

CARTA DE CESION DE ACCIONES

Guayaquil, 24 de Julio del 2019

Señores
INTERHOSPITAL S.A
Ciudad

De mi consideración

Yo Dr. César Ramón Narváez Peñaloza con CI 0915054605 cedo al Dr. Jorge Antonio Pesantes Garcés con CI 0910975259, el total de 4000 acciones desde la serie 5'157.842 a la 5'161.841 con un valor de venta cada una de 2,00USD (dólares de los Estados Unidos de América)

Por la atención que se digne dar a la presente le anticipo mis agradecimientos

Atentamente

CEDENTE
DR CESAR RAMON NARVAEZ PEÑALOZA
Nacionalidad: ECUATORIANA
CI 0915054604

CESIONARIO
DR JORGE ANTONIO PESANTES GARCES
Nacionalidad: ECUATORIANA
CI 0910975259

Guayaquil, Julio 29 del 2019

Señores Interhospital. S.A.

Guayaquil

Yo Amelia Isabel Jaramillo Conforme con CI: 1301918247, cedo y transfiero cinco mil acciones cuyo valor es 1,0 dólar por cada una, a favor del Señor doctor: Ramón Miguel Calixto Vargas Vera con CI: 1303903205

El precio pactado de dicha transacción es de 2,0 dólares por cada acción siendo el valor total de 10.000 (Diez mil) dólares

Indico lo anterior para los fines consiguientes

Por la atención a la presente, agradezco de antemano la acogida a este proceso

Atentamente

Dra. Amelia Isabel Jaramillo Conforme

CI: 1301918247

Dr. Ramón Miguel Calixto Vargas Vera

CI: 1303903205



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



CÉDULA DE CIUDADANÍA

No. 130390320-5



APELLIDOS Y NOMBRES
VARGAS VERA
RAMON MIGUEL CALIXTO
LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI
BOLIVAR
CALCETA
FECHA DE NACIMIENTO 1962-04-16
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL CASADO
PLACENCIA IBADANGO
MARTHA VERONICA







FIRMA DEL CEDULADO

Guayaquil, 19 de Agosto del 2019

Señores

INTERHOSPITAL S.A.

Ciudad.-

De nuestras consideraciones:

Por medio de la presente hacemos constar que nosotros, **DR. JOSE CARLOS NÁCER CHAVARRÍA y ADELA MARÍA AQUIN CHAVARRÍA DE NÁCER**, por nuestros propios derechos y por lo que tenemos en la sociedad conyugal, hemos cedido y transferido a favor del **DR. JOSÉ FRANCISCO RUMBEA CAMPOZANO**, **tres mil (3.000)** acciones ordinarias y nominativas de un valor nominal de un dólar de los Estados Unidos de América cada una, contenidas en el título número 758, que poseemos dentro del Capital Social de la compañía **INTERHOSPITAL S.A.**, el valor de la transferencia es de tres mil dólares de los Estados Unidos de América (US\$3,000.00),

Mucho agradeceremos a ustedes, se sirvan tomar nota de esta transferencia en el Libro de Acciones y Accionistas de la compañía **INTERHOSPITAL S.A.** y notificar a la Superintendencia de Compañías, indicándole que tanto los Cedentes cuanto el Cesionario somos de nacionalidad ecuatoriana.

Atentamente,

CEDENTE



DR. JOSE CARLOS NÁCER CHAVARRÍA

C.I. #0904932068

CEDENTE



ADELA MARÍA AQUIN CHAVARRÍA DE NÁCER

C.I. #0906253489

CESIONARIO



DR. JOSÉ FRANCISCO RUMBEA CAMPOZANO

C.I. # 0906632427

0018 M
JUSTA No.

0018 - 138
CERTIFICADO No.

0904932068
CEDULA No.

NACER CHAVARRIA JOSE CARLOS
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: GUAYAS

CANTON: SAMBORONDON

CIRCUNSCRIPCION:
PARROQUIA: LA PUNTILLA(SATELITE)

ZONA: 1

**ELECCIONES
SECCIONALES Y CPOCS
2019**

INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

Guayaquil, Agosto 20 del 2019

Señores

Compañía Interhospital

Ciudad.

Yo, **Doctor Alberto Daccach Plaza** con cedula de identidad número 0906340401, comunico a ustedes que he procedido a vender el título **Número 750** de 10000 acciones parte de mi paquete accionario en Interhospital al **Doctor Edgar Enrique Pilco Asqui** con cedula de identidad número 0603258427, el precio pactado de la venta es de \$ 1,80 por cada accion, siendo el valor total de la venta del título de \$ 18.000 dólares americanos.

Por lo tanto, solicito a ustedes para que puedan inscribir dicho título a nombre del actual comprador.

Adjunto titulo firmado por mi esposa y por quien suscribe al igual que del Dr. Pilco como comprador, copias de las cedulas de identidad de los tres.

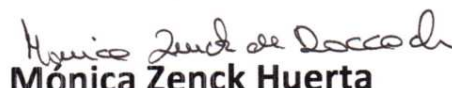
Por la atención que le den a la presente agradezco de antemano.

Atentamente,



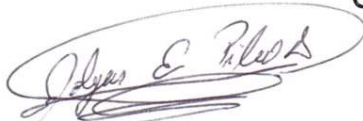
Dr. Alberto Daccach Plaza

C.I: 0906340401



Mónica Zenck Huerta

C.I: 0907704571



Dr. Edgar Pilco Asqui

C.I: 0603258427

INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN
MEDICO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
DACCACH ALBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PLAZA GLORIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2011-10-10

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-10-10
CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

FIRMA DEL DIRECTOR
GENERAL

FIRMA DEL GOBIERNO
SECCIONAL

V231312222

ID ECU0906340401<<<<<<<<<<<<<<<<
581030M231010ECU<<<<<<<<<<<<<<<<
DACCACH<PLAZA<<ALBERTO<ELIAS<<

016 87708

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

CÉDULA DE **CIUDADANÍA** No. **090770457-1**

APellidos y Nombres
**ZENCK HUERTA
MONICA FERNANDA**

Lugar de Nacimiento
**GUAYAS
GUAYAQUIL**

CARBO /CONCEPCION/

Fecha de Nacimiento **1961-03-07**

Nacionalidad **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **CASADO**

DACCACH PLAZA

ALBERTO ELIAS

Firma de la titular

FIRMA DEL CEDULADO

IGM 19 01 1257 15 129

INSTRUCCION
SUPERIOR
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PILCO GUAMAN VICTOR HUGO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ASQUI SATAN MARIA ETELVINA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2019-04-10
FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-04-10

