

**EXTRACTO****CONSTITUCION DE LA COMPAÑÍA SIMAPROD S.A..**

La compañía **SIMAPROD S.A.** se constituyó por escritura pública otorgada ante el Notario **Noveno** del **Cantón PORTOVIEJO**, el **26/11/2013**, fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, mediante Resolución SC.DIC.P.13.

0826

- 1.- DOMICILIO: Cantón MANTA, provincia de MANABI.
- 2.- CAPITAL: Suscrito US\$ 1.000,00 Número de Acciones 1.000 Valor US\$ 1,00
- 3.- OBJETO: El objeto de la compañía es: A IMPORTAR, EXPORTAR, COMPRAR, VENDER AL POR MAYOR Y MENOR, DISTRIBUIR, ARRENDAR, PRODUCIR, FABRICAR, INSTALAR, DAR MANTENIMIENTO Y REPARAR TODA CLASE DE EQUIPOS.

Portoviejo,

29 NOV 2013

**Ab. Jacinto Cabrera Cedeño**  
**INTENDENTE DE COMPAÑÍAS DE PORTOVIEJO**

**NOTA:** Este extracto deberá publicarse en un periódico de mayor circulación en el domicilio principal de la compañía.

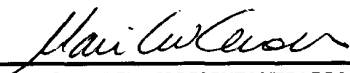


SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

## FORMULARIO PARA REGISTRO DE DIRECCIÓN DOMICILIARIA

|                                  |                            |                       |               |
|----------------------------------|----------------------------|-----------------------|---------------|
| RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL:     |                            | SIMAPROD S.A.         |               |
| EXPEDIENTE:                      |                            | RUC:                  | NACIONALIDAD: |
| NOMBRE COMERCIAL: SIMAPROD S.A.  |                            |                       |               |
| DOMICILIO LEGAL                  |                            |                       |               |
| PROVINCIA:                       | CANTÓN:                    | CIUDAD:               |               |
| MANABI                           | MAUTA                      | MAUTA                 |               |
| DOMICILIO POSTAL                 |                            |                       |               |
| PROVINCIA:                       | CANTÓN:                    | CIUDAD:               |               |
| MANABI                           | MAUTA                      | MAUTA                 |               |
| PARROQUIA:                       | BARRIO:                    | CIUDADELA:            |               |
| CALLE:                           | NÚMERO:                    | INTERSECCIÓN/MANZANA: |               |
| AV. 14                           |                            | CALLE 11 Y 12         |               |
| CONJUNTO:                        | BLOQUE:                    | KM.:                  |               |
| CAMINO:                          | EDIFICIO/CENTRO COMERCIAL: | OFICINA No.:          |               |
| CASILLERO POSTAL:                | TELÉFONO 1:                | TELÉFONO 2:           |               |
|                                  | 052629375                  |                       |               |
| SITIO WEB:                       | CORREO ELECTRÓNICO 1:      | CORREO ELECTRÓNICO 2: |               |
|                                  | SINA@SIMAECUADOR.COM       |                       |               |
| CELULAR:                         | FAX:                       |                       |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN:            |                            |                       |               |
| A UNA CUADRA DEL MERCADO CENTRAL |                            |                       |               |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:      |                            |                       |               |
| MARIA LUISA CEVALLOS ROIG        |                            |                       |               |
| NÚMERO DE CÉDULA DE CIUDADANÍA:  |                            |                       |               |
| 130412080-9                      |                            |                       |               |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nota: el presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

VA-01.2.1.4-F1