

Quito, 3 de diciembre de 2014

Señor  
 José Antonio Mariategui  
**Gerente General**  
**Juliequil S.A.**  
 Presente.-

De nuestras consideraciones:

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 189 de la Ley de Compañías, comunicamos a usted que el día de hoy se ha realizado la siguiente transferencia de acciones de la compañía **JULIEQUIL S.A.**

El señor Francisco Isidoro Pinto Cordovéz, en adelante el "Cedente", ha transferido el dominio pleno y absoluto de doscientos ochenta **(280) acciones** ordinarias y nominativas, de un valor nominal de un dólar de los Estados Unidos de América, de la compañía **JULIEQUIL S.A.**, a favor de la sociedad OBADIA HOLDINGS LC., en adelante la "Cesionaria" de acuerdo al siguiente detalle:

| Fecha            | Cedente                                                                                                                                                    | Cesionaria                                                                                                                             | Número de Acciones | Valor Nominal Cada Accion USD \$ |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------|
| 3-diciembre-2014 | Francisco Isidoro Pinto Cordovéz<br><br><i>Nacionalidad: Ecuatoriana<br/>c.c. 170295262-1<br/>Estado Civil: Divorciado<br/>Tipo de Inversión: Nacional</i> | Obadia Holdings LC.<br><br><i>Nacionalidad: Nevada<br/>Identificación: N/A<br/>Estado Civil: N/A<br/>Tipo de Inversión: Extranjera</i> | 280                | 1.00                             |

En consecuencia solicitamos se sirva inscribir la presente transferencia de acciones en el Libro de Acciones y Accionistas de la compañía y cumplir con lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley de Compañías y demás disposiciones legales aplicables.

Atentamente,

Sr. Francisco Isidoro Pinto Cordovéz.  
**Cedente**

OBADIA HOLDINGS LC.  
 Cristobal Seaview S.A.  
**Rep. Por Dr. David Benalcázar**  
**Cesionario**

# ANNUAL LIST OF MANAGERS OR MANAGING MEMBERS AND REGISTERED AGENT AND STATE BUSINESS LICENSE APPLICATION OF:

OBADIA HOLDINGS LC

NAME OF LIMITED LIABILITY COMPANY

FILE NUMBER

BN197112011-6

FOR THE FILING PERIOD OF:

2011

TO:

2014

**\*YOU MAY FILE THIS FORM ONLINE AT [www.nvsos.gov](http://www.nvsos.gov)\***

The entity's duly appointed registered agent in the State of Nevada upon whom process can be served is:

MLA CORPORATE SERVICES (NEVADA) LIMITED  
5858 South Pecos Road, Suite #100  
Las Vegas, Nevada 89120

A FORM TO CHANGE REGISTERED AGENT INFORMATION IS FOUND AT: [WWW.NVSOS.GOV](http://WWW.NVSOS.GOV)

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Filed in the office of | Document Number      |
| <i>[Signature]</i>     | 20110632128-76       |
| Ross Miller            | Filing Date and Time |
| Secretary of State     | 08/26/2011 7:06 AM   |
| State of Nevada        | Entity Number        |
|                        | E0197112011-6        |

USE BLACK INK ONLY - DO NOT HIGHLIGHT

ABOVE SPACE IS FOR OFFICE USE ONLY

☒ Return one file stamped copy. (If filing not accompanied by order instructions, file stamped copy will be sent to registered agent.)

