

Quito, 15 de Abril del 2015

Señor

GERENTE GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE SERVICIOS, ASESORÍA Y PRODUCTOS EMPRESARIALES UNUMORBIS S.A.

Quito-Ecuador.-

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo, Maria Gracia Boluarte Chávez, por mis propios derechos, transfiero actual e irrevocablemente a favor del señor Carlos Óscar Julio Noceda Moreno UNA (1) acción ordinaria y nominativa, el valor que corresponde a cada una de tales acción es de un dólar de los Estados Unidos de América (USD 1,00); esta transferencia, se refiere a la totalidad de acciones que son de mi propiedad, dentro del capital social de la compañía anónima denominada SERVICIOS, ASESORÍA Y PRODUCTOS EMPRESARIALES UNUMORBIS S.A., constituida en la República del Ecuador el 5 de Junio del 2014, inscrita en el Registro Mercantil del cantón Quito el 24 de Junio del 2014.

El capital social, actual y total de SERVICIOS, ASESORÍA Y PRODUCTOS EMPRESARIALES UNUMORBIS S.A., es de ochocientos dólares de los Estados Unidos de América (USD 800,00) dividido en ochocientas (800) acciones nominativas, ordinarias e indivisibles de un dólar (USD 1,00) cada una.

La cedente, expresamente declara que no se reserva ningún derecho actual o futuro, sobre tal acción y que renuncia a cualquier reclamación posterior que se refiera al precio pactado por la misma o por cualquier otra causa, basada en esta transferencia de acciones.

Aceptamos la presente transferencia de las indicadas acciones, en nuestras calidades de Cedente y Cesionario, y para constancia de la misma, suscribimos la presente carta de cesión; y, solicitamos expresamente que esta transferencia se inscriba en el Libro Social de Acciones y Accionistas de tal Empresa.

Atentamente,


Maria Gracia Boluarte Chávez
CEDENTE
No. Pasaporte 3771298
C.I. 175736627-1


Carlos Oscar Julio Noceda Moreno
CESIONARIO
No. Pasaporte 5465257



REPÚBLICA DEL ECUADOR

Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación

Nº 008861

REPUBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

MATRIMONIO FUERA DE LA SEDE DE REGISTRO CIVIL

INSCRIPCIÓN DE MATRIMONIO REGISTRO ORIGINAL

Número de Registro: M - 060 - 000549 - 60

En ECUADOR, provincia de PICHINCHA, cantón QUITO, parroquia INAQUITO, el día de hoy, 27 DE AGOSTO DE 2015, el que suscribe, Jefe de Registro Civil, extiende la presente acta de matrimonio de:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRAYENTE: JUAN SEBASTIAN CHACON COBO, nacido en ECUADOR, provincia de PICHINCHA, cantón QUITO, parroquia BENALCAZAR el 18 DE ABRIL DE 1986 de nacionalidad ECUATORIANA de profesión EMPLEADO PRIVADO con cédula/pasaporte No. 1712035490 domiciliado en SAN ISIDRO DEL INCA, de estado civil SOLTERO hijo de GONZALO ENRIQUE CHACON y LAURA MATILDE COBO

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA CONTRAYENTE: MARIA GRACIA BOLUARTE CHAVEZ, nacida en PERU, en la ciudad de MOQUEGUA (MOQUEGUA) el 7 DE FEBRERO DE 1984 de nacionalidad PERUANA de profesión LAS PERMI.POR.LA.LEY con cédula/pasaporte No. 3771298 domiciliada en SAN ISIDRO DEL INCA, de estado civil SOLTERO hija de HERNAN ROMULO BOLUARTE GYLLING y ALICIA PATRICIA CHAVEZ IBARRA

OBSERVACIONES

LOS CONTRAYENTES NO TIENEN HIJOS EN COMUN NI CON OTRAS PERSONAS. EL ADMINISTRADOR DE LA SOCIEDAD CONYUGAL SERA JUAN SEBASTIAN CHACON COBO C.C 1712035490.

