

**RAUL UNDURRAGA LASO**

MAC-IVER 225 - OF. 302

TELEFONOS: 6335225-6382264

E-mail: not.undurraga@netline.cl

NOTARIO PUBLICO  
SANTIAGO

24984



mc.-

REPERTORIO N°

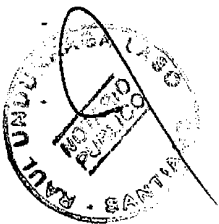
6.311-2009

PROTOCOLIZACION CERTIFICADO, DECLARACION JURADA Y NOMINA DE  
SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑIA EXTRANJERA QUE A SU VEZ  
ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑIA ECUATORIANA

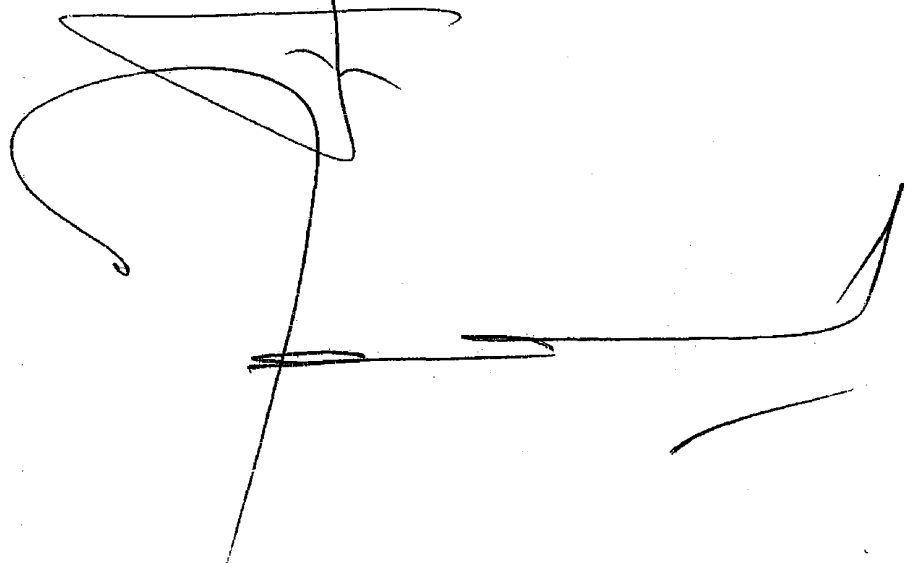
"LABORATORIOS ANDROMACO S.A."

\*\*\*\*\*

ENRIQUE MIRA GAZMURI, chileno, casado, Abogado y Notario Público de Santiago Reemplazante del titular Raúl Undurraga Laso, de este domicilio, calle Enrique Mac - Iver número doscientos veinticinco, oficina trescientos dos, CERTIFICA: Que a solicitud del abogado don JOSE MANUEL VIVANCO, comparece don MARCELO ALBERTO CONCHA MORENO, chileno, casado, empleado, con cédula nacional de identidad número siete millones seiscientos ochenta y cinco mil quinientos veintiséis raya nueve, domiciliado en calle Enrique Mac-Iver doscientos veinticinco, oficina trescientos dos, me ha entregado para su protocolización un documento compuesto de



seis hojas útiles que contiene CERTIFICADO DE INSCRIPCION,  
DECLARACION JURADA Y NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA  
COMPAÑIA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE  
COMPAÑIA ECUATORIANA DE "LABORATORIOS ANDROMACO S.A.".- Dicho  
documento queda agregado al final de los registros de la  
Notaria a mi cargo del presente mes.- Para constancia firma  
el compareciente.- Se da copia en papel competente.-  
Santiago, tres de Noviembre de dos mil nueve.-

*W. P. ...*  
.....  




**C E R T I F I C A D O**

SUPERINTENDENCIA  
VALORES Y SEGUROS

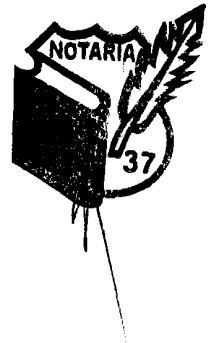
CERTIFICO que la entidad denominada "LABORATORIOS ANDROMACO S.A." se encuentra inscrita, bajo el N° 704, de fecha 30 de agosto de 2000, en el Registro de Valores, que lleva esta Superintendencia.

Se otorga el presente certificado a petición del interesado para los fines que estime pertinente.