**IMPORTANT:** Read instructions before completing and returning this form.

1. Print or type names and addresses, either residence or business, for all manager or managing members. A Manager, or if none, a Managing Member of the LLC must sign the form. **FORM WILL BE RETURNED IF UNSIGNED.**
2. If there are additional managers or managing members, attach a list of them to this form.
3. Return completed form with the fee of \$125.00. A \$75.00 penalty must be added for failure to file this form by the deadline. An annual list received more than 90 days before the due date shall be deemed an amended list for the previous year.
4. State business license fee is \$200.00. Effective 2/1/2010, \$100.00 must be added for failure to file form by deadline.
5. Make your check payable to the Secretary of State.
6. **Certified Copies:** If requested above, one file stamped copy will be returned at no additional charge. To receive a certified copy, enclose an additional \$30.00 per certification. A copy fee of \$2.00 per page is required for each additional copy generated when ordering 2 or more file stamped or certified copies. Appropriate instructions must accompany your order.
7. Return the completed form to: Secretary of State, 202 North Carson Street, Carson City, Nevada 89701-4201, (775) 684-5708.
8. Form must be in the possession of the Secretary of State on or before the last day of the month in which it is due. (Postmark date is not accepted as receipt date.) Forms received after due date will be returned for additional fees and penalties. Failure to include annual list and business license fees will result in rejection of filing.

ANNUAL LIST FILING FEE: \$125.00

LATE PENALTY: \$75.00

BUSINESS LICENSE FEE: \$200.00

LATE PENALTY: \$100.00

Complete only if applicable

☐ Pursuant to NRS Chapter 76, this entity is exempt from the business license fee. Exemption code:

NRS 76.020 Exemption Codes

001 - Governmental Entity  
003 - Home-based Business  
005 - Motion Picture Company  
006 - NRS 680B.020 Insurance Co.

|                                                         |                                                    |                                          |              |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|
| NAME<br><b>CRISTOBAL SEAVIEW S.A.</b>                   | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED) |                                          |              |
| ADDRESS<br>Mission Building, 2nd Floor, East 5th Street | <input checked="" type="checkbox"/> MANAGER        | <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER |              |
| CITY<br>Panama, Republic of Panama                      | STATE                                              | ZIP CODE                                 | 000000000000 |
| NAME                                                    | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED) |                                          |              |
| ADDRESS                                                 | <input type="checkbox"/> MANAGER                   | <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER |              |
| CITY                                                    | STATE                                              | ZIP CODE                                 |              |
| NAME                                                    | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED) |                                          |              |
| ADDRESS                                                 | <input type="checkbox"/> MANAGER                   | <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER |              |
| CITY                                                    | STATE                                              | ZIP CODE                                 |              |
| NAME                                                    | (DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED) |                                          |              |
| ADDRESS                                                 | <input type="checkbox"/> MANAGER                   | <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER |              |
| CITY                                                    | STATE                                              | ZIP CODE                                 |              |

I declare, to the best of my knowledge under penalty of perjury, that the above mentioned entity has complied with the provisions of NRS Chapter 76 and acknowledge that pursuant to NRS 239.330, it is a category C felony to knowingly offer any false or forged instrument for filing in the Office of the Secretary of State.

*[Signature]*  
Signature of Manager or Managing Member

Title

MANAGER

Date

08/25/2014

Nevada Secretary of State Annual List Mand/Mem  
Revised: 10-6-10

**ROSS MILLER**  
**Secretario de Estado**  
 206 North Carson Street  
 Carson City, Nevada 89701-4299  
 (775) 684-5708  
 Sitio Web: www.nvsos.gov

|                                                         |                                                |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Registrado en la oficina de<br>(fdo.) Ross Miller       | Documento número<br>20110256296-24             |
| Ross Miller<br>Secretario de Estado<br>Estado de Nevada | Fecha y hora de registro<br>04/04/2011 8:09 AM |
|                                                         | Número de la entidad<br>E0197112011-6          |

