

Quito, 2 de Febrero 2017

Señores

**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE QUITO**  
Ciudad.-

De mi consideración:

En atención a la Ley de Compañías y demás normativa societaria aplicable, me permito notificar a ustedes la transferencia de acciones realizada por FALLU PROAÑO JUAN PABLO y ONOFA OÑA XAVIER ROLANDO, en favor de DIAZ GRANDA JUAN SEBASTIAN y JULIAN DAVID ARMENDARIZ GARCIA, dentro de la compañía que represento ESTOMATOLOGÍA SERVICIOS INTEGRADOS S.A.

<b>CEDENTE</b>	<b>CESIONARIO</b>	<b>TOTAL ACCIONES</b>
Fallu Proaño Juan Pablo	Díaz Granda Juan Sebastián	USD \$480,00
Fallu Proaño Juan Pablo	Armendariz Garcia Julian David	USD \$80,00
Onofa Oña Xavier Rolando	Armendariz Garcia Julian David	USD \$240,00

Atentamente,

  
Juan Pablo Fallu Proaño  
**GERENTE GENERAL**  
**ESTOMATOLOGIA SERVICIOS INTEGRADOS S.A.**

Quito, 30 de Enero del 2017

Señor

Juan Pablo Fallu Proaño

**GERENTE GENERAL**

**ESTOMATOLOGIA SERVICIOS INTEGRADOS S.A.**

Ciudad.-

De mi consideración:

En atención a la Ley de Compañías y demás normativa societaria aplicable, me permito comunicar a usted para los fines de ley, que yo FALLU PROAÑO JUAN PABLO en mi calidad de accionista de la compañía ESTOMATOLOGIA SERVICIOS INTEGRADOS S.A., he procedido a transferir cuatrocientas ochenta(\$ 480.00) acciones, por el valor nominal de un dólar cada una, representando el sesenta por ciento (60%) del paquete accionario, en favor de DIAZ GRANDA JUAN SEBASTIAN, libre de todo gravamen, para lo cual firmamos de manera conjunta al pie de este documento.

*Juan Pablo Fallu*

**CEDENTE:**

FALLU PROAÑO JUAN PABLO

CC.-

*Juan Sebastian Diaz Granda*

**CESIONARIO:**

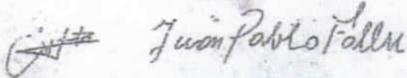
DIAZ GRANDA JUAN SEBASTIAN


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **171222294-0**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**FALLU PROAÑO JUAN PABLO**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA QUITO LA VICENTINA**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1993-11-18**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **M**  
 ESTADO CIVIL **Soltero**




INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ABOGADO** V4443V3222  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **FALLU FABIAN RICARDO ENRIQUE**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **PROAÑO PATRICIA XIMENA**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **QUITO 2012-01-03**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN **2022-01-03**

  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
 Elecciones 23 de Febrero del 2014  
 171222294-0 000 - 0000  
**FALLU PROAÑO JUAN PABLO**  
 NO EMPADRONADO USD. 0  
 DELEGACIÓN PROVINCIAL DE PICHINCHA


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 No. 171717300-7

APELLIDOS Y NOMBRES  
**DIAZ GRANDA JUAN SEBASTIAN**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA QUITO SANTA PRISCA**

FECHA DE NACIMIENTO **1987-08-02**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **M**  
 ESTADO CIVIL **CASADO**  
**DIANA MARCELA ANDRADE POSSO**




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

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **DIAZ JUAN PABLO**

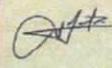
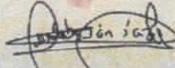
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **GRANDA JENNY EUFEMIA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **QUITO 2013-01-11**

FECHA DE EXPIRACIÓN **2023-01-11**

V4344V4222

001000761

        
 DIRECTOR GENERAL      FIRMA DEL CEDULADO





**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

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

**001 - 0201**      **1717173007**  
 NÚMERO DE CERTIFICADO      CÉDULA  
**DIAZ GRANDA JUAN SEBASTIAN**

**PICHINCHA**      CIRCUNSCRIPCIÓN **1**  
**PROVINCIA**      **SAN ISIDRO DEL INCA**  
**QUITO**      **2**  
**CANTÓN**      PARRQUIA      ZONA

