019

7. por DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

8. Bajo el numero: 2019-4102

9. Sello/timbre

10 Firma: [Firma]



Esta Autorización no implica responsabilidad en cuanto al contenido

NOTARIA QUINTA

Doctor Jorge E. Gantes

CRIFICADO POR: [Firma]

CABENO DE CED: 6557910

FECH: 12-2-19

**Tamara Garcés Almeida**

*Notaría Sexta*

*Quito D.M.*

**RAZON DE PROTOCOLIZACION:.-** A petición de la Abogada Samantha Solano con matrícula profesional número diecisiete guion dos mil quince guion ciento setenta y tres del Foro de Abogados, en esta fecha y en dos (02) fojas útiles, protocolizo en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría Sexta del Cantón Quito, cuyo protocolo se halla actualmente a mi cargo DE LA COPIA CERTIFICADA DEL PODER ESPECIAL OTORGADO POR LA SOCIEDAD NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANÓNIMA., A FAVOR DE ROCIO DE LAS MERCEDES CORDOVA VALDIVIEZO.- Quito, a trece de febrero del dos mil diez y nueve.

AMH

**TAMARA GARCÉS ALMEIDA**  
**NOTARIA SEXTA DEL CANTÓN QUITO**

Se protocolizó ante mí y en fe de ello confiero ésta  
..... copia certificada, firmada y sellada en  
Quito a 13 FEB. 2019  
  
**Tamara Garcés Almeida**  
**Notaría Sexta- Quito D.M.**



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

**CÉDULA DE CIUDADANÍA**  
Nº 171366906-5

**APellidos y Nombres:** CORDOVA VALDIVIEZO ROCIO DE LAS MERCEDES

**Lugar de Nacimiento:** PICHINCHA QUITO LA VICENTINA

**Fecha de Nacimiento:** 1981-01-05

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Estado Civil:** SOLTERO





**INSTRUCCIÓN:** SUPERIOR  
**PROFESIÓN / OCUPACIÓN:** MASTER

**APellidos y Nombres del Padre:** CORDOVA MILTON GUILLERMO

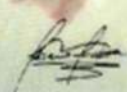
**APellidos y Nombres de la Madre:** VALDIVIEZO MERCEDES PIEDAD

**Lugar y Fecha de Expedición:** QUITO 2018-04-19

**Fecha de Expiración:** 2028-04-19

**E11331112**

**000166970**

**DIRECTOR GENERAL:**   
**FIRMA DEL CEDULADO:** 





**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
4 DE FEBRERO 2018

**001** JUNTA Nº  
**001 - 323** NÚMERO  
**1713669065** CÉDULA

**CORDOVA VALDIVIEZO ROCIO DE LAS MERCEDES**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA** PROVINCIA  
**QUITO** CANTÓN  
**RUMIPAMBA** PARROQUIA

**CIRCUNSCRIPCIÓN:**  
**ZONA: 2**

**DIGENCIO**

**REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018**

**CIUDADANA (O):**

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

  
F. PRESIDENTE DE LA JRV

Consecutivo:

CL 01885793

VALE:

3100.00



SERVICIOS REGISTRALES



11/1/19

# CERTIFICACIÓN O INFORME REGISTRAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Registro Inmobiliario</b><br><input type="checkbox"/> Propiedad<br><input type="checkbox"/> Inmuebles<br><input type="checkbox"/> Catastro                                                                                                                                                                                                                 |  | Finca: Provincia: _____ Matrícula: _____ Derecho: _____<br>Plano: _____                                                                              |
| <b>Registro Personas Jurídicas</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Mercantil<br><input type="checkbox"/> Personería<br><input type="checkbox"/> Literalidad<br><input type="checkbox"/> Cédula Jurídica                                                                                                                                                |  | Cédula Jurídica: <u>3-101-404169</u><br>Poder o afectación (citas): _____                                                                            |
| <b>Registro de Bienes Muebles</b><br><input type="checkbox"/> Vehículos<br><input type="checkbox"/> Certificación<br><input type="checkbox"/> Depósito de Placa<br><input type="checkbox"/> Reposición de Título<br><input type="checkbox"/> Permiso de Salida<br><input type="checkbox"/> Reposición de Placas<br><input type="checkbox"/> Cambio de Sticker |  | Vehículo: Clase: _____ Código: _____ Placa: _____<br>Tomo: _____ Asiento: _____ Sec: _____                                                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Propiedad Industrial</b><br>Marcas Comerciales<br><input type="checkbox"/> Marcas de Ganado                                                                                                                                                                                                                                       |  | Número de expediente: _____<br>Nombre del Titular: _____<br>Número de Registro: _____<br>Nombre de la Marca: _____                                   |
| <input type="checkbox"/> <b>Derechos de Autor</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Número de Registro: _____<br>Nombre de la obra: _____<br>Nombre del titular de la obra: _____<br>Nombre del solicitante: _____                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Certificación de Índice</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Nombre _____ Apellido 1 _____ Apellido 2 _____<br>Tipo de Identificación: _____<br>Número de identificación: _____<br>Especifique el Registro: _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>Copia de Documentos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Tomo: _____ Asiento: _____<br>Especifique el Registro: _____                                                                                         |
| Especifique otros servicios: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                      |

le 2

S CASA

CAR  
N

DO EL

ITE DE

FORMULARIOS STANDARD TEL.: 2240-0043 FAX: 2240-5605 - No. 7233500 - 746 M. 09/2017 DEL No. 3,050,001 AL No. 4,396,000



**REPUBLICA DE COSTA RICA**  
**REGISTRO NACIONAL**  
**CERTIFICACION DE PERSONERIA JURIDICA**  
**NUMERO DE CERTIFICACION: \*-6111843-2018\*-\***  
**PERSONA JURIDICA: 3-101-704169**

Pagina 1 de 2

**DATOS GENERALES**

**RAZON SOCIAL O DENOMINACION:** NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANONIMA

**ESTADO ACTUAL:** INSCRITA

**DOCUMENTO ORIGEN:** TOMO: 2015 ASIENTO: 475835 FECHA INSCRIPCION / TRASLADO: 23/10/2015

**DOMICILIO:** SAN JOSE-SAN JOSE DISTRITO CATEDRAL, BARRIO GONZALEZ LAHMAN, CALLES 13 Y 15 AVENIDA 6 BIS CASA 1343.

**OBJETO/FINES (SINTESIS):** COMERCIO Y SERVICIOS EN GENERAL, COMPRAR VENDER ARRENDAR GRAVAR HIPOTECAR PIGNORAR E IMPORTAR, FORMAR PARTE DE SOCIEDADES, RENDIR GARANTIAS Y FIANZAS, GRAVAR SUS BIENES EN FAVOR DE SOCIOS O TERCEROS, A CAMBIO DE RETRIBUCION ECONOMICA.

**PLAZO DE LA ENTIDAD JURIDICA:** INICIO: 15/10/2015 VENCIMIENTO: 15/10/2115

**NUMERO LEGALIZACION:** 4062000431627

**FECHA LEGALIZACION:** 23/10/2015

**ADMINISTRACION**

**PLAZO DE DIRECTORES Y/O PRORROGAS:** JUNTA DIRECTIVA Y EL FISCAL DURARAN EN SUS CARGOS POR TODO EL PLAZO SOCIAL

**LA JUNTA DIRECTIVA NO TIENE FACULTAD PARA OTORGAR PODERES**

**REPRESENTACION**

**PRESIDENTE, SECRETARIO, TESORERO, SOCIOS O NO, CON FACULTADES APODERADOS GENERALISIMOS SIN LIMITE DE SUMA, PUDIENDO OTORGAR O SUSTITUIR PODERES EN TODO O EN PARTE.)**

**NOMBRAMIENTOS**

**JUNTA DIRECTIVA**

**FECHA DE INSCRIPCION:** 23/10/2015 **CARGO:** PRESIDENTE

**OCUPADO POR:** OMAR ENRIQUE GUEVARA RIVERA PASAPORTE PA0025574

**REPRESENTACION:** REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL

**VIGENCIA:** INICIO: 15/10/2015 VENCIMIENTO: 15/10/2115

**FECHA DE INSCRIPCION:** 23/10/2015 **CARGO:** SECRETARIO

**OCUPADO POR:** ABELARDO ANDRION VALDERRAMA CEDULA DE IDENTIDAD EXTRANJERA 8-810-2277

**REPRESENTACION:** REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL

**VIGENCIA:** INICIO: 15/10/2015 VENCIMIENTO: 15/10/2115

**FECHA DE INSCRIPCION:** 23/10/2015 **CARGO:** TESORERO

**OCUPADO POR:** ALFONSO EDUARDO CACERES OLIVA CEDULA DE IDENTIDAD EXTRANJERA 8-780-1544

**REPRESENTACION:** REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL

**VIGENCIA:** INICIO: 15/10/2015 VENCIMIENTO: 15/10/2115

**NO EXISTEN MAS NOMBRAMIENTOS EN JUNTA DIRECTIVA CON REPRESENTACION**

**FECHA DE INSCRIPCION:** 23/10/2015 **CARGO:** AGENTE RESIDENTE

**OCUPADO POR:** ALVARO QUESADA LORIA CEDULA DE IDENTIDAD 1-1048-0201

**REPRESENTACION:** NO APLICA

**VIGENCIA:** INICIO: 15/10/2015 VENCIMIENTO: 15/10/2115

recepción  
servicios  
mento de  
cios  
rados

**DIRECCION: SAN JOSE CANTON CENTRAL DISTRITO CARMEN BARRIO AMON CALLE 7 AVENIDA 7-9 OF NUMERO 751DISTR**

**FIN DE LOS NOMBRAMIENTOS O CARGOS DE LA PERSONA JURIDICA**

**NO EXISTE INFORMACION DE AFECTACIONES SOBRE PERSONA JURIDICA**

**NO EXISTE INFORMACION DE MOVIMIENTOS PENDIENTES SOBRE LA PERSONA JURIDICA**

**NO EXISTE INFORMACION DE OBSERVACIONES SOBRE LA PERSONA JURIDICA**

LA PRESENTE CERTIFICACION CONSTITUYE DOCUMENTO PUBLICO CONFORME LO ESTABLECE EL ARTICULO 71 DEL DECRETO EJECUTIVO NUMERO 26771-J DEL 18 DE MARZO DE 1998 Y EL ARTICULO 369 DEL CODIGO PROCESAL CIVIL.