**PACTO SOCIAL**  
**COMPañÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**  
**(Conforme al NRS 86)**

El espacio arriba sólo para uso oficial

USE TINTA NEGRA SOLAMENTE- NO RESALTAR

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Nombre de la Cia. de Resp. Limitada</b><br>(deberá contener las palabras aprobadas para una sociedad de responsabilidad limitada) | OBADIA HOLDINGS LC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>2. Agente Registrado para recibir notificaciones</b><br>(Escoja una sola casilla)                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Agente Registrado Comercial M.F. CORPORATE SERVICES (NEVADA) LIMITED<br><input type="checkbox"/> Agente Registrado No Comercial <u>O</u> <input type="checkbox"/> Cargo o puesto que ocupa en la Entidad (indique nombre y cargo abajo)<br>Nombre del Agente Registrado No Comercial <u>O</u> Nombre del Título o Cargo u otra Posición que ejerce dentro de la Entidad<br>520 S. 7th Street, Suite C Las Vegas NV 89101<br>Dirección física: Ciudad NEVADA Código Postal<br>Dirección postal (Si es diferente de la dirección física) Ciudad NEVADA Código Postal |
| <b>3. Fecha de disolución:</b><br>(Opcional)                                                                                            | Fecha más lejana en que la compañía debe ser disuelta (si su duración no es perpetua):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>4. Administración (Requerido)</b>                                                                                                    | La compañía será administrada por: <input checked="" type="checkbox"/> Administrador(es) <u>O</u> <input type="checkbox"/> Miembros<br>(marque una casilla solamente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>5. Nombre y direcciones de cada Administrador o Miembro Directivo:</b><br>(Si existen más de 3, adjunte una página adicional)        | 1) CRISTOBAL SEAVIEW S.A.<br>Nombre<br>Suite 13, First Floor Oliaji Trade Centre Victoria, Mahe Seychelles 00000000000<br>Dirección Física Ciudad Estado Código Postal<br>2) Nombre:<br>Dirección Física Ciudad Estado Código Postal<br>Postal<br>3) Nombre:<br>Dirección Física Ciudad Estado Código Postal<br>Postal                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |               |                            |  |         |  |                       |  |                            |           |    |       |            |        |        |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|----------------------------|--|---------|--|-----------------------|--|----------------------------|-----------|----|-------|------------|--------|--------|---------------|
| <b>6. Nombre, dirección y firma del Suscriptor</b><br>(Si existe más de un suscriptor, adjunte página adicional) | <table border="0"> <tr> <td colspan="2">M.F. Corporate Services (Nevada) Limited</td> <td colspan="2">(Fdo.) Patricia Amunategui</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nombre:</td> <td colspan="2">Firma del Suscriptor:</td> </tr> <tr> <td>520 S. 7th Street, Suite C</td> <td>Las Vegas</td> <td>NV</td> <td>89101</td> </tr> <tr> <td>Dirección:</td> <td>Ciudad</td> <td>Estado</td> <td>Código Postal</td> </tr> </table> | M.F. Corporate Services (Nevada) Limited |               | (Fdo.) Patricia Amunategui |  | Nombre: |  | Firma del Suscriptor: |  | 520 S. 7th Street, Suite C | Las Vegas | NV | 89101 | Dirección: | Ciudad | Estado | Código Postal |
| M.F. Corporate Services (Nevada) Limited                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | (Fdo.) Patricia Amunategui               |               |                            |  |         |  |                       |  |                            |           |    |       |            |        |        |               |
| Nombre:                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Firma del Suscriptor:                    |               |                            |  |         |  |                       |  |                            |           |    |       |            |        |        |               |
| 520 S. 7th Street, Suite C                                                                                       | Las Vegas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NV                                       | 89101         |                            |  |         |  |                       |  |                            |           |    |       |            |        |        |               |
| Dirección:                                                                                                       | Ciudad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Estado                                   | Código Postal |                            |  |         |  |                       |  |                            |           |    |       |            |        |        |               |
| <b>7. Certificado de Aceptación de Nombramiento del Agente Registrado</b>                                        | <p>Por este medio acepto el nombramiento como Agente Registrado para la Compañía de Responsabilidad Limitada citada arriba.</p> <p>(fdo) Patricia Amunategui<br/>         Firma autorizada del A.R. o en nombre de la Entidad que actúa como Agente Registrado<br/>         FECHA 4/4/2011</p>                                                                                                                             |                                          |               |                            |  |         |  |                       |  |                            |           |    |       |            |        |        |               |

Los cargos apropiados deben adjuntarse a este formulario.