  
 PRESIDENTE/A DE LA JUNTA



Quito, 2 de Febrero 2017

Señores

**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE QUITO**  
Ciudad.-

De mi consideración:

En atención a la Ley de Compañías y demás normativa societaria aplicable, me permito notificar a ustedes la transferencia de acciones realizada por FALLU PROAÑO JUAN PABLO y ONOFA OÑA XAVIER ROLANDO, en favor de DIAZ GRANDA JUAN SEBASTIAN y JULIAN DAVID ARMENDARIZ GARCIA, dentro de la compañía que represento ESTOMATOLOGÍA SERVICIOS INTEGRADOS S.A.

<b>CEDENTE</b>	<b>CESIONARIO</b>	<b>TOTAL ACCIONES</b>
Fallu Proaño Juan Pablo	Díaz Granda Juan Sebastián	USD \$480,00
Fallu Proaño Juan Pablo	Armendariz Garcia Julian David	USD \$80,00
Onofa Oña Xavier Rolando	Armendariz Garcia Julian David	USD \$240,00

Atentamente,



Juan Pablo Fallu Proaño

**GERENTE GENERAL**

**ESTOMATOLOGIA SERVICIOS INTEGRADOS S.A.**

Quito, 30 de Enero del 2017

Señor

Juan Pablo Fallu Proaño

**GERENTE GENERAL**

**ESTOMATOLOGIA SERVICIOS INTEGRADOS S.A.**

Ciudad.-

De mi consideración:

En atención a la Ley de Compañías y demás normativa societaria aplicable, me permito comunicar a usted para los fines de ley, que yo FALLU PROAÑO JUAN PABLO en mi calidad de accionista de la compañía ESTOMATOLOGIA SERVICIOS INTEGRADOS S.A., he procedido a transferir ochenta(\$ 80.00) acciones, por el valor nominal de un dólar cada una, representando el diez por ciento (10%) del paquete accionario, en favor de ARMENDARIZ GARCIA JULIAN DAVID, libre de todo gravamen, para lo cual firmamos de manera conjunta al pie de este documento.

*Juan Pablo Fallu*  
.....

**CEDENTE:**

FALLU PROAÑO JUAN PABLO

CC.-

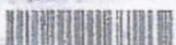
*Armendariz Garcia Julian David*  
.....

**CESIONARIO:**  
ARMENDARIZ GARCIA JULIAN DAVID

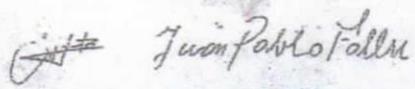
CC.- 1711296382


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **171222294-0**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**FALLU PROAÑO JUAN PABLO**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA QUITO LA VIDENTINA**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1982-11-16**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **M**  
 ESTADO CIVIL **Soltero**




INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ABOGADO** V4443V3222  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **FALLU FABIAN RICARDO ENRIQUE**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **PROAÑO PATRICIA XIMENA**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **QUITO**  
**2012-01-03**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN **2022-01-03**

  
 DIRECTOR GENERAL      EMPLEADO GENERAL




**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
 Elecciones 23 de Febrero del 2014  
 171222294-0 005 - 0000  
**FALLU PROAÑO JUAN PABLO**

NO EMPADRONADO USD. 8  
 LEGACION PROVINCIAL DE PICHINCHA

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



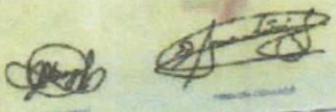
CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**ARMENDARIZ GARCIA JULIAN DAVID**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**GUAYAS GUAYAS PEDRO CARBO CONCEPCION**  
FECHA DE NACIMIENTO **1972-08-19**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **M**  
ESTADO CIVIL **CASADO**  
**RUTH MORAYMA ROMERO VELASCO**

