

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**

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA.....**ESPANA**

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

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

PERIODO: 2015

DR. FERNANDO DEL POZO
APODERADO
ALLOPHANE HOLDINGS S.A.

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

FECHA DE PRESENTACIÓN: 2016 ENERO 11
AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES



Factura: 001-002-000026554



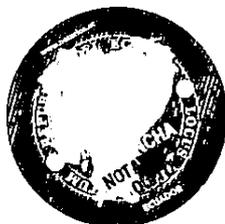
20161701002D01519

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20161701002D01519

Ante mí, NOTARIO(A) PAOLA SOFIA DELGADO LOOR de la NOTARÍA SEGUNDA , 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 , 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 5 DE FEBRERO DEL 2016, (16:24).

MAURICIO FERNANDO DEL POZO CONTRERAS
CÉDULA: 1706579420

Dra. Paola Delgado Loor
NOTARÍA SEGUNDA DEL CANTÓN QUITO



NOTARIO(A) PAOLA SOFIA DELGADO LOOR
NOTARÍA SEGUNDA DEL CANTÓN QUITO