30 de Junio, 2014

Señor

Representante Legal

BOSTON MEDICAL DEVICE ECUADOR S.A. BMD.

Ciudad.-

De nuestra consideración:

Quienes suscribimos la presente comunicación en calidad de CEDENTE y CESIONARIO, ponemos en su conocimiento la transferencia de la siguiente acción, de un valor nominal de US \$ 1, representativa del capital suscrito de la compañía **BOSTON MEDICAL DEVICE ECUADOR S.A. BMD.:**

CEDENTE: Erich Roht, de nacionalidad estadounidense, domiciliado en 8 highland street, marshfield, MA 02050

CESIONARIO: Boston Medical Device Inc., de nacionalidad estadounidense, con domicilio principal en 200 Headquarters Park Drive Skillman New Jersey 08558

No. DE ACCIONES: 1

NUMERACION: 25.000

TIPO DE INVERSIÓN: extranjera directa

Se deja constancia que el cedente no ha reservado para sí ningún tipo de derecho sobre la acción cedida.

Conforme a lo dispuesto en la Ley de Compañías, sírvase inscribir la expresada transferencia en el Libro de Acciones y Accionistas de la Compañía.

Atentamente,

Erich Roht
CEDENTE

Boston Medical Device Inc
CESIONARIO

STATE OF New York
COUNTY OF NY

30 th junio, 2014

Señor
Representante Legal
BOSTON MEDICAL DEVICE ECUADOR S.A. BMD.
Ciudad.-

De nuestra consideración:

Quienes suscribimos la presente comunicación en calidad de CEDENTE y CESIONARIO, ponemos en su conocimiento la transferencia de la siguiente acción, de un valor nominal de US \$ 1, representativa del capital suscrito de la compañía **BOSTON MEDICAL DEVICE ECUADOR S.A. BMD.:**

CEDENTE: Erich Roht, de nacionalidad estadounidense, domiciliado en 8 highland street, marshfield, MA 02050
CESIONARIO: Boston Medical Device Inc., de nacionalidad estadounidense con domicilio principal en 200 Headquarter Park Drive Skillman New Jersey 08558 Estados Unidos de América
No. DE ACCIONES: 1
NUMERACION: 25.000
TIPO DE INVERSIÓN: extranjera directa

Se deja constancia que el cedente no ha reservado para sí ningún tipo de derecho sobre la acción cedida.

Conforme a lo dispuesto en la Ley de Compañías, sírvase inscribir la expresada transferencia en el Libro de Acciones y Accionistas de la Compañía.

Atentamente,

Boston Medical Device Inc
CESIONARIO

Erich Roht
CEDENTE
NEW YORK
COUNTY

The foregoing document was acknowledged
before me this 30th day of June 2014
By
Notary Public

DAVID LEVER
Notary Public, State of New York
No. 01LE6166345
Qualified in New York County
Commission Expires May 21, 2015

Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

- 1. Country: United States of America
This public document
- 2. has been signed by **Norman Goodman**
- 3. acting in the capacity of **County Clerk**
- 4. bears the seal/stamp of the **county of New York**

Certified

- 5. at New York City, New York
- 6. the 17th day of September 2014
- 7. by Special Deputy Secretary of State, State of New York
- 8. No. NYC-270075
- 9. Seal/Stamp
- 10. Signature

Sandra J. Tallman

Sandra J. Tallman
Special Deputy Secretary of State

State of New York }
County of New York } ss:

No. 38919

I, Norman Goodman, Clerk of the County of New York, and Clerk of the Supreme Court in and for said county, the same being a court of record having a seal, DO HEREBY CERTIFY THAT

DAVID LEVER

whose name is subscribed to the annexed original instrument has been commissioned and qualified as a NOTARY PUBLIC..... and has filed his/her original signature in this office and that he/she was at the time of taking such proof or acknowledgment or oath duly authorized by the laws of the State of New York to take the same; that he/she is well acquainted with the handwriting of such public officer or has compared the signature on the certificate of proof or acknowledgment or oath with the original signature filed in his/her office by such public officer and he/she believes that the signature on the original instrument is genuine.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and my official seal this 17th day of September, 2014

Norman Goodman
County Clerk, New York County

Medical
orney, on
xecuted
ce, Inc.