171129638-2



INSTRUCCIÓN SUPERIOR  
PROFESIÓN Y OCUPACIÓN **MAESTRO**  
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PAÍSE **ARMENDARIZ JOSE ALFONSO**  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **GARCIA AGUILAR AIDA ISABEL**  
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN  
**NUMAHUI 2015-10-21**  
FECHA DE EXPIRACIÓN **2025-10-21**

A103011122

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

**003** CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
ELECCIONES REGIONALES 23-FEB-2014

003 - 0218  
NUMERO DE CERTIFICADO **1711296382**  
ARMENDARIZ GARCIA JULIAN DAVID  
CEDULA

PICHINCHA PROVINCIA  
QUITO CANTON

CIRCUNSCRIPCIÓN **0**  
GURBAYA PARROQUIA

ZONA **0**

1) PRESIDENTE DE LA JUNTA

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES

**CARNÉ DE DISCAPACIDAD**

**ARMENDARIZ GARCIA JULIAN DAVID**  
C.I. No. **1711296382**  
CARNÉ No. **17.23612**  
DISCAPACIDAD **AUDITIVA**  
PORCENTAJE **38 %**

FIRMA O HUELLA DIGITAL

EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, CONVENCIÓN SOBRE DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU PROTOCOLO FACULTATIVO Y BENEFICIOS DETERMINADOS EN LA LEY ORGÁNICA DE DISCAPACIDADES

CALLE SANTA CATALINA Y CESAR SORIA C  
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:  
20/03/2014

PICHINCHA  
Ministerio de Salud Pública  
**Hancy Jackeline Alemán Quiguang**  
COD. MSP: **DNDRCES 0086**  
CALIFICADOR AUTORIZADO  
**08 N° 472918**

FIRMA AUTORIZADA

Quito, 2 de Febrero 2017

Señores

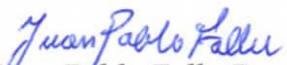
**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE QUITO**  
Ciudad.-

De mi consideración:

En atención a la Ley de Compañías y demás normativa societaria aplicable, me permito notificar a ustedes la transferencia de acciones realizada por FALLU PROAÑO JUAN PABLO y ONOFA OÑA XAVIER ROLANDO, en favor de DIAZ GRANDA JUAN SEBASTIAN y JULIAN DAVID ARMENDARIZ GARCIA, dentro de la compañía que represento ESTOMATOLOGÍA SERVICIOS INTEGRADOS S.A.

<b>CEDENTE</b>	<b>CESIONARIO</b>	<b>TOTAL ACCIONES</b>
Fallu Proaño Juan Pablo	Díaz Granda Juan Sebastián	USD \$480,00
Fallu Proaño Juan Pablo	Armendariz Garcia Julian David	USD \$80,00
Onofa Oña Xavier Rolando	Armendariz Garcia Julian David	USD \$240,00

Atentamente,

  
Juan Pablo Fallu Proaño  
**GERENTE GENERAL**  
**ESTOMATOLOGIA SERVICIOS INTEGRADOS S.A.**

Quito, 30 de Enero del 2017

Señor

Juan Pablo Fallu Proaño

**GERENTE GENERAL**

**ESTOMATOLOGIA SERVICIOS INTEGRADOS S.A.**

Ciudad.-

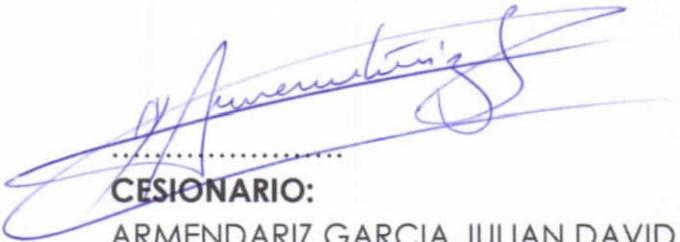
De mi consideración:

En atención a la Ley de Compañías y demás normativa societaria aplicable, me permito comunicar a usted para los fines de ley, que yo ONOFA OÑA XAVIER ROLANDO, en mi calidad de accionista de la compañía ESTOMATOLOGIA SERVICIOS INTEGRADOS S.A., he procedido a transferir el total de mis acciones, es decir, doscientas cuarenta (\$240.00) acciones, por el valor nominal de un dólar cada una, representando el treinta por ciento (30%) del paquete accionario, en favor de ARMENDARIZ GARCIA JULIAN DAVID, libre de todo gravamen, para lo cual firmamos de manera conjunta al pie de este documento.