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
MEDICO

V4343V4422

001663681

Hernando

Pilco & Pilo A

DIRECTOR GENERAL

FONDA DEL COLOLADO

Guayaquil, 27 de marzo del 2019

Señores
INTERHOSPITAL S.A.
Presente

De mis consideraciones:

Por medio de la presente pongo en su conocimiento la transferencia de acciones del Dr. Amado Salvador Freire Potes con cedula de identidad # 0900604893 ya que soy el propietario informo que se cede y transfieran las acciones a nombre de la Dra. Peggy Gioconda Freire Torres mi hija con cedula de identidad # 0904051919 esta transferencia son las siguientes como detallo:

Titulo # 589 valor de \$ 3.024

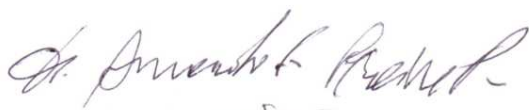
Titulo # 459 valor de \$14.476

Titulo # 077 valor de \$ 12.500

Esto es de 30.000 acciones con un valor total
de \$30.000 dólares americanos.

Por la atención que se digne dar a la presente le anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,



CEDENTE

Dr. Amado Freire Potes
C.I. 0900604893



CESIONARIO

Dra. Peggy Freire Torres
C.I. 09040561919

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
FREIRE POTES AMADO SALVADOR
LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS GUAYAQUIL
PEDRO CARBO / CONCEPCION
FECHA DE NACIMIENTO **1923-09-13**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **HOMBRE**
ESTADO CIVIL **VIUDO**
JUDITH ELENA BORJA SAN LUCAS

No. **090060489-3**

19 04 10 16 13 469

051431958

INSTRUCCIÓN SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN MEDICO
V1333H1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
FREIRE AGUI
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
POTES CLARA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL 2018-06-08
FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-06-08

DIRECTOR GENERAL

Firma del Cederado

051431958

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
FREIRE TORRES PEGGY GIOCONDA
LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS GUAYAQUIL
PEDRO CARBO / CONCEPCION
FECHA DE NACIMIENTO **1952-08-16**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **F**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

No. **090405191-9**

000821167

INSTRUCCIÓN SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN MEDICO
V1113V1112

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
FREIRE AMADO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TORRES LETICIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL 2015-01-07
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-01-07

DIRECTOR GENERAL

Firma del Cederado

000821167

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019
0158 F
JUNTA REG.

0158 - 008
CERTIFICADO No.

0904051919
CÉDULA No.

FREIRE TORRES PEGGY GIOCONDA
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: **GUAYAS**
CANTÓN: **GUAYAQUIL**
CIRCUNSCRIPCIÓN: **2**
PÁRROQUIA: **TARQUI**
ZONA: **1**

051431958

ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2019

CIUDADANA/O:
ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

Firma del Presidente de la JRV

1 ESCRITURA # 2018 - 09 - 01- 080 P00 DECLARACION
2 JURAMENTADA DE POSESION EFECTIVA DE LA
3 CAUSANTE JUDITH ELENA BORJA SAN LUCAS
4 SOLICITADA POR SU CONYUGE SOBREVIVIENTE
5 AMADO SALVADOR FREIRE POTES.....
6 CUANTIA: INDETERMINADA.....
7 En la ciudad de Guayaquil, Capital de la Provincia del Guayas,
8 República del Ecuador, hoy día Dieciocho de mayo del dos mil
9 dieciocho, ante mí, **ABOGADO, Msc. SIMON JULIAN AGUAYO**
10 **ZAPATA**, Notario Octogésimo de este Cantón, comparece con plena
11 capacidad, libertad y consentimiento, a la celebración de la presente
12 escritura el señor **AMADO SALVADOR FREIRE POTES**, por
13 sus propios derechos. El compareciente es de nacionalidad
14 ecuatoriana, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad, capaz para
15 obligarse y contratar a quien de conocerlo en este acto. Doy fe.
16 **SEGUNDA: ANTECEDENTES.-** LA CAUSANTE SEÑORA
17 **JUDITH ELENA BORJA SAN LUCAS**, falleció el once de
18 marzo del dos mil dieciocho, en la ciudad Guayaquil, sin otorgar
19 testamento.- **DOS. DOS).**- Al fallecimiento de la causante, quedo
20 sus cónyuge sobreviviente , tal como lo acredita con la copia de la
21 cedula de ciudadanía que se adjunta a la presente escritura como
22 habilitantes.- **DOS. TRES)** Que, en consecuencia, y habiendo
23 fallecido, la causante, es mi deseo, de conformidad con lo dispuesto
24 en el Artículo siete de la Ley Reformativa de la Ley Notarial, numeral
25 doce agregado al Artículo dieciocho, publicada en el Suplemento del
26 Registro Oficial número sesenta y cuatro, del ocho de noviembre de
27 mil novecientos noventa y seis, que se declare a su favor, la posesión
28 efectiva de los derechos y acciones hereditarios de los servicios de



1 cremación de cuerpo con número de contrato SIETE CUATRO TRES
2 UNO UNO NUEVE, DE LA JUNTA DE BENEFICENCIA DE
3 GUAYAQUIL, y de la CUENTA DE AHORROS NUMERO DOS UNO
4 TRES SIETE CUATRO CERO SIETE DEL BANCO GUAYAQUIL,
5 dejados por la causante **JUDITH ELENA BORJA SAN**
6 **LUCAS. TERCERA: DECLARACION BAJO JURAMENTO.-** Con los
7 antecedentes expuestos, declaran, bajo juramento, el señor
8 **AMADO SALVADOR FREIRE POTES**, como en efecto declara
9 bajo juramento haber sido **CÓNYUGE SOBREVIVIENTE** de la
10 causante, y es beneficiario de la posesión efectiva de los derechos y
11 acciones hereditarios de los servicios de cremación de cuerpo con
12 número de contrato SIETE CUATRO TRES UNO UNO NUEVE, DE LA
13 JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL, y de la CUENTA DE
14 AHORROS NUMERO DOS UNO TRES SIETE CUATRO CERO SIETE
15 DEL BANCO GUAYAQUIL, dejados por la causante **JUDITH**
16 **ELENA BORJA SAN LUCAS. CLAUSULA FINAL:** Agregue
17 usted, señor Notario, las demás cláusulas de estilo necesarias para la
18 validez de este instrumento y sírvase conferirme una copia del
19 mismo, que servirá como documento habilitante suficiente para el
20 levantamiento del acta por lo cual se declarará la posesión efectiva de
21 los derechos y acciones hereditarios de los beneficios antes
22 mencionados; pro indiviso y sin perjuicio de terceros, al amparo de lo
23 dispuesto en el Artículo siete de la Ley Notarial, número doce
24 agregado al Artículo dieciocho. La misma que se encuentra firmada
25 por la Abogada Margarita Mabel González Tirapé. Registro
26 número cero nueve – dos mil doce – uno uno dos. Del Foro de
27 Abogados. HASTA AQUÍ LA MINUTA QUE QUEDA ELEVADA A
28 ESCRITURA PUBLICA. Quedan agregados los respectivos
29 documentos de Ley. En consecuencia los otorgantes se afirman en el

