

Señor Doctor
Antonio Naranjo Paz y Miño
Gerente General
HOSPITAL S. A
Presente,

De mi consideración:

Yo, DR. BECERRA ANDRADE LUIS CARLOS con N° Pasaporte AM685771 por medio de la presente comunico a usted que cedo 280 acciones ordinarias y nominativas, que poseo dentro de la Compañía HOSPITAL S. A, a favor de la Dr. OLEAS SANTILLAN GEOVANNY FABRICIO CC # 060224181-2.

Particular que comunico a usted a fin de que se incorpore a los Libros Sociales de la Compañía.

Por la atención que le brinde a la presente, me suscribo.

Atentamente,

DR. LUIS CARLOS BECERRA ANDRADE
Pas. AM685771
CEDENTE

DR. GEOVANNY OLEAS SANTILLAN
C. C. 060224181-2
CESIONARIO

Ximena Cardenas Acevedo
SRA. XIMENA CARDENAS ACEVEDO
Pas. AQ593289



[illegible]

PASSAPORTE
PASSPORT



REPUBLICA DE COLOMBIA

Type / Type	Cod. país / Country code
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

703 d

Apêndices / Suriname

CARDENAS ACEVEDO

MOULDER / GRIFFITHS

NACIONALIDAD / Nationality

COLOMBIANA

Fecha de nacimiento / Date of birth

10 NOV/NOV 1973

Sexo / Sex	Lugar de nacimiento / Place
------------	-----------------------------

202010202

Fecha de expedición / Date of issue: 20 FEB/FEB 2015

20 FEB 11 13 2013
Fecha de Vencimiento / Date of expiry

19 FEB/FEB 2025

G. NORTE DE SANTANDER

Firma del titular / Holder's signature

Authority / Authority

CC60359630

Num. personal / Personal No.

68208607

AQ693289

Passaporto N° / Passport No.

JUNTA N.º 004
 REPÚBLICA DEL ECUADOR
 CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 PROCESO ELECTORAL 2017
 19 DE FEBRERO 2017
 CNE

APELLIDOS Y NOMBRES
 OLEAS SANTILLAN GEOVANNY FABRICIO
 CÉDULA
 0602241812
 NÚMERO
 004 - 148

CIRCUNSCRIPCIÓN
 ZONA 1
 SAN LUIS
 CANTON
 RIOBAMBA
 PROVINCIA
 CHIMBORAZO
 PARROQUIA




REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CÉDULACIÓN

CÉDULA DE
 CIUDADANÍA
 APELLIDOS Y NOMBRES
 OLEAS SANTILLAN
 GEOVANNY FABRICIO
 LUGAR DE NACIMIENTO
 CHIMBORAZO
 RIOBAMBA
 LIZARZABURU
 FECHA DE NACIMIENTO
 1974-06-13
 NACIONALIDAD
 ECUATORIANA
 SEXO
 M
 ESTADO CIVIL
 CASADO
 MARIA ISABEL
 MANCERO ABARCA

No. 060224181-2




DIRECCIÓN GENERAL
 FIRMAS DEL CÉDULADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
 OLEAS TRUJILLO RAFAEL ENRIQUETE
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
 SANTILLAN MARIA ROSA DEL CARMEN
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
 QUITO
 2014-06-13
 FECHA DE EXPIRACIÓN
 2024-06-13

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
 ESP. ORTOPE. TRAUMATOL
 SUPERIOR

E111A1112


