

DF escayon

45.70

La Hora

LO QUE NECESITAS SABER

Santo Domingo, 3 de Octubre de 2011

Señores
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
Presente.

A 0,04 %
C.C.O
OR
11



De mis consideraciones:

En mi calidad de Gerente General, y por lo tanto representante legal de la Compañía "EDICENTRAL S. A.", constituida mediante escritura pública celebrada, el 28 de Enero de 1994, ante el Notario Vigésimo Segundo del Cantón Quito, Dr. Manuel José Aguirre, y debidamente inscrita en el Registro de Santo Domingo de los Colorados, el 31 de Marzo de 1994, en cumplimiento a lo dispuesto en el Art. 21 de la Ley de Compañías, me permito comunicar a Ustedes, que con fecha, 7 de Julio de 2001, en el Libro de Acciones y Accionistas de la Compañía por mi Representada, se Registraron las Cesiones y Transferencias de acciones, según el siguiente detalle:

CEDENTES	CESIONARIOS	CANTIDAD	No. ACCION	TITULO	VALOR
FRANCISCO ALFONSO VIVANCO ARROYO C.C. # 170638135-5	FRANCISCO VIVANCO RIOFRIO C.C. # 110000887-7	7.010 490 2.500	37.491 - 44.500 49.501 - 49.990 15.501 - 18.000	6 7 13	US \$ 280,40 19,60 100,00
CLEMENTE JOSE VIVANCO SALVADOR C.C. # 170725200-1	FRANCISCO VIVANCO RIOFRIO C.C. # 110000887-7	1.502 8.498	13.999 - 15.500 28.993 - 37.490	18 20	60,08 339,92
MEDIA GROUP SERVICES LLC SE-Q-00000411	FRANCISCO VIVANCO RIOFRIO C.C. # 110000887-7	10.000	18.993 - 28.992	19	400,00

Las acciones que anteceden, son de US \$ 0,04 cada una; y, la nacionalidad de los Cedentes es ecuatoriana, excepto de MEDIA GROUP SERVICES LLC que es estadounidense; y, del Cesionario que es ecuatoriana, y cuyas acciones que adquiere tendrá el carácter de inversión nacional.

El Expediente que corresponde a mi Representada, es el No. 48315-94 y RUC No. 1791166582001. Registradas que sean estas Cesiones de Acciones, se dignarán otorgarme TRES (3) Nóminas de Accionistas actuales.

Particular que, pongo en conocimiento de Ustedes, para los fines de Ley correspondientes.

*Se ingresa al sistema transfe -
rencia. Se emite 3 nóminas
de Accionistas
03-10-2011
mf*

Atentamente,

Francisco Vivanco
SR. FRANCISCO ALFONSO VIVANCO ARROYO
GERENTE GENERAL
C.C. # 170638135-5. *OR*
11

SECRETARY OF STATE



APOSTILLE

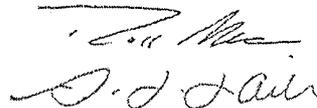
(Convention de la Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: *United States of America*
This public document
2. has been signed by Sandra Kraatz
3. acting in the capacity of CERTIFICATION CLERK
4. bears the seal/stamp of STATE OF NEVADA
CERTIFIED
5. at *Carson City, Nevada, U.S.A.*
6. The EIGHTH DAY OF AUGUST, 2011
7. by, **ROSS MILLER**, secretary of State, State of Nevada, U.S.A.
8. 2009.523.SAK 10. Signature
9. Seal/ Stamp:



ROSS MILLER
Secretary of State

By


G.J. JAILLET

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

MEDIA GROUP SERVICES LLC

E0405262009-2

NAME OF LIMITED-LIABILITY COMPANY

FILE NUMBER

FOR THE FILING PERIOD OF 2011 TO 2012. DUE BY 7/31/2011
File list with the NEVADA SECRETARY OF STATE



*** YOU MAY FILE THIS FORM ONLINE AT www.nvsos.gov ***

110401

The entity's duly appointed agent in the state of NEVADA upon whom process can be served is:

M F CORPORATE SERVICES (NEVADA) LIMITED
520 S 7TH ST STE C
LAS VEGAS NV 89101

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

- Print or type names and addresses, either residence or business, for all managers or managing members. A Manager, or if none, Managing Member of the LLC must sign the form. **FORM WILL BE RETURNED IF UNSIGNED, USE BLACK INK ONLY - DO NOT HIGHLIGHT**
- If there are additional managers or managing members, attach a list of them to this form.
- Annual list fee is \$125.00. A \$75.00 penalty must be added for failure to file this form by the deadline. An annual list received more than 60 days before its due date shall be deemed an amended list for the previous year.
- State Business License fee is \$200.00. Effective 2/1/2010, \$100.00 must be added for failure to file form by deadline.
- Make your check payable to the Secretary of State.
- Ordering 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.
- Return the completed form to: Secretary of State, 202 North Carson Street, Carson City, Nevada 89701-4201, (775) 684-5700. 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