**CEDENTE:**

ONOFA OÑA XAVIER ROLANDO  
CC.-



**CESIONARIO:**

ARMENDARIZ GARCIA JULIAN DAVID  
CC.- 1711796382

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

N. 170932967-4



**CEDULA DE CIUDADANIA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
ONOFRE OÑA XAVIER ROLANDO  
LUGAR DE NACIMIENTO  
PICHINCHA  
QUITO  
CHIMBACALLE  
FECHA DE NACIMIENTO 1974-11-05  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO M  
ESTADO CIVIL DIVORCIADO




INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **EMPLEADO** V3343V2242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **XX XX**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **ONOFRE OÑA JUANA MERCEDES**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO**  
**2016-03-24**  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2026-03-24**

001032759




DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**

Elecciones 23 de Febrero del 2014  
170932967-4 068 - 0302  
ONOFRE OÑA XAVIER ROLANDO  
EL ORO MACHALA  
MACHALA MACHALA  
ERROR EN NOMBRES USD: 9  
DELEGACION PROVINCIAL DE PICHINCHA - 00701  
**3953339** 09/09/2014 16:04:08

IMP. IGM. 02

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

CÉDULA DE  
**CIUDADANA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**ARMENDARIZ GARCIA  
 JULIAN DAVID**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**GUAYAS  
 GUAYASQUIL  
 PEDRO CARBO / CONCEPCION**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1972-06-19**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **M**  
 ESTADO CIVIL **CASADO**  
**RUTH MORAYMA  
 ROMERO VELASCO**

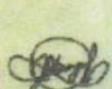
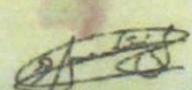
No. **171129638-2**




INSTRUCCIÓN  
**SUPERIOR**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PAÍSE  
**ARMENDARIZ JOSE ALFONSO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MUJER  
**GARCIA AGUILAR AIDA ISABEL**  
 LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN  
**QUININDY  
 2010-10-21**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2025-10-21**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
**MAGISTER**

A199011122




REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

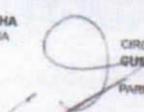
**003**  
**003 - 0218**  
 NÚMERO DE CERTIFICADO  
**ARMENDARIZ GARCIA JULIAN DAVID**

**1711296382**  
 CÉDULA

PICHINCHA  
 PROVINCIA  
**QUITO**  
 CANTÓN

CIRCUNSCRIPCIÓN  
**QUININDY** 0  
 PARROQUIA  
**QUININDY** 0  
 ZONA

1) PRESIDENTE DE LA JUNTA



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES  
**CARNÉ DE DISCAPACIDAD**

**ARMENDARIZ GARCIA  
 JULIAN DAVID**  
 C.I. No. **1711296382**  
 CARNÉ No. **17.23612**  
 DISCAPACIDAD **AUDITIVA**  
 PORCENTAJE: **38 %**



FIRMA O HUELLA DIGITAL

EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, CONVENCION SOBRE DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU PROTOCOLO FACULTATIVO Y BENEFICIOS DETERMINADOS EN LA LEY ORGÁNICA DE DISCAPACIDADES.

**CALLE SANTA CATALINA Y CESAR SORIA C**  
 DIRECCIÓN DOMICILIARIA:  
 20/03/2014

**PICHINCHA**  
 Ministerio  
**Salud Pública**  
**Nancy Jackeline Alemán Quiguang**  
**COD. MSP: DNDRCES 0086;**  
**CALIFICADOR AUTORIZADO**  
**08 N° 472918**



FIRMA AUTORIZADA