SANTIAGO, veinticuatro de septiembre de dos mil nueve

*Carmen Undurraga*  
CARMEN UNDURRAGA MARTINEZ  
SECRETARIO GENERAL

Av. Libertador Bernardo  
O'Higgins 1449  
Piso 9°  
Santiago - Chile  
Fono: (56-2) 473 4000  
Fax: (56-2) 473 4101  
Casilla: 2167 - Correo 21  
www.svs.cl



## DECLARACIÓN JURADA

En Santiago, República de Chile, a 15 de Octubre del año 2009, comparece: don ANDRÉS RUDOLPHY FONTAINE, chileno, casado, ingeniero civil industrial, pasaporte número 8.077.164-9, domiciliado en Avenida Quilín número 5.273, comuna de Peñalolén, Región Metropolitana, Chile y expone:

### PRIMERO: Antecedentes.

Para los efectos del otorgamiento del presente instrumento, don **Andrés Rudolphy Fontaine** deja constancia de lo siguiente:

#### **1.1 Laboratorios Andrómaco.**

La sociedad anónima denominada "**Laboratorios Andrómaco S.A.**" se constituyó por escritura pública de fecha 16 de Diciembre del año 1964, otorgada en la Notaría de Santiago de Chile, de don Andrés Rubio Flores, la cual se inscribió a fojas 3.821, número 1.821, en el Registro de Comercio del Conservador de Bienes Raíces de Santiago de Chile, correspondiente al año 1965.

Laboratorios Andrómaco S.A. tiene su domicilio en Avenida Quilín número 5.273, comuna de Peñalolén, Región Metropolitana, Chile.

#### **1.2 Registro de Valores.**

El capital de Laboratorios Andrómaco S.A. se compone de 560.540.546 acciones nominativas y sin valor nominal.

Laboratorios Andrómaco S.A., se encuentra debidamente inscrita en la Bolsa de Comercio de Santiago de Chile y sus acciones en el Mercado de Acciones de dicha Institución, bajo el número 704.

#### **1.3 Filiales.**

Se deja constancia que el grupo de Empresas Andrómaco contempla entre sus filiales, a la sociedad "**ABL Pharma Ecuador S.A.**", entre otras.

Laboratorios Andrómaco S.A. es accionista de ABL Pharma Ecuador S.A.

### SEGUNDO: Declaración.

Por el presente instrumento, con el objeto de dar cumplimiento a la Ley de Compañías de Ecuador y en especial, a las reformas publicadas en el Registro Oficial de dicho país, con el número 591, de fecha 15 de Mayo del año 2009, en mi calidad de Gerente General de la sociedad "**Laboratorios Andrómaco S.A.**", declaro bajo juramento la veracidad de lo indicados en la Cláusula precedente.

**Andrés Rudolphy Fontaine**  
**GERENTE GENERAL**  
**LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.**

SA

AUTORIZO LA FIRMA DE DON ANDRES RUDOLPHY FONTAINE, CNI  
Nº8.077.164-9, quien acredita su identidad con la cédula  
citada. Santiago, 15 de Octubre del año 2009.

RAUL UNDUERRAGA LASO  
NOTARIO PUBLICO N° 29  
MAC-IVER 225 - OF. 302  
TEL. 633 5225 - 633 2284  
SANTIAGO





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

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

Nombre: **ABL PHARMA ECUADOR S.A.**  
Número de Expediente: **91994**  
Nombre y Cargo del Representante Legal:  
**José Antonio Oropesa, Gerente General**

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

Nombre: **LABORATORIOS ANDRÓMACO S.A.**  
Nacionalidad de la Compañía Extranjera: **Chilena.**  
Lugar y dependencia ante la cual obtuvo su registro como compañía: **Santiago de Chile.**  
Dirección precisa del lugar y país en donde tiene el asiento principal de sus negocios: **Avenida Quilín N° 5.273, comuna de Peñalolén, Región Metropolitana, Chile.**  
Número de identificación fiscal: **92.448.000-9**  
Domicilio postal y correo electrónico: **Avenida Quilín N° 5.273, comuna de Peñalolén, Región Metropolitana, Chile. info@empresasandromaco.cl.**  
Número de fax y teléfono con código de área de discado directo: **Teléfono: (56-2) 594 8500 – Fax: (56-2) 594 8502.**

**3. REPRESENTANTES LEGALES U OTROS ADMINISTRADORES QUE  
ACTÚAN EN EL ASIENTO PRINCIPAL DE NEGOCIOS U OFICINA MATRIZ DE  
LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:**