**\*- DADO EN EL REGISTRO NACIONAL, A LAS 13 HORAS 55 MINUTOS Y 45 SEGUNDOS, DEL 28 DE AGOSTO DEL 2018 -\***

*Richard Valerin*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO.  
RICHARD VALERIN CASTRO

NULA SIN LOS TIMBRES DE LEY CANCELADOS EN SOLICITUD ADJUNTA Y SELLOS CORRESPONDIENTES.



Banco de Costa Rica  
28/08/2018 13:50:20



Oficina: 933 OFICINA REGISTRO NACIONAL  
Cajero: 1642570  
Documento: 29282357  
Formulario: 000000000000  
Motivo: 3052  
Departamento de Servicios Digitales

DANC ENTEROS-TASACION

Numero Entero: 000279945736

Tasacion: 292823576  
Registro: CERTIFICACIONES  
Acto: ASPOSTILLA-AUTENTICACION  
Monto Tasado: 1.00  
Descripcion:  
Boleta:  
Finca/Motor:

TIMBRE PARQUES NA 500.00  
TIMBRE FISCAL 125.00

## REGISTRO NACIONAL

Licda. Iveth Sánchez Camacho  
Dirección de Servicios Registrados

### Certifica:

Que la firma que antecede del funcionario **Valerin Castro** es auténtica. Se expide a las catorce horas del día **veintiocho** de 2018. San José, Costa Rica.

Moneda de Transacción: COLONES  
Sub Tot. Timbres: \*\*\*\*\*625.00  
Descuento: \*\*\*\*\*37.50  
Total Timbres: \*\*\*\*\*587.50

Total DGTD: \*\*\*\*\*0.00

### DESGLOSE DE LA TRANSACCION

Efectivo: \*\*\*\*\*587.50  
Valores: \*\*\*\*\*0.00  
Total: \*\*\*\*\*587.50

Monto en Letras:

QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE  
COLONES CON CINCUENTA CTS.

000109710915



OFICINA  
REGISTRO NACIONAL

28 AGO. 2018

JOSÉ FCO VEGA CHINCHILLA  
CAJERO



REPÚBLICA DE COSTA RICA  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y CULTO

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. País: Costa Rica  
(Country - Pays:)

Código: ICRSA5041FR  
(Code - Code:)

A-11 0503009

El presente documento público  
(This public document - Le présent acte public)

2. Ha sido firmado por: Iveth Sanchez Camacho  
(Has been signed by - A été signé par:)

3. Actuando en calidad de: Certificador  
(Acting in the capacity of - Agissant en qualité de:)

4. Lleva el sello/estampilla de: Registro Nacional de la Propiedad  
(Bears the seal/stamp of - Est revêtu du sceau/timbre de:)

Certificado  
(Certified - Attesté)

5. En: San José, Costa Rica  
(At - A:)

6. El: 29/08/2018  
(On - Le:)

7. Por: Ivannia Espinoza Rodríguez, Oficial de Autenticaciones  
(By - Par: Ministère of Foreign Affairs - Ministère des Affaires Étrangères)



8. No.: 502162  
(Under number - Sous le numéro:)

10. Firma:  
(Signature - Signature:)

9. Sello:  
(Seal - Sceau:)

Nombre del titular: NEWEL CARE CR SOCIEDAD ANONIMA  
(Name of the holder of document - Nom du titulaire:)

Tipo de documento: Certificación del Registro Nacional de la Propiedad  
(Type of document - Type de document:)

Número de Folios: 4  
(Number of pages - Nombre de pages authentifiées:)

Esta apostilla / legalización sólo certifica la autenticidad de la firma, la capacidad del signatario y el sello o timbre que ostenta. Ésta no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

This apostille / legalization only certifies the signature, the capacity of the signer and the seal or stamp it bears. It does not certify the content of the document for which it was issued.

Cette apostille / legalization ne certifie que la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi, et le sceau ou timbre dont cet acte est revêtu. Elle ne certifie pas le contenu du document pour lequel elle a été émise.

La autenticidad de esta apostilla / legalización puede ser verificada en: - The authenticity of this apostille / legalization may be verified at: - L'authenticité de cette apostille / legalization peut être vérifiée sur: <http://www.rree.go.cr>

LA RICA  
NACIONALES



000503009



## CARTA CESIÓN DE ACCIONES

D.M. Quito, 19 de octubre de 2018

Señor

Franciso Isidoro Pinto Cordovez

**Apoderado**

**INMOBILIARIA VILLALCAZAR S.A.**

Presente.-

De mi consideración:

Comunicamos a usted que el día de hoy a título oneroso se realizó una transferencia de acciones emitidas por la compañía INMOBILIARIA VILLALCAZAR S.A., con número de RUC 1790509680001 en adelante denominada como la "Compañía".

La compañía ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC, debidamente representada por su apoderado señor Fernando Montenegro, en adelante la "Cedente", transfirió la propiedad de ciento noventa (190) acciones ordinarias y nominativas emitidas por la Compañía, a favor de NABALA INTERNACIONAL CR SOCIEDAD ANÓNIMA, debidamente representada por David Benalcázar R., en adelante la "Cesionaria" de acuerdo al siguiente detalle:

| Fecha      | Cedente                                                                                                                                                                     | Cesionaria                                                                                                                                                                       | Número de Acciones | Valor por acción | Valor de la Transacción |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|-------------------------|
| 19/10/2018 | ATLANTIS<br>BUSINESS<br>INTERNATIONAL<br>LLC<br><br><i>Nacionalidad:<br/>Estadounidense<br/>No. identificación SE-Q-<br/>00003195<br/>Tipo de Inversión:<br/>Extranjera</i> | NABALA<br>INTERNACIONAL<br>CR SOCIEDAD<br>ANÓNIMA<br><br><i>Nacionalidad:<br/>Costarricense<br/>No. identificación: SE-Q-<br/>00006195<br/>Tipo de Inversión:<br/>Extranjera</i> | 190                | US \$1,00        | US \$190,00             |

En consecuencia, solicitamos se sirva inscribir la presente transferencia de acciones en el Libro de Acciones y Accionistas de la Compañía de acuerdo a lo establecido en la Ley de Compañías.

La indicada cesión comprende la totalidad de los derechos y obligaciones que tenía la Cedente sobre las acciones cedidas, es decir, involucra la totalidad de derechos y obligaciones que les podía corresponder en su calidad de accionista, como reservas, utilidades retenidas, obligaciones, cuentas por pagar, entre otras.

Atentamente,



**ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC**

Rep. Fernando Montenegro

**Cedente**



**NABALA INTERNACIONAL CR**

**SOCIEDAD ANÓNIMA**

Rep. David Benalcázar R.

**Cesionaria**

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

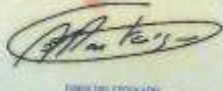
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**  
Nº **170775570-6**

**APellidos y Nombres:** MONTENEGRO OLMEDO ROBERTO FERNANDO  
**Lugar de Nacimiento:** PICHINCHA  
**Quito**  
**Gonzalez Suarez**  
**Fecha de Nacimiento:** 1963-03-13  
**Nacionalidad:** ECUATORIANA  
**Sexo:** M  
**Estado Civil:** CASADO  
**Kathy Elizabeth Burbano Guerra**


**INSTRUCCIÓN SUPERIOR**  
**PROFESIÓN / OCUPACIÓN:** EMPLEADO PRIVADO  
**V4344V3222**

**APellidos y Nombres del Padre:** MONTENEGRO VICTOR EUGENIO  
**APellidos y Nombres de la Madre:** OLMEDO ANA MARIA  
**Lugar y Fecha de Expedición:** QUITO  
**2016-04-12**  
**Fecha de Expiración:** 2026-04-12

**DIRECTOR GENERAL**  
**REGISTRAR**

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
4 DE FEBRERO 2018

**004**  
JUNTA Nº

**004 - 200**  
NÚMERO

**1707755706**  
CÉDULA

**MONTENEGRO OLMEDO ROBERTO FERNANDO**  
APellidos y Nombres

**PICHINCHA**  
PROVINCIA

**QUITO**  
CANTÓN

**RUMIPAMBA**  
PARROQUIA

**CIRCUNSCRIPCIÓN:**  
ZONA 3


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

**CEDULA DE CIUDADANIA**  
N. 170759138-2

**APELLIDOS Y NOMBRES**  
BENALCAZAR ROSERO  
DAVID ALEXIS

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
PICHINCHA  
QUITO  
SANTA PRISCA

**FECHA DE NACIMIENTO** 1972-07-13  
**NACIONALIDAD** ECUATORIANA  
**SEXO** M  
**ESTADO CIVIL** CASADO  
JOHANA ELIZABETH  
TRUJILLO MENA



**INSTRUCCIÓN SUPERIOR**  
**PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
DOCTOR - LEYES

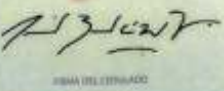
**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
BENALCAZAR JOSE GUSTAVO

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
ROSETO GLADYS

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
QUITO  
2016-02-12

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
2026-02-12

**V4333V2222**



**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
4 DE FEBRERO 2016

**013** JUNTA N.º  
**013 - 154** NÚMERO  
**1707591382** CEDULA

**BENALCAZAR ROSERO DAVID ALEXIS**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA** PROVINCIA  
**QUITO** CANTÓN  
**JIPUJAPA** PARROQUIA

**CIRCUNSCRIPCIÓN:**  
**ZONA: 1**



**CNE** COMISIÓN NACIONAL ELECTORAL

**REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2016**

**CIUDADANA (O)**

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED  
SUFRAGÓ EN EL REFERÉNDUM Y  
CONSULTA POPULAR 2016

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS  
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

  
F. PRESIDENTE DE LA JRV

SEP 10M 16



VALE:

3100.00

# CERTIFICACIÓN O INFORME REGISTRAL

| <b>Registro Inmobiliario</b><br>Propiedad de Servicios de Registro de Servicios Digitalizados<br><input type="checkbox"/> Inmuebles<br><input type="checkbox"/> Catastro                                                                                                                                                             |            | Finca: _____<br>Provincia: _____<br>Matrícula: _____<br>Derecho: _____<br>Plano: _____                                                                                                                                                                                                      |        |            |            |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|------------|-------|-------|-------|
| <b>Registro Personas Jurídicas</b><br>Mercantil<br><input type="checkbox"/> Personería<br><input checked="" type="checkbox"/> Literalidad<br><input type="checkbox"/> Cédula Jurídica                                                                                                                                                |            | Cédula Jurídica: <u>3-101-760652</u><br><u>NABALA INTERNACIONAL C R</u><br>Poder o afectación (citas): _____                                                                                                                                                                                |        |            |            |       |       |       |
| <b>Registro de Bienes Muebles</b><br>Vehículos<br><input type="checkbox"/> Certificación<br><input type="checkbox"/> Depósito de Placa<br><input type="checkbox"/> Reposición de Título<br><input type="checkbox"/> Permiso de Salida<br><input type="checkbox"/> Reposición de Placas<br><input type="checkbox"/> Cambio de Sticker |            | Vehículo: Clase: _____ Código: _____ Placa: _____<br><br>Tomo: _____ Asiento: _____ Sec: _____                                                                                                                                                                                              |        |            |            |       |       |       |
| <input type="checkbox"/> Propiedad Industrial<br>Marcas Comerciales<br><br><input type="checkbox"/> Marcas de Ganado                                                                                                                                                                                                                 |            | Número de expediente: _____<br>Nombre del Titular: _____<br>Número de Registro: _____<br>Nombre de la Marca: _____                                                                                                                                                                          |        |            |            |       |       |       |
| <input type="checkbox"/> Derechos de Autor                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            | Número de Registro: _____<br>Nombre de la obra: _____<br>Nombre del titular de la obra: _____<br>Nombre del solicitante: _____                                                                                                                                                              |        |            |            |       |       |       |
| <input type="checkbox"/> Certificación de Índice                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Apellido 1</th> <th>Apellido 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> Tipo de Identificación: _____<br>Número de identificación: _____<br>Especifique el Registro: _____ | Nombre | Apellido 1 | Apellido 2 | _____ | _____ | _____ |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Apellido 1 | Apellido 2                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |            |            |       |       |       |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | _____      | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |            |            |       |       |       |
| <input type="checkbox"/> Copia de Documentos                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | Tomo: _____ Asiento: _____<br><br>Especifique el Registro: _____                                                                                                                                                                                                                            |        |            |            |       |       |       |
| Especifique otros servicios: _____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |            |            |       |       |       |


 Dep  
 Sa  
 Digi

4070864

REPUBLICA DE COSTA RICA  
REGISTRO NACIONAL  
CERTIFICACION LITERAL  
NUMERO DE CERTIFICACION: \*-6106734-2018\*-  
PERSONA JURIDICA: 3-101-760652

Página 1 de 2

**DATOS GENERALES**

**RAZON SOCIAL O DENOMINACION:** NABALA INTERNACIONAL C R SOCIEDAD ANONIMA

**ESTADO ACTUAL:** INSCRITA

**DOCUMENTO ORIGEN:** TOMO: 2018 ASIENTO: 344229 FECHA INSCRIPCION / TRASLADO: 01/06/2018

**DOMICILIO:** SAN JOSE-SAN JOSE FRENTE A LAS BODEGAS DE LA DOS PINOS, CONTIGUO AL COLEGIO DE QUIMICOS, OFICINA NUMERO CINCO

**OBJETO/FINES (SINTESIS):** EL COMERCIO EN SU FORMA MAS AMPLIA, LA INDUSTRIA, LA GANADERIA, LA AGRICULTURA, EL TURISMO, LA PRESTACION DE SERVICIOS, LA EXPORTACION E IMPORTACION DE TODA CLASE DE PRODUCTOS

**PLAZO DE LA ENTIDAD JURIDICA:** INICIO: 30/05/2018 VENCIMIENTO: 30/05/2117

**NUMERO LEGALIZACION:** 4062000855057

**FECHA LEGALIZACION:** 01/06/2018

**CONFORMACION DEL CAPITAL O PATRIMONIO**

**FECHA DE INSCRIPCION:** 01/06/2018 **TIPO DE CAPITAL:** SUSCRITO Y PAGADO **TIPO DE MONEDA:** COLONES

**CLASE DE ACCION O TITULO:** ACCIONES COMUNES Y NOMINATIVAS

**CANTIDAD TITULOS:** 10 **MONTO:** 500.00 **TOTAL:** 5,000.00

**NO EXISTEN MAS REGISTROS DE CAPITAL/PATRIMONIO PARA LA PERSONA JURIDICA**

**ADMINISTRACION**

**PLAZO DE DIRECTORES Y/O PRORROGAS:** EL FISCAL Y LA JUNTA DIRECTIVA POR TODO EL PLAZO SOCIAL

**LA JUNTA DIRECTIVA NO TIENE FACULTAD PARA OTORGAR PODERES**

**REPRESENTACION**

LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LA COMPANIA LE CORESPONDERA AL PRESIDENTE Y AL SECRETARIO CON FACULTADES DE APODERADOS GENERALISIMOS SIN LIMITE DE SUMA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES DEL CODIGO CIVIL Y DE ACTUACION INDIVIDUAL

**NOMBRAMIENTOS**

**JUNTA DIRECTIVA**

**FECHA DE INSCRIPCION:** 01/06/2018 **CARGO:** PRESIDENTE

**OCUPADO POR:** DAVID ALEXIS BENALCAZAR ROSERO CEDULA DE IDENTIDAD EXTRANJERA 170759138-2

**REPRESENTACION:** REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL

**VIGENCIA:** INICIO: 30/05/2018 VENCIMIENTO: 30/05/2117

**FECHA DE INSCRIPCION:** 01/06/2018 **CARGO:** SECRETARIO

**OCUPADO POR:** ROCIO DE LAS MERCEDES CORDOVA VALDIVIEZO CEDULA DE IDENTIDAD EXTRANJERA 171366906 - 5

**REPRESENTACION:** REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL

**VIGENCIA:** INICIO: 30/05/2018 VENCIMIENTO: 30/05/2117

**FECHA DE INSCRIPCION:** 01/06/2018 **CARGO:** TESORERO

**OCUPADO POR:** CRISTINA VALERIA ROSERO MOSQUERA PASAPORTE a5233451

**REPRESENTACION:** NO APLICA

Dirección  
de Servicios  
Instrumento de  
vicios  
legalizados

**VIGENCIA:** INICIO: 30/05/2018 VENCIMIENTO: 30/05/2117

**NO EXISTEN MAS NOMBRAMIENTOS EN JUNTA DIRECTIVA**

**NOMBRAMIENTOS U OTROS CARGOS DE LA PERSONA JURIDICA**

**FECHA DE INSCRIPCION:** 01/06/2018 **CARGO:** AGENTE RESIDENTE

**OCUPADO POR:** ANA VIRGINIA MADRIGAL MURILLO CEDULA DE IDENTIDAD 1-0434-0850

**REPRESENTACION:** NO APLICA

**VIGENCIA:** INICIO: 30/05/2018 VENCIMIENTO: 30/05/2117

**DIRECCION:** SAN JOSE, CALLE TREINTA Y SEIS, AVENIDA DIECISIETE, CASA NUMERO OCHENTA Y OCHO

**FECHA DE INSCRIPCION:** 01/06/2018 **CARGO:** FISCAL

**OCUPADO POR:** LIDIA DEL CARMEN RAMOS RODRIGUEZ PASAPORTE pa-0080052

**REPRESENTACION:** NO APLICA

**VIGENCIA:** INICIO: 30/05/2018 VENCIMIENTO: 30/05/2117

**FIN DE LOS NOMBRAMIENTOS O CARGOS DE LA PERSONA JURIDICA**

**NO EXISTE INFORMACION DE PODERES OTORGADOS POR LA PERSONA JURIDICA**

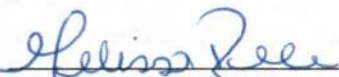
**NO EXISTE INFORMACION DE AFECTACIONES SOBRE PERSONA JURIDICA**

**NO EXISTE INFORMACION DE MOVIMIENTOS PENDIENTES SOBRE LA PERSONA JURIDICA**

**NO EXISTE INFORMACION DE OBSERVACIONES SOBRE LA PERSONA JURIDICA**

LA PRESENTE CERTIFICACION CONSTITUYE DOCUMENTO PUBLICO CONFORME LO ESTABLECE EL ARTICULO 71 DEL DECRETO EJECUTIVO NUMERO 26771-J DEL 18 DE MARZO DE 1998 Y EL ARTICULO 369 DEL CODIGO PROCESAL CIVIL.

\*- DADO EN EL REGISTRO NACIONAL, A LAS 9 HORAS 14 MINUTOS Y 31 SEGUNDOS, DEL 20 DE AGOSTO DEL 2018 -\*



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO.  
MELISSA ROBLES RODRIGUEZ

NULA SIN LOS TIMBRES DE LEY CANCELADOS EN SOLICITUD ADJUNTA Y SELLOS CORRESPONDIENTES.



**REGISTRO NACIONAL**

Mayra Camacho Méndez  
Jefe Plataforma de Servicios Digitalizados

**Certifica:**

Que la firma que antecede del funcionario (a) **Melissa Robles Rodríguez** es auténtica. Se expide a las nueve horas con veinte minutos del veinte de agosto del 2018. San José, Costa Rica.



Dirección  
de Servicios  
Departamento de  
Servicios  
Digitalizados





REPÚBLICA DE COSTA RICA  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y CULTO

A-11 0499273

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. País: Costa Rica  
(Country - Pays:)

Código: MJRTE09YR7M  
(Code - Code:)

El presente documento público  
(This public document - Le présent acte public)

2. Ha sido firmado por: Mayra Camacho Méndez  
(Has been signed by - A été signé par:)

3. Actuando en calidad de: Jefe (a) de Departamento  
(Acting in the capacity of - Agissant en qualité de:)

4. Lleva el sello/estampilla de: Registro Nacional de la Propiedad  
(Bears the seal/stamp of - Est revêtu du sceau/timbre de:)

Certificado  
(Certified - Attesté)

5. En: San José, Costa Rica  
(At - A:)

6. El: 20/08/2018  
(On - Le:)

7. Por: Ivannia Espinoza Rodríguez, Oficial de Autenticaciones  
(By - Par: Ministry of Foreign Affairs - Ministère des Affaires Étrangères)



9. Sello:  
(Seal - Sceau:)

8. No.: 498939  
(Under number - Sous le numéro:)

10. Firma:  
(Signature - Signature:)

Nombre del titular: NABALA INTERNACIONAL CR SOCIEDAD ANONIMA  
(Name of the holder of document - Nom du titulaire:)

Tipo de documento: Autenticación de firma de funcionario de REGISTRO NACIONAL  
(Type of document - Type de document:)

Número de Folios: 4  
(Number of pages - Nombre de pages authentifiées:)

Esta apostilla / legalización sólo certifica la autenticidad de la firma, la capacidad del signatario y el sello o timbre que ostenta. Ésta no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

This apostille / legalization only certifies the signature, the capacity of the signer and the seal or stamp it bears. It does not certify the content of the document for which it was issued.