Section 7(2) Exemption Codes

Pursuant to NRS, this entity is exempt from the business license fee. Exemption Code: _____

001 - Governmental Entity

002 - 501(c) Nonprofit Entity

003 - Home-based Business

005 - Motion Picture Company

Month and year your State Business License expires: ____ / 20 ____

RECON S.A. NAME: AV. AMAZONAS 4600 Y GASPARD DE VILLARDEL, PISO 10 ADDRESS:	(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED) <input checked="" type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER QUITO ECUADOR CITY: STATE: ZIP:
GABRIELA VIVANCO SALVADOR NAME: AV AMAZONAS 4600 Y GASPARD DE VILLARDEL PISO 10 ADDRESS:	(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED) <input checked="" type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER QUITO CITY: STATE: ZIP:
NAME: ADDRESS:	(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED) <input type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER CITY: STATE: ZIP:
NAME: ADDRESS:	(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED) <input type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER CITY: STATE: ZIP:
NAME: ADDRESS:	(DOCUMENT WILL BE REJECTED IF TITLE NOT INDICATED) <input type="checkbox"/> MANAGER <input type="checkbox"/> MANAGING MEMBER CITY: STATE: ZIP:

I declare to the best of my knowledge and belief, that the above mentioned entity has complied with the provisions of sections 6 to 18 of AB 146 of the 2009 session of the Nevada Legislature and acknowledge that this form is a category C form to knowingly alter any false or forged instrument for filing in the Office of the Secretary of State.

X
Signature of Manager or Managing Member

Title _____

Date _____

TRADUCCION

LISTA ANUAL DE ADMINISTRADORES O MIEMBROS DIRECTIVOS Y AGENTE REGISTRADO Y LICENCIA DE NEGOCIOS, EN APLICACIÓN DE:

MEDIA GROUP SERVICES LLC.

Nombre de la sociedad de responsabilidad limitada

E0405262009-2

Número de Expediente

PARA EL PERIODO DE REGISTRO DEL 2010 AL 2011

El Agente Registrado debidamente nombrado de esta Entidad de Responsabilidad Limitada en el Estado de Nevada y a quien se le puede presentar notificaciones es:

M.F. Corporate Services (Nevada) Limited
520 S. 7th Street, Suite C
Las Vegas, Nevada 89101

Un formulario para cambiar la información del agente registrado está disponible en nuestra página web: www.nvsos.gov

USE TINTA NEGRA SOLAMENTE-NO RESALTAR

El espacio de arriba es solo para uso oficial

X Devolver la copia sellada presentada (Si el documento presentado no se recibe con instrucciones, la copia sellada presentada será enviada al agente residente).

IMPORTANTE:

Favor lea las instrucciones antes de llenar y devolver este formulario.

1. Escriba en letra imprenta o a máquina, los nombres, direcciones, residenciales o comerciales, de todos los administradores o miembros directivos. Debe firmar el formulario un administrador, o si no hubiere ninguno, un miembro directivo de la sociedad **EL FORMULIARIO SERA DEVUELTO SI NO ESTA FIRMADO.**
2. Si existen administradores o miembros-adicionales, favor adjunte una lista de los mismos a este formulario.
3. La tarifa anual es de USD \$125,00. Una multa de US 75,00 deberá ser agregada por no presentar este formulario dentro del plazo. Una lista anual recibida más de 90 días antes de su fecha de vencimiento, se considerará una lista modificada del año anterior.
4. La tarifa para la Licencia de Negocios es de US \$200,00. Se añadirá US \$100,00 si no se cancela dentro del plazo.
5. Extender su cheque a nombre de la Secretaría de Estado.
6. **Solicitud de Copias:** Si se solicitó arriba, la copia sellada presentada será devuelta sin consto adicional. Para recibir una copia certificada, incluya US \$30,00 adicionales por certificación. Un cargo de US \$2,00 por página requiere por cada copia adicional generada al ordenar 2 o más copias selladas presentadas o copias certificadas. Su orden debe acompañarse de instrucciones adecuadas.
7. Devuelva el formulario completado a: Secretary of State, 202 North Carson Street, Carson City, NV 89701-4201. (775) 684-5708.
8. El formulario debe estar en manos del secretario de estado a más tardar o antes del último día del primer mes después de la fecha de registro inicial. (no se acepta el sello de fecha del correo como

