

136637

R.S.

T-41229-0041-18

San Juan 14 de septiembre de 2018

SEÑORES:

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍA

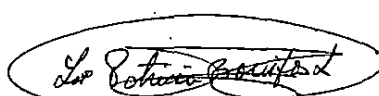
De mis consideraciones:

Yo, **PATRICIA BONIFAS LOZANO** con la cedula de identidad # **060151683-4**, Representante Legal de la **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO 17 DE NOVIEMBRE S.A.**, le extiendo un cordial saludo.

A petición verbal de la esposa del Sr. **ANGEL ABAD MOYANO SORROZA**, con cedula de identidad, N. **120080558-6**, socio fundador de esta operadora consta en el listado desde Agosto del 2008 hasta el día que falleció remitió Posesión Efectiva concedida a favor de los herederos del causante **ANGEL MOYANO SORROZA**, la misma que fue registrada en los libros sociales conforme el artículo 190 de la Ley de Cias. Se tomen notas.

En honor a la verdad es todo lo que puedo informar esperando que mi pedido tenga acogida, me suscribo a ustedes.

Atentamente:



Lcda. **PATRICIA BONIFAS LOZANO**
C.I: 060151683-4
GERENTE.

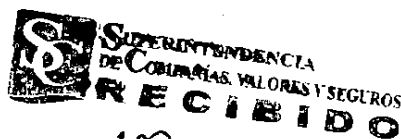


Adjunto: certificación de asignación en el Registro de la Propiedad del Cantón abahoyo y Declaración de Pago de Impuesto a la Herencia.



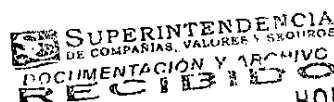
N° TRAMITE: 41229-0041-18
DOCUMENTO: Solicitud

18/09/18 5.2.2



18 SEP 2018

Viviana Montalván
C.A.U. - GYE



20 SEP 2018

HORA:

10:10

FIRMA



SEÑOR NOTARIO SEXTO DEL CANTON BABAHOYO.-

Nosotros, **ANGEL ALFREDO MOYANO CRUZ, NANCY MARIELLA MOYANO CRUZ, y EDUARDO ALONSO MOYANO CRUZ**, ecuatorianos, mayores de edad, ante usted con los debidos respetos, comparecemos, exponemos y solicitamos lo siguiente:

1.- Nuestros nombres y apellidos son como quedan indicados;

2.- Que, nuestro recordado padre **ANGEL ABAD MOYANO SORROZA**, falleció el cuatro de agosto del dos mil diecisiete, en la ciudad de Babahoyo, conforme aparece de la partida de defunción que acompañamos.

3.- Que, el causante **ANGEL ABAD MOYANO SORROZA**, junto a nuestra señora madre **NANCY VIOLETA CRUZ GARCIA**, adquirieron entre otros beneficios, los siguientes bienes 1. Una motocicleta Marca Suzuki, Modelo AX 100, Motor 1E52FMGP0075990, Color Azul, Placa HJ313Q; 2. Un Camión Marca Hino, Modelo SG 193, Motor H07CE42106, Color Blanco, Placa RAA0062; 3. Un solar de terreno signada con el numero DIECINUEVE, de la manzana C-SEIS, parroquia el Salto, cantón Babahoyo, de la superficie de DOSCIENTOS METROS CUADRADOS, circunscrito dentro de los siguientes linderos: Norte: solar numero veinte con veinticinco metros de longitud; Sur: con solar numero dieciocho, con veinticinco metros de longitud; Este: solares DOS A y DOS B, con ocho metros; y, Oeste: calle transversal con ocho metros de longitud; inmueble que fue adquirido mediante donación que realizo el H. Consejo Provincial de Los Ríos en fecha treinta de agosto de mil novecientos noventa y nueve, e inscrita en el registro de la Propiedad de Babahoyo el veintitrés de noviembre de mil novecientos noventa y nueve; 4. Acciones y derechos en la compañía de Transporte de Cargas Pesada "17 de Noviembre".

4.- Es nuestro deseo obtener la **POSESIÓN EFECTIVA, PRO-INDIVISO, SIN PERJUICIO DE TERCEROS**, de los bienes que se encuentran detallados en líneas precedentes, los mismos que son dejados por el causante quien falleció Ab-intestato.



N° TRAMITE: 41229-0041-18 18/09/18 2.1.1
DOCUMENTO: Escritura

5.- A tal efecto, y para cumplir con lo que dispone el Art. 7 de la Ley reformativa de la Ley Notarial, en el numeral 12 agregado al Art. 18, publicada en el Suplemento del registro Oficial, número 64, del ocho de Noviembre de Mil novecientos noventa y seis, solicitamos a usted lo siguiente:

a) Que, una vez hecho, se sirva levantar el acta correspondiente, por la cual se nos conceda la posesión efectiva de los bienes antes mencionados, en calidad de hijos sobrevivientes.

Se anexa a la presente petición el acta de defunción del causante; y, copia de cédula de ciudadanía de los peticionarios.

Es legal, etc.

Edmundo Mayora G.
~~Jenny Mayora Cruz~~
Angel Alberto Mayora G.

1 **ESCRITURA PUBLICA DE DECLARACION**
2 **BAJO JURAMENTO, PARA POSESION**
3 **EFFECTIVA DE BIENES.**
4 **PETICIONARIOS: ANGEL ALFREDO**



5 **MOYANO CRUZ, NANCY MARIELLA**
6 **MOYANO CRUZ Y EDUARDO ALONSO**
7 **MOYANO CRUZ.**

8 **CUANTIA: INDERTEMINADA.**

9 En la Ciudad de Babahoyo, Capital de la
10 Provincia de Los Ríos, República del Ecuador,
11 hoy veintidós de enero del año dos mil
12 dieciocho, ante mí, Abogado César Troya
13 Mayorga, Notario Sexto de este Cantón,
14 comparecen los señores **ANGEL ALFREDO**
15 **MOYANO CRUZ**, quién declara ser
16 ecuatoriano, domiciliado en esta ciudad de
17 Babahoyo, contacto (0979620062); **NANCY**
18 **MARIELLA MOYANO CRUZ**, quién declara
19 ser ecuatoriana, domiciliada en esta ciudad de
20 Babahoyo, contacto (0989791011); **EDUARDO**
21 **ALONSO MOYANO CRUZ**, quién declara ser
22 ecuatoriano, domiciliado en esta ciudad de
23 Babahoyo, contacto (0960635305). Los
24 comparecientes son hábiles en derecho para
25 contratar y contraer obligaciones, a quienes de
comocer doy fe, en virtud de haberme exhibido
sus documentos de identificación cuyas copias
fotostáticas debidamente certificadas por mi,

Ab. César Troya Mayorga
NOTARIO SEXTO
DEL CANTON BABAHYO



Abg. César Troya Mayorga
NOTARIO SEXTO DEL CANTON BABAHYO

1 agrego a esta escritura como documentos
2 habilitantes, quienes me autorizaron
3 confirmar sus identidades a través del
4 certificado de identidad de la Dirección
5 General de Registro Civil, Identificación y
6 Cedulación, advertidos los comparecientes por
7 mí el Notario de los efectos y resultados de
8 esta escritura, así como examinados que
9 fueron en forma aislada y separada de que
10 comparecen al otorgamiento de esta escritura
11 sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni
12 promesa o seducción, me piden que eleve a
13 escritura pública la siguiente minuta: SEÑOR
14 NOTARIO.- En el Registro de Escrituras
15 Públicas de la Notaría a su cargo sírvase
16 incorporar una al tenor de las siguientes
17 cláusulas. **PRIMERA: OTORGANTE.-**
18 Comparecen al otorgamiento de la presente
19 escritura y se someten a las obligaciones que
20 ella contienen, los señores ANGEL ALFREDO
21 MOYANO CRUZ; NANCY MARIELLA
22 MOYANO CRUZ; y, EDUARDO ALONSO
23 MOYANO CRUZ. **SEGUNDA:**
24 **ANTECEDENTES.-** a) Los señores ANGEL
25 ALFREDO MOYANO CRUZ; NANCY
26 MARIELLA MOYANO CRUZ; y, EDUARDO
27 ALONSO MOYANO CRUZ, declaran que, su
28 señor padre el causante ANGEL ABAD

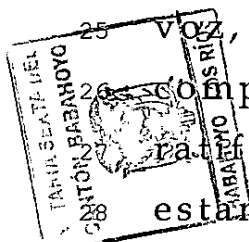
1 MOYANO SORROZA, falleció el cuatro de
2 agosto del dos mil diecisiete, en la ciudad de
3 Babahoyo, conforme aparece de la partida de
4 defunción que acompañamos a la presente; b)
5 Que, el señor ANGEL ABAD MOYANO
6 SORROZA, junto a nuestra señora madre
7 NANCY VIOLETA CRUZ GARCIA,
8 adquirieron entre otros beneficios, los
9 siguientes bienes 1. Una motocicleta Marca
10 Suzuki, Modelo AX 100, Motor
11 1E52FMGP0075990, Color Azul, Placa HJ3T3Q;
12 2. Un Camión Marca Hino, Modelo SG 193,
13 Motor H07CE42106, Color Blanco, Placa
14 RAA0062; 3. Un solar de terreno signada con
15 el numero DIECINUEVE, de la manzana C-
16 SEIS, parroquia el Salto, cantón Babahoyo, de
17 la superficie de DOSCIENTOS METROS
18 CUADRADOS, circunscrito dentro de los
19 siguientes linderos: Norte: solar numero
20 veinte con veinticinco metros de longitud;
21 Sur: con solar numero dieciocho, con
22 veinticinco metros de longitud; Este: solares
23 DOS A y DOS B, con ocho metros; y, Oeste:
24 calle transversal con ocho metros de longitud;
25 inmueble que fue adquirido mediante
26 donación que realizo el H. Consejo Provincial
27 de Los Ríos en fecha treinta de agosto de mil
28 novecientos noventa y nueve, e inscrita en el

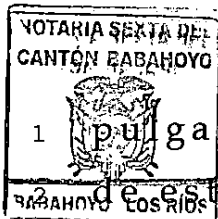

Abg. César Troya Mayorga
NOTARIO SEXTO
DE BABAHYO

1 registro de la Propiedad de Babahoyo el
2 veintitrés de noviembre de mil novecientos
3 noventa y nueve; y, 4. Acciones y derechos en
4 la compañía de Transporte de Cargas Pesada
5 "17 de Noviembre S.A." con cincuenta acciones
6 a un dólar cada una.- Que en consecuencia y
7 habiendo fallecido el causante Ab-intestato es
8 nuestro deseo que se declare la POSESIÓN
9 EFECTIVA, PRO-INDIVISO, SIN PERJUICIO
10 DE TERCEROS, de los bienes que se
11 encuentran detallados en el literal b) de la
12 cláusula segunda de los antecedentes,
13 dejados por el inanimado causante, Ab-
14 intestato, de conformidad con lo dispuesto
15 en el Artículo siete de la ley reformativa
16 de la ley notarial, numeral doce agregado
17 al artículo dieciocho, publicada en el
18 suplemento del Registro Oficial número
19 sesenta y cuatro, del ocho de Noviembre
20 de Mil novecientos noventa y seis.
21 TERCERA: DECLARACION BAJO
22 JURAMENTO.- Con los antecedentes
23 expuestos, los comparecientes señores
24 ANGEL ALFREDO MOYANO CRUZ,
25 NANCY MARIELLA MOYANO CRUZ; y,
26 EDUARDO ALONSO MOYANO CRUZ,
27 declaran que son hijos de ANGEL ABAD
28 MOYANO SORROZA, que es nuestro

1 deseo obtener, los derechos sobre los
2 bienes antes indicados, por medio de la
3 Posesión Efectiva, pro-indiviso, sin
4 perjuicio de terceros. CUARTA:- Agregue
5 usted, señor Notario, las demás cláusulas
6 de estilo necesarias para la validez de este
7 instrumento y sírvase conferirme una copia
8 del mismo, que servirá como documento
9 habilitante suficiente para el levantamiento
10 del acta por la cual se declare la posesión
11 efectiva de los bienes dejados por el
12 causante, pro-indiviso y sin perjuicio de
13 terceros, al amparo de lo dispuesto en el
14 Artículo siete de la ley reformativa de la
15 ley notarial, número doce agregado al
16 Artículo dieciocho.- HASTA AQUI LA
17 MINUTA, cuya Declaración bajo juramento,
18 Yo el Notario la elevo a escritura pública
19 para que surta sus efectos legales. Se
20 agrega al Protocolo la petición formulada
21 por los comparecientes, junto con los
22 correspondientes documentos anexos a
23 dicha petición. Léida que le fue esta
24 escritura de principio a fin, en alta y clara
25 voz, por mi el Notario a los
26 comparecientes, éstos la aprueban y se
27 ratifican en todo su contenido, firman y
28 estampan la huella dactilar de su dedo


Abg. César Troya Mayorga
NOTARIO SEXTO
DEL CANTÓN BABAHoyo





2 pulgar derecho para la perfecta valides
3 de este acto, DOY FE.

4

5

Angel Alfredo Moyano Cruz

ANGEL ALFREDO MOYANO CRUZ

6

C.C.# 120376147-1

7

8

Nancy Mariella Moyano Cruz

NANCY MARIELLA MOYANO CRUZ

10 C.C.# 120557612-5

11

12

Eduardo Alonso Moyano Cruz

EDUARDO ALONSO MOYANO CRUZ

14 C.C.# 120567844-2

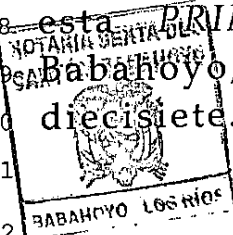
15

16

17 Se otorgo ante mí, en fe de ello sello y firmo
18 esta PRIMERA COPIA en esta ciudad de
19 Babahoyo, veintidós de enero del dos mil
20 diecisiete.

21

22



23

24

25

26

27

28

29



Ab. César Troya Mayorga
NOTARIO SEXTO
DE BABAHYO

Ab. César Troya Mayorga
NOTARIO SEXTO
DE BABAHYO



REPÚBLICA DEL ECUADOR
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cédulación
INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

REGISTRO ORIGINAL

Número de Registro: D-515-000041-30

En ECUADOR, provincia de LOS RIOS, cantón BABAHYO, parroquia CLEMENTE BAQUERIZO, el día de hoy, 4 DE AGOSTO DE 2017, el que suscribe, Delegado de Registro Civil, extiende la presente acta de inscripción de defunción de:

Nombres del fallecido: MOYANO SORROZA ANGEL ABAD con N.U.I./pasaporte No. 1200805586, nacionalidad: ECUATORIANA, sexo: HOMBRE, estado civil: CASADO, edad: 61 años.

Lugar y fecha del fallecimiento: ECUADOR, provincia de LOS RIOS, cantón BABAHYO, parroquia CLEMENTE BAQUERIZO, 4 DE AGOSTO DE 2017.

Causa de la muerte: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, CHOQUE SEPTICO, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD. Responsable que declara la defunción: DR. CESAR ANDRADE CABRERA.

CÓNYUGE / CONVIVIENTE SOBREVIVIENTE: CRUZ GARCIA NANCY.

PADRE DEL/LA FALLECIDO/A: MOYANO RUFINO.

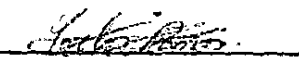
MADRE DEL/LA FALLECIDO/A: SORROZA JUANA.

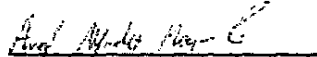
SOLICITA LA INSCRIPCIÓN: ANGEL ALFREDO MOYANO CRUZ, N.U.I./pasaporte No.1203761471, de nacionalidad ECUATORIANA.

OBSERVACIONES:

FALLECIÓ EN EL HOSPITAL DEL TESS NIVEL II DE BABAHYO. EL HIJO SOLICITÓ LA INSCRIPCIÓN. LO CERTIFICA EL DR. CESAR ANDRADE CABRERA. CAUSAS INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, CHOQUE SEPTICO, NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD.

Quiénes suscriben este instrumento declaran y dejan plena constancia de la presentación de los documentos habilitantes para realizar la presente inscripción, y que los mismos son legítimos y auténticos. Esta afirmación la realizan bajo prevenciones de incurrir en responsabilidad penal por faltar a la verdad, según lo tipifica el artículo 270 del Código Orgánico Integral Penal.


Firma del Delegado
CARLOS BOLIVAR RAMOS VALDEZ

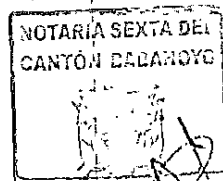

Firma del Solicitante
ANGEL ALFREDO MOYANO CRUZ

Lugar y Fecha de Fallecimiento
BABAHYO, 4 DE AGOSTO DE 2017

0000143696

ORDINARIA

Realizado por: CARLOS BOLIVAR RAMOS VALDEZ, Delegado, 4 DE AGOSTO DE 2017



Información certificada a la fecha: 8 DE NOVIEMBRE DE 2017
Emisor: GONZALVO ERAZO JENNY ELIZABETH

N° de certificado: 175-067-50950

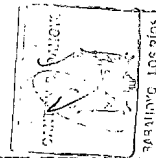


175-067-50950



Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación
Documento firmado electrónicamente





DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACION Y CEDULACION
INSCRIPCION DE MATRIMONIO

Tomo 000 Pág. 166 Acta 166

Ex. BRANCO Provincia de LOS RIOS
hoy día VEINTIDOS de NOVIEMBRE de mil novecientos NOVENTA Y OCHO.
El que suscribe, Jefe de Registro Civil extiende la presente acta del matrimonio de: **NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRAYENTE:** RAFAEL NABO ABYANO SANCHEZ
nacido en CHAMORRO el 2 de NOVIEMBRE 19 66, de nacionalidad ECUATORIANA, de profesión MAQUINISTA con Cédula N° 1204929, domiciliado en CHAMORRO de estado anterior SOLTERO, hijo de RODOLFO NABO y de YULIANA SANCHEZ.
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA CONTRAYENTE: WANCY VIOLETA GARCIA
GARCIA nacida en CHAMORRO el 16 de NOVIEMBRE 19 61, de nacionalidad ECUATORIANA, de profesión ESTUDIANTE con Cédula N° 1204929, domiciliada en CHAMORRO de estado anterior SOLTERA, hija de RODOLFO GARCIA y de YULIANA SANCHEZ.
LUGAR DEL MATRIMONIO: CHAMORRO **FECHA:** 22 NOVIEMBRE
En este matrimonio legitiman a su... hij... comun... llamado...

OBSERVACIONES:

FIRMAS: Wancy Violeta Garcia P. Rafael Nabó S.

sentencia de Divorcio de Juez

...cuya copia
de 19...

1.) Jefe de Oficina

...conyugal; judicialmente autorizada de los contrayentes matrimonio, fue declarada mediante senten...
con fecha...
se archiva... de 19...

1.) Jefe de Oficina

...la nulidad de este matrimonio mediante sentencia del... con fecha...
cuya copia se archiva... de 19...

1.) Jefe de Oficina

TRAS SUBINSCRIPCIONES O MARGINACIONES

Información certificada a la fecha: 21 DE NOVIEMBRE DE 2017
Emitor: GONZALO ERAZO JENNY ELIZABETH

N° de certificado: 171-071-19893

171-071-19893

Ing. Jorge Toya Fuentes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cédulación
Documento firmado electrónicamente



La institución o persona ante quien se presente este certificado deberá validar en: portal.registrocivil.gob.ec, conforme a la LOGJIDAC Art. 4, numeral 1 y a la LCE. Vigencia del documento 3 validaciones o 2 meses desde el día de su emisión. En caso de presentar inconvenientes con este documento escríbanos a emilijee@registrocivil.gob.ec



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

MOYANO CRUZ EDUARDO ALONSO

NUI/Pasaporte: 1205678442 **Sexo:** HOMBRE

Fecha de nacimiento: 11 DE DICIEMBRE DE 1984

Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/LOS RIOS/BABAHoyo/CLEMENTE BAQUERIZO

Fecha de registro de nacimiento: 1985

Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/LOS RIOS/BABAHoyo/CLEMENTE BAQUERIZO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Tomo / Página / Acta: 1 / 170 / 170

Datos del padre: MOYANO SORROZA ANGEL ABAD

NUI/Pasaporte: 1200805586 **Nacionalidad:** ECUATORIANA

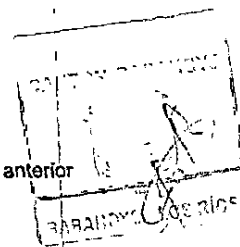
Datos de la madre: CRUZ GARCIA NANCY VIOLETA

NUI/Pasaporte: 1201499793 **Nacionalidad:** ECUATORIANA

Información certificada a la fecha: 8 DE NOVIEMBRE DE 2017

Emisor: JOSEPH LUIS BRIONES CHONILLO - AGENCIA BABAHoyo

Nota: El presente certificado reemplaza a las partidas computarizadas o cualquier documento anterior de ésta índole.