Cette apostille / legalization ne certifie que la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi, et le sceau ou timbre dont cet acte est revêtu. Elle ne certifie pas le contenu du document pour lequel elle a été émise.

La autenticidad de esta apostilla / legalización puede ser verificada en: - The authenticity of this apostille / legalization may be verified at: - L'authenticité de cette apostille / legalization peut être vérifiée sur: <http://www.rree.go.cr>

000499273



UTENTIV

ión  
vicios  
mento de  
servicios  
legalizados

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

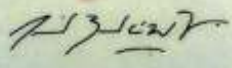
N.º **170759138-2**

**CEDULA DE CIUDADANIA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**BENALCAZAR ROSERO DAVID ALEXIS**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA QUITO SANTA PRISCA**  
FECHA DE NACIMIENTO **1972-07-13**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **M**  
ESTADO CIVIL **CASADO**  
**JOHANA ELIZABETH TRUJILLO MENA**



**INSTRUCCIÓN SUPERIOR** **PROFESIÓN / OCUPACIÓN DOCTOR - LEYES** **V4333V2222**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**BENALCAZAR JOSE GUSTAVO**  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**ROSETO GLADYS**  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO 2016-02-12**  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2026-02-12**



DIRECTOR GENERAL DESIGNADO

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
4 DE FEBRERO 2018

**013** JUNTA N.º **013 - 154** NÚMERO **1707591382** CEDULA

**BENALCAZAR ROSERO DAVID ALEXIS**  
APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA** PROVINCIA **CIRCUNSCRIPCIÓN:**  
**QUITO** CANTÓN **ZONA: 1**  
**JIPUAPA** PARROQUIA



**CNE** **REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018**

**CIUDADANA (O)**

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED  
SUFRAGÓ EN EL REFERÉNDUM Y  
CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS  
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

  
F. PRESIDENTE/A DE LA JRV

IMP. 100M M2

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

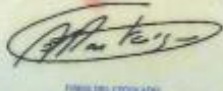
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**  
Nº 170775570-6

**APellidos y Nombres:** MONTENEGRO OLMEDO ROBERTO FERNANDO  
**Lugar de Nacimiento:** PICHINCHA  
**Fecha de Nacimiento:** 1963-03-13  
**Nacionalidad:** ECUATORIANA  
**Sexo:** M  
**Estado Civil:** CASADO  
**Conyugue:** KATHY ELIZABETH BURBANO GUERRA


**INSTRUCCIÓN SUPERIOR**  
**PROFESIÓN / OCUPACIÓN:** EMPLEADO PRIVADO  
**V4344V3222**

**APellidos y Nombres del Padre:** MONTENEGRO VICTOR EUGENIO  
**APellidos y Nombres de la Madre:** OLMEDO ANA MARIA  
**Lugar y Fecha de Expedición:** QUITO  
**2016-04-12**  
**Fecha de Expiración:** 2026-04-12

**DIRECTOR GENERAL**  
**REGISTRAR**

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
4 DE FEBRERO 2018

**004**  
JUNTA Nº

**004 - 200**  
NÚMERO

**1707755706**  
CÉDULA

**MONTENEGRO OLMEDO ROBERTO FERNANDO**  
APellidos y Nombres

**PICHINCHA**  
PROVINCIA  
**QUITO**  
CANTÓN  
**RUMIPAMBA**  
PARROQUIA

**CIRCUNSCRIPCIÓN:**  
ZONA: 3




Factura: 001-002-000032685



20161701006P06415



NOTARIO(A) TAMARA MONSERRAT GARCÉS ALMEIDA

NOTARÍA SEXTA DEL CANTÓN QUITO

EXTRACTO

|                                 |                                      |                                  |                                                |                    |                |               |                           |
|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|--------------------|----------------|---------------|---------------------------|
| Escritura N°:                   |                                      | 20161701006P06415                |                                                |                    |                |               |                           |
| ACTO O CONTRATO:                |                                      |                                  |                                                |                    |                |               |                           |
| PODER ESPECIAL PERSONA JURIDICA |                                      |                                  |                                                |                    |                |               |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:          |                                      | 23 DE DICIEMBRE DEL 2016, (9:16) |                                                |                    |                |               |                           |
| OTORGANTES                      |                                      |                                  |                                                |                    |                |               |                           |
| OTORGADO POR                    |                                      |                                  |                                                |                    |                |               |                           |
| Persona                         | Nombres/Razón social                 | Tipo Interviniente               | Documento de Identidad                         | No. Identificación | Nacionalidad   | Calidad       | Persona que le representa |
| Jurídica                        | ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC. | REPRESENTADO POR                 | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EXTRANJERA | E04570120119       | ESTADOUNIDENSE | PODERDANTE    | CRISTOBAL SEAVIEW S.A.    |
| A FAVOR DE                      |                                      |                                  |                                                |                    |                |               |                           |
| Persona                         | Nombres/Razón social                 | Tipo Interviniente               | Documento de Identidad                         | No. Identificación | Nacionalidad   | Calidad       | Persona que representa    |
| Natural                         | MONTENEGRO OLMEQO ROBERTO FERNANDO   | POR SUS PROPIOS DERECHOS         | CÉDULA                                         | 1707755706         | ECUATORIANA    | MANDATARIO(A) |                           |
| UBICACIÓN                       |                                      |                                  |                                                |                    |                |               |                           |
| Provincia                       |                                      | Cantón                           |                                                | Parroquia          |                |               |                           |
| PICHINCHA                       |                                      | QUITO                            |                                                | BENALCAZAR         |                |               |                           |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:          |                                      |                                  |                                                |                    |                |               |                           |
| OBJETO/OBSERVACIONES:           |                                      |                                  |                                                |                    |                |               |                           |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:    |                                      | INDETERMINADA                    |                                                |                    |                |               |                           |

NOTARIO(A) TAMARA MONSERRAT GARCÉS ALMEIDA

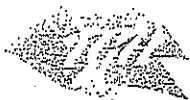
NOTARÍA SEXTA DEL CANTÓN QUITO

RAZÓN: CERTIFICO y doy fé que el documento que antecede es FIEL COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.

Quito a, 24 AGO 2017

Dra. M<sup>a</sup>. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARÍA 42





*Tamara Garcés Almeida*  
*Notaria Sexta*  
*Quito D.M.*



ESCRITURA PÚBLICA N°: 2016-17-01-006-P06415

**PODER ESPECIAL**

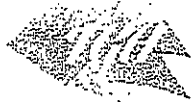
**OTORGADO POR:**  
**ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC**

**A FAVOR DE:**  
**ROBERTO FERNANDO MONTENEGRO OLMEDO**

**CUANTIA: INDETERMINADA**

**DI: 2 COPIAS**

En la ciudad de Quito, Distrito Metropolitano, capital de la República del Ecuador, el día de hoy viernes veinte y tres (23) de diciembre del año dos mil dieciséis (2016), ante mí, Tamara Garcés Almeida, Notaria Sexta del Cantón Quito, comparece con plena capacidad, libertad y conocimiento, a la celebración de la presente escritura: ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC; debidamente representada por su GERENTE, CRISTOBAL SEAVIEW S.A., quien a su vez comparece representada por su PRESIDENTE, JORGE EDUARDO PAZ DURINI, conforme consta de los documentos que como habilitantes que como habilitante se adjunta. El compareciente declara ser de nacionalidad



*Tamara Garcés Almeida*  
Notaría Sexta  
Quito D.M.

RAZÓN: CERTIFICO y doy fe que el documento que antecede es FIEL COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.

Quito a, 24 AGO 2017

Dra. M<sup>a</sup>. Lorena Benítez Pozo  
NOTARIA 242

Dra. Paola Delgado Lora  
Quito - Ecuador

ecuatoriana, mayor de edad, de estado civil casado, de ocupación empleado privado, domiciliado en esta ciudad de Quito Distrito Metropolitano; hábil en derecho para contratar y contraer obligaciones, a quien de conocer doy fe en virtud de haberme exhibido su documento de identidad cuya copia fotostática debidamente certificada por mí, agrego a esta escritura como documento habilitantes. Advertido el compareciente por mí la Notaría de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinado que fue en forma aislada y separada de que comparece al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción; y, autorizándome para que obtenga la información del Sistema del Registro Personal Único, cuyo custodio es la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, de conformidad con lo que dispone el artículo setenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión de la Identidad y Datos Civiles, a través del convenio suscrito con esta Notaría, me pide que eleve a escritura pública la siguiente minuta: **"SEÑORA NOTARIA:** En el Protocolo de Escrituras Públicas a su cargo sírvase incorporar una que contenga el presente Poder Especial que se otorga al tenor de las siguientes cláusulas: **PRIMERA: COMPARECIENTE:** Comparece al otorgamiento del presente instrumento público **JORGE EDUARDO PAZ DURINI** en su calidad de **PRESIDENTE** de la Sociedad Panameña **CRISTOBAL SEAVIEW S.A.**, la cual a su vez es **GERENTE** de la sociedad estadounidense **ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC**, parte a la que en lo posterior se denominará simplemente como el "Mandante". El compareciente declara ser de nacionalidad ecuatoriana, mayor de edad, de estado civil casado, residente en la ciudad de Quito; hábil para contraer derechos y obligaciones en la calidad que comparece. Quien

