



Factura: 001-001-000048328



20191701040000255

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20191701040000255

|                       |                                                                                                                                   |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOTARIO OTORGANTE:    | POAOLA ANDRADE TORRES NOTARIO(A) DEL CANTON QUITO                                                                                 |
| FECHA:                | 1 DE FEBRERO DEL 2019, (16:13)                                                                                                    |
| COPIA DEL TESTIMONIO: | 5                                                                                                                                 |
| ACTO O CONTRATO:      | PROTOCOLIZACIÓN NO. 2014-17-01-040-P003123 DE PODER ESPECIAL QUE OTORGA DEL MONTE FOODS, INC. A FAVOR DE DR. JUAN QUEVEDO Y OTROS |

| OTORGANTES                   |                          |                        |                    |
|------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|
| OTORGADO POR                 |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL         | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACIÓN |
| ROMAN AGUINAGA MARIA DANIELA | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1712918661         |
| A FAVOR DE                   |                          |                        |                    |
| NOMBRES/RAZÓN SOCIAL         | TIPO INTERVINIENTE       | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. IDENTIFICACIÓN |

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| FECHA DE OTORGAMIENTO:              | 29-04-2014    |
| NOMBRE DEL PETICIONARIO:            | DANIELA ROMÁN |
| N° IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO: | 1712918661001 |

OBSERVACIONES:

NOTARIO(A) PAOLA CATALINA ANDRADE TORRES

NOTARÍA CUADRAGÉSIMA DEL CANTÓN QUITO



Dra. Paola Andrade Torres

Imprimir



Consejo de la Judicatura



2014-17-01-040-P003123

Doctora. Paola Andrade Torres  
NOTARIO CUADRAGESIMO DEL CANTÓN QUITO  
EXTRACTO

|                                                                                                                                                                        |                             |                                        |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| Escritura No.                                                                                                                                                          | 2014-17-01-040-P003123      | No. De Fojas.                          | 5                  |
| <b>ACTO O CONTRATO</b>                                                                                                                                                 |                             |                                        |                    |
| PROTOCOLIZACIÓN DE DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS                                                                                                                      |                             |                                        |                    |
| <b>FECHA</b>                                                                                                                                                           |                             |                                        |                    |
| 2014-04-29 16:05:15                                                                                                                                                    |                             |                                        |                    |
| <b>OTORGANTES</b>                                                                                                                                                      |                             |                                        |                    |
| <b>OTORGADO POR</b>                                                                                                                                                    |                             |                                        |                    |
| Persona                                                                                                                                                                | Nombres/<br>Razón social    | Documento<br>de identidad              | No. Identificación |
| Persona<br>Natural                                                                                                                                                     | DEL MONTE<br>FOODS, INC.    | Documento<br>Análogo                   |                    |
| Nacionalidad                                                                                                                                                           | Calidad                     | Nombre de la persona que le representa |                    |
| Estadounidense                                                                                                                                                         | Poderdante                  |                                        |                    |
| <b>A FAVOR DE</b>                                                                                                                                                      |                             |                                        |                    |
| Persona                                                                                                                                                                | Nombres/<br>Razón social    | Documento<br>de identidad              | No. Identificación |
| Persona<br>Natural                                                                                                                                                     | DR. JUAN QUEVEDO<br>Y OTROS | Documento<br>Análogo                   |                    |
| Nacionalidad                                                                                                                                                           | Calidad                     | Nombre de la persona que le representa |                    |
| Ecuatoriana                                                                                                                                                            | Apoderado(a)                |                                        |                    |
| <b>OBJETO (Cosa cantidad o hecho materia del contrato)</b>                                                                                                             |                             |                                        |                    |
| PROTOCOLIZACIÓN DEL PODER ESPECIAL QUE OTORGA DEL MONTE FOODS, INC. A FAVOR DEL DOCTOR JUAN QUEVEDO Y OTROS (EN INGLÉS CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL IDIOMA ESPAÑOL) |                             |                                        |                    |
| <b>UBICACION</b>                                                                                                                                                       |                             |                                        |                    |
| PROVINCIA                                                                                                                                                              | CANTON                      | PARROQUIA                              | DIRECCION          |
| PICHINCHA                                                                                                                                                              | QUITO                       |                                        |                    |
| <b>CUANTIA DEL ACTO O CONTRATO</b>                                                                                                                                     |                             |                                        |                    |
| INDETERMINADA                                                                                                                                                          |                             |                                        |                    |