N° de certificado: 173-067-51601



173-067-51601

Ing. Jorge Troya Fuentes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

MOYANO CRUZ NANCY MARIELLA

NUI/Pasaporte: 1205576125 **Sexo:** MUJER



Fecha de nacimiento: 10 DE NOVIEMBRE DE 1982

Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/LOS RIOS/BABAHOYO/CLEMENTE BAQUERIZO

Fecha de registro de nacimiento: 1982

Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/LOS RIOS/BABAHOYO/CLEMENTE BAQUERIZO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Tomo / Página / Acta: 4 / 363 / 3106

Datos del padre: MOYANO SORROZA ANGEL ABAD

NUI/Pasaporte: 1200805586 **Nacionalidad:** ECUATORIANA

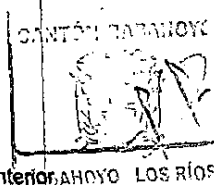
Datos de la madre: CRUZ GARCIA NANCY VIOLETA

NUI/Pasaporte: 1201499793 **Nacionalidad:** ECUATORIANA

Información certificada a la fecha: 8 DE NOVIEMBRE DE 2017

Emisor: JOSEPH LUIS BRIONES CHONILLO - AGENCIA BABAHOYO

Nota: El presente certificado reemplaza a las partidas computarizadas o cualquier documento anterior de ésta índole.



N° de certificado: 177-067-51680



177-067-51680

Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

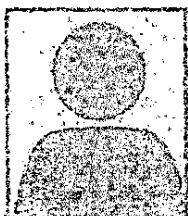


CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

MOYANO CRUZ ANGEL ALFREDO

NUI/Pasaporte: 1203761471 **Sexo:** HOMBRE



Fecha de nacimiento: 25 DE OCTUBRE DE 1981

Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/LOS RIOS/BABAHoyo/CLEMENTE BAQUERIZO

Fecha de registro de nacimiento: 1981

Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/LOS RIOS/BABAHoyo/CLEMENTE BAQUERIZO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Tomo / Página / Acta: 6 / 107 / 2617

Datos del padre: ANGEL ABAD MOYANO SORROZA

NUI/Pasaporte: No Registra **Nacionalidad:** ECUATORIANA

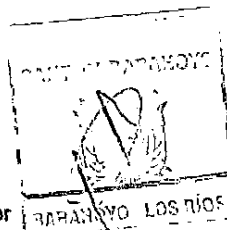
Datos de la madre: NANCY VIOLETA CRUZ GARCIA

NUI/Pasaporte: No Registra **Nacionalidad:** ECUATORIANA

Información certificada a la fecha: 8 DE NOVIEMBRE DE 2017

Emisor: JOSEPH LUIS BRIONES CHONILLO - AGENCIA BABAHoyo

Nota: El presente certificado reemplaza a las partidas computarizadas o cualquier documento anterior de ésta índole.



N° de certificado: 170-067-51551



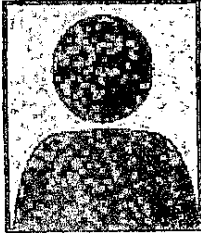
170-067-51551

Ing. Jorge Troya Fuent
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1203761471

Nombres del ciudadano: MOYANO CRUZ ANGEL ALFREDO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/LOS RIOS/BABAHOYO/CLEMENTE
BAQUERIZO

Fecha de nacimiento: 25 DE OCTUBRE DE 1981

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SECUNDARIA

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: ANGELA MERCEDES CRUZ RAMIREZ

Fecha de Matrimonio: 28 DE DICIEMBRE DE 2001

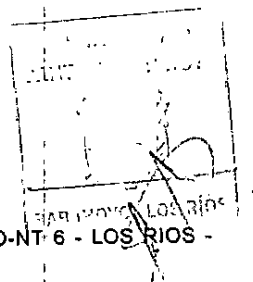
Nombres del padre: ANGEL ABAD MOYANO SORROZA

Nombres de la madre: NANCY VIOLETA CRUZ GARCIA

Fecha de expedición: 20 DE AGOSTO DE 2008

Información certificada a la fecha: 22 DE ENERO DE 2018

Emisor: WILLIAN DAVID BECILLA BENAVIDES - LOS RIOS-BABAHOYO-NT 6 - LOS RIOS -
BABAHOYO



N° de certificado: 180-086-93724

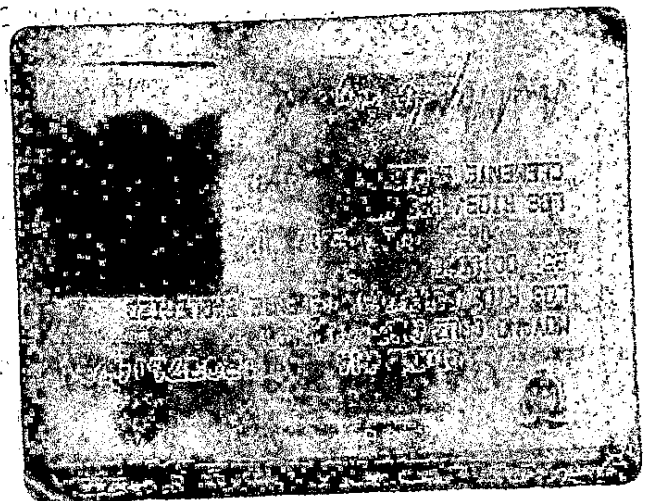
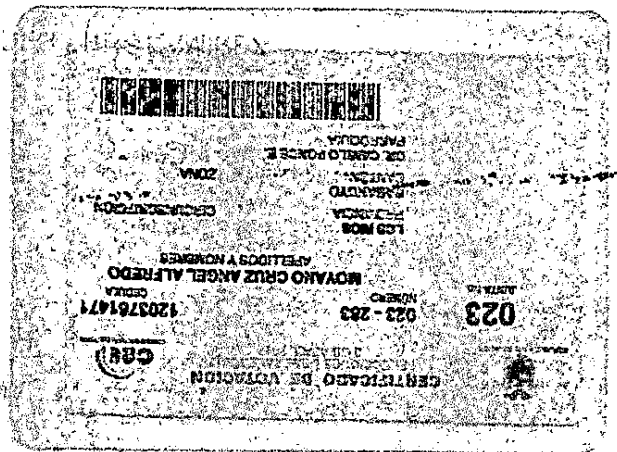
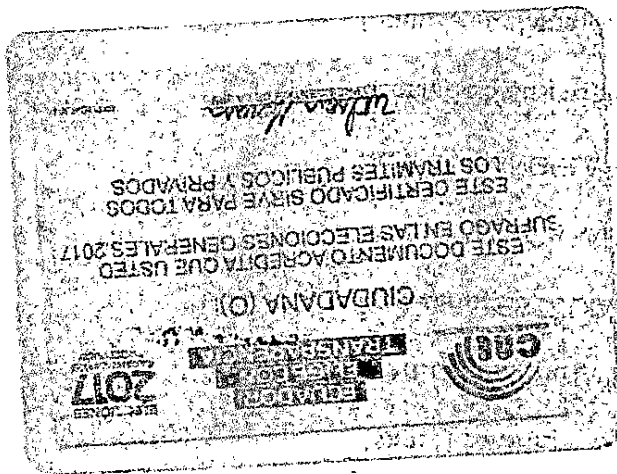


180-086-93724

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación







CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Eduardo Moyano E.

Número único de identificación: 1205678442

Nombres del ciudadano: MOYANO CRUZ EDUARDO ALONSO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/LOS RIOS/BABAHOYO/CLEMENTE
BAQUERIZO

Fecha de nacimiento: 11 DE DICIEMBRE DE 1984

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BASICA

Profesión: ESTUDIANTE

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

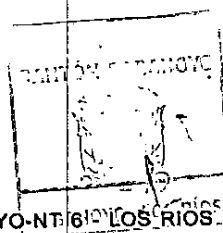
Nombres del padre: MOYANO SORROZA ANGEL ABAD

Nombres de la madre: CRUZ GARCIA NANCY VIOLETA

Fecha de expedición: 8 DE AGOSTO DE 2016

Información certificada a la fecha: 22 DE ENERO DE 2018

Emisor: WILLIAN DAVID BECILLA BENAVIDES - LOS RIOS-BABAHOYO-NTB 6101 LOS RIOS
BABAHOYO



N° de certificado: 185-086-93745



185-086-93745

Ing. Jorge Troya Fuentes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación



INSTRUCCION
BÁSICA

PROFESION / OCUPACION
ESTUDIANTE

ATENDIDA Y NOMBRES DEL PADRE
MOYANO SORROZA ANGEL ABAD

ATENDIDA Y NOMBRES DE LA MADRE
CRUZ GARCIA NANCY VIOLETA

INDICADOR DE EXPOSICION
BABAHYO

2016-08-03
FECHA DE EMISIÓN

2023-08-03

V110319122

Edo. Moyano E.

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y CREDENCIAL

N. 120567844-2

CIUDADANIA
CIUDADANIA

APELLIDOS Y NOMBRES
MOYANO CRUZ
EDUARDO ALONSO

UBICACION NACIONAL
LOS RIOS

BABAHYO

CLEMENTE BAQUERIZO

FECHA DE NACIMIENTO 1984-12-11

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO HOMBRE

ESTADO CIVIL SOLTERO

CNE
COMISION NACIONAL ELECTORAL

ECUADOR
ELIGE CON
TRANSPARENCIA

ELECCIONES
2017
UNIVERSALES
PARLAMENTARIAS

CIUDADANA (O):

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED
SUFRAGO EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS
LOS TRAMITES PUBLICOS Y PRIVADOS

Edo. Moyano

PARLAMENTARIO DE LA JUV.

CNE
COMISION NACIONAL ELECTORAL

CERTIFICADO DE VOTACION
ELECCIONES GENERALES 2017
UNIVERSALES PARLAMENTARIAS

049
JUNTA NO

049 - 226
GENERO

1205678442
CÉDULA

MOYANO CRUZ EDUARDO ALONSO
APELLIDOS Y NOMBRES

LOS RIOS
PROVINCIA

BABAHYO
CANTÓN

CLEMENTE BAQUERIZO
PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCION

ZONA:



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Nancy Moyano Cruz

Número único de identificación: 1205576125

Nombres del ciudadano: MOYANO CRUZ NANCY MARIELLA

Condición del cedulaado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/LOS RIOS/BABAHoyo/CLEMENTE
BAQUERIZO

Fecha de nacimiento: 10 DE NOVIEMBRE DE 1982

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: LIC.CC.EDUCACION

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

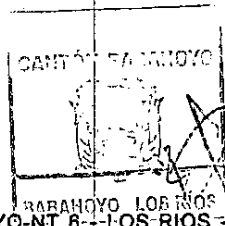
Nombres del padre: MOYANO SORROZA ANGEL ABAD

Nombres de la madre: CRUZ GARCIA NANCY VIOLETA

Fecha de expedición: 14 DE OCTUBRE DE 2011

Información certificada a la fecha: 22 DE ENERO DE 2018

Emisor: WILLIAN DAVID BECILLA BENAVIDES - LOS RIOS-BABAHoyo-NT 6-LOS RIOS-
BABAHoyo



N° de certificado: 187-086-93754



187-086-93754

Jorge Troya Fuertes

Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación



REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y REGULACION

CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
**MOYANO CRUZ
NANCY MARIELLA**

CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
**MOYANO CRUZ
NANCY MARIELLA**