1 contenido de la minuta que autorizo. Quedan agregados a ésta todos
2 los documentos de Ley. Leída que fue la presente Escritura
3 Pública por mí, el Notario, de principio a fin y en alta voz, a la
4 otorgante, ésta lo aprueba en todas y cada una de sus partes, se
5 afirma, ratifica y firma en unidad de acto, conmigo el Notario; de todo
6 lo cual, Doy fe.-

7

8

9

10

SR. AMADO SALVADOR FREIRE POTES

11

C.C. 0900604893

12

13

14

15

AB. Msc. SIMÓN JULIÁN AGUAYO ZAPATA

16

NOTARIO TITULAR LXXX DEL CANTÓN GUAYAQUIL

17

Se otorga ante mí, en fé de ello

18

Confiero esta *Primera*.....

19

Copia, en *08*.....fojas útiles

20

rubricados por mí; EL NOTARIO

21

que sello y firma en Guayaquil.

22

23

24

AB. SIMÓN JULIÁN AGUAYO ZAPATA
NOTARIO OCTAGÉSIMA
GUAYAQUIL ECUADOR

25

26

27

28

29



[Handwritten signature of Amado Salvador Freire Potes]



[Handwritten signature of Simón Julián Aguayo Zapata]

1 ESCRITURA#2018-09-01-080-P00 ACTA NOTARIAL DE
2 POSESION EFECTIVA DE LOS DERECHOS Y ACCIONES
3 HEREDITARIAS DEJADOS POR LA CAUSANTE JUDITH ELENA
4 BORJA SAN LUCAS
5 En la ciudad de Guayaquil, Capital de la Provincia del Guayas,
6 República del Ecuador, hoy día dieciocho de mayo del dos mil dieciocho,
7 ante mí, **ABOGADO, Msc. SIMON JULIAN AGUAYO ZAPATA**, Notario
8 Octogésimo de este Cantón, comparece con plena capacidad, libertad y
9 consentimiento, a la celebración de la presente escritura el señor
10 **AMADO SALVADOR FREIRE POTES**, por sus propios
11 derechos, solicitándome se le proceda receptar la declaración
12 juramentada tendientes a obtener la posesión efectiva pro indiviso sin
13 perjuicio de terceros de posesión efectiva de los derechos y acciones
14 hereditarios de los servicios de cremación de cuerpo con número de
15 contrato SIETE CUATRO TRES UNO UNO NUEVE, DE LA JUNTA DE
16 BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL, y de la CUENTA DE AHORROS
17 NUMERO DOS UNO TRES SIETE CUATRO CERO SIETE DEL BANCO
18 GUAYAQUIL, dejados por la causante **JUDITH ELENA BORJA SAN**
19 **LUCAS**, mencionados en la declaración juramentada de posesión
20 efectiva, para lo cual me presentan los siguientes instrumentos: a) El
21 acta de defunción de la causante señora **JUDITH ELENA**
22 **BORJA SAN LUCAS**, fallecido el diez de marzo del dos mil dieciocho,
23 en la ciudad Guayaquil b) copia de cédulas. Al efecto en ejercicio
24 de la fe pública de la que me hallo investido, y de conformidad a la
25 facultad prevista en el numeral doce del Artículo dieciocho de la
26 Ley Notarial, incorporado por la Ley Reformativa por la Ley
27 expedida el cinco de noviembre de mil novecientos noventa y seis,
28 y promulgada en el Registro Oficial número sesenta y cuatro del



1 ocho de noviembre del mismo año, procedo a receptar la
2 declaración juramentada del señor **AMADO SALVADOR**
3 **FREIRE POTES**, mayor de edad, con domicilio en esta Ciudad, a
4 quien de conocerlos doy fe; y, al efecto, instruida por mí el
5 Notario, sobre la responsabilidad que tienen que decir la verdad,
6 con juramento declaran a) Que la causante señora **JUDITH**
7 **ELENA BORJA SAN LUCAS**, quien falleció el diez de marzo del dos
8 mil dieciocho, en la ciudad Guayaquil; quien era beneficiaria de los
9 derechos y acciones hereditarios de los servicios de cremación de cuerpo
10 con número de contrato SIETE CUATRO TRES UNO UNO NUEVE, DE LA
11 JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL, y de la CUENTA DE
12 AHORROS NUMERO DOS UNO TRES SIETE CUATRO CERO SIETE DEL
13 BANCO GUAYAQUIL; que se menciona en la declaración juramentada
14 de posesión efectiva, sobre el cual tiene derecho su cónyuge
15 sobreviviente, ya que no procrearon hijos, que se menciona en la
16 declaración juramentada de posesión efectiva, sobre el cual tienen
17 derecho su cónyuge sobreviviente ya antes mencionado b) Que lo
18 afirmado se ratifica con el acta de defunción, y cedula de
19 identidad, incorporadas a esta acta, por lo que cumple los
20 requisitos previstos en la referida norma legal antes citada,
21 queda concedida la POSESION EFECTIVA DE LA CAUSANTE
22 SEÑORA **JUDITH ELENA BORJA SAN LUCAS** a favor del
23 peticionario señor **AMADO SALVADOR FREIRE POTES**. El
24 original de esta diligencia, se incorpora al Protocolo.

25
26 **AB. Msc. SIMON JULIAN AGUAYO ZAPATA**

27 **NOTARIO TITULAR LXXX DEL CANTÓN GUAYAQUIL**

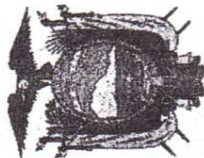




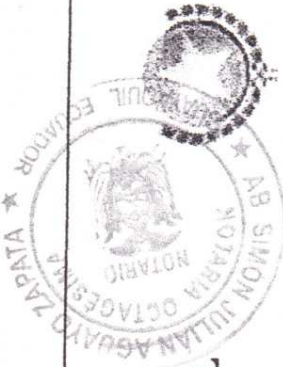
Certificado: 0002857402

USD \$3.00

No.3226105



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**



Certifico que con fecha 11 de Marzo de 2018 en el TOMO 11, FOLIO 67, ACTA 2067, del LIBRO DE DEFUNCIONES de la CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL correspondiente al año 2018, consta inscrita la DEFUNCIÓN de:

Judith Elena Borja San Lucas, con Cédula Identidad: 0901912709, de estado civil Casado, de nacionalidad Ecuatoriana, hijo(a) de **Rosa, San Lucas**, C.I.: xxxxxxxx, y de **Carlos, Borja**, C.I.: xxxxxxxx.