DOCTORA. PAOLA ANDRADE TORRES  
NOTARIA CUADRAGESIMA DEL CANTON QUITO



Dra. Paola Andrade Torres

Quito, a 29 de Abril de 2014

c.a.p

Prot. N° 2014-17-01-040-P003123

**PROTOCOLIZACIÓN DE**

**PODER ESPECIAL**

**QUE OTORGA**

**DEL MONTE FOODS, INC.**

**A FAVOR DE**

**DR. JUAN QUEVEDO Y OTROS**

**(EN INGLES CON SU RESPECTIVA  
TRADUCCIÓN AL IDIOMA ESPAÑOL)**

**CUANTIA: INDETERMINADA**

c.a.p

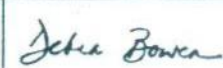
(DI; 2da; 3a, 4a, 5a;

COPIAS)



FACT. 0053436

# 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                                           | Katherine Manning                                                                   |                              |                                                                                                                                        |
| <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 | Katherine Manning, 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 | 16th day of April 2014                                                                                                                 |
| <b>7. by</b><br>par / por                                                                                        | Secretary of State, State of California                                             |                              |                                                                                                                                        |
| <b>8. N°</b><br>sous n°<br>bajo el número                                                                        | 95536                                                                               |                              |                                                                                                                                        |
| <b>9. Seal / stamp:</b><br>Sceau / timbre:<br>Sello / timbre:                                                    |  |                              | <b>10. Signature:</b><br>Signature:<br>Firma:<br> |

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

State of California

County of San FranciscoOn April 15, 2014 before me, Katherine Manning, Notary Public

Here Insert Name and Title of the Officer

personally appeared

David L. Meyers  
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: Katherine Manning

Signature of Notary Public

Place Notary Seal Above

## OPTIONAL

Though the information below is not required by law, it may prove valuable to persons relying on the document and could prevent fraudulent removal and reattachment of this form to another document.

### Description of Attached Document

Title or Type of Document: \_\_\_\_\_

Document Date: \_\_\_\_\_ Number of Pages: \_\_\_\_\_

Signer(s) Other Than Named Above: \_\_\_\_\_

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

Signer's Name: \_\_\_\_\_

☐ Corporate Officer — Title(s): \_\_\_\_\_☐ Individual☐ Partner — ☐ Limited ☐ General☐ Attorney in Fact☐ Trustee☐ Guardian or Conservator☐ Other: \_\_\_\_\_

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

RIGHT THUMBPRINT  
OF SIGNER

Top of thumb here

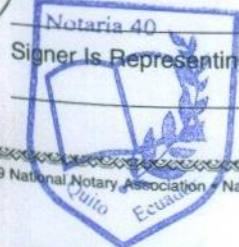
Signer's Name: \_\_\_\_\_

☐ Corporate Officer — Title(s): \_\_\_\_\_☐ Individual☐ Partner — ☐ Limited ☐ General☐ Attorney in Fact☐ Trustee☐ Guardian or Conservator☐ Other: \_\_\_\_\_

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

RIGHT THUMBPRINT  
OF SIGNER

Top of thumb here



**SPECIAL POWER OF ATTORNEY**

The undersigned, DEL MONTE FOODS, INC., a corporation incorporated under the laws of Delaware, with offices in One Maritime Plaza, San Francisco, California 94111 USA, hereby appoints Alejandro Ponce Martínez and/or Alfredo Gallegos Banderas and/or María Daniela Román Aguinaga and/or Luis Ponce Palacios of Quito, Ecuador, as his attorneys in fact with enough powers to, individually or jointly:

1. Answer claims and fulfill with the corresponding obligations, in accordance with article six, first paragraph of the Codified Companies Law published in Official Registry three hundred and twelve (312) of November five, nineteen ninety nine. The attorneys in fact shall not, under any circumstances, be held responsible for the obligations of the foreign company which they represent, in accordance with article 6 last paragraph added by the Reformatory Law of the Companies Law, published in Official Registry five hundred and ninety one (591) of May fifteen, two thousand and nine.

