



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

**NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA  
O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA**

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE: NEFROCONTROL S.A.....  
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 86099.....  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: FRESENIUS MEDICAL CARE ECUADOR SERVICIOS S.A....  
CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: GERENTE GENERAL.....

**2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

NOMBRE: FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGSGESELLSCHAFT MBH.....  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA .....ALEMANA.....  
DOMICILIO: ELSE – KRONER – STRASSE 1 – 61352 BAD HOMBURG V.D.H.....

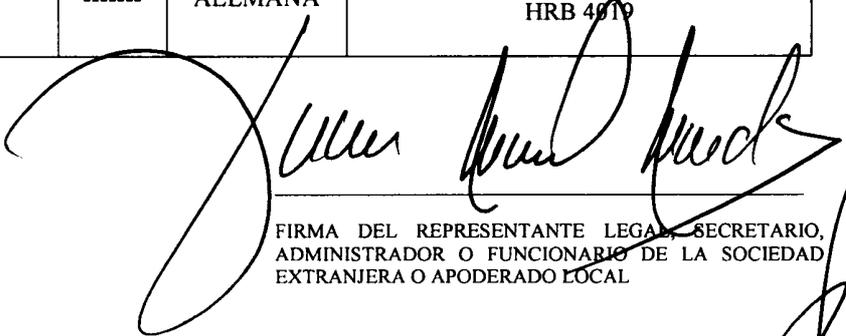
NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o  
Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en dicho país.

**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA  
COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS. .... JUAN MANUEL MARCHÁN MALDONADO.....  
NACIONALIDAD: .....ECUATORIANA.....  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL ..... 1705278768.....  
DOMICILIO: AV. REPÚBLICA DE EL SALVADOR 1084 Y NACIONES UNIDAS.....

**4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA**

| No. | Nombres y Apellidos completos           | Estado Civil | Nacionalidad | Domicilio                             |
|-----|---|--------------|--------------|---------------------------------------|
| 1   | FRESENIUS MEDICAL CARE<br>AG & CO. KGAA | -----        | ALEMANA      | HOF AN DER SAALE GERMANY,<br>HRB 4019 |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO,  
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD  
EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

FECHA DE PRESENTACIÓN:    --- AÑO    --- MES    --- DIA



Factura: 002-002-000009979

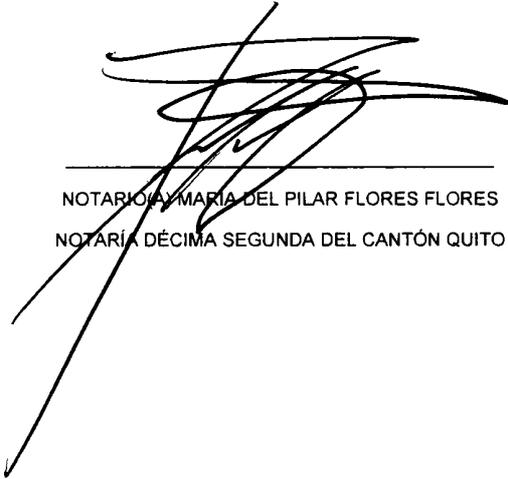


20161701012D00376

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20161701012D00376

En la ciudad de QUITO el día 29 DE ENERO DEL 2016, (14:15) ante mí, NOTARIO(A) MARIA DEL PILAR FLORES FLORES de la NOTARÍA DÉCIMA SEGUNDA , concurre(n), JUAN MANUEL MARCHAN MALDONADO POR SUS PROPIOS DERECHOS portador(a) de la CÉDULA 1705278768, de nacionalidad ECUATORIANA estado civil CASADO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en QUITO; quien(es) me solicita(n) que proceda a receptor su(s) firma(s) y rúbrica(s), que va(n) a suscribir al pie del presente documento NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑIA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑIA ECUATORIANA, de cuyo contenido se responsabiliza(n), a fin de que sea(n) AUTENTICADA(S). Al efecto identificado(s) que fue(ron) por mí, en forma libre y voluntaria procede(n) en mi presencia a estampar su(s) firma(s) y rúbrica(s) al pie del referido documento por lo que en aplicación a lo dispuesto en el artículo 18 numeral 3 de la Ley Notarial, doy fe de que dicha(s) firma(s) y rúbrica(s) es(son) AUTÉNTICA(S). SE ACLARA QUE EL SEÑOR JUAN MANUEL MARCHAN MALDONADO FIRMA EN CALIDA DE APODERADO ESPECIAL DE LA COMPAÑIA FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGSGESELLSCHAFT MBH QUE A SU VEZ ES ACCIONISTA DE LA COMPAÑIA NEFROCONTROL S.A..- Una copia certificada de esta diligencia queda incorporada en el libro respectivo de esta Notaría.



  
NOTARIO(A) MARIA DEL PILAR FLORES FLORES  
NOTARÍA DÉCIMA SEGUNDA DEL CANTÓN QUITO





REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL  
**019**  
**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

**019 - 0114**      **1705278768**  
 NÚMERO DE CERTIFICADO      CÉDULA  
**MARCHAN MALDONADO JUAN MANUEL**

|           |                 |      |
|-----------|-----------------|------|
| PICHINCHA | CIRCUNSCRIPCIÓN | 1    |
| PROVINCIA | RMMIPAMBA       |      |
| QUITO     |                 |      |
| CANTÓN    | PARROQUIA       | 1    |
|           |                 | ZONA |

*[Signature]*  
 PRESIDENTA/E DE LA JUNTA

NOTARIA DECIMO SEGUNDA DEL CANTÓN QUITO  
 De acuerdo con la facultad prevista en el numeral 5 de  
 Art. 18 de la Ley Notarial, doy fé que la COPIA que  
 antecede es igual al documento presentado ante mi-

Quito, **29 ENE 2018** NOTARIA  
**XII**  
**Dra. María del Pilar Flores Flores**  
 NOTARIA DÉCIMO SEGUNDA