Nombre del cónyuge sobreviviente: **Freire Potes, Amado Salvador**, Cédula Identidad: 0900604893.

Fallecido(a) en la Parroquia Tarqui, del Cantón Guayaquil, Provincia de Guayas, Ecuador, el 10 de Marzo de 2018.

Otorgado en la ciudad de Guayaquil, el 29 de Marzo de 2018.

Amado Potes

**DELEGADO
CORPORACIÓN REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL**

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificar su autenticidad en www.corporacionregistrocivil.gob.ec
Any institution or person may verify the information here stated, browsing our official page www.corporacionregistrocivil.gob.ec

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA
Nº 090191270-9

APellidos y Nombres: BORJA SAN LUCAS JUDITH ELENA
Lugar de Nacimiento: MANABI JIPIJAPA
Fecha de Nacimiento: 1931-09-14
Nacionalidad: ECUATORIANA
Sexo: MUJER
Estado Civil: CASADO
Amado: FREIRE



INSTRUCCIÓN: BACHILLERATO
PROFESION / OCUPACIÓN: QUEHACER DOMESTICOS

APellidos y Nombres del Padre: BORJA CARLOS
APellidos y Nombres de la Madre: SAN LUCAS ROSA
Lugar y Fecha de Expedición: GUAYAQUIL 2017-08-10
Fecha de Expiración: 2027-08-10

E333313222

IGM 17 02 796 35

0013132246

Director Notarial *[Signature]*
Titular del Cuidado *[Signature]*





FECHA AA MM DD	DESCRIPCION	VALOR	DISPONIBLE	INVERSION	META
20180108	- RET EFECTIVO	100.00	2,032.42	0.00	0.00
2					
30180111	+ DEPOSITO	875.00	2,907.42	0.00	0.00
40180116	+ INTERES AHORRO	0.40	2,907.82	0.00	0.00
5					
20180119	+ INTERESES	0.18	2,908.00	0.00	0.00
20180119	+ CRED. TRANSF. IN	560.21	3,468.21	0.00	0.00
20180214	+ DEPOSITO	875.00	4,343.21	0.00	0.00
20180220	+ INTERESES	2.35	4,345.56	0.00	0.00
20180220	+ CRED. TRANSF. IN	560.21	4,905.77	0.00	0.00
20180226	+ INTERES AHORRO	0.60	4,906.37	0.00	0.00
12					
120180226	+ DEPOSITO	2.60	4,908.97	0.00	0.00
14					
20180226	- COMIS. TRANSF. I	2.15	4,906.82	0.00	0.00
20180226	- TRANSF. INTERBC	4,906.00	0.82	0.00	0.00
20180308	+ DEPOSITO	875.00	875.82	0.00	0.00
20180319	+ INTERESES	0.12	875.94	0.00	0.00
20180319	+ CRED. TRANSF. IN	946.21	1,822.15	0.00	0.00
20180418	+ INTERES AHORRO	0.99	1,823.14	0.00	0.00
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					

Al titular de la cuenta corresponderá la custodia y cuidado de estos registros y de la información aquí contenida. Banco de Guayaquil S.A. no se hace responsable por los daños y/o perjuicios que pudieren resultar del incumplimiento de esta obligación. Para revisar el resto de condiciones aplicables al manejo de su cuenta, consultar el Reglamento de Ahorros entregado junto a su estuche de ahorros o en www.bancoguayaquil.com

REV.05.2014 - COD.1100446



Cuenta de Ahorros

213 + 407

BANCO
GUAYAQUIL

Cliente FREDER JUDITH BORJA DE
GUAYAQUIL, MAYO 27 DE 1986
Fecha de apertura GUAYAQUIL, AGOSTO 05 DE 2027
Fecha de entrega

No. de cuenta 2137407
No. de serie

FECHA AA MM DD	DESCRIPCION	VALOR	DISPONIBLE	INVERSION	META
10/170807	+ DEPOSITO	300.00	1,948.58	0.00	0.00
20/170809	+ DEPOSITO	10.00	1,958.58	0.00	0.00
30/170809	+ INTERES AHORRO	0.29	1,958.87	0.00	0.00
4					
00/170818	+ INTERESES	0.36	1,959.23	0.00	0.00
00/170818	- RET EFECTIVO	1,900.00	59.23	0.00	0.00
7					
00/170818	+ CRED.TRANSF.IN	557.99	617.22	0.00	0.00
00/170904	+ DEPOSITO	300.00	917.22	0.00	0.00
10/170919	+ INTERES AHORRO	0.34	917.56	0.00	0.00
00/170919	- RET EFECTIVO	900.00	17.56	0.00	0.00
12					
10/170919	+ CRED.TRANSF.IN	557.99	575.55	0.00	0.00
10/171003	+ DEPOSITO	300.00	875.55	0.00	0.00
10/171019	+ INTERESES	0.22	875.77	0.00	0.00
10/171019	+ CRED.TRANSF.IN	557.99	1,433.76	0.00	0.00
10/171030	+ INTERES AHORRO	0.26	1,434.02	0.00	0.00
10/171030	- RET EFECTIVO	1,400.00	34.02	0.00	0.00
19					
20/171106	+ DEPOSITO	300.00	334.02	0.00	0.00
20/171117	+ CRED.TRANSF.IN	557.99	892.01	0.00	0.00
20/171201	+ DEPOSITO	875.00	1,767.01	0.00	0.00
20/171205	+ DEPOSITO	100.00	1,867.01	0.00	0.00
20/171206	+ INTERES AHORRO	0.26	1,867.27	0.00	0.00
25					
20/171206	- RET EFECTIVO	867.00	1,000.27	0.00	0.00
20/171215	+ INTERESES	0.18	1,000.45	0.00	0.00
20/171215	+ CRED.TRANSF.IN	1,130.97	2,131.42	0.00	0.00
20/180108	+ INTERESES	1.00	2,132.42	0.00	0.00

