



ESCRITURA NO. 2014-17-01-11-P05013
PROTOCOLIZACION: QUITO-26-SEPTIEMBRE-2014 DI 4ta. COPIA

RAZON.- CORRESPONDE A ESTE INSTRUMENTO.
LA FACTURA N° 11573 DE FECHA 26-09-14

Señora Notaria:

Dra. Ana Julia Solís Chávez
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO

Sírvase incorporar en el Protocolo de Escrituras Públicas a su cargo, el Poder otorgado por la compañía **BOSTON MEDICAL DEVICE INC.** a favor de la compañía Corral & Rosales Cía. Ltda. y de los doctores Francisco Rosales, Xavier Rosales y Rafael Rosales, debidamente traducido y apostillado

Sírvase conferirme cuatro copias certificadas de la protocolización.

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

6²/₁

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 1st day of July 2014
- 7. by Special Deputy Secretary of State, State of New York
- 8. No. NYC-227964
- 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. 16918

Form 1

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.

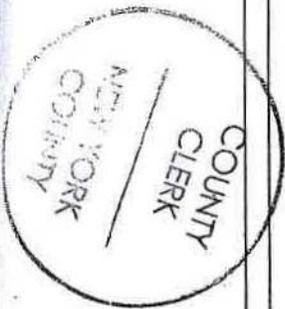
IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and my official seal this
30th day of June, 2014



County Clerk, New York County

Cida
Rosa
behav
and
capac
incor
Ecua
Com;
have
in the
Com;
powe
share
infor

The :
the pi
Givel
On :
(All
notai
Cons



STATE OF New York
COUNTY OF NY

NIANI

JAYAQUIL

POWER-OF-ATTORNEY

PODER

BOSTON MEDICAL DEVICE INC. (the "Company"), an entity organized and existing under the laws of Delaware, United States of America, with main offices at 200 headquarters park drive skillman NJ 08558, hereby grants a sufficient power-of-attorney, as required by law, in favor of Corral & Rosales Cia. Ltda, Francisco Rosales, Rafael Rosales and Xavier Rosales, so that any one of them, on the Company's behalf and in its representation, may answer complaints and fulfill obligations relating to the Company's capacity as member or shareholder in entities incorporated under the laws of the Republic of Ecuador, as determined under article 6 of the Law on Companies of Ecuador. The attorneys in fact shall also have the individual power to (i) represent the Company in the stockholder meetings that the entities where the Company is a shareholder may hold, with all the powers inherent to a shareholder; and (ii) certify the shareholding structure and any other corporate information of the Company.

BOSTON MEDICAL DEVICE INC. (la "Compañía"), una sociedad organizada y existente bajo las leyes de Delaware, Estados Unidos de America, con domicilio principal en 200 headquarters park drive skillman NJ 08558, por este instrumento otorga poder suficiente cual en derecho se requiere, a favor de Corral & Rosales Cia. Ltda, Francisco Rosales, Rafael Rosales and Xavier Rosales para que cualquiera de ellos, en su nombre y representación, pueda contestar demandas y cumplir las obligaciones contraídas por la Compañía en su calidad de socia o accionista de sociedades constituidas bajo las leyes de la República del Ecuador, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley de Compañías de Ecuador. Podrán también en forma individual (i) representar a la compañía en las juntas generales de accionistas/socios que celebren las sociedades en que sea socia o accionista, con todas las facultades inherentes a la calidad de accionista/socio y (ii) certificar la estructura accionaria y cualquier otra información societaria de la Compañía.

The said attorney is authorized to substitute or assign the present power-of-attorney.

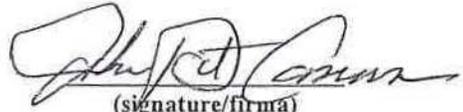
El apoderado está facultado para sustituir o delegar el presente poder.

Given and signed at NY, NY
On 30th June 2014.

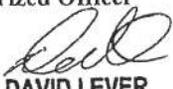
Dado y firmado en _____
El ___ de junio de 2014.

(All powers-of-attorney must be executed before a notary public and apostilled or authenticated by the Consul of Ecuador at the company's domicile)

(Todo poder debe ser otorgado ante Notario y apostillado o autenticado por el Cónsul del Ecuador del lugar del domicilio de la compañía)

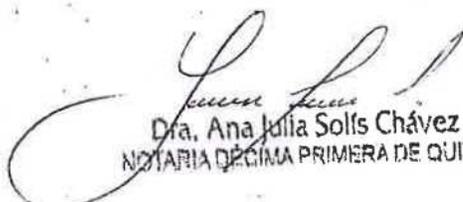

(signature/firma)
By/Por: John Cannon

Occupation/Cargo: Director/Authorized Officer


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

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

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


Dra. Ana Julia Solís Chávez
NOTARIA DECIMA PRIMERA DE QUITO





Yo, Jenny Lalama Salvador, 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 1er. día de julio de 2014

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

8. Número **NYC-227964**

9. Sello/Estampilla

10. Firma:

Sandra J. Tallman
Secretario Especial Adjunto
del Secretario de Estado

SELLO del Departamento de Estado de Nueva York

Apostilla (REV: 09/25/12)

1.