BOSTON MEDICAL DEVICE, INC.

OFFICER'S CERTIFICATE

The undersigned officer hereby certifies that:

1. I, John Peter Cannon, am a member of the Board of Directors of Boston Medical Device, Inc. (the "Corporation").

2. I am authorized to execute any and all documents, including any power of attorney, on behalf of the Corporation.

IN WITNESS WHEREOF, the undersigned intending to be legally bound has executed this Officer's Certificate as of the 16 day of September, 2014.

John Peter Cannon,
Assistant Secretary of Boston Medical Device, Inc.

State of New York
County of NY
Subscribed and sworn to before me
this 16th day of September, 2014
By John Peter Cannon
Notary Public

DAVID LEVER
Notary Public, State of New York
No. 01LE6166345
Qualified in New York County
Commission Expires May 21, 2015

COUNTY
CLERK
NEW YORK
COUNTY

NOTARIA DECIMA PRIMERA DE QUITO
De acuerdo al Art. Dieciocho Numeral Cinco de la
Ley Notarial Es FIEL COPIA del ORIGINAL.
CERTIFICO: - 3 - fojas. Quito, a 26 SET. 2014

Dra. Ana Julia Solís Chávez
NOTARIA DECIMA PRIMERA DE QUITO

Yo, Jenny L. de Chacón, con cédula de ciudadanía número 1700105776-6, conocedora del idioma Inglés y conforme lo faculta el artículo 6 del Decreto No. 601 publicado en el Registro Oficial No. 148 de Marzo 20 de 1985, y al artículo 24 de la Ley 50 publicado en el Registro Oficial No. 349 de 1993; procedo a traducir al Castellano, el siguiente documento:

TRADUCCIÓN

**APOSTILLA
(Convención de la Haya del 5 de octubre de 1961)**

1. País: **Estados Unidos de América**

El presente documento público

2. Ha sido firmado por **Norman Goodman**

3. Actuando en su calidad de **Funcionario del Condado**

4. Exhibe el sello/estampilla del **Condado de New York**

Certificado

5. En New York, New York 6. el 17º día de septiembre de 2014

7. Por el Secretario Especial Adjunto del Secretario de Estado del Estado de Nueva York

8. Número **NYC-270075**

9. Sello/Estampilla

10. Firma:

Sandra J. Tallman
Secretario Especial Adjunto
del Secretario de Estado

SELLO del Departamento de Estado de Nueva York

BOSTON MEDICAL DEVICE, INC.

CERTIFICADO OFICIAL

El abajo firmante certifica que:

1. Yo, John Peter Cannon, soy miembro de la Junta Directiva de Boston Medical Device, Inc. (la "Corporación").
2. Yo, estoy autorizado para ejecutar todos los documentos, incluyendo todo poder, en nombre de la Corporación.

EN FE DE LO CUAL, los abajo firmantes con la intención de estar legalmente sometido han ejecutado este Certificado Oficial a partir del día 16 de septiembre de 2014.

Firma de
John Peter Cannon,
Secretario Asistente de Boston Medical Device, Inc.

Estado de Nueva York
Condado de Nueva York
Suscrito y jurado ante mí
este día 16 de septiembre de 2014
Por: John Peter LaMoir
Notario Público

DAVID LEVER
Notario Público, Estado de Nueva York
No. 01LE6166345
Calificado en el Condado de Nueva York
Su Comisión Expira el 21 de Mayo,

201347723

HASTA AQUÍ LA TRADUCCIÓN

Jenny L. de Chacón
C.I. 170010577-6

DILIGENCIA No. 2014-17-01-11-D19651

r.h.