Nombres y apellidos completos: **Andrés Rudolphy Fontaine.**  
Nacionalidad: **Chilena.**  
Número de identificación personal: **8.077.164-9.**  
País: **Chile.**  
Ciudad: **Santiago.**  
Dirección: **Avenida Quilín N° 5.273, comuna de Peñalolén, Región Metropolitana, Chile.**  
Teléfono, Fax: **(56-2) 594 8500 – Fax: (56-2) 594 8502.**  
Correo electrónico: **info@empresasandromaco.cl.**

**4. DIRECTORES PRINCIPALES O SUPLENTE DE LA COMPAÑÍA  
EXTRANJERA**

Nombres y apellidos completos: **Pablo Guerrero Valenzuela.**  
Período de designación: **--**  
Nacionalidad: **Chilena.**  
Número de Identificación personal: **7.011.036-9**  
Ciudad: **Santiago de Chile.**  
Dirección: **Avenida Isidora Goyenechea N° 2.939, piso 11.**  
Teléfono, Fax: **Teléfono: (56-2) 378 8916 – Fax: (56-2) 362 0386.**  
Correo electrónico: **pguerrero@bye.cl**

CA



Nombres y apellidos completos: Jaime Bauzá Bauzá  
Período de designación: --  
Nacionalidad: Chilena.  
Número de Identificación personal: 4.455.704-5  
Ciudad: Santiago de Chile.  
Dirección: Avenida Isidora Goyenechea N° 2.939, piso 11.  
Teléfono, Fax: Teléfono: (56-2) 378 8916 – Fax: (56-2) 362 0386.  
Correo electrónico: info@empresasandromaco.

Nombres y apellidos completos: Sergio Weinstein Aranda  
Período de designación: --  
Nacionalidad: Chilena.  
Número de Identificación personal: 6.804.358-1  
Ciudad: Santiago de Chile.  
Dirección: Avenida Isidora Goyenechea N° 2.939, piso 11.  
Teléfono, Fax: Teléfono: (56-2) 378 8916 – Fax: (56-2) 362 0386.  
Correo electrónico: info@empresasandromaco.

Nombres y apellidos completos: Jorge Errázuriz Grez  
Período de designación: --  
Nacionalidad: Chilena.  
Número de Identificación personal: 6.498.614-7  
Ciudad: Santiago de Chile.  
Dirección: Avenida Isidora Goyenechea N° 2.939, piso 11.  
Teléfono, Fax: Teléfono: (56-2) 378 8916 – Fax: (56-2) 362 0386.  
Correo electrónico: info@empresasandromaco.

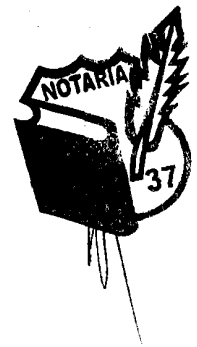
Nombres y apellidos completos: Pablo Echeverría Benítez  
Período de designación: --  
Nacionalidad: Chilena.  
Número de Identificación personal: 7.012.254-5  
Ciudad: Santiago de Chile.  
Dirección: Avenida Isidora Goyenechea N° 2.939, piso 11.  
Teléfono, Fax: Teléfono: (56-2) 378 8916 – Fax: (56-2) 362 0386.  
Correo electrónico: info@empresasandromaco.

Nombres y apellidos completos: Ricardo Bitrán Dicowsky  
Período de designación: --  
Nacionalidad: Chilena.  
Número de Identificación personal: 7.033.712-6  
Ciudad: Santiago de Chile.  
Dirección: Avenida Isidora Goyenechea N° 2.939, piso 11.  
Teléfono, Fax: Teléfono: (56-2) 378 8916 – Fax: (56-2) 362 0386.  
Correo electrónico: info@empresasandromaco.

Nombres y apellidos completos: Pablo Turner González  
Período de designación: --  
Nacionalidad: Chilena.  
Número de Identificación personal: 7.056.349-5  
Ciudad: Santiago de Chile.  
Dirección: Avenida Isidora Goyenechea N° 2.939, piso 11.  
Teléfono, Fax: Teléfono: (56-2) 378 8916 – Fax: (56-2) 362 0386.  
Correo electrónico: info@empresasandromaco.