Formulario para Artículos de las DLLC (Compañías de Responsabilidad Limitada Nacionales) -Secretaría de Estado de Nevada  
 Revisado el 9/9/10

LO ANTERIOR ES TRADUCCIÓN FIEL Y COMPLETA DE SU ORIGINAL EN IDIOMA INGLÉS. PANAMÁ, 22 DE JUNIO DE 2014



# SECRETARY OF STATE



## LIMITED LIABILITY COMPANY CHARTER

I, ROSS MILLER, the Nevada Secretary of State, do hereby certify that **OBADIA HOLDINGS LC** did on November 30, 2011, file in this office the Articles of Organization for a Limited Liability Company, that said Articles of Organization are now on file and of record in the office of the Nevada Secretary of State, and further, that said Articles contain all the provisions required by the laws governing Limited Liability Companies in the State of Nevada.



IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and affixed the Great Seal of State, at my office on December 6, 2014.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Ross Miller", is written over a horizontal line.

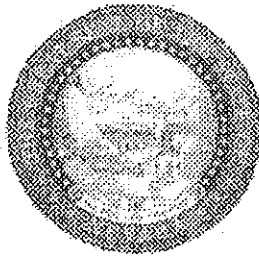
ROSS MILLER  
Secretary of State

Certified By: GJ Jaillet  
Certificate Number: C20111206-1757  
You may verify this certificate  
online at <http://www.nvsos.gov/>

# ESTADO DE NEVADA

*ROSS MILLER*  
Secretario de Estado

*SCOTT W. ANDERSON*  
Subsecretario  
de Registros de Comercio



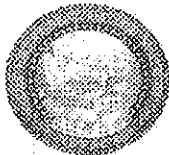
(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

## COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Yo, Ross Millar, Secretario del Estado de Nevada, certifico que la compañía OBADIA HOLDINGS LC., con fecha 30 de noviembre del 2001, entrego a nuestras oficinas, de sus artículos de Organización de la compañía limitada, en donde dice que estos artículos son legales y fueron entregados debidamente a la oficina del Secretario del estado de Nevada, dichos artículos tienen todos los requerimientos exigidos por la ley del gobierno del estado de las compañías de responsabilidad limitada.

El suscrito oficial de archivo, por medio de la presente certifica que este documento fue firmado y lleva el gran sello del Estado, en sus oficinas Diciembre 6, 2014.

*(Firma Ilegible)*  
ROSS MILLER  
Secretario de Estado



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

Certificado Por: G Ramos  
Número de Certificado: C2011206-1757  
Usted puede verificar este certificado :  
en línea en: <http://www.nvsos.gov/>

STATE OF NEVADA

ROSS MILLER  
Secretary of State



SCOTT W. ANDERSON  
Deputy Secretary  
for Commercial Recordings

OFFICE OF THE  
SECRETARY OF STATE

Certified Copy

August 26, 2014

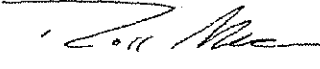
Job Number: C20110830-0518  
Reference Number:  
Expedite:  
Through Date:

The undersigned filing officer hereby certifies that the attached copies are true and exact copies of all requested statements and related subsequent documentation filed with the Secretary of State's Office, Commercial Recordings Division listed on the attached report.

| Document Number(s) | Description  | Number of Pages  |
|--------------------|--------------|------------------|
| 20110632128-76     | Amended List | 1 Pages/1 Copies |



Respectfully,

  
ROSS MILLER  
Secretary of State

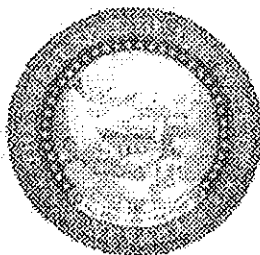
Certified By: Jason Hataway  
Certificate Number: C20110830-0518  
You may verify this certificate  
online at <http://www.nvsos.gov/>

