

REPÚBLICA DEL ECUADOR



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 **GENETIA PHARMACTIVE S.A.**

NÚMERO DE EXPEDIENTE.....**94711...**

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL... **GARY DAN RODRIGUEZ SALCEDO /**  
**GERENTE GENERAL**

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

NOMBRE...**ALLOPHANE HOLDINGS S.L**

4054

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA.....**ESPAÑA**

DOMICILIO...**C/GENERAL DIAZ PORLIER NO. 21, ENTREPLANTA B, 28001, MADRID**  
**ESPAÑA.**

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...**DR. FERNANDO DEL POZO CONTRERAS**

NACIONALIDAD...**ECUATORIANA**

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL **1706579420**

DOMICILIO **AV. AMAZONAS 4080 Y UNP; OFICINA 406; QUITO, ECUADOR**

## REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS



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

No.	Razon social	# Acciones	Nacionalidad	Domicilio
	Unimed Pharmaceutical INC	10,000	Panama	Panama

### 5. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNIMED PHARMACEUTICAL INC

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	Minski Gontovnik Ruben Pp: AM683547	Casado	Colombiana	Barranquilla, Col

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

Nota 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por  
Cónsul ecuatoriano o apostillado

**FECHA DE PRESENTACIÓN:** 2015    FEBRERO    5  
                                  AÑO            MES            DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES



Factura: 001-002-000000749



20151701002D00460

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20151701002D00460**

Ante mí, PAOLA SOFIA DELGADO LOOR, NOTARIO(A) SEGUNDA DEL CANTÓN QUITO, comparece(n) MAURICIO FERNANDO DEL POZO CONTRERAS CASADO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en QUITO, portador(a) de CÉDULA 1706579420, REPRESENTANDO A ALLOPHANE HOLDINGS S.L en calidad de APODERADO(A) ESPECIAL, quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑIA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑIA ECUATORIANA, 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 20 DE FEBRERO DEL 2015.

MAURICIO FERNANDO DEL POZO CONTRERAS

CÉDULA: 1706579420

Dra. Paola Delgado Loor  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTON QUITO  
NOTARIO(A) PAOLA SOFIA DELGADO LOOR  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTON QUITO