LUGAR DE NACIMIENTO
LOS RIOS

BARAHOTO
CLEMENTE SACUERZO

FECHA DE NACIMIENTO 1989-11-18
NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F
ESTADO CIVIL Soltera

Nº 120557812-5

FECHA DE EMISION 2011-10-14

FECHA DE VENCIMIENTO 2021-10-14

INSTRUCCION
SUPERIOR

PROFESION / OCUPACION
LIC. CC. EDUCACION

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MOYANO SORROZA ANGEL ABAD

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CRUZ GARCIA NANCY VIOLETA

LUGAR Y FECHA DE EMISION
BARAHOTO
2011-10-14

FECHA DE VENCIMIENTO
2021-10-14

FECHA DE EMISION 2011-10-14

FECHA DE VENCIMIENTO 2021-10-14

CERTIFICADO DE VOTACION
ELECTORAL - ECUADOR 2017

025
CANTON

025 - 123
CANTON

1205578125
CANTON

MOYANO CRUZ NANCY MARIELLA
APELLIDOS Y NOMBRES

LOS RIOS
PROVINCIA

BARAHOTO
CANTON

OR. CAMELO PONCE E.
PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCION

ZONA

FECHA DE EMISION 2017-10-14

FECHA DE VENCIMIENTO 2021-10-14

ECUADOR
2017
ELECCIONES
GRATIS

CIUDADANA (O):

ESTE DOCUMENTO ADEBITA QUE USTED
SUFRAGO EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS
LOS TRAMITES PUBLICOS Y PRIVADOS

FECHA DE EMISION 2017-10-14

FECHA DE VENCIMIENTO 2021-10-14



REGISTRO DE LA PROPIEDAD DEL CANTÓN BABAHoyo



Fecha Registral - Bien Inmueble
8057

Conforme a la solicitud Número: 7779, certifico hasta el día de hoy la Ficha Registral Número 8057:

INFORMACIÓN REGISTRAL

Fecha de Apertura: *miércoles, 13 de diciembre de 2017*

Parroquia: El Salto

Tipo de Predio: Urbano

Cód.Catastral/Rol/Ident.Predial: 08-01-054-17

LINDEROS REGISTRALES:

Solar de terreno con el número DIECINUEVE, manzana C-SEIS, ubicado en la Parroquia El Salto.

NORTE: Solar número veinte con veinte y cinco metros de longitud.

SUR: Con solar número dieciocho, con veinte y cinco metros de longitud.

ESTE: Con solares dos A y dos B con ocho metros de longitud.

OESTE: Calle transversal, con ocho metros de longitud; todo lo cual se da un área o superficie de DOSCIENTOS METROS CUADRADOS., dejando aclarado que el adjudicatario señor ANGEL ABAD MOYANO SORROZA, NO podrá transferir a terceros el mencionado lote de terreno hasta no haber transcurrido diez años a contarse desde la fecha de la presente escritura, pues toda transgresión a lo antes expuesto será motivo suficiente para que el lote adjudicado revierta a la Honorable Corporación donante de la que podrá disponer de el, en las mismas condiciones establecidos en el mismo contrato.

RESUMEN DE MOVIMIENTOS REGISTRALES:

Libro	Acto	Número y fecha de inscripción	Folio Inicial
Propiedad	Donación	819 23/11/1999	2.632

MOVIMIENTOS REGISTRALES:

REGISTRO DE PROPIEDAD

1 / 1 Donación

Inscrito el : martes, 23 de noviembre de 1999

Tomo: 11 Folio Inicial: 2.632 - Folio Final: 2.636

Número de Inscripción: 819 Número de Repertorio: 1.930

Oficina donde se guarda el original: Notaría Cuarta

Nombre del Cantón: Babahoyo

Fecha de Otorgamiento/Providencia: lunes, 30 de agosto de 1999

Escritura/Juicio/Resolución:

Fecha de Resolución:

a.- Observaciones:

HISTORIA DE DOMINIO: El solar descrito anteriormente fue adquirido en mayor extensión, según Sentencia dictada el veinticinco de Mayo de mil novecientos setenta y uno, por el Señor Juez Segundo Provincial de Los Ríos y ejecutoria Superior Expedido por la Honorable Corte Superior de Justicia de Babahoyo, el veintisiete de Agosto de mil novecientos setenta y dos.

b.- Apellidos, Nombres y Domicilio de las Partes:

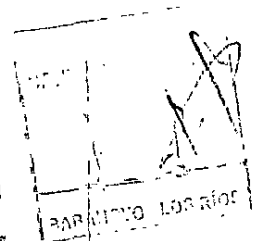
Calidad	Cédula o R.U.C.	Nombre y/o Razón Social	Estado Civil	Domicilio
Donante	80-000000000112	Honorable Consejo Provincial de Los Ríos		Babahoyo
Donatario	12-00805586	Moyano Sorroza Angel Abad		Babahoyo

Certificación impresa por:

RONOFRE

Av. General Barona entre 27 de Mayo y Calderón
05 2 737603 - 05 2 737604 - 05 2 730 045 info@babahoyo.gob.ec

Página: 1 de 2
Ficha Registral: 8057



TOTAL DE MOVIMIENTOS CERTIFICADOS:

Libro	Número de Inscripciones	Libro	Número de Inscripciones
Propiedad	1		

Los movimientos Registrales que constan en esta Ficha son los únicos que se refieren al predio que se certifica.

Cualquier enmendadura, alteración o modificación al texto de este certificado lo invalida.

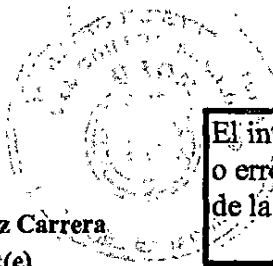
Emitido a las: 9:38:37 del miércoles, 13 de diciembre de 2017

RONOFRE
2017-7779



VALOR TOTAL PAGADO POR EL
CERTIFICADO: \$

Dra. Cecilia Susana Henríquez Carrera
Firma del Registrador (e)



El interesado debe comunicar cualquier falla o error en este Documento al Registrador de la Propiedad o a sus Asesores.

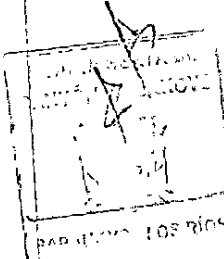
PLACA ANTERIOR		ESPECIE LINEA DE MATRICULA	
IMPORTA PLACA ACTUAL	A.N.T. A 1479639		FORMULARIO
HJ13730	2011		FECHA MATRICULA
MARCA	PARTICULAR	29/07/2011	
SUZUKI	MOTOCICLE	PASO	
2007	AX100	CHINA	
MOTOR	1E52FMGP0075960	COLORES	AZUL
CRASIS	1C2PAGA1170830052	COLORES	AZUL
OBSERVACIONES	MT G 1	COLORES	0.25 T
	31/12/2015	COLORES	100

ORIGINAL		FORMULARIO	
REPAYO	CODIGO	A1479639	
SUZA148881ELC			
APELLIDOS Y NOMBRES			
NOYANO SOBROZA ANGEL ARAD			
C.C. PASAPORTE/RUC		RESIDENCIA	
1200805586		BARAHOYO	
DIRECCION		TELEFONO	
ROCAFUERET Y 2DO CALLE		000000000	
COOPERATIVA		DISCO	DIGITADOR
			8882011
AVALUO		SANDRA GUZMAN	
US\$ 140.00		A.N.T.	
TOTAL MATRICULA		GRT	
US\$ 48.2			

CANTIN	2011
BARAHOYO LOS RIOS	

ESPECIE UNICA DE MATRICULA				FORMULARIO	
PLACA ANTERIOR RAA0062		A.N.T.A		FECHA MATRICU. 30/03/2015	
PLACA ACTUAL RAA0062		2015			
MARCA HINO		CLASE CAMION	TIPO CAJON-C		
ANO / MODELO 1979 SG 193	MODELO		PAIS ORIGEN JAPON		
No. MOTOR H07CE42106		COLOR 1 BLANCO	COLOR 2 BLANCO		
No. CHASIS KR42011273		CARR. COMB. PASAJ. MX D 2	PESO 8.00 T.		
OBSERVACIONES		FECHA DE CADUCIDAD 31/12/2019		CILINDRAJE 8000	

OFICINA DE ATENCION AL USUARIO		ORIGINAL	
AGENCIA MUNICIPAL		CODIGO 900HINKR4H07A36	TIPO DE SERVICIO PARTICULAR
APELLIDOS Y NOMBRE MOYANO SORROZA ANGEL ABAD			
C.C./PASAPORTE/HUC 1200805586		PROVINCIA LOS RIOS	CANTON BABAHOYO
DIRECCION PARROQUIA EL SALTO		TELEFONO 0990878902	
OPERADORA		MODALIDAD	
TRANSF. DOM. 2	GRAVAMEN NO		
TOTAL MATRICULA US\$ 328.64			


 PAD. LOS RIOS



COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGAS PESADA "17 DE NOVIEMBRE"

R.U.C 1291735947001

PARROQUIA SAN JUAN CANTÓN PUEBLOVIEJO

DIRECCIÓN: OTHÓN ÁLAVA Y JUSTINO CORNEJO

TELÉFONO.: 052959625

Correo Electrónico: transporte17denoveimbresa@gamil.com

San Juan 24 de Enero del 2018

CERTIFICACION

A petición verbal de la **Sra. Nancy Violeta Cruz García**, con el número de cedula de identidad **#120149979-3**, extendiendo este certificado en honor a la verdad Yo, **PATRICIA BONIFAS LOZANO**, con el número de cedula **#060151683-4**, representante legal de la **Compañía de Transporte de Carga Pesada 17 de Noviembre S. A**, hago conocer que la Señora antes mencionada, esposa del **Sr ANGEL ABAD MOYANO SORROSA** con el número de cedula **#120080558-6**, socio accionista de **50 acciones**.

Consta como socio de esta operadora desde el **4 de Febrero del 2009**, hasta la fecha que el dejo de existir

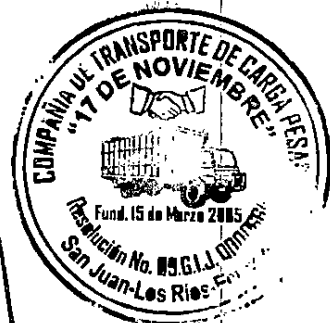
El valor de cada acción es de 1 dólar americano nominativo.

Es todo lo que puedo informar como representante legal, extendiendo esta certificación para que la interesada haga el uso que estime conveniente.

