

Santo Domingo de los Colorados, 05 de diciembre de 2020.

Dra.
LORENA ANDRADE
GERENTE GENERAL DE LA COMPAÑÍA AUTOEJECUTIVO ABEL UNDA.
Presente.-

De mi consideración:

Cumpliendo con la codificación del Art. 189 de la nueva codificación de la Ley de Compañías. Ponemos a su consideración la siguiente transferencia de acciones

CEDENTE	CESIONARIO	NUMERO DE ACCIONES
REVELO ESPINOZA WILSON ALFONSO C.I. 1710778620	RIOS SHIQUI FLORA FELICIA C.I. 1400450472	55

Para constancia de lo acordado, firmamos por duplicado al pie de la presente.



REVELO ESPINOZA WILSON ALFONSO
C.I. 1710778620



RIOS SHIQUI FLORA FELICIAA
C C.I. 1400450472.I.


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

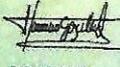
CEDULA DE N. 171077862-0
CIUDADANIA
 APELLIDOS Y NOMBRES
**REVELO ESPINOZA
 WILSON ALFONSO**
 LUGAR DE NACIMIENTO
**STO DGO TSACHIL
 SANTO DOMINGO
 SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS**
 FECHA DE NACIMIENTO 1969-10-05
 NACIONALIDAD ECUATORIANA
 SEXO **HOMBRE**
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**





INSTRUCCIÓN **BASICA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **AGRICULTOR** E3433V2442
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **REVELO SEGUNDO ABDON**
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **ESPINOZA ERAZO JUANA MARIA**
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **SANTO DOMINGO 2019-03-25**
 FECHA DE EXPIRACIÓN **2029-03-25**

104 18 01 1241 07 195

 DIRECTOR GENERAL
 FIRMA DEL CEDULADO



CERTIFICADO DE VOTACIÓN 
24 - MARZO - 2019

0003 M **0003 - 192** **1710778620**
 JUNTA No. CERTIFICADO No. CEDULA No.

REVELO ESPINOZA WILSON ALFONSO
 APELLIDOS Y NOMBRES


 PROVINCIA: **STO DGO TSACHILAS**
 CANTÓN: **SANTO DOMINGO**
 CIRCUNSCRIPCIÓN: **2**
 PARROQUIA: **ABRAHAM CALAZACON**
 ZONA: **8**


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


 CÉDULA DE CIUDADANÍA
 APELLIDOS Y NOMBRES
RIOS SHIQUI FLORA FELICIA
 LUGAR DE NACIMIENTO
MORONA SANTIAGO LIMON INDANZA YUNGANZA
 FECHA DE NACIMIENTO **1978-03-19**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **MUJER**
 ESTADO CIVIL **CASADO**
HOLGER JOSE COLLAGUAZO PACHACAMA

No 140045047-2




INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **COMERCIANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **RIOS PAPUE ALFONSO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **SHIQUI PAUCHA ANA LUISA YAMBAMA**

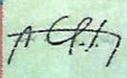
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **SANTO DOMINGO 2020-09-30**

FECHA DE EXPIRACIÓN **2030-09-30**

ICM 20 06 1480 11 120

A1133A1112

00000137




DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

