

**State of California**  
**Secretary of State**

|                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                       |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>APOSTILLE</b><br>(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)                                                    |                                                                                     |                                                                                       |                                               |
| <b>1. Country:</b><br>Pays / País:                                                                               | United States of America                                                            |                                                                                       |                                               |
| <b>This public document</b><br>Le présent acte public / El presente documento público                            |                                                                                     |                                                                                       |                                               |
| <b>2. has been signed by</b><br>a été signé par<br>ha sido firmado por                                           | Linda R. Kinkead                                                                    |                                                                                       |                                               |
| <b>3. acting in the capacity of</b><br>agissant en qualité de<br>quien actúa en calidad de                       | Notary Public, State of California                                                  |                                                                                       |                                               |
| <b>4. bears the seal / stamp of</b><br>est revêtu du sceau / timbre de<br>y está revestido del sello / timbre de | Linda R. Kinkead , Notary Public, State of California                               |                                                                                       |                                               |
| <b>Certified</b><br>Attesté / Certificado                                                                        |                                                                                     |                                                                                       |                                               |
| <b>5. at</b><br>à / en                                                                                           | Sacramento, California                                                              | <b>6. the</b><br>le / el día                                                          | 21st day of January 2016                      |
| <b>7. by</b><br>par / por                                                                                        | Secretary of State, State of California                                             |                                                                                       |                                               |
| <b>8. No</b><br>sous n°<br>bajo el número                                                                        | 43518                                                                               |                                                                                       |                                               |
| <b>9. Seal / stamp:</b><br>Sceau / timbre:<br>Sello / timbre:                                                    |  |                                                                                       | <b>10. Signature:</b><br>Signature:<br>Firma: |
|                                                                                                                  |                                                                                     |  |                                               |



This Apostille is the trilingual model Apostille Certificate as suggested by the Permanent Bureau and developed in response to the 2009 Special Commission on the practical operation of the Hague Apostille Convention.  
 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 the United States of America, its territories or possessions.  
 To verify the issuance of this Apostille, see: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).

Cette apostille est le modèle d'Apostille trilingue tel que suggéré par le Bureau Permanent et élaboré en réponse à la Commission spéciale de 2009 sur le fonctionnement pratique de la Convention de La Haye Apostille.  
 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 États-Unis d'Amérique, ses territoires ou possessions.  
 Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).

Esta apostilla es el modelo trilingüe Certificado de Apostilla según lo sugerido por la Oficina Permanente y desarrollado en respuesta a la Comisión especial de 2009 sobre el funcionamiento práctico del Convenio de La Haya sobre Apostilla.  
 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 o posesiones.  
 Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).

**CALIFORNIA ALL-PURPOSE ACKNOWLEDGMENT**

**CIVIL CODE § 1189**

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

State of California )  
County of Contra Costa )

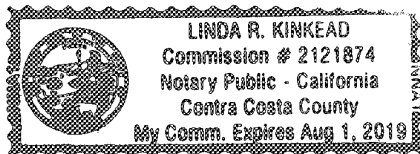
On January 12, 2016 before me, Linda Kinkead, Notary Public,  
Date Here Insert Name and Title of the Officer

personally appeared William Reed Sawyers  
Name(s) of Signer(s)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.



Signature Linda R. Kinkead  
Signature of Notary Public

Place Notary Seal Above

**OPTIONAL**

Though this section is optional, completing this information can deter alteration of the document or fraudulent reattachment of this form to an unintended document.

**Description of Attached Document**

Title or Type of Document: Letter re Attorney in fact Document Date: 01/12/2016  
Number of Pages: 1 Signer(s) Other Than Named Above: -

**Capacity(ies) Claimed by Signer(s)**

Signer's Name: William Reed Sawyers

☒ Corporate Officer — Title(s): SVP, GC, CCO,

☐ Partner — ☐ Limited ☐ General Secretary

☐ Individual ☐ Attorney in Fact

☐ Trustee ☐ Guardian or Conservator

☐ Other: \_\_\_\_\_

Signer Is Representing: Del Monte Foods, Inc.