Atentamente

Lic .Patricia Bonifas Lozano

GERENTE GENERAL

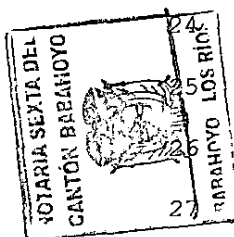




ACTA DE POSESION EFECTIVA

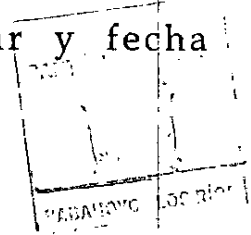
En la Ciudad de Babahoyo, Capital de la
Provincia de Los Ríos, República del Ecuador,
hoy veintidós de enero del año dos mil
diecisiete, a las diez horas con veinte minutos,
comparecieron los señores ANGEL ALFREDO
MOYANO CRUZ, NANCY MARIELLA
MOYANO CRUZ; y, EDUARDO ALONSO
MOYANO CRUZ, quienes libre y
voluntariamente, sin presión de ninguna clase,
expresan y ratifican su deseo de que se
declare a su favor, la Posesión Efectiva de los
beneficios dejado por ANGEL ABAD
MOYANO SORROZA, quien falleció el cuatro
de agosto del dos mil diecisiete, en la ciudad
de Babahoyo, según aparece de los respectivos
documentos que se agregan; y, en especial los
derechos sobre los bienes que junto a nuestra
señora madre NANCY VIOLETA CRUZ
GARCIA, adquirieron 1. Una motocicleta
Marca Suzuki, Modelo AX 100, Motor
1E52FMGP0075990, Color Azul, Placa HJ313Q; 2.
Un Camión Marca Hino, Modelo SG 193, Motor
H07CE42106, Color Blanco, Placa RAA0062; 3. Un
solar de terreno signada con el numero
DIECINUEVE, de la manzana C-SEIS, parroquia
el Salto, cantón Babahoyo, de la superficie de
DOSCIENTOS METROS CUADRADOS,

Ab. César Troya Mayorga
**NOTARIO SEXTO
DE BABAHYO**



1 circunscrito dentro de los siguientes linderos:
2 Norte: solar numero veinte con veinticinco
3 metros de longitud; Sur: con solar numero
4 dieciocho, con veinticinco metros de longitud;
5 Este: solares DOS A y DOS B, con ocho metros; y,
6 Oeste: calle transversal con ocho metros de
7 longitud; y, las Acciones y derechos en la
8 compañía de Transporte de Cargas Pesada "17 de
9 Noviembre".- Habiéndose cumplido con el
10 mandato legal, de conformidad con lo dispuesto
11 en el Artículo siete, numeral doce que se agrega
12 al Artículo dieciocho de la Ley Notarial,
13 reformada mediante Ley publicada en el
14 suplemento del Registro Oficial número sesenta y
15 cuatro, del ocho de Noviembre de Mil
16 novecientos noventa y seis; el suscrito, en mí
17 calidad de **NOTARIO SEXTO DE ESTE**
18 **CANTON**, y amparándome en la declaración
19 juramentada de los solicitantes, que se agrega a
20 la presente como documento habilitante, con su
21 respectiva petición, concedo la **POSESION**
22 **EFFECTIVA** a favor de los señores
23 **ANGEL ALFREDO MOYANO CRUZ, NANCY**
24 **MARIELLA MOYANO CRUZ, EDUARDO**
25 **ALONSO MOYANO CRUZ** en calidad de hijos
26 sobreviviente, **PRO-INDIVISO Y SIN**
27 **PERJUICIO DE TERCEROS**, a efecto de lo
28 cual suscriben la presente el Notario y los

1 comparecientes, en el mismo lugar y fecha
2 arriba indicados, DOY FE.-



3

4

5

Angel Alfredo Moyano Cruz

6

ANGEL ALFREDO MOYANO CRUZ

7

C.C.# 120376147-1

8

9

Nancy Mariella Moyano Cruz

10 NANCY MARIELLA MOYANO CRUZ

11

C.C.# 120557612-5

12

13

Eduardo Alonso Moyano Cruz

14

EDUARDO ALONSO MOYANO CRUZ

15

C.C.# 120567844-2

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

[Signature]
Ab. César Troya Mayorga
NOTARIO SEXTO
DE BABAHYO

ANEXO FORM 108		IMPORTANTE: SERVASE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO		106. Mes	107. Año
RESOLUCION No. 0904					

100 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE Y DEL ANEXO

101. RAZON SOCIAL, O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	102. RUC, C.I. O PASAPORTE	103. No. DE SERIE DEL FORMULARIO QUE SE ANEXA	105. No. FORMULARIO AL QUE SE ANEXA

INGRESOS PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES

200 NEGOCIOS UNIPERSONALES

RAZON SOCIAL	NO. RUC	PATRIMONIO NETO TOTAL	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION
201.	201.	201.	201.	201.
			SUBTOTAL	200.

300 INMUEBLES

LOCALIDAD Y PAIS		C/CATASTRAL O No. PREDIO	AVALUO COMERCIAL TOTAL DEL BIEN	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION
301	Bahia de Ecuador	1201500801054026	34241.95	16.66	5706.99
302					
303		313	323	333	343
304		314	324	334	344
305		315	325	335	345
306		316	326	336	346
307		317	327	337	347
308		318	328	338	348
309		319	329	339	349
310	RESTO DE INMUEBLES		320		340

RESTO DE ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TÍTULOS VALORES					838	848	857	867	
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI								SUBTOTAL (suma del 851 al 868)	878
TOTAL BIENES								8,33	
MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES 299+ 399+489+499+599+698								5926,99	
DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)									
700 GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES									
GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD									
RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA				
701	711	721	731	741	751				
702	712	722	732	742	752				
703	713	723	733	743	753				
704	714	724	734	744	754				
705	715	725	735	745	755				
706	716	726	736	746	756				
707	717	727	737	747	757				
708	718	728	738	748	758				
RESTO DE GASTOS					759				
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI								SUBTOTAL (suma del 751 al 758)	759
800 GASTOS DE FUNERALES									
RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA				
801	811	821	831	841	851				
802	812	822	832	842	852				
803	813	823	833	843	853				
804	814	824	834	844	854				
805	815	825	835	845	855				
806	816	826	836	846	856				
807	817	827	837	847	857				
808	818	828	838	848	858				
RESTO DE GASTOS					859				
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI								SUBTOTAL (suma del 851 al 858)	859
SUBTOTAL 750 + 850								859	
900 TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE									
CODIGO DE TRIBUTO	PERIODO FISCAL	MES	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA				
	AÑO								
901	911	921	931	941	951				
902	912	922	932	942	952				
903	913	923	933	943	953				
904	914	924	934	944	954				
RESTO DE TRIBUTOS				955	955				
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI								SUBTOTAL (suma del 951 al 955)	955
DEUDAS HEREDITARIAS									
CODIGO TIPO DE DEUDA	NOMBRE DEL ACREEDOR	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA					
906	916	926	936	946					
907	917	927	937	947					
908	918	928	938	948					
RESTO DE GASTOS				939	949				
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI								SUBTOTAL (suma del 946 al 948)	949
SUBTOTAL 850+950								949	
TOTAL DEDUCIBLES									
MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE HERENCIAS 899+998								907	
MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE DONACIONES								998	
CUOTA O PORCIÓN LÍQUIDA 699 - 997-998								5926,99	
Declaro que los datos contenidos en esta declaración son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente (Art. 101 de la L.R.T.I.) _____ FIRMA CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL				Certifico en debida forma, que el contribuyente ha entregado la información requerida en este Anexo; sin perjuicio de las acciones tributarias consecuentes por la posible determinación de la existencia de más bienes pertenecientes al presente acrecimiento patrimonial, que se tomará como OCULTAMIENTO DE ACERVO.					
NOMBRE: _____				ANALISTA DE SUCESIONES - SRI					

640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650
651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661
RESTO DE ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TITULOS VALORES										662
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI										SUBTOTAL (suma de 641 al 662)

TOTAL BIENES

MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES 299+ 398+489+499+599+699

DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

700 GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES

GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD

RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA		NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA		VALOR PORCIÓN ASUMIDA	
701	-	701	701	701	-	701	-	701
702	-	702	702	702	-	702	-	702
703	-	703	703	703	-	703	-	703
704	-	704	704	704	-	704	-	704
705	-	705	705	705	-	705	-	705
706	-	706	706	706	-	706	-	706
707	-	707	707	707	-	707	-	707
708	-	708	708	708	-	708	-	708
RESTO DE GASTOS								709
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina .					SUBTOTAL (suma del 701 al 709)		709	

800 GASTOS DE FUNERALES

RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA		NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO		CUOTA / PORCION ASUMIDA		VALOR PORCION ASUMIDA	
801	-	811	-	831	-	841	-	851	-
802	-	812	-	832	-	842	-	852	-
803	-	813	-	833	-	843	-	853	-
804	-	814	-	834	-	844	-	854	-
805	-	815	-	835	-	845	-	855	-
806	-	816	-	836	-	846	-	856	-
807	-	817	-	837	-	847	-	857	-
808	-	818	-	838	-	848	-	858	-
RESTO DE GASTOS									
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						SUBTOTAL (suma del 801 al 858)		859	
						SUBTOTAL T90 + 858		860	

900 TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE

CODIGO DE TRIBUTO		PERIODO FISCAL		MES	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA		VALOR PORCION ASUMIDA
901	-	911	-	921	-	931	-	941
902	-	912	-	922	-	932	-	942
903	-	913	-	923	-	933	-	943
904	-	914	-	924	-	934	-	944
RESTO DE TRIBUTOS					935	-	945	-
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						SUBTOTAL (suma del 931 al 935)		946

DEUDAS HEREDITARIAS

CODIGO TIPO DE DEUDA		NOMBRE DEL ACREEDOR		MONTO TOTAL PAGADO		CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA		VALOR PORCIÓN ASUMIDA	
906	—	906	—	906	—	906	—	906	—
907	—	907	—	907	—	907	—	907	—
908	—	908	—	908	—	908	—	908	—
RESTO DE GASTOS				909	—	909	—	909	—
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						SUBTOTAL (suma del 906 al 909)		909	—
						SUBTOTAL 906-909		909	—

TOTAL DEDUCIBLES

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE HERENCIAS 899+998

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE DONACIONES

CUOTA O PORCIÓN LIQUIDA 699 - 997-998

Declaro que los datos contenidos en esta declaración son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente (Art. 101 de la L.R.T.I.)

FIRMA CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: ☒

C.I. No. ☒

Certifico en debida forma, que el contribuyente ha entregado la información requerida en este Anexo; sin perjuicio de las acciones tributarias consecuentes por la posible determinación de la existencia de más bienes pertenecientes al presente acrecimiento patrimonial, que se tomará como OCULTAMIENTO DE ACERVO.