Documento no negociable, representativo de los movimientos y saldos de su cuenta de ahorros en el Banco de Guayaquil S.A. Se recomienda verificar los datos obtenidos en este registro para comprobar que sean correctos. Cuando producto de su uso se terminen los campos de este registro, se deberá solicitar al Banco la entrega de uno nuevo.

c





JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL

CEMENTERIO PATRIMONIAL
Matriz: VÉLEZ 109 Y PEDRO CARBO
FLORES ONTANEDA 101 Y AV. PEDRO J. MENÉNDEZ GILBERT
PXB: 2394165-2293849-1800-CEMENTERIO GUAYAQUIL - ECUADOR
Contribuyente especial según Resolución 5505 del 9 de diciembre de 1996

COMPROBANTE DE CAJA
RUC 0990967946001

No. Recibo: 200167

COMPROBANTE DE CAJA

(Documentos en proceso de pago)

Cliente: BORJA SAN LUCAS JUDITH ELENA

Fecha: 28/11/2017 18:06

Cajero: KATTY FLORES VILLAMAR

Lugar: CAJA DIFERIDA UNIVERSAL CEM

Recaudador: VICTOR MERA COTERA

Contrato 743119							
O/C	Producto	Div	Mes	A Pagar	Pago	Saldo Div	Saldo Cont.
111513	SERV. CREMACION DE CUERPO	31	NOV/17	10.39	10.39	0.00	334.81
		32	DIC/17	19.69	9.61	10.08	325.00

TOTAL PAGO CLIENTE

20.00

SOBT: Veinte Dolares con 00/100 ctvros

Forma Pago	Entidad	Número	Valor
CHEQUES	BANCO DE MACHALA	(L)1130102391 385	20.00

OBSERVACIONES:

Rec. Prov.: 205952 RECAUDACION MASIVA SEGUN RELACION DE INGRESO 52915



REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE IDENTIFICACION
 IDENTIFICACION ECUATORIANA

CATEGORIA: CIUDADANIA
 N°: 070060487-3
 NOMBRE: FOTES AMADO SALVADOR
 LUGAR: BUAYAGUIL/CARGO /CONCEPCION/
 FECHA: 17 SEPTIEMBRE 1983
 EDAD: 22 02/22 02/22 M
 BUAYAGUIL
 CARGO: CONCEPCION/ 1983

Amado Fotes P.



ECUATORIANA *****
 CATEGORIA: CIUDADANIA
 N°: 070060487-3
 NOMBRE: FOTES AMADO SALVADOR
 LUGAR: BUAYAGUIL/CARGO /CONCEPCION/
 FECHA: 17 SEPTIEMBRE 1983
 EDAD: 22 02/22 02/22 M
 BUAYAGUIL
 CARGO: CONCEPCION/ 1983

REN 1617137
 Cys

08/10/2006






Factura: 001-003-000006799



20180901080P00970

PROTOCOLIZACIÓN 20180901080P00970

POSESIÓN EFECTIVA PARA RETIROS DE MONTEPÍOS Y BENEFICIOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL, CUENTAS DE AHORRO, CORRIENTES, PÓLIZAS Y DEMÁS TÍTULOS VALORES; PARA BENEFICIOS DEL SPPAT; Y, PARA ACCEDER AL BONO DE DESARROLLO HUMANO. INCLUIDA SU PROTOCOLIZACIÓN

FECHA DE OTORGAMIENTO: 18 DE MAYO DEL 2018, (11:40)

OTORGA: NOTARÍA OCTOGESIMA DEL CANTON GUAYAQUIL

CUANTÍA: INDETERMINADA

A PETICIÓN DE:			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN
FREIRE POTES AMADO SALVADOR	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0900604893

Observaciones:

NOTARIO(A) SIMON JULIAN AGUAYO ZAPATA
NOTARÍA OCTOGESIMA DEL CANTÓN GUAYAQUIL



Guayaquil, junio 28 de 2019

Señores
INTERHOSPITAL S.A.
Ciudad.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente me permito comunicarle a ustedes, que: nosotros Dr. Raúl Arias Freire y mi conyugue Sra. Mariana Mendoza Veliz, hemos transferido la cantidad de CUATRO MIL ACCIONES (3000) ordinarias y nominativas de un dólar de los Estados Unidos de América cada una, de la compañía INTERHOSPITAL S. A., a favor del Dr. TITO ELY MENDOZA GUILLEN, cuyo detalle es el siguiente:

Nº ACCIONES	NUMERADAS	VALOR TOTAL
4000	6127559 a la 6131558	4000

La cesión de las acciones que antecede se efectúa sin reserva de ninguna clase y con todos los derechos y obligaciones que corresponden a las acciones cedidas.

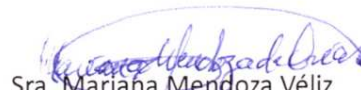
El Sr Doctor Raúl Arias Freire y Señora Mariana Mendoza Veliz, en calidad de Cedentes y el Dr. Tito Ely Mendoza Guillen en calidad de Cesionario, han fijado como justo precio por las cuatro mil acciones transferidas el valor de OCHO MIL 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

Nosotros, los Sr Doctor Raúl Arias Freire y Señora Mariana Mendoza Veliz y el Dr. Tito Ely Mendoza Guillen declaramos ser de nacionalidad Ecuatoriana.

Los intervinientes declaramos que aceptamos, aprobamos y ratificamos este documento en todo su contenido por lo que solicitamos a ustedes se sirva proceder a registrar la presente transferencia de acciones que informamos, en el respectivo libro de acciones y accionistas de la compañía INTERHOSPITAL S.A., y, proceder a la notificación de Ley a la Superintendencia de Compañías y Valores.

ATENTAMENTE


Dr. Raúl Arias Freire
C.C. 0902050483
CEDENTE


Sra. Mariana Mendoza Veliz
C.C. 1301307474
CEDENTE


Dr. Tito Ely Mendoza Guillen
C. C. 1301997746
CESIONARIO



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



CÉDULA DE **CIUDADANÍA**

NIT **090205048-3**

APellidos y Nombres
**ARIAS FREIRE
RAUL AGUSTIN**

Lugar de Nacimiento
GUAYAS

GUAYAQUIL

CARBO /CONCEPCION/

FECHA DE NACIMIENTO 1938-01-11

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO: HOMBRE

ESTADO CIVIL CASADO

MENDOZA

MARIANA



FIRMA DEL CEDULADO

**INSTRUCCIÓN
SUPERIOR**

**PROFESIÓN
MEDICO**

V33HIZ242

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ARIAS RAUL**

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
FREIRE ROSA**

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2018-04-04**

**FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-04-04**

CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

**FIRMA DEL DIRECTOR
GENERAL**

**FIRMA DEL GOBIERNO
SECCIONAL**

ID ECU090205048<37<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
3801116M2804040ECU<<<<<<<<<<<<<<2
ARIAS<FREIRE<<RAUL<AGUSTIN<<<<