Commercial Recording Division  
202 N. Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4069  
Telephone (775) 684-5708  
Fax (775) 684-7138

# ESTADO DE NEVADA

*ROSS MILLER*  
Secretario de Estado

*SCOTT W. ANDERSON*  
Subsecretario  
de Registros de Comercio



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

## OFICINA DE LA SECRETARÍA DE ESTADO

### Copia Certificada

26 de agosto de 2014

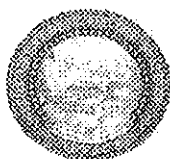
**Trabajo Número:** C20110830-0518  
**Número de Referencia:**  
**Expedido:**  
**Hasta la Fecha:**

El suscrito oficial de archivo, por medio de la presente certifica que las copias adjuntas son copias verdaderas y exactas de todas las declaraciones solicitadas y, por subsiguiente, de la documentación archivada en la oficina de la Secretaría de Estado, División de Registros Comerciales, que se enlista en el siguiente reporte.

| Número(s) de Documento | Descripción                      | Número de Páginas   |
|------------------------|----------------------------------|---------------------|
| 20110632128-76         | Lista de Gerente/Administradores | 1 Páginas / 1 Copia |

Respetuosamente,

*(Firma Ilegible)*  
ROSS MILLER  
Secretario de Estado

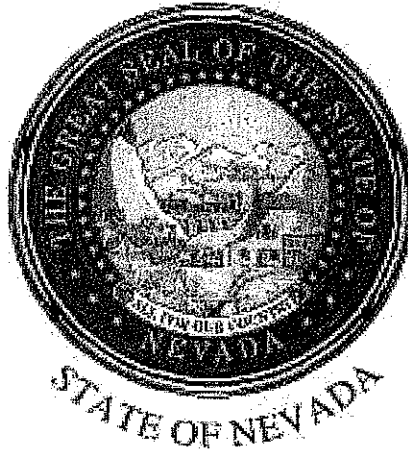


(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)

Certificado Por: G Ramos  
Número de Certificado: C20110830-0518  
Usted puede verificar este certificado  
en línea en: <http://www.nvsos.gov/>

**División de Registros Comerciales**  
202 N. Carson Street  
Carson City, Nevada 89701-4069  
Teléfono (775) 684-5708  
Fax (775) 684-7138

# SECRETARY OF STATE



## APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: *United States of America*

This public document

2. has been signed by ROSS MILLER

3. acting in the capacity of SECRETARY OF STATE

4. bears the seal/stamp of STATE OF NEVADA

CERTIFIED

5. at *Carson City, Nevada, U.S.A.*

6. the THIRTIETH DAY OF AUGUST, 2014

7. by **ROSS MILLER**, *Secretary of State, State of Nevada, U.S.A.*

8. 11/08/30-001-JPH

10. Signature:

9. Seal/Stamp:

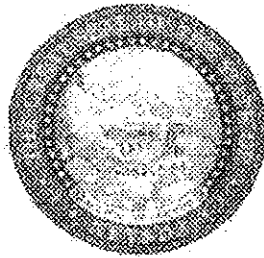


ROSS MILLER  
Secretary of State

By

JASON HATAWAY,  
CERTIFICATION CLERK

# SECRETARÍA DE ESTADO



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)  
ESTADO DE NEVADA

## APOSTILLA

*(Convención de la Haya de 5 de Octubre 1961)*

1. País: **Estados Unidos de América**

Este documento público

2. ha sido firmado por Ross Miller

3. actuando en calidad de SECRESECRETARIO DEL ESTADO

4. lleva el sello/estampa de ESTADO DE NEVADA

CERTIFICADO

5. en **Carson City, Nevada, U.S.A.**

6. el 30 DE AGOSTO DE 2014

7. por **ROSS MILLER**, Secretario de Estado, Estado de Nevada, U.S.A.