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS.- De conformidad con las atribuciones conferidas en el numeral nueve del Artículo dieciocho de la Ley Notarial, comparecen, ante mí, doctora ANA JULIA SOLÍS CHÁVEZ, Notaria Décima Primera del cantón Quito, la señora Susana Jenny Annete Lalama Salvador, portadora de la cedula de ciudadanía número uno siete cero cero uno cero cinco siete siete seis, con el objeto de reconocer su firma y rúbrica puesta en la traducción del certificado y las apostilla que antecede. La compareciente manifiesta que es ecuatoriana, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad de Quito, a quien de conocer doy fe e instruida por mí la Notaria, sobre la consecuencia y la gravedad del juramento y sobre las penas para el caso de incurrir en perjurio, debidamente juramentada declara que reconoce como suya propia la firma que antecede, porque es la misma que usa en todos sus actos y contratos tanto públicos como privados.- Leída que le fue la presente Acta, a la compareciente se ratifica en ella y firma conmigo, de todo lo cual doy fe.- Dado en Quito, a veintiséis de septiembre del dos mil catorce.- r.h.

SUSANA JENNY ANNETE LALAMA SALVADOR
C.C. 1700105776

DRA. ANA JULIA SOLÍS CHÁVEZ
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO

Dra. Ana Julia Solís
Dra. Ana Julia Solís
Dra. Ana Julia Solís
NOTARIA
DÉCIMA PRIMERA
QUITO - ECUADOR
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACIÓN Y EDUCACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **170010577-5**

 APELLIDOS Y NOMBRES
**LALAMA SALVADOR
 SUSANA JENNY ANNETE**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO**

FECHA DE NACIMIENTO: **1981-08-24**
 NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**

SEXO: **F**
 ESTADO CIVIL: **Viuda**
**CARLOS
 CHACON RIVAS**

INSTRUCCIÓN: **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **SECRETARIA** **E333312222**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE:
LALAMA JUAN A

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE:
SALVADOR MARIA E

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:
**QUITO
 2011-07-19**

FECHA DE EXPIRACIÓN:
2021-07-19

IMPRESIONADO IMPRESIONADO

NOTARIA DECIMA PRIMERA DE QUITO
 De acuerdo al Art. Dieciocho Numeral Cinco de la
 Ley Notarial Es FIEL COPIA del ORIGINAL.
 CERTIFICO: -1- fojas. Quito, a 26 SET. 2014

Dra. Ana Julia Solis Chávez
 NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO

REPÚBLICA DEL ECUADOR

NOTARÍA DÉCIMA PRIMERA
DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

Dra. Ana Julia Solís Chávez

PRIMERA COPIA

*De la escritura de: PROT. DEL CERTIFICADO DE
EXISTENCIA LEGAL*

*Otorgado Por: LA COMPAÑÍA BOSTON MEDICAL
DEVICE INC.*

Favor de: .

Fecha de

Otorgamiento: 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2014

Cuantía: INDETERMINADA

Quito, a: 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2014

Dirección: Ramírez Dávalos E4-61 y Amazonas.

Edificio Centro Amazonas 2do. y 3er. piso

Telefs.: 2560-597 / 2546-770 / 0969062615

web: www.notarialquito.com.ec

email: ajs@notarialquito.com.ec

Señora Notaria:

Sírvase incorporar en el Protocolo de Escrituras Públicas a su cargo, el certificado de existencia legal de la compañía **BOSTON MEDICAL DEVICE INC.**, debidamente traducido y apostillado

Sírvase conferirme cuatro copias certificadas de la protocolización.

Dr. Milton Eduardo Carrera Proaño
ABOGADO - Mat. 5634 C.A.P.

ESPACIO
EN
BLANCO

Apostille

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

1. Country: *United States of America*
2. *This public document:*
has been signed by *Jeffrey W. Bullock*
3. acting in the capacity of *Secretary of State of Delaware*
4. bears the seal/stamp of *Office of Secretary of State*

Certified

5. at *Dover, Delaware*
6. the *thirtieth day of July, A.D. 2014*
7. by *Secretary of State, Delaware Department of State*
8. No. *0526697*
9. Seal/Stamp:
10. Signature:

Jeffrey W. Bullock
Secretary of State

Delaware

The First State

I, JEFFREY W. BULLOCK, SECRETARY OF STATE OF THE STATE OF DELAWARE, DO HEREBY CERTIFY "BOSTON MEDICAL DEVICE, INC." IS DULY INCORPORATED UNDER THE LAWS OF THE STATE OF DELAWARE AND IS IN GOOD STANDING AND HAS A LEGAL CORPORATE EXISTENCE SO FAR AS THE RECORDS OF THIS OFFICE SHOW, AS OF THE THIRTIETH DAY OF JULY, A.D. 2014.