Formulario 1

Estado de Nueva York } ss:
Condado de Nueva York }

No. 16918

Yo, **Norman Goodman**, Secretario del Condado de Nueva York, y Secretario de la Corte Suprema en y para dicho condado, la misma que es una corte de registro que tiene un sello, **POR LA PRESENTE CERTIFICO QUE**

DAVID LEVER

Cuya firma aparece en el instrumento original anexo ha sido el encargado y está calificado como un notario público y ha presentado su / su firma original en esta oficina y que él / ella estaba en el momento de tomar dicha prueba de reconocimiento o juramento debidamente autorizado por las leyes del Estado de Nueva York para tomar el mismo: que él / ella está bien familiarizado con la letra de tal funcionario público o ha comparado la firma en el certificado de la prueba o reconocimiento o juramento con la firma original presentada en su oficina por tal funcionario público y que él / ella cree que la firma en el instrumento original es genuino.
SELLO

EN FE DE LO CUAL, he firmado y puesto mi sello oficial este día 30 de junio de 2014.

Firmado por Norman Goodman

Secretario del Condado, Condado de Nueva York

SELLO DEL
SECRETARIO DEL CONDADO

ESTADO DE NUEVA YORK
CONDADO DE NUEVA YORK

El rec
Se rec
Por:

HAS

Jenn
C.I.



El reconocimiento del documento anterior
Se reconoció ante mí este día 30 de junio de 2014

Por: _____
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,

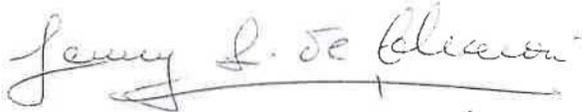
HASTA AQUÍ LA TRADUCCIÓN

Jenny L. de Chacón
C.I. 170010577-6

DILIGENCIA NO. 2014-17-01-11-D19650

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 de 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

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 CENSALACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **178610577-6**

APellidos y Nombres: **LALAMA SALVADOR SUSANA JENNY ANNETE**

Lugar de Nacimiento: **PICHINCHA QUITO GONZALEZ SUAREZ**

Fecha de Nacimiento: **1941-08-24**

Nacionalidad: **ECUATORIANA**

Sexo: **F**

Estado Civil: **Viuda**

Nombre del Cónyuge: **CARLOS CHACON RIVAS**




INSTRUCCIÓN: **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **SECRETARIA** ES33312222

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**

[Signature] *[Signature]*



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

[Signature]
 Dra. Ana Julia Solís Chávez
 NOTARIA DECIMA PRIMERA DE QUITO



RAZON DE PROTOCOLIZACION.- A petición del Doctor Milton Eduardo Carrera Proaño, con matrícula número cinco mil seiscientos treinta y cuatro del Colegio de Abogados de Píchincha, en esta fecha y en SIETE fojas útiles, protocolizo en el Registro de Escrituras Públicas de la Notaría Décimo Primera de este cantón a mi cargo, **el Poder otorgado por la compañía BOSTÓN MEDICAL DEVICE INC. a favor de la compañía Corral & Rosales Cía. Ltda. y de los doctores Francisco Rosales, Xavier Rosales y Rafael Rosales,,** Quito, a veinte y seis de septiembre del dos mil catorce. - K.M.


DRA. ANA JULIA SOLÍS CHÁVEZ
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO

LA No. --

Se pro...

AL

TABLA

AL

INC
DEC
CA

C. 0400
Cantón Cate...

COSES: --

EDICIÓN: --

OC.I.: --

De confor
al otorgar

OTRO: --

VIA: --

OTRO: --

AL

PRU

CEP

MAR 2014

Ana Julia
NOTARIA DÉCIMA

Notarías VASC



**NOTARÍA
DÉCIMA PRIMERA
CANTON QUITO**

Dra. Ana Julia Solís Chávez
NOTARIA



Se protocolizó ante mí, en fe de ello confiero esta **OCTAVA COPIA CERTIFICADA**, de la **PROTOCOLIZACIÓN DE PODER**, otorgado por: **BOSTON MEDICAL DEVICE INC.**, a favor de: **CORRAL & ROSALES CIA. LTDA. Y DE LOS DOCTORES FRANCISCO ROSALES, XAVIER ROSALES Y RAFAEL ROSALES**. Firmada y sellada en Quito, a veintitrés de marzo del año dos mil diecisiete.

**NOTARÍA
DÉCIMA
PRIMERA
QUITO - ECUADOR**


DRA. ANA JULIA SÓLIS CHÁVEZ
NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DE QUITO

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

**AJS NOTARÍA
DÉCIMA PRIMERA
QUITO - ECUADOR**

**NOTARIA DECIMA PRIMERA
NOTARIA DECIMA PRIMERA
NOTARIA DECIMA PRIMERA**

Dra. Ana Julia Solís Chávez



**NOTARÍA
DÉCIMA
PRIMERA
QUITO - ECUADOR**



Factura: 003-003-000032848



20171701011000551

EXTRACTO COPIA DE ARCHIVO N° 20171701011000551

NOTARIO OTORGANTE:	DRA. ANA JULIA SOLIS NOTARIO(A) DEL CANTON QUITO
FECHA:	23 DE MARZO DEL 2017, (16:53)
COPIA DEL TESTIMONIO:	3°
ACTO O CONTRATO:	PROTOCOLIZACIÓN DE PODER

OTORGANTES			
OTORGADO POR			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN
CORRAL ROSALES CARMIGNANI PEREZ C.L.	POR SUS PROPIOS DERECHOS	RUC	0991375430001
A FAVOR DE			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN

FECHA DE OTORGAMIENTO:	25-09-2014
NOMBRE DEL PETICIONARIO:	CORRAL Y ROSALES (FERNANDA VILLACIS)
N° IDENTIFICACIÓN DEL PETICIONARIO:	0991375430001

OBSERVACIONES:



NOTARIO(A) ANA JULIA SOLIS CHAVEZ
 NOTARIA DÉCIMA PRIMERA DEL CANTÓN QUITO