Signer's Name: -

☐ Corporate Officer — Title(s): \_\_\_\_\_

☐ Partner — ☐ Limited ☐ General

☐ Individual ☐ Attorney in Fact

☐ Trustee ☐ Guardian or Conservator

☐ Other: \_\_\_\_\_

Signer Is Representing: \_\_\_\_\_



**Del Monte Foods, Inc.**

*Cultivating Good Food for a Better Life™*

January 12, 2016

María Daniela Roman A.  
Quevedo & Ponce  
Av. 12 de Octubre N26-97 y Lincoln  
Edificio Torre 1492 – Piso 16 Of. 1602  
Quito, Ecuador

**Re: Attorney in fact DEL MONTE ECUADOR DME C.A.**

Del Monte Foods, Inc., incorporated under the laws of the state of Delaware, United States of America, with its home in the city of Walnut Creek, California, represented by Mr. William Reed Sawyers, Senior Vice President, General Counsel, Chief Compliance Officer and Secretary, hereby certifies in his capacity as an officer of Del Monte Foods, Inc. that the following are true statements as of the date hereof:

1. Del Monte Foods, Inc. is the owner of 599 shares of Del Monte Ecuador DME C.A.
2. Del Monte Foods Holdings, Inc. is the sole shareholder of Del Monte Foods, Inc.
3. Del Monte Foods Holdings, Inc. is a company incorporated under the laws of Delaware.
4. Del Monte Foods, Inc.'s main office is located at 3003 Oak Road, Walnut Creek, CA 94597.

William Reed Sawyers  
Senior Vice President, General Counsel, Chief  
Compliance Officer and Secretary

TRADUCCIÓN

ESTADO DE CALIFORNIA

SECRETARIO DE ESTADO

APOSTILLA

(Convención de La Haya de 5 de octubre de 1961)

1. País: Estados Unidos de América

Este documento público

2. ha sido firmado por LINDA R. KINKEAD

3. quien actúa en calidad de Notario Público, Estado de California

4. y está revestido del sello/timbre de Lindsay Carson,  
Notario Público, Estado de California

**Certificado**

5. En Sacramento, California

6. El día 21 de enero de 2016

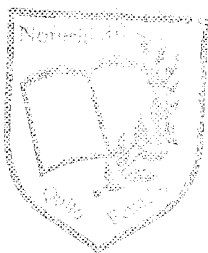
7. por Secretario de Estado, Estado de California

8. No. 43518

9. Sello/Timbre:

(Aquí consta el sello que dice: GRAN SELLO DEL ESTADO DE CALIFORNIA)

10. Firma  
(ilegible)



Dra. Paola Andrada Torres

TRADUCCIÓN

RECONOCIMIENTO

Estado de California

Condado de Contra Costa

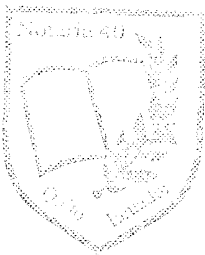
El 12 de enero de 2016, ante mí, Linda Kinkead, Notaria Pública, personalmente compareció William Reed Sawyers, quien me probó con evidencias satisfactorias que es la persona cuyo nombre está suscrito en el documento y me reconoció que el firmó el mismo en su capacidad autorizada, y que firmó el documento en nombre de la compañía a que cual representa.

Yo, certifico bajo la pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que el párrafo que antecede es verdadero y correcto.

En testimonio de lo dicho he puesto mi firma y sello oficial

Firma: (firma ilegible)  
Firma del Notario Público

LINDA KINKEAD  
Comisión # 2121874  
Notario Público - California  
Condado de Contra Costa  
Mi comisión expira: 1 de agosto de 2019



Don. Paula AnGrado Torres

TRADUCCIÓN

14 de enero de 2015

María Daniela Román  
QUEVEDO & PONCE  
Av. 12 de octubre N26-97 y Lincoln  
Edificio Torre 1492 - Piso 16 Of. 1601  
Quito - Ecuador

Re: Apoderado DEL MONTE ECUADOR DME C.A.