ANALISTA DE SUCESIONES - SRI

ANEXO FORM 108 IMPORTANTE: SIRVASE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

RESOLUCION No. 0604

100 Mes 107 Año

100 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE Y DEL ANEXO

101 RAZON SOCIAL, O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS 102 RUC, C.I. O PASAPORTE 103 No. DE SERIE DEL FORMULARIO QUE SE ANEXA 105 No. FORMULARIO AL QUE SE ANEXA

INGRESOS PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES
200 NEGOCIOS UNIPERSONALES

RAZON SOCIAL	NO. RUC	PATRIMONIO NETO TOTAL	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION
201	211	221	231	241
			SUBTOTAL	250

300 INMUEBLES

LOCALIDAD Y PAIS	C/CATASTRAL O No. PREDIO	AVALUO COMERCIAL TOTAL DEL BIEN	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION
301	311	321	331	341
302	312	322	332	342
303	313	323	333	343
304	314	324	334	344
305	315	325	335	345
306	316	326	336	346
307	317	327	337	347
308	318	328	338	348
RESTO DE INMUEBLES		329	339	349
			SUBTOTAL (suma del 341 al 349)	350

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

400 MUEBLES

TIPO	PLACAS	AVALUO COMERCIAL TOTAL DEL BIEN	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION
401	411	421	431	441
402	412	422	432	442
403	413	423	433	443
404	414	424	434	444
405	415	425	435	445
406	416	426	436	446
407	417	427	437	447
408	418	428	438	448
RESTO DE VEHICULOS		429	439	449
			SUBTOTAL (suma del 441 al 449)	450

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

OTROS

MENAJE DE HOGAR		461	471	481
JOYAS		462	472	482
SEMOVIENTES/GANADO	493 No. DE CAREZAS	463	473	483
OBRA DE ARTE		464	474	484
DINERO EN EFECTIVO		465	475	485
OTROS NO ESPECIFICADOS	495 DESCRIPCION	466	476	486
RESTO DE MUEBLES NO ESPECIFICADOS		467	477	487
			SUBTOTAL (suma del 481 al 487)	490

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

500 ACRENCIAS FINANCIERAS Y CIVILES

CODIGO DE ACRENCIA	NUMERO	NOMBRE DE INSTITUCION FINANCIERA O DEUDOR	VALOR TOTAL	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION
501	511	521	531	541	551
502	512	522	532	542	552
503	513	523	533	543	553
504	514	524	534	544	554
505	515	525	535	545	555
506	516	526	536	546	556
507	517	527	537	547	557
508	518	528	538	548	558
509	519	529	539	549	559
RESTO DE ACRENCIAS FINANCIERAS		530	540	550	
			SUBTOTAL (suma del 551 al 559)		560

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

600 ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TITULOS VALORES

CODIGO TIPO	NOMBRE DE LA SOCIEDAD O EMISOR	RUC	NO. DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	VALOR TOTAL	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION
601	611	621	631	641	651	661
602	612	622	632	642	652	662
603	613	623	633	643	653	663
604	614	624	634	644	654	664

9

2015

100 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE Y DEL ANEXO

1012	RAZON SOCIAL, O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
------	---

RUC. C.I. O PASAPORTE

NO. DE SERIE DEL FORMULARIO

NO FOMER ABICU QUE SE ANEXA

INGRESOS PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES

200 NEGOCIOS UNIPERSONALES

RAZON SOCIAL	Nº. RUC	PATRIMONIO NETO TOTAL	CUOTA / PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION
271		271	271	271
			SUBTOTAL	271

300 INMURBLES

[illegible]

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI.

SUBTOTAL (suma del 24 al 28)

400 MUEBLES

VEHICULOS

[illegible]

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI.

SUBTOTAL (number 441 of 600)

OTROS

MENAJE DE HOGAR							
JOYAS							
SEMOVIENTES/GANADO	No. DE CABEZAS						
OBRAS DE ARTE							
DINERO EN EFECTIVO							
OTROS NO ESPECIFICADOS	DESCRIPCION						
RESTO DE BIENES NO ESPECIFICADOS							

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI.

GRAND TOTAL 487 487

S00 ACRENCIAS FINANCIERAS Y CIVILES

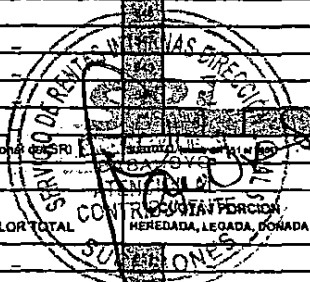
[illegible]

Si requiere de más atención deberá solicitar la información en consulta conforme la indicación que se le da en la oficina regional.

1997

600 ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TITULOS VALORES

CÓDIGO TIPO	NOMBRE DE LA SOCIEDAD O ENTIDAD	RUC	NO. DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	VALOR TOTAL	VALOR PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-

[illegible]

[illegible]

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRA.

SUBTOTAL (sum of all 1 of 003)

TOTAL BIENES

MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES 299+ 399+489+499+589+699

DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

700 GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES

GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD

RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA		NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA		VALOR PORCION ASUMIDA
701	-	701	-	701	701	-	701
702	-	702	-	702	702	-	702
703	-	703	-	703	703	-	703
704	-	704	-	704	704	-	704
705	-	705	-	705	705	-	705
706	-	706	-	706	706	-	706
707	-	707	-	707	707	-	707
708	-	708	-	708	708	-	708
709	-	709	-	709	709	-	709
710	-	710	-	710	710	-	710
711	-	711	-	711	711	-	711
712	-	712	-	712	712	-	712
713	-	713	-	713	713	-	713
714	-	714	-	714	714	-	714
715	-	715	-	715	715	-	715
716	-	716	-	716	716	-	716
717	-	717	-	717	717	-	717
718	-	718	-	718	718	-	718
719	-	719	-	719	719	-	719
720	-	720	-	720	720	-	720
721	-	721	-	721	721	-	721
722	-	722	-	722	722	-	722
723	-	723	-	723	723	-	723
724	-	724	-	724	724	-	724
725	-	725	-	725	725	-	725
726	-	726	-	726	726	-	726
727	-	727	-	727	727	-	727
728	-	728	-	728	728	-	728
729	-	729	-	729	729	-	729
730	-	730	-	730	730	-	730
731	-	731	-	731	731	-	731
732	-	732	-	732	732	-	732
733	-	733	-	733	733	-	733
734	-	734	-	734	734	-	734
735	-	735	-	735	735	-	735
736	-	736	-	736	736	-	736
737	-	737	-	737	737	-	737
738	-	738	-	738	738	-	738
739	-	739	-	739	739	-	739
740	-	740	-	740	740	-	740
741	-	741	-	741	741	-	741
742	-	742	-	742	742	-	742
743	-	743	-	743	743	-	743
744	-	744	-	744	744	-	744
745	-	745	-	745	745	-	745
746	-	746	-	746	746	-	746
747	-	747	-	747	747	-	747
748	-	748	-	748	748	-	748
749	-	749	-	749	749	-	749
750	-	750	-	750	750	-	750
751	-	751	-	751	751	-	751
752	-	752	-	752	752	-	752
753	-	753	-	753	753	-	753
754	-	754	-	754	754	-	754
755	-	755	-	755	755	-	755
756	-	756	-	756	756	-	756
757	-	757	-	757	757	-	757

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le de en la oficina correspondiente del SPI.

SUBTOTAL del 761.178

800 GASTOS DE FUNERALES

[illegible]

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

SUBTOTAL (sumas de) 2.91 al 3.64

SUBTOTAL 712 + 112

900 TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE

CODIGO DE TRIBUTOS		PERIODO FISCAL		MES	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA		VALOR PORCION ASUMIDA
		AÑO						
	-		-	-	-			-
	-		-	-	-			-
	-		-	-	-			-
	-		-	-	-			-
RESTO DE TRIBUTOS			-	-	-			-

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRU

SUBTOTAL (suma del 951 al 954)		100
--------------------------------	--	-----

DEDOAS HEREDITARIAS

CODIGO TIPO DE DEUDA		NOMBRE DEL ACREEDOR	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA	VALOR PORCION ASUMIDA
01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08
09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30
31	31	31	31	31	31
32	32	32	32	32	32
33	33	33	33	33	33
34	34	34	34	34	34
35	35	35	35	35	35
36	36	36	36	36	36
37	37	37	37	37	37
38	38	38	38	38	38
39	39	39	39	39	39
40	40	40	40	40	40
41	41	41	41	41	41
42	42	42	42	42	42
43	43	43	43	43	43
44	44	44	44	44	44
45	45	45	45	45	45
46	46	46	46	46	46
47	47	47	47	47	47
48	48	48	48	48	48
49	49	49	49	49	49
50	50	50	50	50	50
51	51	51	51	51	51
52	52	52	52	52	52
53	53	53	53	53	53
54	54	54	54	54	54
55	55	55	55	55	55
56	56	56	56	56	56
57	57	57	57	57	57
58	58	58	58	58	58
59	59	59	59	59	59
60	60	60	60	60	60
61	61	61	61	61	61
62	62	62	62	62	62
63	63	63	63	63	63
64	64	64	64	64	64
65	65	65	65	65	65
66	66	66	66	66	66
67	67	67	67	67	67
68	68	68	68	68	68
69	69	69	69	69	69
70	70	70	70	70	70
71	71	71	71	71	71
72	72	72	72	72	72
73	73	73	73	73	73

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI.

SUBTOTAL (suma del 1-3) en L.O.

SUBTOTAL 234125

TOTAL DEDUCIBLES

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE HERENCIAS 899-096

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE DONACIONES

CUOTA O PORCION LIQUIDA 699 - 997-998

Declaro que los datos contenidos en esta declaración son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente (Art. 101 de la L.R.T.I.)

Certifico en debida forma, que el contribuyente ha entregado la informacón requerida en este Anexo; sin perjuicio de las acciones tributarias consecuentes por la posible determinación de la existencia de mas bienes pertenecientes al presente acrecimiento patrimonial, que se tomará como OCULTAMIENTO DE ACERVO.

FIRMA CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: <i>X</i>	<i>Nancy Patricia Gue</i>	C.I. No. <i>X</i>	<i>1705576125</i>
------------------	---------------------------	-------------------	-------------------

ANALISTA DE SUCESSIONES - SR

800-852-5555

Firma _____ Agente _____

11

1050000



Factura: 001-010-000021428



20181201006P00196

PROTOCOLIZACIÓN 20181201006P00196

POSESIÓN EFECTIVA, INCLUIDA SU PROTOCOLIZACIÓN

FECHA DE OTORGAMIENTO: 22 DE ENERO DEL 2018, (16:45)

OTORGA: NOTARÍA SEXTA DEL CANTON BABAHOYO

CUANTÍA: INDETERMINADA

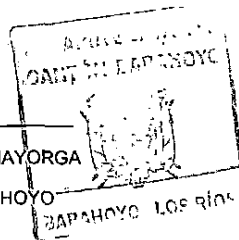
A PETICIÓN DE:			
NOMBRES/RAZÓN SOCIAL	TIPO INTERVINIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. IDENTIFICACIÓN
MOYANO CRUZ ANGEL ALFREDO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1203761471
MOYANO CRUZ EDUARDO ALONSO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1205678442
MOYANO CRUZ NANCY MARIELLA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1205576125

Nombre del causante: ANGEL ABAD MOYANO SORROZA

Observaciones:

NOTARIO(A) CESAR ANTONIO TROYA MAYORGA

NOTARÍA SEXTA DEL CANTÓN BABAHOYO





Factura: 001-101-000053323



20180901014C03894

FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL N° 20180901014C03894

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es) al(los) documento(s) original(es) que corresponde(n) a REGISTRO DE LA PROPIEDAD DEL CANTON BABAHoyo y que me fue exhibido en 1 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 1 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. La veracidad de su contenido y el uso adecuado del (los) documento(s) certificado(s) es de responsabilidad exclusiva de la(s) persona(s) que lo(s) utiliza(n).