The attorney in fact may substitute this power of attorney.

Signature: 

Signed By: David Meyers - CFO

Date: April 15, 2014

**NOTE: The power would be granted before a Notary Public and should be legalized by a Consul of Ecuador.**

**PODER ESPECIAL**

La suscrita DEL MONTE FOODS, INC., una sociedad organizada bajo las leyes de Delaware, con oficinas en One Maritime Plaza, San Francisco, California 94111 USA, por el presente designa a los Doctores Alejandro Ponce Martínez y/o Alfredo Gallegos Banderas y/o María Daniela Román Aguinaga y/o Luis Ponce Palacios de Quito, Ecuador, como sus apoderados con amplios poderes para, individual o conjuntamente:

1. Contestar demandas y cumplir con las obligaciones respectivas, conforme en artículo seis inciso primero de la Ley de Compañías Codificada, publicada en el Registro Oficial trescientos doce (312) de cinco de noviembre de mil novecientos noventa y nueve. Los apoderados no serán por ningún motivo personalmente responsables de las obligaciones de la compañía extranjera a la cual representan, de conformidad con el artículo 6 inciso último añadido por la Ley Reformativa a la Ley de Compañías, publicada en el Registro Oficial quinientos noventa y uno (591) de quince de mayo de dos mil nueve.

Los apoderados podrán sustituir este poder.

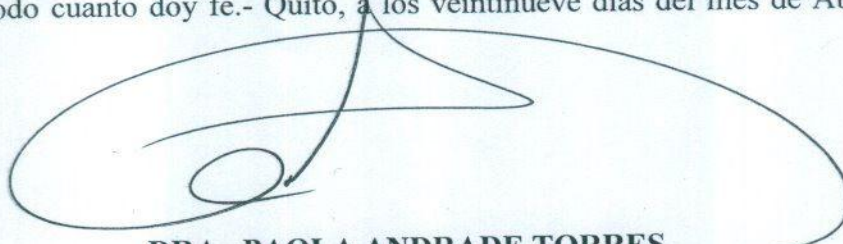
Firma: 

Firmado Por: David Meyers - CFO

Fecha: April 15, 2014

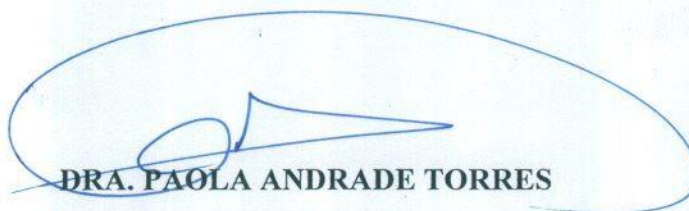
**NOTA: El poder debe ser otorgado ante Público y legalizado por el Cónsul del Ecuador.**

**ZÓN DE PROTOCOLIZACIÓN:** A petición de la Abogada Daniela Román, el día de hoy y en cinco fojas útiles y en los registros de escrituras públicas de la Notaria Cuadragésima de Quito actualmente a mi cargo, protocolizo **EL PODER ESPECIAL QUE OTORGA DEL MONTE FOODS, INC. A FAVOR DEL DOCTOR JUAN QUEVEDO Y OTROS (EN INGLES CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL IDIOMA ESPAÑOL)**, que antecede, quedando incorporada en el protocolo de esta notaría, de todo cuanto doy fe.- Quito, a los veintinueve días del mes de Abril de dos mil catorce.-



**DRA. PAOLA ANDRADE TORRES**  
**NOTARIA CUADRAGÉSIMA DE QUITO**

Se protocolizó ante el mí, en fe de ello confiero esta QUINTA COPIA CERTIFICADA de la PROTOCOLIZACIÓN NO. 2014-17-01-040-P003123 DE PODER ESPECIAL que otorga DEL MONTE FOODS, INC. a favor de DR. JUAN QUEVEDO Y OTROS (EN INGLES CON SU RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL IDIOMA ESPAÑOL).- Firmada y sellada en Quito, primero de febrero del dos mil diecinueve.-



**DRA. PAOLA ANDRADE TORRES**  
**NOTARIA CUADRAGESIMA DE QUITO**



**Dra. Paola Andrade Torres**

