



Cuenca, 26 de septiembre 2017

Economista
Francisco Cepeda Pazmiño
Gerente General
Hospital del Río HOSPIRÍO S.A.
Ciudad

De mis consideraciones:

Según disposiciones de la Ley de Compañías, ponemos en su conocimiento, la siguiente cesión y transferencia de acciones normativas ordinarias de la compañía Hospital del Río HOSPIRÍO S.A., de acuerdo a detalle:

NOMBRE DEL CEDENTE:	Juan Carlos Salamea Molina	Paola Crespo Riquetti
DOCUMENTO ID:	0102704509	0103727509
(TIPO Y NÚMERO):	Cédula de ciudadanía	
NACIONALIDAD:	Ecuatoriana	
NOMBRE DEL CESIONARIO:	Luis Francisco Flores Sigüenza	Katherine Leonor Estevez Abad
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	0602743452	0102607496
NACIONALIDAD:	Ecuatoriana	

NÚMERO DE ACCIONES ORDINARIAS CEDIDAS: 15.497

VALOR DE LAS ACCIONES ORDINARIAS: Un dólar de los Estados Unidos de América cada Una (USD\$1,00 c/u).

Esta cesión y transferencia, incluye todos los derechos inherentes a las acciones antes descritas, inclusive a recibir dividendos y participar sobre utilidades o reservas no distribuidas.

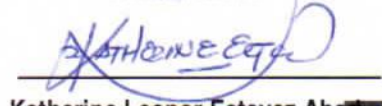
Agradeceremos a Usted que de conformidad con la Ley, se sirva comunicar esta transferencia al Superintendente de Compañías e inscribir la misma en el Libro de Acciones y Accionistas de la compañía Hospital del Río HOSPIRÍO S.A.

Atentamente,


Juan Carlos Salamea Molina
CEDENTE


Paola Crespo Riquetti
CC 0103727509


Luis Francisco Flores Sigüenza
CESIONARIO


Katherine Leonor Estevez Abad
CC 0102607496



2 - OCT 2017
Lorena Cueva

*Dirección: Av. 24 de mayo y Av. De las Américas (Autopista Cuenca-Azogues)
*Telf.: (593-7) 245 9555 *www.hospitaldelrio.com.ec

RECIBIDO
ASISTENTE DE GERENCIA

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
Nº 010270450-9

APellidos y Nombres: **SALAMEA MOLINA JUAN CARLOS**
Lugar de Nacimiento: **AZUAY**
Cuenca: **GIL RAMIREZ DAVALOS**
Fecha de Nacimiento: **1977-03-23**
Nacionalidad: **ECUATORIANA**
Sexo: **M**
Estado Civil: **CASADO**
Cónyuge: **PAOLA MARCELA CRESPO RIQUETTI**





INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **MEDICO** E24434242

APellidos y Nombres del Padre: **SALAMEA GALO HERNAN**
APellidos y Nombres de la Madre: **MOLINA SARA YOLANDA**
Lugar y Fecha de Expedición: **CUENCA 2013-01-27**
Fecha de Expiración: **2023-01-27**

[Signature] DIRECTOR GENERAL *[Signature]* FIRMA DEL CEDULADO




REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
Nº 010372750-9

APellidos y Nombres: **CRESPO RIQUETTI PAOLA MARCELA**
Lugar de Nacimiento: **Canadá**
Toronto
Fecha de Nacimiento: **1976-01-25**
Nacionalidad: **ECUATORIANA**
Sexo: **F**
Estado Civil: **CASADO**
Cónyuge: **JUAN CARLOS SALAMEA MOLINA**





INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **DOCTORA - MEDICO** V1333V3222

APellidos y Nombres del Padre: **CRESPO JARA HERNAN**
APellidos y Nombres de la Madre: **RIQUETTI ORELLANA SAIDA**
Lugar y Fecha de Expedición: **CUENCA 2016-06-23**
Fecha de Expiración: **2026-06-23**

[Signature] DIRECTOR GENERAL *[Signature]* FIRMA DEL CEDULADO




REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
Nº 060274346-2

APellidos y Nombres: **FLORES SIQUENZA LUIS FRANCISCO**
Lugar de Nacimiento: **AZUAY**
Cuenca: **SAN BLAS**
Fecha de Nacimiento: **1980-01-31**
Nacionalidad: **ECUATORIANA**
Sexo: **M**
Estado Civil: **Casado**
Cónyuge: **KATHERINE LEONOR ESTEVEZ ABAD**

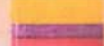




INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **DR. MEDICINA Y CIRUG** V4333V3422

APellidos y Nombres del Padre: **FLORES LUIS ANTONIO**
APellidos y Nombres de la Madre: **SIQUENZA ROSA NUBE**
Lugar y Fecha de Expedición: **CUENCA 2011-05-26**
Fecha de Expiración: **2021-05-26**

[Signature] DIRECTOR GENERAL *[Signature]* FIRMA DEL CEDULADO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
Nº 010260749-6

APellidos y Nombres: **ESTEVEZ ABAD KATHERINE LEONOR**
Lugar de Nacimiento: **AZUAY**
Cuenca: **SAN BLAS**
Fecha de Nacimiento: **1979-04-10**
Nacionalidad: **ECUATORIANA**
Sexo: **F**
Estado Civil: **Casada**
Cónyuge: **LUIS FRANCISCO FLORES SIQUENZA**





INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **DR. MEDICINA Y CIRUG** E23434242

APellidos y Nombres del Padre: **ESTEVEZ FAUSTO RENE**
APellidos y Nombres de la Madre: **ABAD BLANCA LEONOR**
Lugar y Fecha de Expedición: **CUENCA 2011-05-26**
Fecha de Expiración: **2021-05-26**

[Signature] DIRECTOR GENERAL *[Signature]* FIRMA DEL CEDULADO




REPÚBLICA DEL ECUADOR
CERTIFICADO DE VOTACIÓN, DUPLICADO, EXENCIÓN O PAGO DE MILTA

Elecciones Generales 2017 Segunda Vuelta
010260749-6 012 0146

ESTEVEZ ABAD KATHERINE LEONOR
EUROPA ASIA Y OCEANIA ESP/J
E EN BARCELONA BARCELONA
USD 0

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE AZUAY - 00
5319976 22/08/2017 11:02:55
5210871