

Quito, 11 septiembre 2019

Señor Ingeniero.
Pablo Buitrón Tinta
GERENTE GENERAL DE NOVACLINICA S.A.
Presente.-

Por medio de la presente y para fines consiguientes comunico a Usted que he procedido a ceder al Sr. Luis Alberto Miño Montalvo portador de la cedula de identidad N° 1707592166, 625 acciones de un valor nominal de \$ 4,00 cada una; que mantengo en Novaclínica SA, correspondientes al Servicio de Cirugía Vascular.

Particular que comunico para que se proceda a registrar dicha transferencia en los libros de acciones y accionistas de la compañía.

CEDENTE

Dr. Patricio Oswaldo Miño Garcés

C.I. 170280214-9

CESIONARIO

Sr. Luis Alberto Miño Montalvo

C.I. 170759216-6

Sra. Mónica Alicia Montalvo Moncayo.

C.I. 170497156-1

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA No. 170280214-9

APELLIDOS Y NOMBRES
MINO GARCES
PATRICIO OSWALDO

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
GONZALEZ SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO 1951-01-10
NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M Casado
ESTADO CIVIL
MONICA
MONTALVO



INSTRUCCION SUPERIOR PROFESION / OCUPACION MEDICO V3343V2242

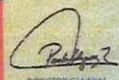
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MINO CARLOS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GARCES BLANCA ROSA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
QUITO
2011-06-23

FECHA DE EXPIRACION
2021-06-23

000379478



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA 170497156-1

APELLIDOS Y NOMBRES
MONTALVO MONCAYO
MONICA ALICIA

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
RUMINAHUI
SANGOLQUI

FECHA DE NACIMIENTO 1957-02-04

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL Casada

PATRICIO
MIÑO



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO
PROFESIÓN / OCUPACIÓN SECRETARIA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MONTALVO LUIS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MONCAYO FABIOLA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2010-12-30

FECHA DE EXPIRACIÓN
2020-12-30

V4343V4222

000191912



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0011 F JUNTA No.
0011 - 197 CERTIFICADO No.
1704971561 CEDULA No.

MONTALVO MONCAYO MONICA ALICIA
APELLIDOS Y NOMBRES

1704971561

PROVINCIA PICHINCHA
CANTON QUITO
CIRCUNSCRIPCIÓN 1
PARROQUIA RUMIPAMBA
ZONA 3



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

CEDULA DE CIUDADANÍA. **170759216-6**

MIÑO MONTALVO
LUIS ALBERTO

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
BENALCAZAR

FECHA DE NACIMIENTO **1979-08-20**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **M**

ESTADO CIVIL **Casado**
XIMENA PAULINA
BURBANO FERRI



INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
EMPLEADO PRIVADO

V4343V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MIÑO PATRICIO OSWALDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MONTALVO MONICA ALICIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2010-12-30

FECHA DE EXPIRACIÓN
2020-12-30




DIRECTOR GENERAL


FIRMA DEL CEDULADO



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0048 M **0048 - 239** **1707592166**
JUNTA No. CERTIFICADO No. CEDULA No.

MIÑO MONTALVO LUIS ALBERTO
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: **PICHINCHA**

CANTÓN: **QUITO**

CIRCUNSCRIPCIÓN:
PARROQUIA: **CONOCOTO**

ZONA: **1**



Quito, 11 septiembre 2019

Señor Ingeniero.
Pablo Buitrón Tinta
GERENTE GENERAL DE NOVACLINICA S.A.
Presente.-

Por medio de la presente y para fines consiguientes comunico a Usted que he procedido a ceder a la Sra. Paulina Elizabeth Miño Montalvo portador de la cedula de identidad N° 171454051-3, 625 acciones de un valor nominal de \$ 4,00 cada una; que mantengo en Novaclínica SA, correspondientes al Servicio de Cirugía Vascular.

Particular que comunico para que se proceda a registrar dicha transferencia en los libros de acciones y accionistas de la compañía.

CEDENTE



Dr. Patricio Oswaldo Miño Garcés

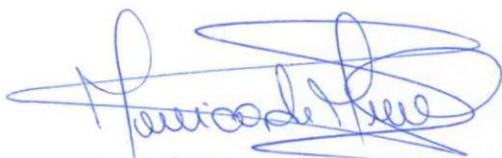
C.I. 170280214-9

CESIONARIO



Sra. Paulina Elizabeth Miño Montalvo

C.I. 171454051-3



Sra. Mónica Alicia Montalvo Moncayo.