AND I DO HEREBY FURTHER CERTIFY THAT THE SAID "BOSTON MEDICAL DEVICE, INC." WAS INCORPORATED ON THE SIXTH DAY OF AUGUST, A.D. 2008.

AND I DO HEREBY FURTHER CERTIFY THAT THE FRANCHISE TAXES HAVE BEEN PAID TO DATE.

AND I DO HEREBY FURTHER CERTIFY THAT THE ANNUAL REPORTS HAVE BEEN FILED TO DATE.

NOTARIA DECIMA PRIMERA DE QUITO
De acuerdo al Art. Dieciocho Numeral Cinco de la Ley Notarial Es FIEL COPIA del ORIGINAL.
CERTIFICO: -2- fojas. Quito, a 26 SEP 2014

Dra. Ana Julia Solís Chávez
NOTARIA DECIMA PRIMERA DE QUITO

4584819

141016369

You may verify this certificate at corp.delaware.gov/authver/

Jeffrey W. Bullock, Secretary of State
AUTHENTICATION: 1580888

DATE: 07-30-14

Yo, Jenny L. de Chacón, cédula de ciudadanía 170010577-6, conocedora del idioma inglés y conforme lo faculta el artículo 6 del Decreto No. 601 publicado en el Registro Oficial No. 148 de 20 de marzo de 1985 y el artículo 24 de la Ley 50 publicada en el Registro Oficial No. 349 de 1993, procedo a traducir al español el siguiente documento:

TRADUCCION

APOSTILLA
(Convención de la Haya del 5 de octubre de 1961)

1. País: **Estados Unidos de América**

- El presente documento público
2. ha sido firmado por Jeffrey W. Bullock
3. actuando en su calidad de Secretario del Estado de Delaware
4. exhibe el sello/timbre de la Oficina del Secretario de Estado

Certificado

5. en Dover, Delaware
6. el día décimo tercero de julio, A.D. 2014
7. por el Secretario de Estado, Departamento de Estado de Delaware
8. No. 0526697
9. Sello/Timbre
10. Firma:

Jeffrey W. Bullock
Secretario de Estad

YO, JEFFREY W. BULLOCK, SECRETARIO DE ESTADO DEL ESTADO DE DELAWARE, POR EL PRESENTE INSTRUMENTO CERTIFICO QUE "BOSTON MEDICAL DEVICE, INC." SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE INCORPORADA BAJO LAS LEYES DEL ESTADO DE DELAWARE Y GOZA DE BUENA REPUTACION Y TIENE UNA EXISTENCIA LEGAL CORPORATIVA DE ACUERDO A LOS REGISTROS QUE MANTIENE ESTA OFICINA, A PARTIR DEL DIA 30 DE JULIO, DE 2014 A.D.

Y POR EL PRESENTE ADEMAS CERTIFICO QUE "BOSTON MEDICAL DEVICE, INC." SE CONSTITUYO EL SEXTO DÍA DE AGOSTO, DEL AÑO 2008 A.D.

Y POR LA PRESENTE ADICIONALMENTE CERTIFICO QUE LOS IMPUESTOS DE FRANQUICIA SE HAN PAGADO HASTA LA FECHA.

Y YO ADEMAS CERTIFICO QUE LOS INFORMES ANUALES SE HAN PRESENTADO A LA FECHA.

Firmado por _____
Jeffrey W. Bullock, Secretario de Estado
AUTENTICACIÓN: 1580888

4584819 8300 SELLO

141016369

FECHA: 07-30-14

Usted puede verificar este certificado en línea
en corp.delaware.gov/authver.shtml

HASTA AQUÍ LA TRADUCCIÓN

Jenny L. de Chacón
C.C. 170010577-6

DILIGENCIA NO. 2014-17-01-11-D19642

r.h.

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS.- De conformidad con las atribuciones conferidas en el numeral nueve del Artículo dieciocho de la Ley Notarial, comparecen, ante mí, doctora ANA JULIA SOLÍS CHÁVEZ, Notaria Décima Primera del cantón Quito, la señora Susana Jenny Annete Lalama Salvador, portadora de la cedula de ciudadanía número uno siete cero cero uno cero cinco siete siete seis, con el objeto de reconocer su firma y rúbrica puesta en la traducción del certificado y la apostilla que antecede. La compareciente manifiesta que es ecuatoriana, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad de Quito, a quien de conocer doy fe e instruida por mí la Notaria, sobre la consecuencia y la gravedad del juramento y sobre las penas para el caso de incurrir en perjurio, debidamente juramentada declara que reconoce como suya propia la firma que antecede, porque es la misma que usa en todos sus actos y contratos tanto públicos como privados.- Leída que le fue la presente Acta, a la compareciente se ratifica en ella y firma conmigo, de todo lo cual doy fe.- Dado en Quito, a veintiséis de septiembre del dos mil catorce.- r.h.

SUSANA JENNY ANNETE LALAMA-SALVADOR
C.C. 1700105776

DRA. ANA JULIA SOLÍS CHÁVEZ
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO

Dr. Ana Julia Solís
Dra. Ana Julia Solís
AT S NOTARÍA
DÉCIMA PRIMERA
QUITO - ECUADOR
NOTARÍA DÉCIMA PRIMERA
NOTARÍA DÉCIMA PRIMERA
NOTARÍA DÉCIMA PRIMERA

REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACIÓN Y CÉDULAS

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN N.º **178019577-5**

 CIUDADANÍA
 APELLIDOS Y NOMBRES
**LALAMA SALVADOR
 SUSANA JENNY ANNETE**
 LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO**
GONZALEZ SUAREZ
 FECHA DE NACIMIENTO **1941-08-24**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **M**
 ESTADO CIVIL **Viuda**
**CARLOS
 CHACÓN RIVAS**

INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **SECRETARIA** **E333312222**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
LALAMA JUAN A

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SALVADOR MARIA E

LUGAR Y FECHA DE EXPECIÓN
**QUITO
 2011-07-19**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-07-19

NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO
 De acuerdo al Art. Dieciocho Numeral Cinco de la
 Ley Notarial Es FIEL COPIA del ORIGINAL.
 CERTIFICO: -1- fojas. Quito, a **26 SEP 2014**

Dra. Ana Julia Solís Chávez
 NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO

**NOTARÍA
DÉCIMA PRIMERA
CANTON QUITO**

**Dra. Ana Julia Solís Chávez
NOTARIA**

**ESCRITURA NO. 2014-17-01-11-P05071
r.h.**

RAZON DE PROTOCOLIZACION: A petición del doctor Milton Carrera Proaño, con matrícula profesional número cinco mil seiscientos treinta y cuatro del Colegio de Abogados de Pichincha, en esta fecha y en siete fojas útiles incluida la de la razón, protocolizo en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría Décimo Primera de este cantón a mi cargo, el certificado de existencia legal de la compañía BOSTON MEDICAL DEVICE INC. que antecede.- Quito, a treinta de septiembre del dos mil catorce.- r.h.

**DRA. ANA JULIA SOLÍS CHÁVEZ
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO**

Se protocolizó ante mí; y, en fe de ello confiero ésta **PRIMERA COPIA CERTIFICADA** del **Certificado de Existencia Legal**, otorgado por **LA COMPAÑÍA BOSTON MEDICAL DEVICE INC.**, debidamente sellada y firmada en los mismos lugar y día de su protocolización.- K.M.

DRA. ANA JULIA SOLÍS CHÁVEZ
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO

Dra. Ana Julia Solís
Dra. Ana Julia Solís
Dra. Ana Julia Solís

ALS NOTARIA
DÉCIMA PRIMERA
QUITO - ECUADOR

NOTARIA DÉCIMA PRIMERA
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA