

PODER

Yo ,abajo firmado M V Ramana, Executive Vice President, Head Emerging Markets domiciliado(s) en _ Hyderabad ,Actuando como Representante Legal de Dr. Reddy's Laboratories Limited, 8-2-337, Road no.3, Banjara Hills, Hyderabad- 500034, India por el presente conferimos poder especial, amplio y suficiente al doctor LIBARDO CARDENAS GIRALDO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 8.273.844 de Medellín, Representante legal de Químicos Farmacéuticos Abogados y abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 37.308, del Consejo Superior de la Judicatura para que nos represente ante cualquier entidad o persona, ejerzan o no jurisdicción, especialmente ante las de orden administrativo, contencioso - administrativo y judicial, en todo lo concerniente a los siguientes asuntos:

1) Obtención de patentes de invención, modelos de utilidad, diseños industriales, registro de marcas, nombres comerciales, renovaciones, prórrogas traspasos, cambios de nombre, cambios de domicilio, cancelaciones, registro de contratos de licencia de uso de esos derechos;

2) Obtención de registros y licencias relacionados con la propiedad intelectual;

3). Acciones de oposición cancelación, nulidad, caducidad, amparo administrativo y los juicios civiles, comerciales, penales, administrativos o contencioso administrativos relacionados con esos derechos; acciones y juicios que promovamos o se nos promuevan;

POWER OF ATTORNEY (PoA)

I the undersigned, M V Ramana, Executive Vice President, Head Emerging Markets, domiciled at Hyderabad, acting as Legal Representative of Dr. Reddy's Laboratories Limited with its registered office at 8-2-337, Road no.3, Banjara Hills, Hyderabad-500034, India ("the Company") hereby grant ample, special and sufficient power to the attorneys Dr. LIBARDO CARDENAS GIRALDO, C. C. No. 8.273.844 de Medellín, acting as the Legal Representative of Químicos Farmacéuticos Abogados & practicing as a Lawyer, holding Tarjeta Profesional Nos. 37.308, del Consejo Superior de la Judicatura, ("the Attorney") to represent the Company before any authorities or persons in Colombia, with or without jurisdiction, especially those administrative, administrative contention and judicial, in all matters concerning the following:

1) Obtaining invention patents, utility models, industrial designs, registration of trademarks, commercial names, renewal, extensions, assignments, changes of name or domicile, contract cancellations, registration of licenses of use;

2) Obtaining of registrations and licenses related to the copyright;

3) Actions of opposition, cancellation, nullity, caducity, administrative protection proceedings; civil, commercial, penal, administrative suits relating to those rights; actions and suits instituted by us or against us;



4) Obtención de licencias y registros sanitarios, renovaciones, traspasos, cambios de nombre, cambios de domicilio, registro de contratos, modificaciones de registros sanitarios y en general ejercer todas las actividades de competencia del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA;

5) Para que en todos los asuntos arriba determinados, puedan sustituir este mandato, transigir, desistir, cancelar recibir y pagar derechos o tasas, renunciar, reasumir y en general ejercer todas las actividades propias de este mandato.

No obstante lo indicado en este Poder, el Representante Legal siempre actuará dentro de las normas, instrucciones o indicaciones de la Sociedad emitidas en su momento y de forma oportuna rendirá cuentas a la Compañía.

Este Poder es válido durante un periodo de 2 (dos) años, y será revocable en cualquier momento.

Y la empresa se compromete a ratificar y confirmar todos los actos, hechos y cosas legalmente realizados y ejecutados por dicho Representante Legal en virtud de la presente escritura emitida el 19 de Enero de 2015

Dado y firmado hoy 19 de Enero de 2015 en Hyderabad, India

20 JAN 2015

4) Obtaining of licenses and Health Registrations, renewals, assignments, modifications of name or domicile, contract registration, and general modifications relative to Health Registration and develop all of these activities in general of competitions of Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA;

5) That in all the above matters they may substitute the power of attorney, compromise, desist, cancel, receive, to pay of taxes, renounce, reassume and developing all of these power activities in general.

Provided that notwithstanding anything hereinbefore contained the said Attorney shall always act within the policies, instructions or directions of the Company issued from time to time and render proper accounts to the Company.

This PoA shall be valid for a period of two (2) years, and shall be revocable at any time.

AND the Company hereby agrees to ratify and confirm all acts, deeds and things lawfully done and executed by the said Attorney by virtue of this deed issued on 19th January 2015.

Given and signed this 19th January 2015 in Hyderabad, India.



Signed



FIRMADO




ATTESTED
P. SRINIVAS.
B.A., LL.B.
ADVOCATE & NOTARY
(Appointed by Govt. of A.P.)
P.No: 180, V.N.Colony, Moula-Ali, Hyderabad

ATTESTED

N.V.S. Lakshmi
N.V.S. LAKSHMI



Country

भारत सरकार GOVERNMENT OF INDIA
अपोस्टिल / APOSTILLE
(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

INDIA

This public document of the type

COMMERCIAL DOCUMENT

is issued to DR. REDDYS LABORATORIES LTD

has been signed by ASST. DIRECTOR

with the seal / stamp of THE FEDERATION OF A.P. CHAMBER
OF COMMERCE & INDUSTRY

Certified by

Section Officer(OI) MINISTRY OF EXTERNAL AFFAIRS

at NEW DELHI, INDIA

with reference no. APHY0001550515



(पवन कुमार)
(PAVAN KUMAR)
अनुभाग निदेशक (ओ.आई.)
Section Officer (OI)
क.प.सी. प्रभाग/ओ.आई. विभाग
विदेश मंत्रालय, नई दिल्ली
Ministry of External Affairs
New Delhi

CERTIFICACION NOTARIAL

Ante mí NOTARIO PUBLICO, compareció el señor _____ a quien conozco y me consta que es el _____ de _____ una compañía organizada conforme a las leyes de _____ con oficinas en _____ y con facultades para otorgar el presente poder. Todos los datos anteriores me constan por haber examinado los estatutos y demás documentos de dicha compañía de los que doy fé.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, he firmado la presente y fijo mi sello notarial, en la ciudad de _____.

(Notario Público) _____

NOTARIALLY CERTIFICATION

Before me, NOTARY PUBLIC, appeared, _____ who I know and I attest that is _____ of _____ an organized corporation according to the law of _____ with offices in _____ and with right to grant this power of attorney, All the previous facts stated above are true in accordance to the statutes and documents of the mentioned corporation from which I certify.

I TESTIMONY WHEREOF, I sign and place my notary seal herewith in the city of _____.

(Notary Public) _____