8. 11/08/30/005-MM

10. Firma:

9. Sello/Estampa:

ROSS MILLER  
Secretario de Estado  
(Firma Ilegible)

Por

(Firma Ilegible)  
GREG RAMOS, Secretario de Certificación



(GRAN SELLO DEL ESTADO DE NEVADA)



REPUBLICA DE PANAMA  
REGISTRO PUBLICO DE PANAMA

No. 302974

PAG. 1  
// YAORPAZO //

C E R T I F I C A

CON VISTA A LA SOLICITUD 10 - 680532

QUE LA SOCIEDAD :

**CRISTOBAL SEAVIEW S.A.**

SE ENCUENTRA REGISTRADA LA FICHA 540864 DOC. 1023064 DESDE EL

SEIS DE OCTUBRE DE DOS MIL SEIS ,

- QUE LA SOCIEDAD SE ENCUENTRA VIGENTE

QUE SUS SUSCRIPTORES SON:

( 1 ) ENDERS INC.

( 2 ) ROCKALL INC.

QUE SUS DIRECTORES SON:

1 ) JORGE PAZ DURINI

2 ) MARIA ISABEL PAZ

3 ) **DAVID BENALCAZAR R.**

QUE SUS DIGNATARIOS SON:

PRESIDENTE

: JORGE PAZ DURINI

TESORERO

: MARIA ISABEL PAZ

SECRETARIO

: DAVID BENALCAZAR R.

QUE LA REPRESENTACION LEGAL LA EJERCERA:

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD ES EL PRESIDENTE. SIN EMBARGO EL TESORERO Y EL SECRETARIO TIENEN LAS MISMA FACULTADES QUE EL PRESIDENTE PARA REPRESENTAR LEGALMENTE A LA SOCIEDAD.

QUE SU AGENTE RESIDENTE ES: MOSSACK FONSECA & CO.

QUE SU CAPITAL ES DE \*\*\*\*\*10,000.00 DOLARES AMERICANOS.

DETALLE DEL CAPITAL :

EL CAPITAL SOCIAL AUTORIZADO DE LA SOCIEDAD ES DE 10,000.00 DOLARES AMERICANOS, DIVIDIDO EN 10,000 ACCIONES NOMINATIVAS. LAS ACCIONES TIENEN UN VALOR NOMINAL DE 1.00 DOLAR CADA UNA.

QUE SU DURACION ES PERPETUA

QUE SU DOMICILIO ES PANAMA

QUE NO CONSTA PODER INSCRITO.

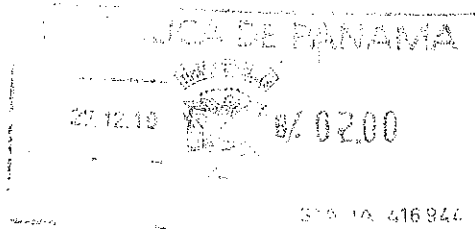
EXPEDIDO Y FIRMADO EN LA PROVINCIA DE PANAMA , EL VEINTITRES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL DIEZ A LAS 12:38:42.P.M.

NOTA: ESTA CERTIFICACION PAGO DERECHOS  
POR UN VALOR DE B/. 30.00  
COMPROBANTE NO. 10 - 680532  
NO. CERTIFICADO: S. ANONIMA - 138612  
FECHA: Jueves 23, Diciembre DE 2010  
// YAORPAZO // C-1

*Elizabeth Dujardin*

JOHEL ANTONIO GOGGIO  
CERTIFICADOR

PUBLICO



APOSTILLE

Convention de la haye du 5 octobre 1961  
1 Pais PANAMA

El presente documento público

2 ha sido firmado por Wendy Quintero

3 quien actua en calidad Escritor

4 y esta revestido del sello/timbre de 20

CERTIFICADO

5 EN Panamá

6 el día

12 7 DEC 2010

7 por DIRECCION ADMINISTRATIVA

8 Bajo el número

96240

9 Sello/timbre

7

10 Firma

Wendy Quintero



Esta Autorización no  
implica responsabilidad  
en cuanto al contenido  
del documento