C.I. 170497156-1

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



CEDULA DE CIUDADANIA
No. **170280214-9**

APELLIDOS Y NOMBRES
MINO GARCES
PATRICIO OSWALDO

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
GONZALEZ SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO 1951-01-10
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL Casado
MONICA
MONTALVO





INSTRUCCIÓN SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN MEDICO
V3343V2242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MINO CARLOS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GARCES BLANCA ROSA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2011-06-23

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-06-23


000379478


DIRECTOR GENERAL


FIRMA DEL CEDULADO



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
170497156-1

APELLIDOS Y NOMBRES
MONTALVO MONCAYO
MONICA ALICIA

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
RUMINAHUI
SANGOLQUI

FECHA DE NACIMIENTO 1957-02-04

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL Casada

PATRICIO
MIÑO



INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
SECRETARIA

V4343V4222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MONTALVO LUIS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MONCAYO FABIOLA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2010-12-30

FECHA DE EXPIRACIÓN
2020-12-30

000191812



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0011 F
JUNTA No.

0011 - 197
CERTIFICADO No.

1704971561
CÉDULA No.

MONTALVO MONCAYO MONICA ALICIA
APELLIDOS Y NOMBRES

1701171561

PROVINCIA PICHINCHA

CANTON QUITO

CIRCONSCRIPCIÓN 1

PARROQUIA RUMIPAMBA

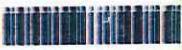
ZONA 3



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 171454051-3

APellidos y Nombres: MIÑO MONTALVO PAULINA ELIZABETH
Lugar de Nacimiento: GUAYAS
GUAYAQUIL
BOLIVAR (SAGRARIO)
Fecha de Nacimiento: 1984-05-01
Nacionalidad: ECUATORIANA
Sexo: MUJER
Estado Civil: CASADO
GALO SANTIAGO MEJIA BONILLA



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO **PROFESIÓN / OCUPACIÓN** EMPLEADO PRIVADO
APellidos y Nombres del Padre: MIÑO GARCES PATRICIO OSWALDO
APellidos y Nombres de la Madre: MONTALVO MONCAYO MONICA ALICIA
Lugar y Fecha de Expedición: QUITO
2019-03-22
2025-03-22

V1333V3222

000401870

DIRECTOR GENERAL **FIRMA DEL CEDULADO**



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0010 F JUNTA No. **0010 - 075** CERTIFICADO No. **1714540513** CÉDULA No.

MIÑO MONTALVO PAULINA ELIZABETH
APellidos y Nombres

PROVINCIA: PICHINCHA
CANTÓN: QUITO
CIRCUNSCRIPCIÓN: 1
PARROQUIA: RUMIPAMBA
ZONA: 3



ELECCIONES
SECCIONALES Y CPCCS
2019

CIUDADANA/O:
ESTE DOCUMENTO
ACREDITA QUE
USTED SUFRAGÓ
EN EL PROCESO
ELECTORAL 2019

Paulina Mino
F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

Quito, 11 Septiembre 2019

Señor Ingeniero.
Pablo Buitrón Tinta
GERENTE GENERAL DE NOVACLINICA S.A.
Presente.-

Por medio de la presente y para fines consiguientes comunico a Usted que he procedido a ceder a la Sra. Mónica Patricia Miño Montalvo portador de la cedula de identidad N° 170755662-5, 625 acciones de un valor nominal de \$ 4,00 cada una; que mantengo en Novaclínica SA, correspondientes al Servicio de Cirugía Vascular.

Particular que comunico para que se proceda a registrar dicha transferencia en los libros de acciones y accionistas de la compañía.

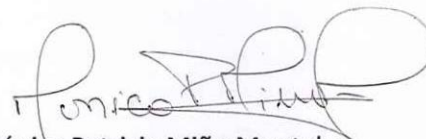
CEDENTE



Dr. Patricio Oswaldo Miño Garcés

C.I. 170280214-9

CESIONARIO



Sr. Mónica Patricia Miño Montalvo

C.I. 170755662-5



Sra. Mónica Alicia Montalvo Moncayo.

C.I. 170497156-1

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



CEDULA DE **CIUDADANIA** No. **170280214-0**

APELLIDOS Y NOMBRES
**MINO GARCES
PATRICIO OSWALDO**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
QUITO
GONZALEZ SUAREZ**

FECHA DE NACIMIENTO **1951-01-10**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **M**

ESTADO CIVIL **Casado**

**MONICA
MONTALVO**





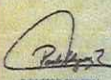
INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **MEDICO** V3343V2242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MINO CARLOS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GARCES BLANCA ROSA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
2011-06-23**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-06-23

 DIRECTOR GENERAL

 FIRMA DEL CEDULADO



000679478

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

170497156-1

APELLIDOS Y NOMBRES
MONTALVO MONCAYO
MONICA ALICIA

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
RUMINAHUI
SANGOLQUI

FECHA DE NACIMIENTO 1957-02-04

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL Casada

PATRICIO
MIÑO



INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
SECRETARIA

V4343V4222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MONTALVO LUIS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MONCAYO FABIOLA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2010-12-30

FECHA DE EXPIRACIÓN
2020-12-30

000181842

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0011 F
JUNTA No.

0011 - 197
CERTIFICADO No.

1704971561
CÉDULA No.

MONTALVO MONCAYO MONICA ALICIA
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: PICHINCHA

CANTON: QUITO

CIRCUNSCRIPCIÓN: 1

PARROQUIA: RUMIPAMBA

ZONA: 3



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA **170755662-5**



APELLIDOS Y NOMBRES
**MIÑO MONTALVO
MONICA PATRICIA**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS**

FECHA DE NACIMIENTO **1977-03-10**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **Casada**

REMIGIO ARMANDO
ESPINOSA MONCAYO





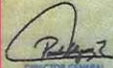
INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **EMPLEADO PRIVADO** **V4332V2222**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MIÑO PATRICIO OSWALDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MONTALVO MONICA ALICIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
2010-12-30**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2020-12-30

 DIRECTOR GENERAL

 FIRMA DEL CEDULADO





000466874

 **CERTIFICADO DE VOTACIÓN** 
24 - MARZO - 2019

0010 F **0010 - 074** **1707556625**
JUNTA No. CERTIFICADO No. CEDULA No.

MIÑO MONTALVO MONICA PATRICIA
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: **PICHINCHA**

CANTÓN: **QUITO**

CIRCUNSCRIPCIÓN: **1**

PARROQUIA: **RUMIPAMBA**

ZONA: **3**

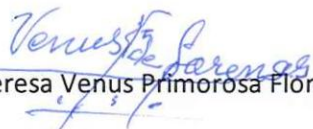
Quito, 11 septiembre 2019

Señor Ingeniero.
Pablo Buitrón Tinta
GERENTE GENERAL DE NOVACLINICA S.A.
Presente.-

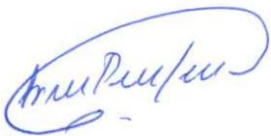
Por medio de la presente y para fines consiguientes comunico a Usted que he procedido a ceder al Sr. Dr. Freddy Ponce Jarrín portadora de la cedula de identidad N° 170806509-7, 1184 acciones de un valor nominal de \$ 4,00 cada una cada una que mantengo en Novaclínica S.A., correspondientes al Servicio de Medicina Interna.

Particular que comunico para que se proceda a registrar dicha transferencia en los libros de acciones y accionistas de la compañía.

CEDENTE


Sra. Teresa Venus Primorosa Flores de Valgas Cevallos
C.I. 130013965-4

CESIONARIO


Dr. Fredy Alberto Ponce Jarrín
C.I. 170806509-7

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



CÉDULA DE
CIUDADANÍA
No. 130013965-4
APELLIDOS Y NOMBRES
FLORES DE VALGAZ CEVALLOS
TERESA VENUS PRIMOROSA
LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI
CHONE
CHONE
FECHA DE NACIMIENTO 1935-06-23
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDA
GUIDO
LARENAS FLORES DE VALGAS

INSTRUCCIÓN BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER. DOMESTICOS E1333V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE FLORES DE VALGAZ BOANERGES

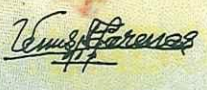
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE CEVALLOS MANUELA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN QUITO 2013-10-08

FECHA DE EXPIRACIÓN 2023-10-08

 000760127

 DIRECTOR GENERAL

 FIRMA DEL CEDULADO



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. **170806509-7**

APellidos y Nombres: PONCE JARRIN FREDY ALBERTO
Lugar de Nacimiento: IMBABURA
IBARRA
SAGRARIO
Fecha de Nacimiento: 1964-09-02
Nacionalidad: ECUATORIANA
Sexo: HOMBRE
Estado Civil: DIVORCIADO

IGM 17 10 859 35 213

INSTRUCCIÓN SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: MEDICO

APellidos y Nombres del Padre: PONCE FIDEL

APellidos y Nombres de la Madre: JARRIN GENOVEVA

Lugar y Fecha de Expedición: QUITO 2017-11-27

Fecha de Expiración: 2027-11-27

V234312242

000607855

DIRECTOR GENERAL
FIRMA DEL CEDULADO

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0015 M
JUNTA No.

0015 - 069
CERTIFICADO No.

1708065097
CÉDULA No.

PONCE JARRIN FREDY ALBERTO
APellidos y Nombres

PROVINCIA: PICHINCHA
CANTÓN: QUITO
CIRCUNSCRIPCIÓN: 1
PARROQUIA: EL CONDADO
ZONA: 1

37-31-2017

ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS
2019

CIUDADANA/O:
ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

F. PRESIDENTA/E DE LA JRV