30000077

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

CÉDULA DE **CIUDADANÍA**

No. **130130747-4**

APellidos y Nombres
**MENDOZA VELIZ
MARIANA BETHZABE**

LUGAR DE NACIMIENTO
**MANABÍ
PORTOVIEJO**

FECHA DE NACIMIENTO
1941-04-15

NACIONALIDAD
ECUATORIANA

SEXO
F

ESTADO CIVIL
CASADO

**ARIAS FREIRE
RAUL AGUSTIN**

FIRMA DEL CEDULADO

INSTRUCCION
SECUNDARIA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENDOZA MACIAS DIOMEDES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VELIZ CANTOS JUANA DE DIOS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2009-07-01

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-07-01

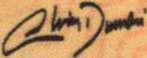
CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

PROFESIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

EZ-H300000




FIRMA DEL DIRECTOR
GENERAL


FIRMA DEL GOBIERNO
SECCIONAL

IDECU1301307474<<<<<<<<<<<<<<<<<
410415F210701ECU<<<<<<<<<<<<<<<<<
MENDOZA<VELIZ<<MARIANA<BETHZAB

Fecha de emisión: 10/08/2014



m p Ministerio de Salud Pública del Ecuador
Dirección Nacional de Discapacitados

CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD

Apellidos: **MENDOZA GUILLEN**

Nombres: **TITO ELY**

CC: **1301997746**

• Tipo de discapacidad: **FÍSICA**

• Porcentaje de discapacidad: **58 %**

• Grado de discapacidad: **GRAVE**



INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
MEDICO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENDOZA VELIZ DIOMEDES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GUILLÉN MURILLO EGNY

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2013-04-15

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-04-15

A2333A3142

000842336

DIRECTA GENERAL

FIRMA DEL CEGUADO

Guayaquil, junio 28 del 2019

Señores

INTERHOSPITAL S. A.

Ciudad.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, me permito comunicarle a ustedes, que: nosotros Dr. Raúl Arias Freire y mi cónyuge Sra. Mariana Mendoza Veliz, hemos transferido la cantidad de TRES MIL ACCIONES (3.000) ordinarias y nominativas de un dólar de los Estados Unidos de América cada una, de la compañía INTERHOSPITAL S. A. a favor del **Dr. Tito Ely Mendoza Vélez**, cuyo detalle es el siguiente:

N° ACCIONES	NUMERADAS	VALOR TOTAL
3.000	6131559 al 6134558	3.000

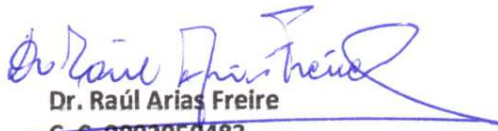
La cesión de las acciones que antecede, se efectúa sin reserva de ninguna clase y con todos los derechos y obligaciones que corresponde a las acciones cedidas.

El señor doctor Raúl Arias Freire y Sra. Mariana Mendoza Veliz, en calidad de Cedentes y el Dr. Tito Ely Mendoza Vélez en calidad de Cesionario, han fijado como justo precio por las tres mil acciones transferidas el valor de SEIS MIL 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

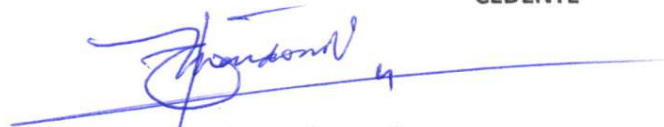
Nosotros, los señores doctor Raúl Arias Freire y Sra. Mariana Mendoza Veliz y el Dr. Tito Ely Mendoza Vélez, declaramos ser de nacionalidad ecuatoriana.

Los intervinientes declaramos que aceptamos, aprobamos y ratificamos este documento en todo su contenido por lo que solicitamos a usted se sirva proceder a registrar la presente transferencia de acciones que informamos, en el respectivo libro de acciones y accionistas de la compañía INTERHOSPITAL S.A; y, proceder a la notificación de Ley a la Superintendencia de Compañías y Valores.

ATENTAMENTE


Dr. Raúl Arias Freire
C. C. 0902050483
CEDENTE


Sra. Mariana Mendoza Veliz
C. C. 1301307474
CEDENTE


Dr. Tito Ely Mendoza Velez
C. C. 0915169551
CESIONARIO



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACION



CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUT 090205048-3

APELLIDOS Y NOMBRES
ARIAS FREIRE
RAUL AGUSTIN

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL

CARBO /CONCEPCION/
FECHA DE NACIMIENTO 1938-01-11

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO: HOMBRE

ESTADO CIVIL CASADO

MENDOZA
MARIANA



Raul Agustin Arias Freire

FIRMA DEL CEDULADO



DM UT130005C 01

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

CÉDULA DE **CIUDADANÍA** No. **130130747-4**

APELLIDOS Y NOMBRES
**MENDOZA VELIZ
MARIANA BETHZABE**

LUGAR DE NACIMIENTO
**MANABÍ
PORTOVIEJO**

FECHA DE NACIMIENTO **1941-04-15**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **CASADO**

**ARIAS FREIRE
RAUL AGUSTIN**

FIRMA DEL CEDULADO 



3090077

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE **CIUDADANÍA**

No. **091516955-1**

APellidos y Nombres
**MENDOZA VELEZ
TITO ELY**

LUGAR DE NACIMIENTO
**GUAYAS
GUAYAQUIL**

CARBO / CONCEPCION/

FECHA DE NACIMIENTO **1960-05-24**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **M**

ESTADO CIVIL **CASADO**

**SOLIS CEBENO
SILVIA VANESSA**

FIRMA DEL CEDULADO

		CERTIFICADO DE VOTACIÓN 24 - MARZO - 2019			
0011 M JUNTA N°	0011 - 034 CERTIFICADO N°	0915169551 CÉDULA N°			
MENDOZA VELEZ TITO ELY APELLIDOS Y NOMBRES					
					
0915169551 CÉDULA N°		PROVINCIA: GUAYAS			
10-03-2019 FECHA		CANTON: GUAYAQUIL			
10-03-2019 FECHA		CIRCUNSCRIPCIÓN: 3			
10-03-2019 FECHA		PARROQUIA: TARQUI			
ERC-CTE CENTRO DE VOTACIÓN		ZONA: 17			

Guayaquil, junio 28 del 2019

Señores

INTERHOSPITAL S.A

Ciudad.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, me permito comunicarle a ustedes, que: nosotros Dr. Raúl Arias Freire y mi cónyuge Sra. Mariana Mendoza Veliz, hemos transferido la cantidad de TRES MIL ACCIONES (3.000) ordinarias y nominativas de un dólar de los Estados Unidos de América cada una, de la compañía INTERHOSPITAL S.A. a favor de la **Dra. María de los Ángeles Mendoza Vélez**, cuyo detalle es el siguiente:

NUM. ACCIONES	NUMERADAS	VALOR TOTAL
3.000	6134559 a la 6137558	3.000

La cesión de las acciones que antecede, se efectúa sin reserva de ninguna clase y con todos los derechos y obligaciones que corresponde a las acciones cedidas.