*Tamara Garcés Almeida*  
*Notaría Sexta*  
*Quito D.M.*



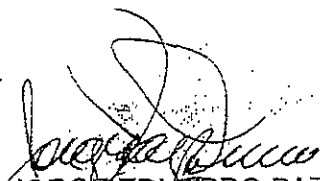
por así convenir a sus intereses otorga el siguiente Poder Especial de acuerdo a las siguientes cláusulas: **SEGUNDA: ANTECEDENTES.** Dos **punto uno.** La mandante es una sociedad constituida de conformidad a las leyes de estados unidos, debidamente inscrita en el Registro Público de dicho país, el día doce (12) de agosto de dos mil once (2011). **TERCERA. PODER ESPECIAL.** El Mandante por el presente instrumento público confiere Poder Especial, amplio y suficiente como en derecho se requiere a favor de **ROBERTO FERNANDO MONTENGERO OLMEDO**, ciudadano de nacionalidad ecuatoriana, de estado civil casado, titular de la cédula de ciudadanía número uno siete cero siete siete cinco cinco siete cero guión seis (170775570-6), con domicilio en la ciudad de Quito, República del Ecuador, a quien en adelante se le denominará simplemente como el "Mandatario", para que a su nombre y en representación realice los siguientes actos: **Tres punto uno.** Actuar en calidad de Apoderado del Mandante, de conformidad con lo previsto en el artículo seis (6) de la Ley de Compañías. **Tres punto dos.** Contestar demandas y cumplir con las obligaciones que el Mandante adquiera en la República del Ecuador. **CUARTA: PLAZO.** El presente Poder Especial se confiere por tiempo indefinido, sin embargo el Mandatario podrá renunciar al mandato y/o la compañía podrá revocarlo de su solo arbitrio y voluntad, sin que exista ningún pago de daño o perjuicio por dicha revocatoria o renuncia. Usted señora Notaria, se servirá agregar las demás cláusulas de rigor, e incorporar los documentos que se acompañan a la presente.".- Hasta, aquí la Minuta que queda elevada a escritura pública, la misma que se encuentra firmada por el Doctor David Benalcázar R., Abogado profesional con matrícula número siete mil setecientos ochenta del Colegio de Abogados de Pichincha.- Para la celebración y otorgamiento

*Tamara Garcés Almeida*  
Notaría Sexta  
Quito D.M.

de la presente escritura se observaron los preceptos legales que el caso requiere; y, leída que le fue por mí la Notaria al compareciente, aquel se ratifica en la aceptación de su contenido y firma conmigo en unidad de acto; se incorpora al protocolo de esta Notaría la presente escritura, de todo lo cual doy fe.-

N/E.M.P



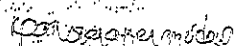
  
JORGE EDUARDO PAZ DURINI  
PRESIDENTE  
CRISTOBAL SEAVIEW S.A.  
GERENTE  
ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC.  
C.C. 170294398-2

  
Tamara Garcés Almeida  
Notaria Sexta del Cantón Quito

RAZÓN: CERTIFICO y doy fé que el documento que antecede es FIEL COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.

Quito a, 24 AGO 2017



  
Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARÍA 42

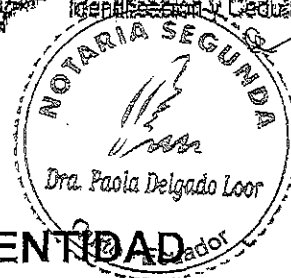




# REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Dirección General de Registro Civil,  
Identificación y Cedulación



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1704943982

Nombres del ciudadano: PAZ DURINI JORGE EDUARDO

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ SUAREZ

Fecha de nacimiento: 30 DE DICIEMBRE DE 1958

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ABOGADO

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: SUAREZ ALBUJA MARIA AMPARO

Fecha de Matrimonio: 7 DE MARZO DE 1984

Nombres del padre: PAZ ALEJANDRO

Nombres de la madre: DURINI FINA

Fecha de expedición: 13 DE ENERO DE 2016

RAZÓN: CERTIFICO y doy fé que el  
documento que antecede es REAL  
COMPULSA de la copia que exhibida se  
devolvió.

Quito a, 24 AGO 2017

*Dra. Lorena Bermúdez Pozo*  
Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARÍA 42

Información certificada a la fecha: 23 DE DICIEMBRE DE 2016

Emissor: CATHERINE DEL CARMEN MUÑOZ ESCANDON - PICHINCHA-QUITO-NT 6 - PICHINCHA - QUITO



N° de certificado: 160-001-02466



160-001-02466

Ing. Jorge Troya Fuertes

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

Signature Not Verified

Digitally signed by JORGE  
OSWALDO TROYA FUERTES  
Date: 2016.12.23 08:01:42 ECT  
Reason: Firma Electrónica  
Location: Ecuador





REPUBLICA DE PANAMA  
REGISTRO PUBLICO DE PANAMA



PAG. 1  
YAORPAZO

CERTIFICA

CON VISTA A LA SOLICITUD 10 - 680532

QUE LA SOCIEDAD :

CRISTOBAL SEAVIEW S.A.  
SE ENCUENTRA REGISTRADA LA FICHA 540864 DOC. 1023064 DESDE EL  
SEIS DE OCTUBRE DE DOS MIL SEIS ,  
- QUE LA SOCIEDAD SE ENCUENTRA VIGENTE

- QUE SUS SUSCRIPTORES SON:  
( 1 ) ENDERS INC.  
( 2 ) ROCKALL INC.

- QUE SUS DIRECTORES SON:  
1 ) JORGE PAZ DURINI  
2 ) MARIA ISABEL PAZ  
3 ) DAVID BENALCAZAR R.

- QUE SUS DIGNATARIOS SON:  
PRESIDENTE  
TESORERO  
SECRETARIO

NOTARIA PRIMERA DE QUITO  
FINANCIACION A LA LEY NOTARIAL  
BOYER para la inscripción en el Registro de la  
Compania con el CARRERA que me fue presentada  
en la fecha 20/12/2010  
Gustavo

: JORGE PAZ DURINI  
: MARIA ISABEL PAZ  
: DAVID BENALCAZAR R.

- QUE LA REPRESENTACION LEGAL LA EJERCERA:  
EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD ES EL PRESIDENTE, SIN EMBARGO EL  
TESORERO Y EL SECRETARIO TIENEN LAS MISMA FACULTADES QUE EL PRESIDENTE  
PARA REPRESENTAR LEGALMENTE A LA SOCIEDAD.

- QUE SU AGENTE RESIDENTE ES: MOSSACK FONSECA & CO.

- QUE SU CAPITAL ES DE \*\*\*\*\*10,000.00 DOLARES AMERICANOS.

DETALLE DEL CAPITAL :  
EL CAPITAL SOCIAL AUTORIZADO DE LA SOCIEDAD ES DE 10,000.00 DOLARES  
AMERICANOS, DIVIDIDO EN 10,000 ACCIONES NOMINATIVAS, LAS ACCIONES TIENEN  
UN VALOR NOMINAL DE 1.00 DOLAR CADA UNA.  
- QUE SU DURACION ES PERPETUA  
- QUE SU DOMICILIO ES PANAMA  
- QUE NO CONSTA PODER INSCRITO.

EXPEDIDO Y FIRMADO EN LA PROVINCIA DE PANAMA , EL VEINTITRES DE DICIEMBRE  
DEL DOS MIL DIEZ A LAS 12:38:42 P.M.

NOTA: ESTA CERTIFICACION PAGO DERECHOS  
POR UN VALOR DE B/. 30.00  
COMPROBANTE NO. 10 - 680532  
NO. CERTIFICADO: S. ANONIMA - 138612  
FECHA: Jueves, 23, Diciembre DE 2010  
// YAORPAZO // C-1

*Elisabeth Quijano*  
JOHEL ANTONIO GARCIA  
CERTIFICADOR





7 12 10 87.02.00

APOSTILLE  
Convention de la Haye du 5 octobre 1961  
1 Pais-PANAMA  
El presente documento público  
2 ha sido firmado por Elizabeth Anillo  
3 quien actúa en calidad Notario  
4 y esta revestido del sello/timbre de Pa

CERTIFICADO  
EN Panamá 6 el día 127 DEC 2010  
por DIRECCION ADMINISTRATIVA  
Bajo el número 96240  
Sello/timbre 10 Firma [Signature]



Esta Autorización no  
implica responsabilidad  
en cuanto al contenido  
del documento

RAZÓN: CERTIFICO y doy fe que el  
documento que antecede es: FEEL  
COMPULSA de la copia que exhibida se  
devolvió.  
Quito a, 24 AGO 2010  
[Signature]  
Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARIA 42

NOTARIA SEXTA.- En aplicación a la Ley Notarial DOY FE  
que la fotocopia que antecede está conforme con el  
ORIGINAL que me fue presentado en DOS hoja(s).  
Quito a, 23 DIC. 2010  
[Signature]  
TAMARA GARCÉS ALMEIDA  
NOTARIA SEXTA CANTÓN QUITO



STATE OF NEVADA

ROSS MILLER  
Secretary of State



OFFICE OF THE  
SECRETARY OF STATE

SCOTT W. ANDERSON  
Deputy Secretary  
for Commercial Recordings



Certified Copy

August 12, 2011

Job Number: C20110812-0675  
Reference Number: 20110594796-34  
Expedite:  
Through Date:

The undersigned filing officer hereby certifies that the attached copies are true and exact copies of all requested statements and related subsequent documentation filed with the Secretary of State's Office, Commercial Recordings Division listed on the attached report.

| Document Number(s) | Description              | Number of Pages  |
|--------------------|--------------------------|------------------|
| 20110594796-34     | Articles of Organization | 1 Pages/1 Copies |



Respectfully,

ROSS MILLER  
Secretary of State

Certified By: GJ Jalliet  
Certificate Number: C20110812-0675  
You may verify this certificate  
online at <http://www.nvsos.gov/>

Commercial Recording Division  
202 N. Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4069  
Telephone (775) 684-5708  
Fax (775) 684-7138



ROSS MILLER  
Secretary of State  
204 North Carson Street, Suite 4  
Carson City, Nevada 89701-4520  
(775) 684-5708  
Website: www.nvsos.gov



## Articles of Organization Limited-Liability Company

(PURSUANT TO NRS CHAPTER 86)

|                                                                                                      |                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Filed in the office of<br><i>Ross Miller</i><br>Ross Miller<br>Secretary of State<br>State of Nevada | Document Number<br><b>20110594796-34</b><br>Filing Date and Time<br><b>08/12/2011 8:00 AM</b><br>Entry Number<br><b>E0457012011-9</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