CA



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

Nombres y apellidos completos: Legal Ecuador Representaciones Cia. Ltda.  
Nacionalidad: Ecuatoriana  
Número de Identificación personal: 0992448857001  
País: Ecuador  
Ciudad: Quito  
Dirección: Av. Amazonas 4080 y Naciones Unidas, Edificio Puerta del Sol Piso 4  
Teléfono, Fax: 226 1762, 226 1766  
Correo electrónico: estudio@legalecuador.com

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

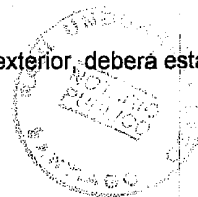
Certifico, con vista en el Registro de Accionistas de la sociedad "Laboratorios Andrómaco S.A.", que al 22 de Octubre del año 2009, su capital accionario ha sido emitido de manera nominativa y se encuentra debidamente suscrito por las siguientes personas:

	Nombres y Apellidos Completos	Estado Civil y nombre del cónyuge	Nacionalidad	Número de identificación fiscal	Dirección del Domicilio actual	Domicilio Postal y Correo electrónico	Número de fax y teléfono (Código de discado directo)
1	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
2	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
3	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
4	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
5	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
6	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
7	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Fecha: 23 de Octubre del año 2009

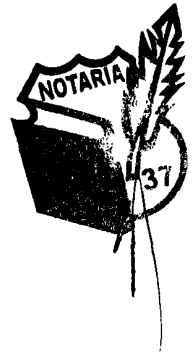
Gerente General, Laboratorios Andrómaco S.A.  
NOMBRE: Andrés Rudolph Fontaine

NOTA: Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado



ck





LA SOLICITUD DE PROTOCOLIZACION DE ESTE DOCUMENTO  
 COMPUESTO DE 6 FOLIOS UTILES, SE ANOTÓ EN EL REPERTORIO  
 BAJO EL N° 6.311 A FS 24.984 CON ESTA FECHA  
 SANTIAGO, 3/9 Noviembre/2009

MAULINDURRAGA LASO  
 NOTARIO PÚBLICO N° 28  
 MAC-IVER 225 - OF. 302  
 TEL. 633 5225 - 633 2264  
 SANTIAGO

LA PRESENTE COPIA ES TESTIMONIO FIEL DE SU ORIGINAL.  
 SANTIAGO, 05 DE NOVIEMBRE DE 2009.

MAULINDURRAGA LASO  
 NOTARIO PÚBLICO N° 28  
 MAC-IVER 225 - OF. 302  
 TEL. 633 5225 - 633 2264  
 SANTIAGO

**CONSULADO DEL ECUADOR**  
 Santiago - Chile

Autenticación N°: 1895/09

El suscrito certifica que la firma que antecede  
 es auténtica, siendo la que usa en todas sus  
 actuaciones el señor:  
A. Gómez

Partida arancelaria: 157  
 Derechos cobrados: 10  
 Santiago, 19 Nov 2009



M. DOLORES QUIROZ HEINERY  
 Jefe de Consular



El Ministerio de Justicia de Chile  
 Certifica la autenticidad de la firma de  
 don Laura Herrera

Santiago 12 NOV 2009

VICTORIA GÓMEZ LAGOS  
 Oficial Subrogante de Legalizaciones

Legalizada en el Ministerio de Relaciones  
 Exteriores de Chile Firma del Señor:  
Victoria Gómez Lagos

13 NOV 2009

ALEJANDRO GÓMEZ CORTES  
 Oficial de Legalizaciones



RAUL UINDURRAGA LASO  
NOTARIO PUBLICO N° 29  
MAC-IVER 228 - OF. 302  
TEL. 033 5225 - 033 2264  
SANTIAGO

BAZON CERTIFICO QUE LA REFERENCIA ES DEL ORIGINAL DEL DOCUMENTO QUE ANTEGO  
EL MISMO QUE ME FUE PRESENTADO POR EL INTERESADO EN  
*Seis* FOJA(S) ÚTIL(ES), HABIENDO ARCHIVADO UNA IGUAL  
EN EL PROTOCOLO DE LA NOTARIA TRIGESIMA SEPTIMA ACTUALMENTE A MI CARGO  
COMFORME LO ORDENA LA LEY

QUITO, A *18* DE *Enero* DEL *2010*

EL NOTARIO

*Roberta Dueñas Mera*  
NOTARIA TRIGESIMA SEPTIMA  
Dr. Roberta Dueñas Mera  
C. de la Notaría