GUAYAQUIL, a 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2018, (15:58).

NOTARIO(A) SUPLENTE TORIBIO SAUL SANCHEZ MORAN

NOTARÍA DÉCIMA CUARTA DEL CANTÓN GUAYAQUIL

AP: 13135-DP09-2018-RA





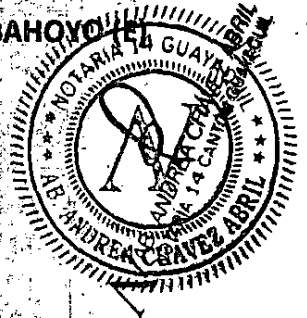
REGISTRO DE LA PROPIEDAD DEL CANTÓN BABAHoyo

CERTIFICO:

Que la presente Escritura de **POSESION EFECTIVA**, de los bienes dejados por el causante **ANGEL ABAD MOYANO SORROZA**, concedida a favor de los señores **ANGEL ALFREDO MOYANO CRUZ, NANCY MARIELLA MOYANO CRUZ, Y, EDUARDO ALONSO MOYANO CRUZ**. Queda inscrita de fojas **4.574** a Fojas **4.580** bajo el número **555** del Registro de la Propiedad y anotada en el Repertorio bajo el número **1.176**.- Babahoyo 13 de Abril del 2.018.

Eib. Abg. Nadia Solórzano
CERTIF. Rosa Onofre

DRA. CECILIA SUSANA HENRIQUEZ CARRERA
REGISTRADORA DE LA PROPIEDAD DEL CANTON BABAHoyo



T-41229-0041-18

San Juan 14 de septiembre de 2018

SEÑORES:

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍA

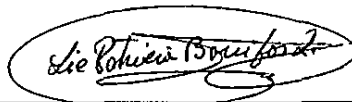
De mis consideraciones:

Yo, **PATRICIA BONIFAS LOZANO** con la cedula de identidad # **060151683-4**, Representante Legal de la **COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO 17 DE NOVIEMBRE S.A.**, le extiendo un cordial saludo.

A petición verbal de la esposa del Sr. **ANGEL ABAD MOYANO SORROZA**, con cedula de identidad, N. **120080558-6**, socio fundador de esta operadora consta en el listado desde Agosto del 2008 hasta el día que falleció remitió Posesión Efectiva concedida a favor de los herederos del causante **ANGEL MOYANO SORROZA**, la misma que fue registrada en los libros sociales conforme el artículo 190 de la Ley de Cias. Se tomen notas.

En honor a la verdad es todo lo que puedo informar esperando que mi pedido tenga acogida, me suscribo a ustedes.

Atentamente:



Lcda. PATRICIA BONIFAS LOZANO
C.I: 060151683-4
GERENTE.



Adjunto: certificación de asignación en el Registro de la Propiedad del Cantón Babahoyo y Declaración de Pago de Impuesto a la Herencia.

71265592

5461

ANEXO FORM 108 INGRESOS PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES

IMPORTANTE: SIRVASE LEER INSTRUCCIONES AL REVERSO

Resolución No. 0306

Mes: 01 Año: 2018

100 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE Y DEL ANEXO

RAZÓN SOCIAL/APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: Eduardo Alberto Hoyos Cruz

RUC, C.I. O PASAPORTE: 1225678442

No. DE SERIE DEL FORMULARIO QUE SE ANEXA: 871563286142

No. FORMULARIO AL QUE SE ANEXA: 147306648

INGRESOS PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES

200 NEGOCIOS UNIPERSONALES

RAZÓN SOCIAL	Nº. RUC	PATRIMONIO NETO TOTAL	CUOTA / PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN
201		221	221	221
SUSTOTAL			221	221

300 INMUEBLES

LOCALIDAD Y PAÍS	CICATASTRAL O Nº. PREDIO	AVALUO COMERCIAL TOTAL DEL BIEN	CUOTA / PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN
301 <u>Bahia de Los Angeles</u>	<u>120150080105402</u>	<u>34241.95</u>	<u>16.66</u>	<u>5706.99</u>
302				
303				
304				
305				
306				
307				
308				
RESTO DE INMUEBLES				
SUSTOTAL (suma del 301 al 308)				

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

400 MUEBLES

VEHICULOS

TIPO	PLACAS	AVALUO COMERCIAL TOTAL DEL BIEN	CUOTA / PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN
401 <u>Holaclete fozco</u>	<u>HJ 3130</u>	<u>70</u>	<u>16.66</u>	<u>11.66</u>
402 <u>Camion Cajon</u>	<u>RAB0062</u>	<u>1200</u>	<u>16.66</u>	<u>200.00</u>
403				
404				
405				
406				
407				
408				
RESTO DE VEHICULOS				
SUSTOTAL (suma del 401 al 408)				<u>211.67</u>

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

OTROS

DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL	CUOTA / PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN
501 MENAJE DE HOGAR	471	471	471
502 JOYAS	472	472	472
503 SEMOVIENTES/GANADO	473	473	473
504 OBRAS DE ARTE	474	474	474
505 DINERO EN EFECTIVO	475	475	475
506 OTROS NO ESPECIFICADOS	476	476	476
RESTO DE MUEBLES NO ESPECIFICADOS			
SUSTOTAL (suma del 501 al 506)			

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

500 ACREENCIAS FINANCIERAS Y CIVILES

CODIGO DE ACREENCIA	NUMERO	NOMBRE DE INSTITUCION FINANCIERA O DEUDOR	VALOR TOTAL	CUOTA / PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN
501	501		501	501	501
502	502		502	502	502
503	503		503	503	503
504	504		504	504	504
505	505		505	505	505
506	506		506	506	506
507	507		507	507	507
508	508		508	508	508
509	509		509	509	509
RESTO DE ACREENCIAS FINANCIERAS					
SUSTOTAL (suma del 501 al 509)					

Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI

600 ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TITULOS VALORES

CODIGO TIPO	NOMBRE DE LA SOCIEDAD O EMISOR	RUC	NO. DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	VALOR TOTAL	CUOTA / PORCIÓN HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCIÓN
601	<u>Sur Transport</u>	<u>129173549000</u>	<u>50</u>	<u>50</u>	<u>16.66</u>	<u>8.33</u>
602						
603						
604						

601	RESTO DE ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TITULOS VALORES	603	604	605	606	607	608
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI							SUBTOTAL (suma del 601 al 608)

TOTAL BIENES

MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES 299+399+489+499+599+699

DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

700 GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES

GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD

RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA		NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO		CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA		VALOR PORCIÓN ASUMIDA
701	-	711	-	721	-	731	-	741
702	-	712	-	722	-	732	-	742
703	-	713	-	723	-	733	-	743
704	-	714	-	724	-	734	-	744
705	-	715	-	725	-	735	-	745
706	-	716	-	726	-	736	-	746
707	-	717	-	727	-	737	-	747
708	-	718	-	728	-	738	-	748
RESTO DE GASTOS								
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina							SUBTOTAL (suma del 701 al 759)	
							759	

800 GASTOS DE FUNERALES

RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA		NO. RUC	NO. FACTURA		MONTO TOTAL PAGADO		CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA		VALOR PORCIÓN ASUMIDA	
801	-	811	-	821	-	-	841	-	851	-
802	-	812	-	822	-	-	842	-	852	-
803	-	813	-	823	-	-	843	-	853	-
804	-	814	-	824	-	-	844	-	854	-
805	-	815	-	825	-	-	845	-	855	-
806	-	816	-	826	-	-	846	-	856	-
807	-	817	-	827	-	-	847	-	857	-
808	-	818	-	828	-	-	848	-	858	-
RESTO DE GASTOS										
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI							SUBTOTAL (suma del 801 al 858)		859	
							SUBTOTAL 728 + 828		858	

900 TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE

CODIGO DE TRIBUTO	PERIODO FISCAL	AÑO	MES	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA
901	911	921	931	941	951	961
902	912	922	932	942	952	962
903	913	923	933	943	953	963
904	914	924	934	944	954	964
RESTO DE TRIBUTOS						
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						
SUBTOTAL (suma del 901 al 915)						

DEUDAS HEREDITARIAS

CODIGO TIPO DE DEUDA		NOMBRE DEL ACREEDOR		MONTO TOTAL PAGADO		CUOTA / PORCION ASUMIDA		VALOR PORCION ASUMIDA	
906	-	916	-	926	-	936	-	946	-
907	-	917	-	927	-	937	-	947	-
908	-	918	-	928	-	938	-	948	-
RESTO DE GASTOS				929	-	939		949	-
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI						SUBTOTAL (suma del 906 al 915)		950	
						SUBTOTAL 884+915		950	

TOTAL DEDUCIBLES

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE HERENCIAS 899+999

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE DONACIONES

CUOTA O PORCIÓN LIQUIDA 699 - 997-998

Declaro que los datos contenidos en esta declaración son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente (Art. 101 de la L.R.T.I.)

Edmundo Moreno B.
FIRMA CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: *Edmundo Moreno B.* C.I. No. *7203178491*

Certifico en debida forma, que el contribuyente ha entregado la información requerida en este Anexo; sin perjuicio de las acciones tributarias consecuentes por la posible determinación de la existencia de más bienes pertenecientes al presente acervo patrimonial, que se tomará como OCULTAMIENTO DE ACERVO.