USE BLACK INK ONLY - DO NOT HIGHLIGHT

ABOVE SPACE IS FOR OFFICE USE ONLY

|                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                             |                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Name of Limited-Liability Company:<br>(must contain approved limited-liability company wording; see instructions) | ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Check box if a Series Limited-Liability Company<br><input type="checkbox"/> | Check box if a Restricted Limited-Liability Company<br><input type="checkbox"/> |
| 2. Registered Agent for Service of Process: (check only one box)                                                     | <input type="checkbox"/> Commercial Registered Agent<br><input checked="" type="checkbox"/> Noncommercial Registered Agent (name and address below) <b>OR</b> <input type="checkbox"/> Office or Position with Entity (name and address below)<br>Apex Corporate Services LLC<br>Name of Noncommercial Registered Agent OR Name of Title of Office or Other Position with Entity<br>1805 N Carson St, Suite 5<br>Street Address<br>Carson City<br>City<br>Nevada<br>State<br>89701<br>Zip Code<br>Mailing Address (if different from street address)<br>City<br>Zip Code |  |                                                                             |                                                                                 |
| 3. Dissolution Date: (optional)                                                                                      | Latest date upon which the company is to dissolve (if existence is not perpetual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Perpetual                                                                   |                                                                                 |
| 4. Management: (required)                                                                                            | Company shall be managed by: <input checked="" type="checkbox"/> Manager(s) <b>OR</b> <input type="checkbox"/> Member(s)<br>(check only one box)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                             |                                                                                 |
| 5. Name and Address of each Manager or Managing Member: (attach additional page if more than 3)                      | 1) CRISTOBALSEAVIEW S. A.<br>Name<br>Arango-Orillac Building, 54th East Street<br>Street Address<br>Panama<br>City<br>Panama<br>State<br>2)<br>Name<br>Street Address<br>City<br>State<br>3)<br>Name<br>Street Address<br>City<br>State<br>RAZON CERTIFICADO y doy fe que este documento que antecede es FIEL COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.<br>Quito city 24 AGO 2011<br>Dra. Mg. Lorena Bermudez<br>State 02<br>Zip Code                                                                                                                               |  |                                                                             |                                                                                 |
| 6. Name, Address and Signature of Organizer: (attach additional page if more than 1 organizer)                       | Alex Hlavacek<br>Name<br>6538 Collins Ave # 286<br>Address<br>Miami Beach<br>City<br>FL<br>State<br>33141<br>Zip Code<br>Organizer Signature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                             |                                                                                 |
| 7. Certificate of Acceptance of Appointment of Registered Agent:                                                     | I hereby accept appointment as Registered Agent for the above named Entity:<br><input checked="" type="checkbox"/> <i>Laura Savard</i><br>Authorized Signature of Registered Agent or On Behalf of Registered Agent Entity<br>Date 08/12/11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                             |                                                                                 |

This form must be accompanied by appropriate fees.

Nevada Secretary of State NRS 86 LLC Articles  
Revised: 3-10-11

# SECRETARY 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 *ROSS MILLER*

3. acting in the capacity of *SECRETARY OF STATE*

4. bears the seal/stamp of *STATE OF NEVADA*

CERTIFIED

5. at *Carson City, Nevada, U.S.A.*

6. the *TWELFTH DAY OF AUGUST, 2011*

7. by *ROSS MILLER, Secretary of State, State of Nevada, U.S.A.*

8. number *2012-006-GJJ*

10. Signature:

9. Seal/Stamp:



*ROSS MILLER*  
Secretary of State

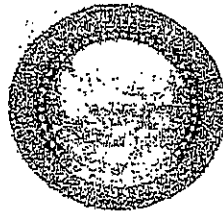
By

*G. J. Jailliet*

*G. J. Jailliet*  
Certification Clerk

ESTADO DE NEVADA

ROSS MILLER  
Secretario de Estado



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

OFICINA DE LA  
SECRETARÍA DE ESTADO

Copia Certificada

12 de agosto de 2011

Trabajo Número: C20110812-0675  
Número de Referencia: 20110594796-34  
Expedido:  
Hasta la Fecha:

El suscrito oficial de archivo, por medio de la presente certifica que las copias adjuntas son copias verdaderas y exactas de todas las declaraciones y, por subsiguiente, de la documentación relacionada y archivada en la oficina de la Secretaría de Estado, División de Registros Comerciales, que se enlista en el siguiente reporte.

|                        |             |                    |
|------------------------|-------------|--------------------|
| Número(s) de Documento | Descripción | Número de Páginas  |
| 20110594796-34         | Lista Anual | 1 Página / 1 Copia |

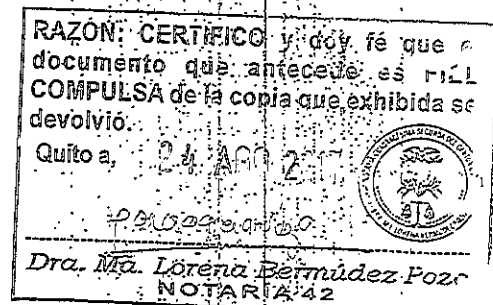
Respetuosamente,

(Firma ilegible)  
ROSS MILLER  
Secretario de Estado



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

Certificado Por: GJ Jaillet  
Número de Certificado: C20110812-0675  
Usted puede verificar este certificado  
en línea en: <http://www.nvsos.gov/>



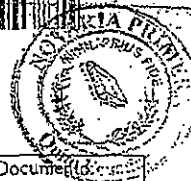
División de Registros Comerciales  
202 N. Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4069  
Teléfono (775) 684-5708  
Fax (775) 684-7138



ROSS MILLER  
Secretario de Estado  
204 North Carson Street, Suite 4  
Carson City, Nevada 89701-4520  
(775) 684-5708  
Página Web: [www.nv.gov](http://www.nv.gov)

**TGA**

NOTARIA SEXTA  
CANTON QUITO



**Artículos de Organización de una  
Compañía de Responsabilidad Limitada**  
(DE CONFORMIDAD CON EL CAPITULO 86 DE NRS)

|                                                                                                           |                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ingresado en la oficina de<br>(Firma ilegible)<br>Ross Miller<br>Secretario de Estado<br>Estado de Nevada | Número de Documento<br>20110594796-34<br>Presentación, Fecha y Hora<br>08/12/2011 8:00 AM<br>Entidad Número<br>E0457012011-9 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

SOLO UTILIZAR TINTA NEGRA - NO SUBRAYAR

EL ESPACIO SUPERIOR ES DE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                                                                                                                                    |                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre de la<br>Compañía de<br>Responsabilidad<br>Limitada: (debe<br>contener las siglas de<br>una compañía de<br>responsabilidad<br>limitada; ver<br>instrucciones) | ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | Marcar el recuadro<br>si es una Sociedad de<br>Responsabilidad Limitada<br>con unidades independientes<br><input type="checkbox"/> | Marcar el recuadro<br>si es una Sociedad de<br>Responsabilidad Limitada<br>Restringida<br><input type="checkbox"/> |
| 2. Agente Registrado<br>para recibir<br>Notificaciones: (marcar<br>solo un recuadro)                                                                                    | <input type="checkbox"/> Agente Comercial Registrado: Nombre _____<br><input checked="" type="checkbox"/> Agente No Comercial Registrado (Nombre y Dirección abajo)<br>APEX CORPORATE SERVICE LLC<br>Nombre del Agente No Comercial Registrado O Nombre del Cargo o Posición en la Entidad _____<br>1805 N CARSON ST. SUITE 5 CARSON CITY, NEVADA 89701<br>Dirección Ciudad Código Postal<br>Dirección para recibir correspondencia Ciudad Código Postal<br>(Si difiere de la dirección antes indicada) |  |  | <input type="checkbox"/> Cargo o Posición en la Entidad _____                                                                      |                                                                                                                    |
| 3. Fecha de Disolución:<br>(opcional)                                                                                                                                   | Última fecha en la que la Compañía debe disolverse (si su existencia no es perpetua): _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                    |                                                                                                                    |
| 4. Administración:<br>(obligatorio)                                                                                                                                     | La Compañía será dirigida por: <input checked="" type="checkbox"/> Gerente(s) <input type="checkbox"/> Miembro(s)<br>(marcar solo un recuadro)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                                                                                                    |                                                                                                                    |
| 5. Nombre y Dirección<br>de cada Gerente o<br>Miembro del<br>Directorio: (adjuntar<br>página adicional si son<br>más de 3)                                              | 1) CRISTOBAL SEAVIEW S.A.<br>Nombre<br>Arango-Orillac Edificio, Calle 54 Este Panamá, Panamá<br>Dirección Ciudad Estado Código Postal<br>2) Nombre Dirección Ciudad Estado Código Postal<br>3) Nombre Dirección Ciudad Estado Código Postal                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                    |                                                                                                                    |
| 6. Nombre, Dirección y<br>Firma del<br>Constituyente:<br>(adjuntar página<br>adicional si es más de 1<br>constituyente)                                                 | Alex Hlavacek X (Firma ilegible)<br>Nombre: _____ Firma del Constituyente: _____<br>5538 Collins Avenida #286 Miami Beach, FL 33141<br>Dirección Ciudad Estado Código Postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                                                                                                                    |                                                                                                                    |
| 7. Certificado de<br>Aceptación de la<br>Designación de Agente<br>Registrado:                                                                                           | Yo, por medio de la presente, acepto mi designación como Agente Registrado de la Sociedad<br>antes referida.<br>X (Firma ilegible) 08/12/2011<br>Firma Autorizada del Agente Registrado o en Nombre del Agente Registrado de la Entidad Fecha                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                    |                                                                                                                    |

Este formulario deberá estar acompañado de las tasas correspondientes.

Secretaría de Estado de Nevada, NRS 86 C.A. R.L. Constitución  
Revisada 3-10-11

# SECRETARÍA DE ESTADO



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)  
ESTADO DE NEVADA

## APOSTILLA

(Convención de la Haya de 5 de Octubre 1961)

1. País: Estados Unidos de América

Este documento público

2. ha sido firmado por Ross Miller

3. actuando en calidad de SECRETARIA DEL ESTADO

4. lleva el sello/estampa de ESTADO DE NEVADA

### CERTIFICADO

5. en Carson City, Nevada, U.S.A.

6. el DOCE DE AGOSTO DE 2011

7. por ROSS MILLER, Secretario de Estado, Estado de Nevada, U.S.A.

