

## CARTA DE CESIÓN DE ACCIONES

Señor

Anthony Balarezo Mendoza

Gerente General

GLOBAL MEDIC MEDICGLO S.A.

Presente. -

De mi consideración:

Por medio de la presente pongo en su conocimiento la transferencia de acciones por la vía del endoso de la compañía GLOBAL MEDIC MEDICGLO S.A., RUC 0993233951001 realizada el 20 de noviembre del 2019, en esta ciudad de Guayaquil.

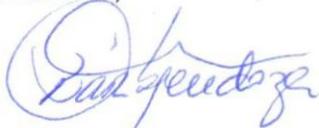
Al efecto informo que la transferencia de acciones se realizó a título oneroso de la siguiente manera:

Número de acciones transferidas: 1600, con un valor cada una de \$1.00 USD (Un dólar de los Estados Unidos de Norteamérica) por un total de la transacción \$1,600.00 USD, con las siguientes condiciones de pago:

- Plazo: 1 mes
- Medio: efectivo
- Lugar: Dirección de la empresa en la ciudad de Guayaquil

Por la atención que se digne dar a la presente le anticipo mis agradecimientos.

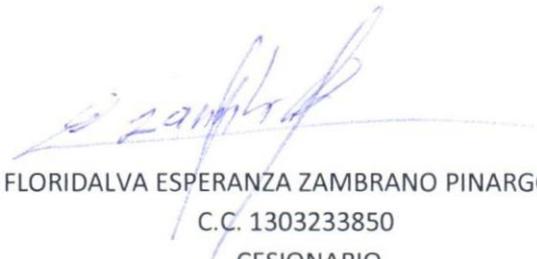
Atentamente,



BARBARA HERLINDA MENDOZA ESPINOZA

C.C.: 0913783528

CEDENTE



FLORIDALVA ESPERANZA ZAMBRANO PINARGOTE

C.C. 1303233850

CESIONARIO



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

CÉDULA DE No. **130323385-0**

**CIUDADANÍA\*PCD**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**ZAMBRANO PINARGOTE  
FLORIDALVA ESPERANZA**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**MANABI  
PORTOVIEJO  
COLON**

FECHA DE NACIMIENTO **1958-08-06**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **SOLTERA**





INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ABOGADO** E113311222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**ZAMBRANO RAMON**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**PINARGOTE ESPERANZA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**PORTOVIEJO  
2014-07-04**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2024-07-04**

000735512

*[Signature]* DIRECTOR GENERAL

*[Signature]* FIRMA DEL CEDULADO




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

0075 F JUNTA No. 0075 - 283 CERTIFICADO No. 1303233850 CEDULA No.

**ZAMBRANO PINARGOTE FLORIDALVA ESPERANZA**  
APELLIDOS Y NOMBRES

1303233850

PROVINCIA: **MANABI**

CANTÓN: **PORTOVIEJO**

CIRCUNSCRIPCIÓN: **2**

PARROQUIA: **ANDRES DE VERA**

ZONA: **1**





**ELECCIONES**  
SECCIONALES Y CPCCS  
**2019**

**CIUDADANA/O:**

ESTE DOCUMENTO  
ACREDITA QUE  
USTED SUFRAGO  
EN EL PROCESO  
ELECTORAL 2019

*[Signature]*

F. PRESIDENTA/E DE LA JRV