



*Seguridad y confort*

Calle 23 de Octubre y Av. Naval

Cel. 0990794471

Email: taxiejecutivohonduras@hotmail.com

**CESIÓN Y/O TRANSFERENCIA DE ACCIÓN DE  
COMPAÑÍA DE TAXI EJECUTIVO HONDURAS S.A**

Comparecen a celebrar el presente acto, por una parte El Señor: **Castro Macías Byron Fabián** con C.C 130919169-8 y la señora: **Dina Raquel Martínez Olive** con C.C: 131041919-5 en calidad de **CEDENTE** y, por otra parte, el Señor : **Jonathan David Castro Macías** con C.C 131351411-7 en calidad de **CESIONARIO**. Los comparecientes, son mayores de edad, ecuatorianos, legalmente capacitados para contratar y obligarse, quienes comparecen al tenor de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA: EL CEDENTE**, declara ser propietario de 50 acciones valoradas cada una en \$1,00 (un dólar americano), en la Sociedad denominada **COMPAÑÍA DE TAXIS EJECUTIVO HONDURAS S.A**, que tiene su domicilio principal en la ciudad de JARAMIJÓ de la provincia de Manabí.

**SEGUNDA:** Por medio de este instrumento, **EL CEDENTE**, en forma libre y voluntaria tiene a bien **CEDER y/o TRANSFERIR**, la totalidad de su (s) acción (es) sin reservas ni condiciones de ninguna clase que poseen en la sociedad **COMPAÑÍA DE TAXIS EJECUTIVO HONDURAS S.A** a favor del **CESIONARIO**, quien acepta la presente cesión.

Sírvase a quien corresponda Señor Gerente del Libro de acciones lo indicado.

Particular que lleva su conocimiento para los fines pertinentes de ley.

Para constancia de lo expuesto las partes firman en la ciudad de Jaramijó, a los 14 días del mes de JULIO del dos mil diecisiete

  
\_\_\_\_\_  
**Castro Macías Byron Fabián**  
C.C 130919169-8  
**CEDENTE**

  
\_\_\_\_\_  
**Dina Raquel Martínez Olive**  
C.C 131041919-5  
**CEDENTE**

  
\_\_\_\_\_  
**Jonathan David Castro Macías**  
C.C 131351411-7  
**CESIONARIO**

**SUPERIOR**  
 REPUBLICA Y GOBIERNO AUTÓNOMO  
**CASTRO MERO ANGEL CRISTOBAL**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA ESPOSA  
**MAGIAS DELGADO ALICIA MARLENE**  
 USUARIOS Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**MARTA**  
 2017-06-19  
 FECHA DE EXPIRACIÓN  
 2027-06-19

REPUBLICA DEL ECUADOR  
 MINISTERIO DEL INTERIOR  
**CASTRO MACIAS BYRON FABIAN**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**JARAMBO**  
 FECHA DE NACIMIENTO  
**1980-11-27**  
 NACIONALIDAD  
**ECUATORIANA**  
 SEXO  
**HOMBRE**  
 ESTADO CIVIL  
**CASADO**  
 DINA RAQUEL MARTINEZ OLIVE

**ECUADOR ELIGE CON TRANSPARENCIA**  
 CIUDADANA (O)  
 ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017  
 ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRAMITES PUBLICOS Y PRIVADOS

**CERTIFICADO DE IDENTIFICACION**  
**005** 005-098 1306191698  
**CASTRO MACIAS BYRON FABIAN**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
 SEXO  
**MASCULINO**  
 FECHA DE NACIMIENTO  
**27/11/1980**  
 NACIONALIDAD  
**ECUATORIANA**

DOY FE: Que la presente fotocopia que antecede es idéntica al documento que me fue exhibido  
 Jarambo, **14 JUL 2017**  
**Abg. Liliana López Veliz**  
 NOTARIA PUBLICA PRIMERA DEL CANTON JARAMBO

**Cedente**



DOY FE: Que la presente fotocopia que antecede  
es idéntica al documento que me fue exhibido  
Jaramillo, 14 JUL 2017  
*Liliana López Veliz*  
Aby. Liliana López Veliz  
NOTARIA PÚBLICA PRIMERA DEL CANTÓN JARAMILLO

Cedente



OTV PE: Que la presente fotocopia que antecede es idéntica al documento que me fue exhibido.  
Jaramijo, 14 JUL 2017  
*Liliana López Véliz*  
Abg. Liliana López Véliz  
NOTARIA PUBLICA PRIMERA DEL CANTON JARAMIJO

# Cesionario



**Cesionario**