



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.156443.2011.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                                   |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  |                   |      |             |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|------------|--|-------|--|-----------------|--|-------------------|------|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                       |  | RUC                       |  |            |  |       |  |                 |  |                   |      | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |
|                                                                   |  | 0 4 9 1 5 0 6 7 6 8 0 0 1 |  |            |  |       |  |                 |  |                   |      | 1 5 6 4 4 3 |  |  |  |  |
| TRANSPORTES Y SERVICIOS URGENTES INTERNACIONALES TRANSURGINT S.A. |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  |                   |      |             |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                                  |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  | AUDITORIA EXTERNA |      |             |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                                         |  | ADMINISTRACIÓN            |  | PRODUCCIÓN |  | OTROS |  | AUDITOR EXTERNO |  |                   | RNAE |             |  |  |  |  |
| 1                                                                 |  | 2                         |  | 0          |  | 3     |  | 0               |  |                   | 0    |             |  |  |  |  |

**B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo        | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|--------------|--------------|--------|
| 0401045273           | JÁTIVA LÓPEZ WILMER HERNAN      | ECUATORIANA  | GERENTE      | RL     |
| 0401231583           | JÁTIVA LÓPEZ EDISON ANDRÉS      | ECUATORIANA  | PRESIDENTE   | ADM    |
| 0401233036           | JÁTIVA LÓPEZ BOLIVAR RODOLFO    | ECUATORIANA  | OPERACIONES  | ADM    |
| 0401280672           | FIGUEROA PUETATE SANDRA LILIANA | ECUATORIANA  | AUX.COMTABLE |        |
| 0401280367           | MARTÍNEZ INAGAN AMANDA VERONICA | ECUATORIANA  | AUX.COMTABLE |        |
| 0400992699           | SADOVAL ORTIZ JACQUELINE LUCIA  | ECUATORIANA  | SECRETARIA   |        |
|                      |                                 |              |              |        |
|                      |                                 |              |              |        |
|                      |                                 |              |              |        |
|                      |                                 |              |              |        |
|                      |                                 |              |              |        |
|                      |                                 |              |              |        |
|                      |                                 |              |              |        |
|                      |                                 |              |              |        |
|                      |                                 |              |              |        |
|                      |                                 |              |              |        |
|                      |                                 |              |              |        |
|                      |                                 |              |              |        |

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Identificación:

