

|                 |                                                                          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------|
|                 | <b>COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO</b><br><b>"TRANSCOMIXORELLANA" S. A.</b> |
|                 | RUC N° 2290339300001<br>Teléfono: 062-860454                             |
| <b>GERENCIA</b> |                                                                          |

## ACTA DE CESION DE ACCIONES Y DERECHOS

### COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO "TRANSCOMIXORELLANA" S.A.

OTORGA: **MIGUEL ANGEL FLORES QUIÑONEZ**

A FAVOR DE: **SEBASTIAN ALEJANDRO CAMPOVERDE CELI.**

#### PRIMERA. - ANTECEDENTES

El(la) señor(a) **MIGUEL ANGEL FLORES QUIÑONEZ** portador(a) de la C.I. N°2100239314 es propietario de **SETECIENTAS NOVENTA Y TRES ACCIONES**, en la compañía de Transportes Mixto Transcomixorellana S.A. con asiento en la ciudad de Francisco de Orellana provincia de Orellana República del Ecuador.

#### SEGUNDA. - COMPARECIENTES.

En la presente cesión de acciones y derechos COMPARECEN EL (la) señor(a) **MIGUEL ANGEL FLORES QUIÑONEZ** en calidad de **CEDENTE** y el(la) señor(a) **SABASTIAN ALEJANDRO CAMPOVERDE CELI** en calidad de **CESIONARIO (A)** y portador de la C.I. N° 1708251077

#### TERCERA. - CESION

La presente cesión de acciones y derechos realiza el (la) señor(a) **MIGUEL ANGEL FLORES QUIÑONEZ** quien entrega **UNA ACCION** y derecho de su propiedad a favor de (el/la) señor(a) **SEBASTIAN ALEJANDRO CAMPOVERDE CELI.**

#### CUARTA. - ACEPTACION

Consta en la presente esta **CESION DE ACCIONES Y DERECHOS**, el **CEDENTE** y **CESIONARIO** con su aceptación voluntaria afirman su decisión de hacerla efectiva en los términos indicados.

|                 |                                                                    |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------|
|                 | <b>COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO<br/>"TRANSCOMIXORELLANA" S. A.</b> |
|                 | RUC N° 2290339300001<br>Teléfono: 062-860454                       |
| <b>GERENCIA</b> |                                                                    |

En caso de controversias de la presente cesión de acciones y derechos las partes involucradas deben someterse a los jueces competentes del domicilio.

Para constancia de unidad de acto firman y adjuntan fotocopias de cedula de ciudadanía

Francisco de Orellana 10 de septiembre del 2018

Atentamente

  
**Miguel Angel Flores Q.**  
**C.I. 2100239314**  
**CEDENTE**

  
**Sebastián Alejandro Campoverde C.**  
**C.I. 1708251077**  
**CESIONARIO**

|                 |                                                                    |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------|
|                 | <b>COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO<br/>"TRANSCOMIXORELLANA" S. A.</b> |
|                 | RUC N° 2290339300001<br>Teléfono: 062-860454                       |
| <b>GERENCIA</b> |                                                                    |

Francisco de Orellana 10 de septiembre del 2018

Señor  
**Miguel Angel Flores Q.**  
**GERENTE GENERAL CIA. TRANSCOMIXORELLANA S.A.**  
**Presente.**

De mis consideraciones.

Yo, **MIGUEL ANGEL FLORES QUIÑONEZ** portador de la C.I. N° **2100239314** Accionista de la Compañía de Transporte Mixto TRANSCOMIXORELLANA S.A. y propietario(a) de **SETECIENTAS NOVENTA Y TRES, ACCIONES**, con asiento en la ciudad de Francisco de Orellana provincia de Orellana República del Ecuador. Solicito de la manera más comedida proceda con el trámite correspondiente en la Superintendencia de Compañías del Ecuador de la legalización de la CESION DE **UNA ACCION** a nombre del (la) señor (a) **SEBASTIAN ALEJANDRO CAMPOVERDE CELI**, portador de la C.I. N° **1708251077**

Para el efecto firmamos en conjunto Yo, **MIGUEL ANGEL FLORES QUIÑONEZ**, por una parte, y **SEBASTIAN ALEJANDRO CAMPOVERDE CELI**.

Esperando que el presente tenga la debida acogida, reitero mi agradecimiento de consideración y estima.

Atentamente

  
**Miguel Angel Flores Q.**  
**C.I. 2100239314**  
**CEDENTE**

  
**Sebastián Alejandro Campoverde C.**  
**C.I. 1708251077**  
**CESIONARIO**

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
Nº 210023931-4

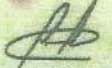
**FLORES QUIÑONEZ MIGUEL ANGEL**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
ORELLANA  
FCO. DE ORELLANA  
PTO. FCO. DE ORELLANA  
FECHA DE NACIMIENTO 1982-12-12  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO M  
ESTADO CIVIL DIVORCIADO



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO  
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE XXXXXX XXXXXX  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE FLORES QUIÑONEZ NORMA CARIMITA  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
FCO. DE ORELLANA  
2016-02-01  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
2028-02-01

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
BACHILLER MECINDUST

E334312242



**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
4 DE FEBRERO DE 12

016 JUNTA No  
016 - 285 NUMERO  
2100239314 CÉDULA

**FLORES QUIÑONEZ MIGUEL ANGEL**  
APELLIDOS Y NOMBRES

ORELLANA PROVINCIA  
FCO. DE ORELLANA CANTÓN  
PTO. FCO. DE ORELLANA PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:  
ZONA: 1



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

**CÉDULA DE CIUDADANÍA** No. **170825107-7**

**APELLIDOS Y NOMBRES**  
**CAMPOVERDE CELI SEBASTIAN ALEJANDRO**

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
**LOJA**  
**PALTAS**  
**CATACOCCHA**

**FECHA DE NACIMIENTO** 1964-02-25  
**NACIONALIDAD** ECUATORIANA  
**SEXO** M  
**ESTADO CIVIL** DIVORCIADO





**INSTRUCCIÓN BÁSICA** **PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
**JORNALERO** **E433311422**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
**CAMPOVERDE DOMINGO**

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
**CELTIBELIA**

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
**LAGO AGRIÓ**  
**2014-04-30**

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
**2024-04-30**

 **H**

**DIRECTOR GENERAL** **ÁREA DEL CONSULADO**



**REPÚBLICA DEL ECUADOR** **CNE**  
**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
**4 DE FEBRERO 2018**

**006** **006 - 105** **1708251077**  
**JUNTA No.** **NÚMERO** **CEDULA**

**CAMPOVERDE CELI SEBASTIAN ALEJANDRO**  
**APELLIDOS Y NOMBRES**

**SUCUMBOS** **CIRCUNSCRIPCIÓN:**  
**PROVINCIA**

**SHUSHUFINDI** **ZONA:**  
**CANTÓN**

**SHUSHUFINDI CENTRAL**  
**PARROQUIA**





**CNE** **REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018**

**CIUDADANA (O):**

**ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED**  
**SUFRAGÓ EN EL REFERÉNDUM Y**  
**CONSULTA POPULAR 2018**

**ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS**  
**LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS**



**F. PRESIDENTA/E DE LA JRV** **IMP 10M MJ**