

Quito, 10 de enero del 2020

Señor:

EDGAR PUGA SALAZAR

GERENTE GENERAL

COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSLOSPANAS S.A

Presente.-

De mis consideraciones:

A usted comparezco y manifiesto que se sirva asentar en el libro correspondiente de la compañía la transferencia de veinte y nueve acciones y autorizo a usted señor Gerente General, notifique de esta transferencia a la Superintendencia de Compañías y realice los trámites legales pertinentes, para la legalización.

CEDENTE

NOMBRES: EDGAR
APELLIDOS: PUGA SALAZAR
C.C: 1717006926
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
VALOR DE ACCIONES: \$1.00
NÚMERO DE ACCIONES: 29

CESIONARIO

NOMBRES: ROSANA ISABEL
APELLIDOS: FUENTES SANTACRUZ
C.C: 1001774395
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
VALOR DE ACCIONES: \$1.00
NÚMERO DE ACCIONES: 29

Por la favorable atención que se dé a la presente, anticipo mis agradecimientos.

ATENTAMENTE



NOMBRES
EDGAR PUGA
C.C: 1717006926



NOMBRES
ROSANA FUENTES
C.C: 1001774395



NOMBRES
ESTEFANIA CASTRO
C.C: 172397395-2

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



CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **100177439-5**
APELLIDOS Y NOMBRES
FUENTES SANTACRUZ ROSANA ISABEL
LUGAR DE NACIMIENTO
IMBABURA IBARRA
SAN FRANCISCO
FECHA DE NACIMIENTO **1973-04-26**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **MUJER**
ESTADO CIVIL **VIUDO**
EDWIN A CARDENAS MORA




INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / OCUPACIÓN **INGENIERA** E333312222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **FUENTES JOSE MIGUEL NICOLAS**
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **SANTACRUZ GLORIA PILAR**
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **QUITO 2018-09-24**
FECHA DE EXPIRACIÓN **2028-09-24**

000501733







DIRECTOR GENERAL **FIRMA DEL CEDULADO**



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0038 F JUNTA No. 0038 - 023 CERTIFICADO No. 1001774395 CÉDULA No.

FUENTES SANTACRUZ ROSANA ISABEL
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: **PICHINCHA**
CANTÓN: **QUITO**
CIRCUNSCRIPCIÓN:
PARROQUIA: **CALDERON**
ZONA: **1**





REPÚBLICA DEL ECUADOR
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación
INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN



REGISTRO ORIGINAL

Número de Registro: **D-060-000762-14**

En **ECUADOR**, provincia de **PICHINCHA**, cantón **QUITO**, parroquia **QUITUMBE**, el día de hoy, **16 DE SEPTIEMBRE DE 2018**, el que suscribe, Delegado de Registro Civil, extiende la presente acta de inscripción de defunción de:

Nombres del fallecido: **CARDENAS MORA EDWIN ARNULFO** con N.U.I./pasaporte No. **1708041569**, nacionalidad: **ECUATORIANA**, sexo: **HOMBRE**, estado civil: **CASADO**, edad: **50 años**.

Lugar y fecha del fallecimiento: **ECUADOR**, provincia de **MANABI**, cantón **MANTA**, parroquia **SAN MATEO**, **15 DE SEPTIEMBRE DE 2018**.

Causa de la muerte: **ASFIXIA OR SUMERSION**, Responsable que declara la defunción: **DRA: LINDA MENA**.

CÓNYUGE / CONVIVIENTE SOBREVIVIENTE: **FUENTES SANTACRUZ ROSANA ISABEL**, con N.U.I./pasaporte No. **1001774395**

PADRE DEL/LA FALLECIDO/A: **CARDENAS HERNANDEZ GONZALO ARNULFO**, con N.U.I./pasaporte No. **1701728501**.

MADRE DEL/LA FALLECIDO/A: **MORA PAREDES MARIA SUSANA**, con N.U.I./pasaporte No. **1701015792**.

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN: **JAIME LEONARDO MINGA CUEVA**, N.U.I./pasaporte No. **1714459490**, de nacionalidad **ECUATORIANA**.

OBSERVACIONES:

CC FALLECIDO 1708041569 SEÑOR DE LA FUNERARIA AUTORIZA Y SOLICITA LA INSCRIPCIÓN

Quienes suscriben este instrumento declaran y dejan plena constancia de la presentación de los documentos habilitantes para realizar la presente inscripción, y que los mismos son legítimos y auténticos. Esta afirmación la realizan bajo prevenciones de incurrir en responsabilidad penal por faltar a la verdad, según lo tipifica el artículo 275 del Código Orgánico Integral Penal.

Firma del Delegado
KARINA AGLAE SOSA MORENO

Firma del Solicitante
JAIME LEONARDO MINGA CUEVA

Lugar y Fecha de Fallecimiento
MANTA, 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

ORDINARIA

REGISTRADO POR: **KARINA AGLAE SOSA MORENO**, **QUITO, 16 DE SEPTIEMBRE DE 2018**

0000631104



Información certificada a la fecha: **24 DE SEPTIEMBRE DE 2018**
Emisor: **TORRES PINEDA GISELA ALEXANDRA**

N° de certificado: **186-158-06056**



186-158-06056

Ing. Jorge Troya Fuertes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente



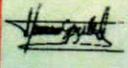
INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **CASTRO GORDON CARLOS ALBERTO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **RUIZ ALMEIDA CLEOTILDE ELIZABETH**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2019-03-20

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-03-20

DIRECTOR GENERAL  FIRMA DEL CEDULADO 

000010328




REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
 APELLIDOS Y NOMBRES **CASTRO RUIZ ESTEFANIA ELIZABETH**

LUGAR DE NACIMIENTO **PICHINCHA**

QUITO **YARUQUI**

FECHA DE NACIMIENTO **1991-11-03**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **MUJER**

ESTADO CIVIL **CASADO**

EDGAR PUGA SALAZAR

Nº **172397395-2**







CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 24 - MARZO - 2019

0002 F JUNTA No. 0002 - 031 CERTIFICADO No. 1723973952 CÉDULA No.

CASTRO RUIZ ESTEFANIA ELIZABETH
 APELLIDOS Y NOMBRES

1723973952

PROVINCIA: **PICHINCHA**

CANTON: **CAYAMBE**

CIRCUNSCRIPCIÓN:
 PARRÓQUIA **ASCAZUBI**

ZONA:



