

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

N°

6851

RAZÓN O DENOMINACIÓ	N SOCIAL		Ri	JÇ								_				Tı	CXP	EDI	E	ITE			_	
MENA MEDINA TRANS CIA. LTDA.				1 8	9	1	7	4	6	1 2 8 0 0 1						1		6	3[Τ	Τ			
1			_	<u>-, -</u>	<u> </u>	1				1					_		-1					1	_	
<u> </u>															_									
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA														
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRC	ODUCCIÓN OTROS					┙	AUDITOR EXTERNO)				RNAE						
2 ,]	}				ļ				}														
		_ •													_				_				_	
B: NÓMINA DE APODERA							NTES	<u>E</u>	GAL	ES						Т						T.		
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos							+	Nacionalidad						┿	Cargo					+ '	KL//	Adm	
0501431951	MENA MEDINA CARLOS FERNANDO							I	ECUATORIANA						4	GERENTE					1	RL		
01578058	LOPEZ ARMAS JESSY MAGDALENA								ECUATORIANA						PRESIDENTA						A	DM		
												_				十			_					
•	<u> </u>								\dashv							╅						╁	_	
				_												+						+-	_	
									_			_				\downarrow			_			╄		
								$\overline{}$								- [
					1 11											Ţ						Τ		
	2012							-							1						T			
			- 1	-1 -114	<u> </u>	1/		\dashv				_	-		_	+						╁┈		
<u> </u>	- 10 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0						+							+						╁	_			
									4							4						╀		
																1								
																Ţ								
																\dagger						T	_	
									\dashv			_				\dagger						\dagger		
									\dashv		-		-			+						╁		
									_L							1								

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 2 0 2 1 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

JOB (ENJ)

Carlos Fernando Mena Medina Nombre:

Identificación:

¥Ωuo

0 5 0 1 4 3 1 9 5 1