[Firma]
Firma del delegado
KARINA ELIZABETH DAVALOS CARRERA

[Firma]
testigo
JUAN PABLO ARROYO TILLERIA

[Firma]
testigo
MARIA BELEN CHACON COBO

[Firma]
Firma de la contrayente
MARIA GRACIA BOLUARTE CHAVEZ

[Firma]
testigo
ROSANA CORNEJO LLORE

[Firma]
Firma del contrayente
JUAN SEBASTIAN CHACON COBO

[Firma]
testigo
ESTEBAN XAVIER MARQUEZ SAENZ

CERTIFICADO
Firma: ☐ Físico ☐ Electrónico
28 JUL 2015

FUERA SEDE/HE



USO EXCLUSIVO DE REGISTRO CIVIL

Lugar y Fecha de Matrimonio:
QUITO, 27 DE AGOSTO DE 2015
COPIA INTEGRAL
NACIMIENTO
MATRIMONIO
DISOLUCIÓN
DECLARACIÓN

RESOLUCIONES ADM.
C.DOC. SOLICITUD CUALO. CLASE
CAUSIÓN DE NO INSCRIPCIÓN
CUOTA DE REC. DE UN RUD

CERT. BIOMÉTRICO O POR CERT. INDICE DACTILAR
CAMINO DE NORMA POSSESIÓN NOTARIAL
DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ASISTENCIA

COPIA PARA ARCHIVO PROVINCIAL DE REGISTRO CIVIL

10 - 3514325

PASAPORTE

TRAVELER'S CHECK NO.

6826892

SURNAME(S)

ELLJOOS - SURNAMES

NO.	GIVEN NAMES
1	...
2	...
3	...
4	...
5	...
6	...
7	...
8	...
9	...
10	...
11	...
12	...
13	...
14	...
15	...
16	...
17	...
18	...
19	...
20	...
21	...
22	...
23	...
24	...
25	...
26	...
27	...
28	...
29	...
30	...
31	...
32	...
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...
44	...
45	...
46	...
47	...
48	...
49	...
50	...
51	...
52	...
53	...
54	...
55	...
56	...
57	...
58	...
59	...
60	...
61	...
62	...
63	...
64	...
65	...
66	...
67	...
68	...
69	...
70	...
71	...
72	...
73	...
74	...
75	...
76	...
77	...
78	...
79	...
80	...
81	...
82	...
83	...
84	...
85	...
86	...
87	...
88	...
89	...
90	...
91	...
92	...
93	...
94	...
95	...
96	...
97	...
98	...
99	...
100	...

MBRES - GIVEN NAMES OSCAR JULIO

CARE
NACIONALIDAD - NATIONALITY

PERUANA

PERUANA

SEXO - SEX

Σ

FECHA DE NACIMIENTO - DATE OF BIRTH

08 SEP 1958

08 SEP 1958

1027471

102774
EQUIVALENT OF EMISSION - DATE OF ISSUE

CHA DE EMISION - DATE
20 JUL 2015

FIRMA DEL TITULAR - HOLDER'S SIGNATURE

FIRMA DEL TITULAR - HOLDER'S SIGNATURE

P<PERNOCEDA<MORENO<<CARLOS<OSCAR<JULIO<<<<<<<
6826892<<7PER5809080M2007209<<<<<<<<<<<<<04

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



CÉDULA DE
IDENTIDAD*EXT
APELLIDOS Y NOMBRES
BOLUARTE CHAVEZ
MARIA GRACIA
LUGAR DE NACIMIENTO
Perú
Moquegua (Moquegua)
FECHA DE NACIMIENTO **1984-02-07**
NACIONALIDAD **PERUANA**
SEXO **F**
ESTADO CIVIL **CASADO**
SEBASTIAN
CHACON COBO

No. **175736627-1**





INSTRUCCIÓN
INICIAL

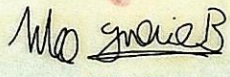
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
LAS PERMI.POR.LA.LEY

V3343V3122

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
BOLUARTE GYLLING HERNAN
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CHAVEZ IBARRA PATRICIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2016-04-04
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-04-04





DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO

IGM 16 02 421 03

001051351