ANALISTA DE SUCESIONES - SRI

Edmundo Moreno B.
7203178491



FORMULARIO 105
RESOLUCIÓN No. 0604

**DECLARACIÓN DEL IMPUESTO A LA RENTA SOBRE INGRESOS
PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES**

No. 147306698

100 IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

101	MES 1	102	AÑO 2018	104	No. DE FORMULARIO QUE SE RECTIFICA
105	No. RESOLUCIÓN RECTIFICATORIA				

200 IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (HEREDERO, LEGATARIO O DONATARIO)

201	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE 1705578442001		202	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS MOYANO CRUZ EDUARDO ALONSO		203	CIUDAD BAGAHUO		
204	PARROQUIA EL SALTO	205	CALLE PRINCIPAL MARIA YCAZA	206	NÚMERO 5N	207	INTERSECCIÓN ATRAS DE ESCUELA DARIO CGUEVARA	208	TELÉFONO

IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRIBUYENTE (Tutor, Curador o Apoderado)

209	CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE			210	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			211	CIUDAD
212	PARROQUIA	213	CALLE PRINCIPAL	214	NÚMERO	215	INTERSECCIÓN	216	TELÉFONO

IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE Y DE LA SUCESIÓN

217	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE (CAUSANTE) 1200205586	218	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (CAUSANTE) MOYANO SORROZA ANGEL ABAD	219	ESTADO CIVIL 1	220	No. HEREDEROS 3	221	No. LEGATARIOS	222	TESTAMENTO 1 SI 2 NO	223	NOTARIA No.	224	CANTÓN
225	FECHA DE FALLECIMIENTO 22/05/2018	226	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TESTAMENTO DD/MM/AA	227	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TESTAMENTO DD/MM/AA	228	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TESTAMENTO DD/MM/AA	229	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TESTAMENTO DD/MM/AA	230	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TESTAMENTO DD/MM/AA	231	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TESTAMENTO DD/MM/AA	232	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TESTAMENTO DD/MM/AA
233	RUC (SUCESIÓN INDIVISA)	234	DENOMINACIÓN (SUCESIÓN INDIVISA)	235	DENOMINACIÓN (SUCESIÓN INDIVISA)	236	DENOMINACIÓN (SUCESIÓN INDIVISA)	237	DENOMINACIÓN (SUCESIÓN INDIVISA)	238	DENOMINACIÓN (SUCESIÓN INDIVISA)	239	DENOMINACIÓN (SUCESIÓN INDIVISA)	240	DENOMINACIÓN (SUCESIÓN INDIVISA)

IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE Y DE LA DONACIÓN

239	RUC, CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE (DONANTE)			231	RAZÓN SOCIAL, DENOMINACIÓN O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			232	CIUDAD					
233	PARROQUIA		234	CALLE PRINCIPAL		235	NÚMERO		236	INTERSECCIÓN		237	TELÉFONO	
238	ESTADO CIVIL			239	No. DONATARIOS			240	No. DONANTES			241	No.	
242	FECHA DE ESCRITURA			DD/MM/AA		243	CÓDIGO TIPO DE ACTO			244	NOTARIA		CANTÓN	

300 INGRESOS Y EGRESOS

DESCRIPCIÓN	NÚMERO	PATRIMONIO NETO	VALOR DE LA PORCIÓN
NEGOCIOS UNIPERSONALES	311	0.00	0.00
AVALÚO COMERCIAL TOTAL			
BIENES INMUEBLES	312	1.00	5706.99
VEHÍCULOS	313	2.00	211.67
MUEBLES DE HOGAR, OBRAS DE ARTE Y JOYAS	314	0.00	0.00
DINERO EN EFECTIVO	315	0.00	0.00
HERENCIAS FINANCIERAS Y CIVILES	316	0.00	0.00
ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS Y TÍTULOS VALORES	317	50.00	8.33
OTROS NO ESPECIFICADOS	318	0.00	0.00
SUBTOTAL SUMAR 311 AL 318			5706.99

400 DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

TIPO	TOTAL PAGO O GASTO	MONTO ASUMIDO
GASTOS ÚLTIMA ENFERMEDAD NO CUBIERTOS POR SEGUROS	411	0.00
GASTOS FUNERALES NO CUBIERTOS POR SEGUROS	412	0.00
TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE CUBIERTO POR HEREDEROS (EXCLUYE NEGOCIOS UNIPERSONALES)	413	0.00
DEUDAS HEREDITARIAS Y GASTOS DE SUCESIÓN (EXCLUYE DEUDAS PENDIENTES EN NEGOCIOS UNIPERSONALES)	414	0.00
DERECHOS DE ALBACEA	415	0.00
SUBTOTAL SUMAR 411 AL 415		0.00



La presente información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente

CÓDIGO VERIFICADOR

NÚMERO SERIAL

FECHA RECAUDACIÓN

Página

SRIDEC0180:6723712

871563286142

29/01/2018

1

SELECCIONE LA DEDUCCIÓN CORRESPONDIENTE E INCLUYA EL VALOR RESPECTIVO. ANULE EL VALOR DE LA DEDUCCIÓN NO UTILIZADA		DEDUCIBLES (SÓLO PARA DONACIONES)			
		DEDUCCIÓN POR DERECHO DE USUFRUCTO (332*60%)		497	0.00
		DEDUCCIÓN POR RUDA PROPIEDAD (332*40%)		498	0.00
Declaro que los datos contenidos en esta declaración son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente (Artículo 101 de la L.R.T.I.)		800 CÁLCULO DEL IMPUESTO			
		CUOTA O PORCIÓN LIQUIDADADA 399-499-497-498		801	5926.99
		DEDUCCIÓN LEGAL (VER TABLA)		802	0.00
		BASE IMPONIBLE 801-802		803	5926.99
		IMPUESTO A LA RENTA CAUSADO 803 * %		804	0.00
		900 VALORES A PAGAR Y FORMAS DE PAGO			
		PAGO PREVIO		901	0.00
		TOTAL IMPUESTO A PAGAR 899-901		902	0.00
		INTERÉS POR MOROSIDAD		903	0.00
		MULTAS		904	0.00
TOTAL PAGADO 902+903+904		905	0.00		
MEDIANTE CHEQUE, DÉBITO BANCARIO, EFECTIVO U OTRAS FORMAS DE PAGO		906	USD	0.00	
MEDIANTE NOTAS DE CRÉDITO		907	USD	0.00	
DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO					
908	N/C No	910	N/C No	912	N/C No
909	USD	0.00	911	USD	0.00
			913	USD	0.00
			914	USD	0.00
			915	USD	0.00

	La presente información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente			
	CÓDIGO VERIFICADOR	NÚMERO SERIAL	FECHA RECAUDACIÓN	Página
	SRIDEC2018026723712	871563286142	29/01/2018	2



RESTO DE ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TITULOS VALORES	
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI	
SUBTOTAL (suma del 851 al 854)	8,33

TOTAL BIENES

MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES 299+ 399+489+499+599+698

5926,99

DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)

700 GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES

RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	Nº. RUC	Nº. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA
RESTO DE GASTOS					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI				SUBTOTAL (suma del 851 al 854)	

RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	Nº. RUC	Nº. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA
RESTO DE GASTOS					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI				SUBTOTAL (suma del 851 al 854)	
				SUBTOTAL: 700 + 854	

CODIGO DE TRIBUTO	PERIODO FISCAL	AÑO	MES	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA
RESTO DE TRIBUTOS						
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI				SUBTOTAL (suma del 851 al 854)		

CODIGO TIPO DE DEUDA	NOMBRE DEL ACREEDOR	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCIÓN ASUMIDA	VALOR PORCIÓN ASUMIDA
RESTO DE GASTOS				
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI		SUBTOTAL (suma del 851 al 854)		
		SUBTOTAL 899+998		

TOTAL DEDUCIBLES

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE HERENCIAS 899+998

MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE DONACIONES

CUOTA O PORCIÓN LIQUIDA 699 - 997-998

5926,99

Declaro que los datos contenidos en esta declaración son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente (Art. 101 de la L.R.T.I.) <i>Paul Alfredo Narváez</i> FIRMA CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: <i>Paul Alfredo Narváez</i> C.I. No: <i>1203761421</i>	Certifico en debida forma, que el contribuyente, ha entregado la información requerida en este Anexo; sin perjuicio de las acciones tributarias consecuentes por la posible determinación de la existencia de más bienes pertenecientes al presente acrecimiento patrimonial, que se tomará como OCULTAMIENTO DE ACERVO. de validez de los documentos de identificación de votación original, que se tomará como OCULTAMIENTO DE ACERVO. ANALISTA DE SUCESIONES - SRI Fecha: <i>29 ENE 2012</i> <i>Paul Alfredo Narváez</i> <i>1203761421</i>
---	---

INGRESOS PROVENIENTES DE HERENCIAS, LEGADOS Y DONACIONES

600 ACCIONES, PARTICIPACIONES, DERECHOS O TITULOS VALORES									
CODIGO TIPO	NOMBRE DE LA SOCIEDAD O EMISOR	RUC	NO. DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	VALOR POR ACCION O PARTICIPACION	VALOR TOTAL PORCION HEREDADA, LEGADA, DONADA	VALOR PORCION			
1	Comp. Temporal	12917359476	50		16,66	8,33			
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									

RESTO DE ACCIONES, PARTICIPACIONES, CERECHOS O TITULOS VALORES					
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI					
TOTAL BIENES					
MONTO TOTAL DE PORCIÓN RECIBIDA POR HERENCIAS, LEGADOS O DONACIONES 299+ 399+499+599+698					
DEDUCIBLES (SOLO PARA HERENCIAS)					
700 GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD Y FUNERALES					
GASTOS DE ULTIMA ENFERMEDAD					
RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA	VALOR PORCION ASUMIDA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
RESTO DE GASTOS	-	-	-	-	-
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI				SUBTOTAL (suma del 651 al 750)	-
800 GASTOS DE FUNERALES					
RAZON SOCIAL DEL EMISOR DE LA FACTURA	NO. RUC	NO. FACTURA	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA	VALOR PORCION ASUMIDA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
RESTO DE GASTOS	-	-	-	-	-
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI				SUBTOTAL (suma del 851 al 950)	-
900 TRIBUTOS PENDIENTES DE PAGO DEL CAUSANTE					
CODIGO DE TRIBUTO	PERIODO FISCAL AÑO	MES	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA	VALOR PORCION ASUMIDA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
RESTO DE TRIBUTOS	-	-	-	-	-
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI				SUBTOTAL (suma del 951 al 999)	-
DEUDAS HEREDITARIAS					
CODIGO TIPO DE DEUDA	NOMBRE DEL ACREEDOR	MONTO TOTAL PAGADO	CUOTA / PORCION ASUMIDA	VALOR PORCION ASUMIDA	
-	-	-	-	-	
-	-	-	-	-	
-	-	-	-	-	
-	-	-	-	-	
RESTO DE GASTOS	-	-	-	-	
Si requiere de más espacio, deberá adjuntar la información en disquete conforme la indicación que se le da en la oficina regional del SRI				SUBTOTAL (suma del 940 al 949)	-
				SUBTOTAL 800+900	-
TOTAL DEDUCIBLES					
MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE HERENCIAS 899+996					
MONTO TOTAL DEDUCIBLE DE LA PORCIÓN ASUMIDA DE DONACIONES					
CUOTA O PORCIÓN LIQUIDA 699 - 997-998					
5926,99					
Declaro que los datos contenidos en esta declaración son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente (Art. 101 de la L.R.T.I.)			Certifico en debida forma, que el contribuyente ha entregado la información requerida en este Anexo; sin perjuicio de las acciones tributarias consecuentes por la posible determinación de la existencia de más bienes pertenecientes al presente acrecimiento patrimonial, que se tomará como OCULTAMIENTO DE ACERVO.		
FIRMA CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: <i>Araely Mariana Cruz</i> C.I. No. <i>1203761451</i>			ANALISTA DE SUCESIONES - SRI		