El señor doctor Raúl Arias Freire y Sra. Mariana Mendoza Veliz, en calidad de cedentes y la Dra. **María de los Ángeles Mendoza Vélez** en calidad de cesionario, han fijado como justo precio por las tres mil acciones transferidas el valor de SEIS MIL 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

Nosotros, los señores doctor Raúl Arias Freire y Sra. Mariana Mendoza Veliz y la Dra. **María de los Ángeles Mendoza Vélez**, declaramos ser de nacionalidad ecuatoriana.

En razón de la ausencia de la Dra. **María de los Ángeles Mendoza Vélez**. Quien se encuentra fuera del País. Entrenándose en la Especialidad de **Cirugía Plástica y Reconstructiva** en la ciudad de México. Autoriza mediante **Poder General** debidamente legalizado a su Sra. Madre Norma Narcisa de Jesús Vélez Loor con CI. 130257513-7 para que realice todas las acciones pertinentes que permitan formalizar la cesión de los Títulos que se negocian.

Los intervinientes declaramos que aceptamos, aprobamos y ratificamos este documento en todo su contenido por lo que solicitamos a usted se sirva proceder a registrar la presente transferencia de acciones que informamos, en el respectivo libro de acciones y accionistas de las compañías INTERHOSPITAL S.A; y, proceder a la notificación de la Ley a la Superintendencia de compañías y Valores.

ATENTAMENTE


Dr. Raúl Arias Freire
C.C. 0902050483
CEDENTE


Sra. Mariana Mendoza Veliz
C.C 1301307474
CEDENTE


P. Narcisa Vélez Loor APODERADA
Dra. María de los Ángeles Mendoza Vélez
C.C 0916386543
CESIONARIO



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACION



CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUT 090205048-3

APELLIDOS Y NOMBRES
ARIAS FREIRE
RAUL AGUSTIN
LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO /CONCEPCION/
FECHA DE NACIMIENTO 1938-01-11
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO: HOMBRE
ESTADO CIVIL CASADO
MENDOZA
MARIANA



Raul Agustin Arias Freire

FIRMA DEL CEDULADO




DM UT130005C 01

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEBULACIÓN



CEDULA DE
CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
**MENDOZA VELEZ
MARIA DE LOS ANGELES**

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
BOLIVAR (AGRARIO)

FECHA DE NACIMIENTO 1998-05-04
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERA

No. 091638654-3





INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
MEDICO

APellidos y Nombres del Padre
MENDOZA GUILLEN TITO ELY JOSE

APellidos y Nombres de la Madre
VELEZ LOOR NORMA NARCISA DE JESUS

LUGAR y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2014-03-21

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-03-21

033332222

00074377

DIRECCIÓN GENERAL

MINISTERIO DEL COLOMBIANO



**PODER GENERAL QUE OTORGA LA
SEÑORITA MARIA DE LOS
ANGELES MENDOZA VELEZ A
FAVOR DE LA SEÑORA NORMA
NARCISA DE JESUS VELEZ LOOR—**

—CUANTÍA: INDETERMINADA—

En la ciudad de Guayaquil, Capital de la Provincia del Guayas, República del Ecuador, a los **TRECE DÍAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO DOS MIL QUINCE**, ante mí, Abogada **MARÍA VERÓNICA ZÚÑIGA RENDÓN**, Notaria Trigesima Quinta de este cantón, comparece la señorita **MARIA DE LOS ANGELES MENDOZA VELEZ**, de nacionalidad ecuatoriana, de estado civil soltera, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad, de profesión médico, capaz para obligarse y contratar, a quien de conocerla doy fe en virtud de los documentos de identidad que me fueron presentados.- Bien instruida en el objeto y resultados de esta escritura, a la que procede por sus propios derechos, con amplia y entera libertad, para su otorgamiento me presentó la Minuta del tenor siguiente: **SEÑORA NOTARIA:** En el Registro de Escrituras Públicas a su cargo, sírvase autorizar e incorporar una de **PODER GENERAL**, que se otorga al tenor de las siguientes cláusulas. **PRIMERA: COMPARECIENTES.-** Comparecen a la celebración y suscripción del presente Poder General, en forma libre y voluntaria la señorita **MARIA DE LOS ANGELES MENDOZA VELEZ**, cédula de ciudadanía número **CERO NUEVE UNO SEIS TRES OCHO**

1 **SEIS CINCO CUATRO – TRES (091638654-3)** por sus propios
2 derechos, a quien en adelante podrá llamársela **LA**
3 **PODERDANTE.- SEGUNDA: OBJETO.-** Por medio de este
4 instrumento, yo, **MARIA DE LOS ANGELES MENDOZA VELEZ,**
5 libre y voluntariamente tengo a bien otorgar **PODER GENERAL,**
6 amplio y suficiente cual en derecho se requiere a favor de mi madre
7 la señora **NORMA NARCISA DE JESUS VELEZ LOOR,** portadora
8 de la cédula de ciudadanía número **UNO TRES CERO DOS**
9 **CINCO SIETE CINCO UNO TRES – SIETE (130257513-7),** para
10 que a mi nombre y representación, y con su sola firma, intervenga
11 en los siguientes actos: **UNO).-** Administrar libremente todos los
12 bienes inmuebles y muebles de propiedad del mandante, ejercitar y
13 cumplir toda clase de derechos y obligaciones, rendir cuenta, exigir
14 y aprobar cuentas, firmar, seguir y enviar correspondencia, hacer y
15 retirar giros y envíos, reconocer, aceptar, pagar y cobrar cualquier
16 deuda y crédito de capital, intereses, dividendos, amortizaciones,
17 etcétera, con relación a cualquier persona pública o privada,
18 nacionales o extranjeras, jurídicas o naturales, firmando recibos,
19 saldos, conformidades y resguardos; asistir con voz y voto a juntas
20 de condueños, condóminos y demás cotitulares o de cualquier otra
21 clase, realice aportes en dinero o en especie.- **DOS).-** Disponer,
22 enajenar a cualquier título, inclusive aportar a título de fideicomiso,
23 gravar, adquirir y contratar activa o pasivamente, respecto de toda
24 clase de los bienes, derechos reales y personales, acciones,
25 aportaciones y obligaciones, valores y cualquier efecto público o
26 privado pudiendo en tal sentido, con las condiciones por el precio y
27 en plazo pactado y que estime pertinente, ejercitar y otorgar,
28 conceder y aceptar compraventas, aportes, permutas, cesiones, en