8. Numero: 2012-004-GJJ

10. Firma:

9. Sello/Estampa:

ROSS MILLER  
Secretario de Estado  
(Firma ilegible)

(Firma ilegible)

G.J. Jalliet

Certificación del Secretario

Por



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)



RAZÓN: CERTIFICO y doy fé, que el documento que antecede es fiel COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.

Quito a,

24 AGO 2011

Por

Dña. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARIA 42



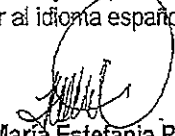


NOTARIA SEXTA  
CANTON QUITO



### TRADUCCIÓN

Zoila María Estefanía Pinos Galindo, conocedora del idioma inglés y conforme el artículo 6 del Decreto No. 061, publicado en el Registro Oficial número 148 de marzo 20 de 1985, y el artículo 24 de la Ley 50 publicada en el Registro Oficial No. 349 de diciembre 31 de 1993, procedo a traducir al idioma español los documentos adjuntos.

  
Zoila María Estefanía Pinos Galindo  
c.c.171415231-9



2013-17-01-NOTARIA 01 D02263

**DILIGENCIA NOTARIAL DE TRADUCCION.- AUTENTICACION DE FIRMA.- DILIGENCIA NUMERO.- (No. 2263).-**

En la ciudad de San Francisco de Quito, Distrito Metropolitano, Capital del la República del Ecuador; hoy día lunes dieciocho de marzo de dos mil trece; ante mí, doctor **DAVID MALDONADO VITERI, NOTARIO PRIMERO SUPLENTE DEL CANTON QUITO**, por licencia concedida al Titular doctor Jorge Machado Cevallos, mediante acción de Personal número 831-DP-DPP, de fecha quince de marzo del dos mil trece, del Consejo de la Judicatura, comparece la señorita **ZOILA MARIA ESTEFANIA PINOS GALINDO**, por sus propios y personales derechos, portadora de la cedula de ciudadanía No. 171415231-9, de estado civil soltera. La compareciente es de nacionalidad ecuatoriana, mayor de edad, quien declara conocer el idioma inglés y el idioma castellano, domiciliada en el Distrito Metropolitano de Quito- Ecuador, legalmente capaz; y en mi presencia firmó el petitorio de la traducción que antecede; por lo que **CERTIFICO LA LEGALIDAD Y LEGITIMIDAD DE SU FIRMA**. Asimismo la compareciente declara bajo juramento que el documento que antecede fue traducido por ella, del idioma inglés al idioma castellano. Extiendo la presente diligencia, al amparo de lo dispuesto en el artículo dieciocho de la Ley Notarial.- Se archiva una fotocopia de la presente diligencia, en el libro correspondiente de esta Notaria.

AC/



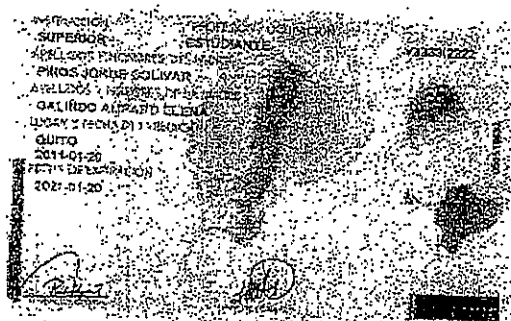
DR. DAVID MALDONADO  
Notario-Primero Suplente del Cantón Quito

RAZÓN: CERTIFICO y doy fe que el documento que antecede es **REAL COMPULSA** de la copia que exhibida se devolvió.

Quito a, 24 AGO 2013



*por la compareciente*  
Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARIA 42



REPUBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL  
CERTIFICADO DE VOTACION  
ELECCIONES GENERALES 17-FEB-2013

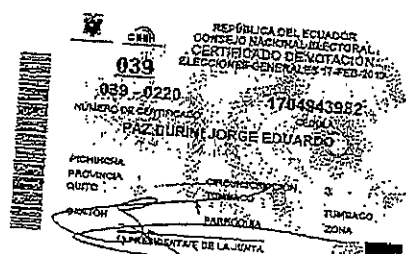
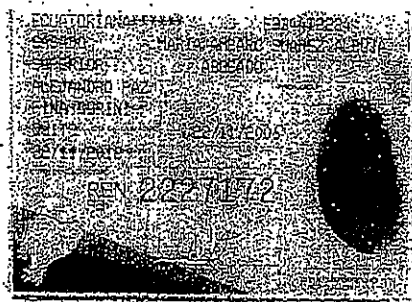
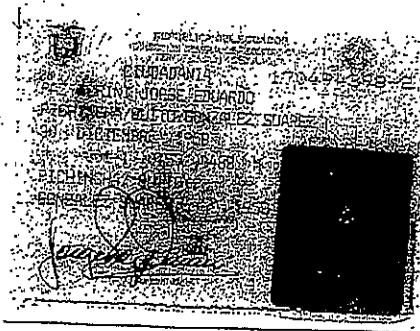
005-0056 1714152319  
NUMERO DE CERTIFICADO CEBUJA  
PINOS GALINDO ZOILA MARIA ESTEFANIA

PICHINCHA  
PROVINCIA QUITO  
CANTON

CIRCUNSCRIPCION 1  
SAN ISIDRO DEL INCA  
PARROQUIA SOLCA  
ZONA

EL PRESIDENTE DE LA JUNTA

NOTARIA PRIMERA DE QUITO  
EN APLICACION A LA LEY NOTARIAL  
DOY FE que la firmante que se declara notario  
Conforme con el ORIGINAL que me fue presentado  
en QUITO a 18 de NOVIEMBRE de 2013  
DR. DAVID MORALES  
Notario Primero Segundo de Quito



RAZÓN: CERTIFICO y doy fé que, el documento que antecede es FIEL COMPULSA de la copia que exhibida se devolvió.  
Quito a, 24 AGO 2017  
*Por encargo*  
Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARIA 42

NOTARIA PRIMERA DE QUITO  
EN APLICACION A LA LEY NOTARIAL  
DOY FE que la fotocopia que ANTECEDE este  
Conforma con el ORIGINAL, como fue presentado  
en: [Signature]  
Quito a, 18 MAR 2013  
[Signature]  
[Stamp]



**DR. JORGE MACHADO CEVALLOS**



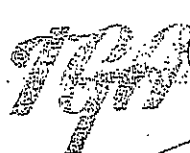
Se otorgo ante mí, EL PODER ESPECIAL, otorgado por ATLANTIS  
BUSINESS INTERNATIONAL LLC, a favor de ROBERTO FERNANDO  
MONTENEGRO OLMEDO; y, en fe de ello confiero esta SEPTIMA  
COPIA CERTIFICADA, sellada y firmada en Quito el dieciocho de marzo  
del año dos mil trece.-



DR. DAVID MALDONADO  
Hijos Propios Sugente en Quito Ecuador

NOTARIA SEXTA.- En aplicación a la Ley Notarial DOY FE  
que la fotocopia que antecede está conforme con el  
ORIGINAL que me fue presentado en once hoja(s).

Quito a. 23 DIC. 2016



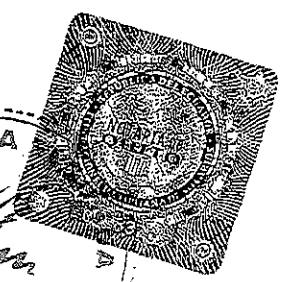
**YANARA GARCÉS ALMEIDA**  
NOTARIA SEXTA CANTON QUITO

Se otorga ante mi y en fe de ello confiero ésta  
*Saiz* copia certificada, firmada y sellada en  
23 DIC. 2016  
Quito a,

*Tamara Garcés Almeida*

Tamara Garcés Almeida  
Notaria Sexta- Quito D.M.

NOTARIA  
Dra. Paola Delgado Loor  
Quito



RAZÓN: CERTIFICO *Edmundo* que el  
documento que antecede es FIEL  
COMPULSA de la copia que exhibida se  
devolvió.  
Quito a, 24 AGO 2017  
*por Lorena Bermúdez Pozo*  
Dra. Ma. Lorena Bermúdez Pozo  
NOTARIA 42



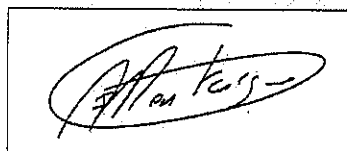
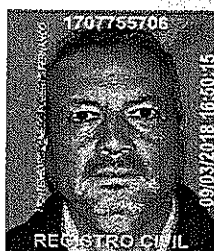
ESPAL  
EN  
BLANC

ESPACIO  
BLANCO

ESPACIO  
BLANCO



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 1707755706

**Nombres del ciudadano:** MONTENEGRO OLMEDO ROBERTO  
FERNANDO

**Condición del cedulado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ  
SUAREZ

**Fecha de nacimiento:** 13 DE MARZO DE 1963

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** HOMBRE

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** EMPLEADO PRIVADO

**Estado Civil:** CASADO

**Cónyuge:** BURBANO GUERRA KATHY ELIZABETH

**Fecha de Matrimonio:** 26 DE AGOSTO DE 2000

**Nombres del padre:** MONTENEGRO VICTOR EUGENIO

**Nombres de la madre:** OLMEDO ANA MARIA

**Fecha de expedición:** 12 DE ABRIL DE 2016

Información certificada a la fecha: 9 DE MARZO DE 2018

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

N° de certificado: 186-102-39946



186-102-39946

Ing. Jorge Troya Fuertes

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





**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y FOTOPASADO

**004** **170775570-6**

**CIUDADANÍA**  
 MONTENEGRO OLMEDO  
 ROBERTO FERNANDO

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 PICHINCHA  
 QUITO  
 GONZALEZ SUAREZ  
 1963-03-13

**NACIONALIDAD ECUATORIANA**  
 ESTADO CIVIL CASADO  
 KATHY ELIZABETH  
 RUBIANO GUERRA




**NOTARIA SEGUNDA**  
 QUITO - Ecuador  
 Dra. Paola Delgado Lopez

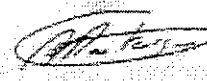
**PROFESION NOTARIA**  
**EMPLEADO PRIVADO**

