



HOSPITAL DE
CLINICAS
PICHINCHA

[Handwritten signature]
23.06.03.

20804
7687

Quito, 18 de junio del 2003

Señor
SUPERINTENDENTE DE COMPAÑÍAS
Ciudad

Cesar
20 JUN. 2003
11:45

Asunto: Transferencia de acciones.

Por medio del presente comunico a usted que he procedido a registrar en el libro de Acciones y Accionistas de mi representada, la Compañía **Centro Médico Quirúrgico Pichincha CENMEP S.A.**, la transferencia respectiva de acuerdo al siguiente detalle:

- Nombre del Cedente: Dr. Alfonso Rivera Altamirano
Cédula de Identidad No.: 0601288079
Nacionalidad: Ecuatoriana
 - Nombre del Cesionario: Dr. Fernando Ruiz Vaca
Cédula de Identidad No.: 1708222854
Nacionalidad: Ecuatoriana
- Nro. de acciones cedidas: 1.240 USD. 1,240.00

Sin otro particular, me suscribo de usted.

J d c/a.

Atentamente,
CENTRO MEDICO QUIRURGICO PICHINCHA S.A.

[Handwritten signature]
Dr. Francisco López V.
Gerente CENMEP/S.A.

OK
[Handwritten initials]

OK.
Transferencia ingresada
al sistema
valor c/a. *[Handwritten initials]*

21-06-03

[Handwritten initials]

[Handwritten signature]