DEL MONTE CORPORATION (la Corporación), constituida bajo las leyes del Estado de Delaware, Estados Unidos de América, con su oficina principal en la ciudad de San Francisco, California, representada por el señor Timothy S. Ernst, Vicepresidente, Abogado General y Secretario, aquí certifica que las siguientes declaraciones son verdaderas:

1. Del Monte Foods, Inc., es la propietaria de 599 acciones de DEL MONTE ECUADOR DME C.A.
2. Del Monte Foods Holdings, Inc., es la única accionista de Del Monte Foods, Inc.
3. Del Monte Foods Holdings, Inc., es una corporación constituida bajo las leyes del Estado de Delaware, Estados Unidos de América.
4. Del Monte Foods, Inc., tiene su oficina principal ubicada en 3003 Oak Road, Walnut Creek, CA, 94597.

(Firma ilegible)  
William Reed Sawyers  
Vicepresidente, Abogado General y Secretario



Dra. Paola...

A pesar que la información expuesta a continuación no es requerida por ley, ésta puede ser valiosa para las personas que confían en este documento y puede prevenir la remoción y posterior adición fraudulenta de este formulario a otro documento

**Descripción del documento Adjunto**

Título o tipo de documento: Carta dirigida al Apoderado de DEL MONTE ECUADOR

Fecha del documento: 12 de enero de 2016 Número de páginas 1

Otros signatarios, excluyendo al nombre mencionado arriba: ninguno

**Capacidad reivindicada por el signatario:**

Nombre de signatario: William Reed Sawyers

☒ Funcionario corporativo título: SVP, GC, CCO, Secretary

☐ Individual

☐ Socio - ☐ Especial ☐ General

☐ Fiduciario

☐ Tutor o Curador

☐ otro: \_\_\_\_\_

El signatario es representante de: DEL MONTE FOODS INC.

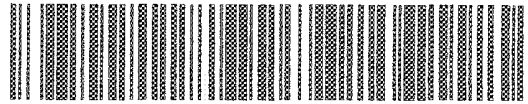


María Daniela Román Aguinaga, por la presente certifico que la traducción al castellano que antecede es una versión fiel y completa del certificado adjunto.

Quito, 28 de enero de 2016



Factura: 001-002-000009218

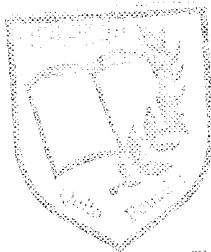


20161701040D00526

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20161701040D00526**

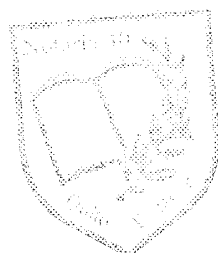
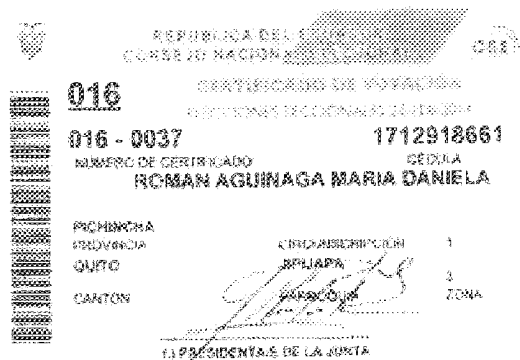
Ante mí, NOTARIO(A) PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES de la NOTARÍA CUADRAGÉSIMA , comparece(n) MARIA DANIELA ROMAN AGUINAGA CASADO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en QUITO, portador(a) de CÉDULA 1712918661, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de TRADUCTOR(A), quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede , es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaria, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva copia. QUITO, a 28 DE ENERO DEL 2016, (12:17).

MARIA-DANIELA-ROMAN AGUINAGA  
CÉDULA: 1712918661



Dra. Paola Andrade Torres

NOTARIO(A) PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES  
NOTARÍA CUADRAGÉSIMA DEL CANTÓN QUITO



Org. Paola Andrade Torres

RAZON: El consentimiento con el nombre del cargo del Afiliado disuelto de la Ley Notarial doy a que las COPIAS FOTOSTATICAS que anteceden, SEALADAS Y FIRMADAS por el notario, se otorga exento del ORIGINAL que ha tenido a la vista.

100

~~CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION~~