**APellidos y nombres del padre**  
 MONTENEGRO VICTOR EUGENIO

**Apellidos y nombres de la madre**  
 OLMEIDA ANA MARIA

**Lugar y fecha de expedición**  
 QUITO  
 2015-04-12

**Fecha de expiración**  
 2026-04-12

**CERTIFICADO DE VOTACION**  
 1 DE FEBRERO 2016

**004** **004 - 200** **1707755706**

**MONTENEGRO OLMEDO ROBERTO FERNANDO**

**PROVINCIA**  
 PICHINCHA

**PROVINCIA**  
 QUITO

**CANTON**  
 QUITO

**BARRIO**  
 BARRIO








Factura: 001-002-000066803

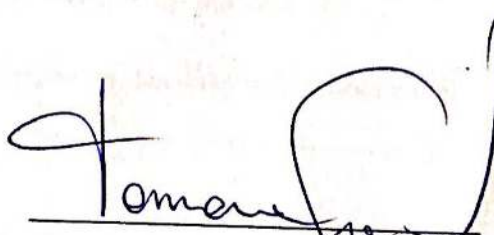


20181701006D03448

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20181701006D03448**

Ante mí, NOTARIO(A) TAMARA MONSERRAT GARCES ALMEIDA de la NOTARÍA SEXTA , comparece(n) SOFIA GABRIELA VELASCO MAYORGA portador(a) de CÉDULA 1804231940 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil CASADO(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), AUTORIZO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 75 DE LA LEY ORGÁNICA DE GESTIÓN DE LA IDENTIDAD Y DATOS CIVILES, A LA OBTENCIÓN, POR PARTE DE LA NOTARIA SEXTA DEL CANTÓN QUITO, DE MI INFORMACIÓN EN EL REGISTRO PERSONAL ÚNICO, CUYO CUSTODIO ES LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN, A TRAVÉS DEL CONVENIO SUSCRITO CON ESTA NOTARÍA. DIRECCIÓN: CALLE DEL ESTABLO Y CALLE "E", TELEFONO: 3982900, MAIL: SVELASCO@PAZHOROWITZ.COM 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 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2018, (17:26).

SOFIA GABRIELA VELASCO MAYORGA  
CÉDULA: 1804231940

  
NOTARIO(A) TAMARA MONSERRAT GARCES ALMEIDA  
NOTARÍA SEXTA DEL CANTÓN QUITO



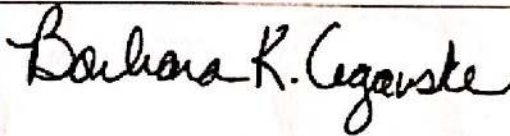
# Secretary of State

## State of Nevada



### Apostille

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

|                                                                                                         |                                                                                     |                                         |                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Country<br>Pays / País.                                                                              | United States of America                                                            |                                         |                                                                                                                                       |
| This public document<br>Le présent acte public / El presente documento público                          |                                                                                     |                                         |                                                                                                                                       |
| 2. has been signed by<br>a été signé par<br>ha sido firmado por                                         | Barbara K. Cegavske                                                                 |                                         |                                                                                                                                       |
| 3. acting in the capacity of<br>agissant en qualité de<br>quien actúa en calidad de                     | NEVADA SECRETARY OF STATE                                                           |                                         |                                                                                                                                       |
| 4. bears the seal/stamp of<br>est revêtu du sceau / timbre de<br>y está revestido del sello / timbre de | STATE OF NEVADA                                                                     |                                         |                                                                                                                                       |
| <b>CERTIFIED</b><br>Attesté / Certificado                                                               |                                                                                     |                                         |                                                                                                                                       |
| 5. at<br>a / en                                                                                         | Carson City, Nevada, U S A.                                                         |                                         |                                                                                                                                       |
| 6. the<br>le / el día                                                                                   | TWENTY-FOURTH DAY OF AUGUST, 2018                                                   |                                         |                                                                                                                                       |
| 7. by<br>par / por                                                                                      | Barbara K. Cegavske, Secretary of State, State of Nevada, U S A.                    |                                         |                                                                                                                                       |
| 8. Number<br>sous no<br>bajo el número                                                                  | 2018/026/CR                                                                         |                                         |                                                                                                                                       |
| 9. Seal/Stamp:<br>Sceau / timbre<br><br>Sello / timbre.                                                 |  | 10. Signature:<br>Signature :<br>Firma: | <br><br>Barbara K. Cegavske<br>Secretary of State |

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.  
This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.  
This Apostille is not valid for use anywhere within United States of America, its territories or possessions.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.  
Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.  
L'utilisation de cette Apostille n'est pas valable en / au Etats-Unis d'Amérique, ses territoires ou possessions.

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.  
Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.  
No es válido el uso de esta Apostilla en los Estados Unidos de América, sus territorios o posesiones.

# SECRETARY OF STATE



## CERTIFICATE OF EXISTENCE WITH STATUS IN GOOD STANDING

I, Barbara K. Cegavske, the duly elected and qualified Nevada Secretary of State, do hereby certify that I am, by the laws of said State, the custodian of the records relating to filings by corporations, non-profit corporations, corporation soles, limited-liability companies, limited partnerships, limited-liability partnerships and business trusts pursuant to Title 7 of the Nevada Revised Statutes which are either presently in a status of good standing or were in good standing for a time period subsequent of 1976 and am the proper officer to execute this certificate.

I further certify that the records of the Nevada Secretary of State, at the date of this certificate, evidence, **ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC**, as a limited liability company duly organized under the laws of Nevada and existing under and by virtue of the laws of the State of Nevada since August 12, 2011, and is in good standing in this state.



IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and affixed the Great Seal of State, at my office on August 24, 2018.

*Barbara K. Cegavske*

Barbara K. Cegavske  
Secretary of State

Certified By: Christine Rakow  
Certificate Number: C20180824-0756

Secretario de Estado  
Secretaria de Nevada



|                                             |                                                                     |                                                  |                                                                 |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>APOSTILLA</b>                            |                                                                     | (Convención de la Haya del 5 de octubre de 1961) |                                                                 |
| <b>1. País:</b>                             | Estados Unidos de América                                           |                                                  |                                                                 |
| <b>El presente documento público</b>        |                                                                     |                                                  |                                                                 |
| <b>2. ha sido firmado por</b>               | Barbara K. Cegavske.                                                |                                                  |                                                                 |
| <b>3. quien actúa en calidad de</b>         | Secretaria de Estado de Nevada                                      |                                                  |                                                                 |
| <b>4. y está revestido del sello/timbre</b> | Estado de Nevada                                                    |                                                  |                                                                 |
| <b>Certificado</b>                          |                                                                     |                                                  |                                                                 |
| <b>5. en</b>                                | Carson, Nevada, E.U.A.                                              |                                                  |                                                                 |
| <b>6. el día</b>                            | El 24 de agosto de 2018                                             |                                                  |                                                                 |
| <b>7. por</b>                               | Barbara K. Cegavske, Secretaria de Estado, Estado de Nevada. E.U.A. |                                                  |                                                                 |
| <b>8. bajo el número</b>                    | 2019/026/CR                                                         |                                                  |                                                                 |
| <b>9. Sello/ timbre:</b>                    | [Sello]                                                             | <b>10. Firma:</b>                                | [Firma Ilegible]<br>Barbara K. Cegavske<br>Secretaria de Estado |

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.

Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

No es válido el uso de esta Apostilla en Estados Unidos de América, sus territorios y posesiones.

# SECRETARIA DEL ESTADO

SELLO

ESTADO DE  
NEVADA

## Certificado de Existencia y de cumplimiento de obligaciones

Yo, Barbara K. Cegavske, en mi calidad de Secretaria del Estado de Nevada debidamente elegida, por medio del presente certifico de acuerdo con la ley del estado mencionado tengo la custodia de los archivos relativos a las compañías, coporacion sin fines de lucro, empresas unipersonales, compañías de responsabilidad limitada, sociedades limitadas y negocios fiduciarios de acuerdo con el Titulo Siete de los Estatutos de Nevada, en los cuales están en cumplimiento desde 1976, y que soy la oficial competente para emitir este certificado.

Certifico que de acuerdo con los archivos de la Secretaria del Estado de Nevada, a la presente fecha, **ATLANTIS BUSINESS INTERNATIONAL LLC**, es una compañía de responsabilidad limitada debidamente formada bajo las leyes del estado, y existente bajo las leyes del estado de Nevada desde el 12 de agosto de 2011, y la misma está en cumplimiento de sus obligaciones con el estado.

Sello

Suscribo y sello con el Estado de Nevada en mi oficina el 24 de agosto de 2018.

Firma

Certificado por: Christine Rakow  
Número de certificado: C20180824-0756

BARBARA K. CEGAVSKE  
Secretaria del Estado



## TRADUCCIÓN

Sofía Gabriela Velasco Mayorga, conocedor del idioma inglés y conforme el artículo 6 del Decreto No. 061, publicado en el Registro Oficial número 148 de marzo 20 de 1985, y el artículo 24 de la Ley 50 publicada en el Registro Oficial No. 349 de diciembre 31 de 1993, procedo a traducir al idioma español el documentos adjunto.

  
Sofía Gabriela Velasco Mayorga  
C.C. 180423194-0

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

**CEDULA DE CIUDADANIA** No **180423194-0**

**APELLIDOS Y NOMBRES**  
**VELASCO MAYORGA**  
**SOFIA GABRIELA**

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
**TUNGURAHUA**  
**AMBATO**  
**LA MERCED**

**FECHA DE NACIMIENTO** 1992-01-15  
**NACIONALIDAD** ECUATORIANA

**SEXO** F  
**ESTADO CIVIL** CASADO  
**ANDRES JOSE**  
**JURADO NICOLA**





**INSTRUCCION SUPERIOR** **PROFESION / OCUPACION**  
**ABOGADA**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
**VELASCO BRITO JUAN NAPOLEON**

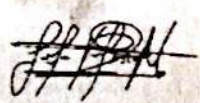
**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
**MAYORGA GUERRERO MONICA ALEXANDRA**

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION**  
**QUITO**  
**2015-08-05**

**FECHA DE EXPIRACION**  
**2025-08-05**

**V234312222**

**000907842**


**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
4 DE FEBRERO 2018

**033** **033 - 036** **1804231940**  
JUNTA No NUMERO CEDULA

**VELASCO MAYORGA SOFIA GABRIELA**  
**APELLIDOS Y NOMBRES**

**TUNGURAHUA** **CIRCUNSCRIPCION**  
**PROVINCIA**

**AMBATO** **ZONA**  
**CANTON**

**HUACHI CHICO**  
**PARROQUIA**