

REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS



NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE AFP GENESIS ADMINISTRADORA DE FONDOS Y FIDEICOMISOS S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE 71828
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS LUIS LECARO VELEZ, GERENTE GENERAL

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE PROVIDA INTERNACIONAL S.A.
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA CHILENA
DOMICILIO SANTIAGO DE CHILE, COMUNA PROVIDENCIA, AV. PEDRO DE VALDIVIA 100

NOTA 1 - A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en dicho país.

3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS BOLIVAR GREGORIO VACA ROBLES
NACIONALIDAD ECUATORIANA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 0910022870
DOMICILIO PAULE, URBANIZACIÓN VILLA CLUB, ETAPA ESTELAR, MANZANA 13, VILLA 25



4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA

Nº	Nombre de la Compañía Extranjera	Nacionalidad	Dirección
1	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES PROVIDA S.A.	CHILENA	SANTIAGO DE CHILE COMUNA PROVIDENCIA PEDRO DE VALDIVIA 100
2	BBVA INVERSIONES CHILE S.A.	CHILENA	SANTIAGO DE CHILE COMUNA PROVIDENCIA PEDRO DE VALDIVIA 100
3			
4			
5			
6			
7	NOTARIO TRIGÉSIMO DEL CANTÓN GUAYAQUIL		
8	DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS De conformidad con el Num. 2ro. del Art. 18 de la Ley Notarial. DOY FE: Que la Firma y rubrica estampada en este documento, corresponde a la de: <i>Vaca</i>		
9	<i>Pablo Salazar Cepeda</i>		
10	siendo la(s) mismas (s) que constan (n) en las (s) Cédula (s) de Ciudadanía No. (s) <i>01502870</i>		
11			
12			
13	<i>07 FEB 2012</i>		

Dr. Piero Gaston Aycart Vincenzini
NOTARIO TRIGÉSIMO CANTÓN GUAYAQUIL

[Firma]
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN _____
AÑO _____ MES _____ DIA _____

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES