



# COMPAÑIA DE MOTOTAXIS Y TRICICLOS 24 DE MAYO S.A TRICI24DEMAYO

RESOLUCION N° SC.IJ.DJC.Q.11.005737



Quinindé  
Esmeraldas  
Quinindé

Quinindé de 10 Diciembre del 2019

Señor

Abg. Vilca Gómez Pablo Absalón

REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN MOTOTAXIS Y TRICIMOTOS  
24 DE MAYO S.A TRICI24DEMAYO.

Presente.

De mi consideración:

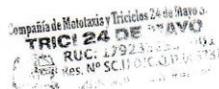
Yo, MENDOZA CONTRERA MARIA ALEXANDRA, ecuatoriana, mayor de edad, portador de la cedula de ciudadanía N.- 080303624-3, pongo en su conocimiento que libre y voluntariamente he decidido realizar la transferencia del cien por ciento de mi acción correspondiente a mi aporte de capital social de la COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN MOTOTAXIS Y TRICIMOTOS 24 DE MAYO S.A TRICI24DEMAYO cuyo detalle es el siguiente:

NOMBRE DEL CEDENTE:	MENDOZA CONTRERA MARIA ALEXANDRA
NACIONALIDAD DEL CEDENTE:	ECUATORIANA
NOMBRE DEL CESIONARIO:	TORRES AGUILAR JUAN LEONARDO
NACIONALIDAD DEL CESIONARIO:	ECUATORIANA
NUMERO DE ACCIONES:	UNA ACCIÓN
VALOR NOMINATIVO DE CADA ACCION:	CATORCE DOLARES

Esta cesión incluye los derechos inherentes a la acción antes descritas, entre los que incluyen el de recibir dividendos y participaciones sobre reservas no distribuidas.

Solicito se sirva inscribir esta transferencia en el libro de Acciones y Accionistas de la COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN MOTOTAXIS Y TRICIMOTOS 24 DE MAYO S.A TRICI24DEMAYO se registre en la Superintendencia de Compañías; y, expida la nueva acción correspondiente.

Atentamente,



*Maria Mendoza*  
MENDOZA CONTRERA MARIA ALEXANDRA  
EL CEDENTE  
C.C. 080303624-3

*Juan Leonardo Torres Aguilar*  
TORRES AGUILAR JUAN LEONARDO  
EL CESIONARIO  
C.C. 0802694125

Servicio de pasajero en tricimoto

Tu necesidad nuestro destino



RUC: 179235253001  
CONTRIBUYENTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

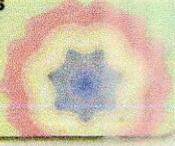
CORREO: Cia24demayo@hotmail.com  
FACEBOOK: Cia Veinticuatro Mayo  
Inf: 0969858252




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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 080269412-5  
 APELLIDOS Y NOMBRES: **TORRES AGUILAR JUAN LEONARDO**  
 LUGAR DE NACIMIENTO: **ESMERALDAS QUININDE ROSA ZARATE**  
 FECHA DE NACIMIENTO: **1980-11-16**  
 NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**  
 SEXO: **M**  
 ESTADO CIVIL: **SOLTERO**

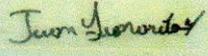




INSTITUCIÓN: **BACHILLERATO** PROFESIÓN OCUPACIONAL: **EMPLEADO** E434312442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: **TORRES SUIN FRANCISCO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: **AGUILAR OROSCO MAXIMA DE J**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: **QUININDE 2016-01-06**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN: **2026-01-06**





DIRECTOR GENERAL: *[Signature]* CIUDADANO: *[Signature]*

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

JUNTA No. **0068 M** CERTIFICADO No. **0068 - 337** CÉDULA No. **0802694125**

**TORRES AGUILAR JUAN LEONARDO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: **ESMERALDAS**  
 CANTÓN: **QUININDE**  
 CIRCUNSCRIPCIÓN:  
 PARROQUIA: **ROSA ZARATE**  
 ZONA: **1**

**ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2019**

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




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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **080303624-3**


 APELLIDOS Y NOMBRES  
**MENDOZA CONTRERA MARIA ALEXANDRA**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**STO DGO TSACHIL  
 S DOMINGO DE LOS CLDS**

FECHA DE NACIMIENTO **1987-12-06**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **F**  
 ESTADO CIVIL **SOLTERA**




INSTRUCCIÓN **BASICA**      PROFESIÓN / OCUPACIÓN **QUEHACER DOMESTICOS**      E333314222

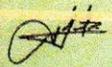
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**MENDOZA OSWALDO ANTONIO**

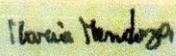
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**CONTRERA MARIA DEL CARMEN**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**SANTO DOMINGO  
 2013-08-13**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2023-08-13**




  
 DIRECTOR GENERAL


  
 FIRMA DEL CEDULADO




**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**

**24 - MARZO - 2019**

**0036 F**      **0036 - 333**      **0803036243**

**MENDOZA CONTRERA MARIA ALEXANDRA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA **ESMERALDAS**  
 CANTÓN: **QUININDE**  
 CIRCUNSCRIPCIÓN:  
 PARROQUIA **ROSA ZARATE**  
 ZONA: **1**

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

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



