

Quito, 12 de noviembre de 2016

SEÑOR INTENDENTE DE COMPAÑÍAS DE PICHINCHA

Nosotros, **MILTON ALBERTO RAMOS** y señora **XIMENA NOEMÍ BARBA CEDEÑO** y **GUILLERMO ARTURO LÓPEZ AGUDELO** y señora **MARIA MÓNICA ANGARITA CARVAJAL**, informamos que:

Nosotros, **MILTON ALBERTO RAMOS** y señora **XIMENA NOEMI BARBA CEDEÑO** cedemos a favor de **GUILLERMO ARTURO LÓPEZ AGUDELO** y señora **MARÍA MÓNICA ANGARITA CARVAJAL**, **SETECIENTAS CINCUENTA ACCIONES** de **DIEZ** dólares de los **ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**, cada una, que tenemos y poseemos en el capital social de **BERKANAFARMA S.A.**

Nosotros, **GUILLERMO ARTURO LÓPEZ AGUDELO** y señora **MARÍA MÓNICA ANGARITA CARVAJAL**, aceptamos la cesión de **SETECIENTAS CINCUENTA ACCIONES** de **DIEZ** dólares cada una de los Estados Unidos de América dentro del Capital Social de Berkanafarma S.A que a nuestro favor se hace.

Consignamos los siguientes datos:

MILTON ALBERTO RAMOS y señora **XIMENA NOEMÍ BARBA CEDEÑO**

CI: 1800891614 y 1705773313

DIRECCIÓN: América 712 y Asunción

TEL: 2527470

CELULAR: 0997557175

CORREO ELECTRÓNICO: albertoramos0457@gmail.com

GUILLERMO ARTURO LÓPEZ AGUDELO y señora **MARÍA MÓNICA ANGARITA CARVAJAL**

PASAPORTE: AQ703004 y A0519708

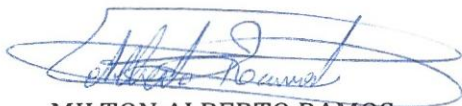
DIRECCIÓN: 3027 Lakewood Drive, Weston, FL. 33332

TEL: 954 999 0460

CELULAR: 954 292 0365

CORREO ELECTRÓNICO: glopez@berkanafarma.com

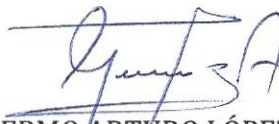
Muy atentamente,



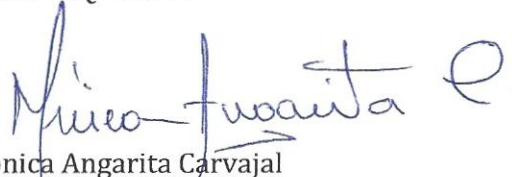
MILTON ALBERTO RAMOS
CC. 1800891614



Cónyuge
Ximena Noemí Barba Cedeño
CC. 1705773313



GUILLERMO ARTURO LÓPEZ AGUDELO
PASAPORTE: AQ703004



Cónyuge
María Monica Angarita Carvajal
PASAPORTE: A0519708

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



CÉDULA DE CIUDADANÍA **170577331-3**

APELLIDOS Y NOMBRES
**BARBA CEDEÑO
XIMENA NOEMI**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
QUITO
GONZALEZ SUAREZ**

FECHA DE NACIMIENTO **1959-02-15**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **F**
ESTADO CIVIL **Casada**
**MILTON ALBERTO
RAMOS V**







INSTRUCCIÓN SUPERIOR **PROFESIÓN / OCUPACIÓN**
ODONTOLOGO

V4443V4444

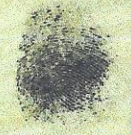
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
BARBA LEONIDAS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CEDEÑO JOSEFINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
2010-11-04**

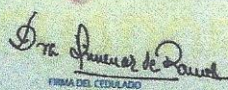
FECHA DE EXPIRACIÓN
2020-11-04







 **DIRECTOR GENERAL**

 **FRMIA DEL CEDULADO**

00044237

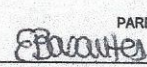
 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL 

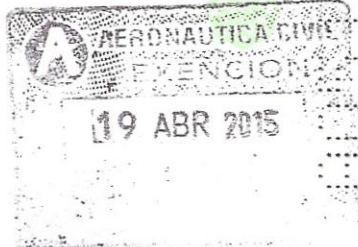
006 **CERTIFICADO DE VOTACIÓN**
ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

006 - 0062 **1705773313**
NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA
BARBA CEDEÑO XIMENA NOEMI

PICHINCHA	CIRCUNSCRIPCIÓN	0
PROVINCIA	TUMBACO	
QUITO	PARROQUIA	1
CANTÓN		ZONA



 **(.) PRESIDENTA/E DE LA JUNTA**



**PASAPORTE
PASSPORT**



P<COLANGARITA<CARVAJAL<<MARIA<MONICA<<<<<<<
A0519708<2COL6201061F2304126CC51624929<<<<24