1 pago y para pago, amortizaciones, rescates, subrogaciones,
2 retractas, agrupaciones, segregaciones, parcelaciones, divisiones,
3 reestructuraciones, cartas de pago, fianzas, transacciones,
4 compromisos y arbitrajes, constituir, aceptar, ejecutar, transferir,
5 dividir, modificar, extinguir y cancelar total o parcialmente
6 usufructos, servidumbres, prendas, anticresis, comunidades de
7 toda clase, propiedades horizontales, en especial cualquier derecho
8 real o personal.- **TRES).**- Comerciar, dirigir y administrar negocios
9 mercantiles e industriales, realizando cualquier acto relativo al
10 tráfico mercantil, constituir, modificar, prorrogar, disolver y liquidar
11 toda clase de sociedades, ejercitar todos los derechos y obligaciones
12 inherentes a la calidad de socio o accionista y aceptar y desempeñar
13 cargos en ellas.- **CUATRO).**- Para librar, girar, aceptar, endosar,
14 cobrar, pagar, ceder, intervenir y protestar letras de cambio, talones,
15 cheques u otros títulos valores; seguir, cancelar, liquidar y cobrar
16 libretas de ahorro y/o cuentas corrientes o mercantiles en moneda
17 nacional o extranjera, créditos con garantía personal o de valores,
18 concretar activa o pasivamente créditos comerciales, afianzar o dar
19 ganancias por otros, dar y tomar dinero en préstamos con o sin
20 intereses con garantía personal o real, de valores o cualquier otra,
21 colocar a interés dinero, constituir, transferir, modificar, cancelar y
22 retirar depósitos provisionales o definitivos de valores u otros bienes,
23 comprar, vender, canjear, preñar y negociar efectos y valores, y
24 cobrar sus intereses, dividendos y amortizaciones, para que reciba
25 dinero, especies y valores, que a cualquier concepto les corresponda
26 al mandante, confirmando además recibos, finiquitos, y
27 cancelaciones, acepte y observe avalúos, suscriba los respectivos
28 contratos de aportes o constitución y en especial operar en cajas de

1 ahorro, mutualistas, bancos, financieras y entidades similares
2 disponiendo de los bienes existentes en ellos por cualquier concepto
3 y haciendo, en general cuanto permita la legislación y práctica
4 bancaria y financiera. **CINCO).** Para que celebre toda clase de
5 actos y contratos, sin limitación de cuantía, en nombre y
6 representación del mandante.- **SEIS).** Para que acepte la
7 notificación de la cesión de cualquier crédito, que realice cualquier
8 Acreedor, en los que figure el mandante como deudor.- **SIETE)**
9 Comparezca ante las oficinas de cualquier entidad Financiera,
10 personal natural o jurídica o institución privada o pública; Queda
11 Facultada para cerrar y administrar cuentas existentes, y podrá
12 suscribir cuantos documentos y formularios sean necesarios con su
13 sola firma y prestar conformidad de saldos, obligándome con los
14 referidos actos como si yo mismo los hubiese realizado. Igualmente
15 podrá solicitar todo tipo de servicios bancarios disponibles en dicha
16 institución y que sean inherentes a la cuenta.- **TERCERA:** Ella
17 queda facultada para firmar los documentos necesarios para dar fiel
18 cumplimiento a este mandato Cuando fuere del caso y lo crea
19 conveniente y necesario la Mandataria.- **CUARTA:** La Poderdante
20 no podrá delegar el presente Poder General en todo o en parte.-
21 **QUINTA:-** En general, salvo las prohibiciones establecidas en el
22 presente poder, podrá celebrar todos los actos y contratos que
23 fueren necesarios para el cabal ejercicio del Poder General.- La
24 apoderada queda investida de las más amplias facultades inclusive
25 las determinadas en el artículo cuarenta y ocho del código de
26 procedimiento Civil Ecuatoriano, para que en ningún momento este
27 mandato sea impugnado como insuficiente.- Sírvase, Señora
28 Notaria, agregar las cláusulas necesarias para la perfecta validez

ESTA FOJA PERTENECE AL PODER GENERAL QUE OTORGA LA SEÑORITA MARIA DE LOS ANGELES MENDOZA VELEZ A FAVOR DE LA SEÑORA NORMA NARCISA DE JESUS VELEZ LOOR.

1 legal de esta escritura.-F) **Dr. Carlos Zúñiga Romero,** registro
2 **profesional número cero nueve – dos mil tres – ciento cuarenta**
3 **y seis del Foro de Abogados .- (Hasta aquí la minuta) Es copia.-**

4 En consecuencia la otorgante se afirma en el contenido de la
5 preinserta Minuta, la misma que queda elevada a Escritura
6 Pública.- Leída esta escritura de principio a fin, por mí la Notaria en
7 alta voz al otorgante, quien la aprueba en todas sus partes, se
8 afirma, ratifica y firma en unidad de acto, conmigo la Notaria. Doy
9 fe.-

10

11

12

13

14

15

Ma. Angeles Mendoza V.



16

MARIA DE LOS ANGELES MENDOZA VELEZ

17

C.C. No. 091638654-3

18

19

20

21

Verónica Zúñiga Rendon

22

ABG. MARIA VERONICA ZUÑIGA RENDON

23

NOTARIA TRIGESIMA QUINTA CANTON GUAYAQUIL

24

25

26

27

28

**ESTA PAGINA OPERTENECE AL PODER GENERAL QUE
OTORGA LA SEÑORITA MARIA DE LOS ANGELES
MENDOZA VELEZ A FAVOR DE LA SEÑORA NORMA
NARCISA DE JESUS VELEZ LOOR.**



Se otorgó ante mí, en fe confiero esta **PRIMERA COPIA**, que
sello rubrico y firmo a los trece días del mes de enero del año
dos mil quince.

**ABG. MARIA VERONICA ZUÑIGA RENDON
NOTARIA TRIGESIMA QUINTA CANTON GUAYAQUIL**

