



**Pharmax®**

Live Better™

**CESIÓN DE ACCIONES QUE HACE**

**ADRIATIK TRESA A PAMELA DESIREE FUENTES ARTEAGA**

Durán, 15 de Septiembre del 2020

**SEÑORA LCDA.  
PAMELA DESIREE FUENTES ARTEAGA  
GERENTE GENERAL DE PHARMAX S.A.  
CIUDAD. -**

De mis consideraciones:

Por medio de la presente comunico a usted que el día de hoy se ha realizado la transferencia de mi paquete accionario la cantidad de CUARENTA MIL QUINIENTAS TREINTA Y DOS ACCIONES (40.532) del capital social de **PHARMAX S.A.**

1.- Por el señor **ADRIATIK TRESA**, con cédula de ciudadanía No. 0960977304 de nacionalidad ecuatoriana, he transferido, CUARENTA MIL QUINIENTAS TREINTA Y DOS ACCIONES (40.532) ordinarias, nominativas y liberadas del valor nominal de un dólar cada una de los Estados Unidos de Norte América, representativas del Capital Social de **PHARMAX S.A.**, a favor del **CESIONARIO, PAMELA DESIREE FUENTES ARTEAGA**, con cédula de ciudadanía No. **0926264730** de nacionalidad ecuatoriana, mayor de edad y con plena capacidad para contratar.

A todos los efectos, se deja expresa constancia que por la transferencia de acciones, el **CEDENTE** ha cedido a favor del **CESIONARIO** todos los derechos que son correlativos a las acciones objeto de la cesión, sin reserva alguna; lo que incluye todos los derechos que el **CEDENTE** tiene o pudiere tener respecto de las cuentas patrimoniales de orden social de **PHARMAX S.A.**; de igual modo, se incluyen los derechos relativos a cualquier aumento de capital de la compañía que se hubiere resuelto y que se encontrare instrumentando o en vías de instrumentación o que ya hubiere concluido, siempre, respecto de las acciones que son objeto de la transferencia; por lo que, con esta cesión también se ceden a favor del **CESIONARIO** eventuales derechos de atribución o de preferencia, en caso de cualquier aumento de capital que estuviere instrumentándose o en proceso de perfeccionamiento legal.

A través del presente instrumento, también el **CEDENTE** y el **CESIONARIO** declaran y aceptan que en nada tiene que reclamarse por eventos pasados, presentes o futuros en relación a **PHARMAX S.A.**

Con este antecedente, sírvase inscribir en el Libro de Acciones y Accionistas de la Compañía **PHARMAX S.A.**, la mencionada transferencia de acciones, así como de anular los títulos anteriores y otorgar un nuevo título.

Atentamente,

*ADRIATIK TRESA*

**ADRIATIK TRESA  
EL CEDENTE  
C.C.: 0960977304**

*Pamela Fuentes A.S.*

**PAMELA DESIREE FUENTES ARTEAGA  
EL CESIONARIO  
C.C.: 0926264730**

Pharmax S.A.  
Calle Simón Bolívar y Avenida 10 de Agosto  
Durán, Guayas, 0901001  
Ecuador  
T: (09) 344 44000  
E: info@pharmax.com.ec  
W: www.pharmax.com.ec


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

CÉDULA DE IDENTIDAD\*EXT  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**TRESA ADRIATIK**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**Albania Tirana**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1980-12-06**  
 NACIONALIDAD **ALBANES**  
 SEXO **HOMBRE**  
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**

No. **096097730-4**




IGM 16 07 535 12

\*INSTRUCCIÓN **INICIAL**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **TRESA SHEFQET**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **TRESA XHEVRIE**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **GUAYAQUIL 2016-08-24**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN **2026-08-24**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN **LAS PERMI.POR.LA.LEY**  
 V3333V2222

001127647


**ADRIATIK TRESA**

DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO






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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**FUENTES ARTEAGA PAMELA DESIREE**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**GUAYAS**  
 GUAYAQUIL  
**BOLIVAR /SAGRARIO/**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1987-10-11**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **MUJER**  
 ESTADO CIVIL **CASADO**  
**DARWIN JONNY GUERRERO CORDOVA**

No 092626473-0

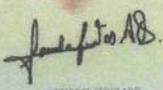




INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **LICENCIADO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **FUENTES TRIVIÑO JAIME**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **ARTEAGA CHAVEZ MARIA DOLORES**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **GUAYAQUIL 2018-04-20**  
 FECHA DE EXPIRACION **2028-04-20**

V4343V4444  
 001412517






**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
**24 - MARZO - 2019**

0009 F JUNTA No. 0009 - 023 CERTIFICADO No. 0926264730 CÉDULA No.

**FUENTES ARTEAGA PAMELA DESIREE**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: **GUAYAS**  
 CANTÓN: **GUAYAQUIL**  
 CIRCUNSCRIPCIÓN: **3**  
 PARROQUIA: **BOLIVAR/SAGRARIO**  
 ZONA:





**ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS**  
**2019**

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

  
 PRESIDENTE DE LA JRV