	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO ASOCIADO CEDIGMA S.A.	1 7 9 0 8 3 4 3 6 0 0 0 1	1 7 8 4 4

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	5	-	-	-	-

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Ad
1706168240	BORJA VELASCO GASTON VINICIO	ECUADOR	GERENTE	
1704656311	POLANCO PONCE MYRIAM ROCIO	ECUADOR	PRESIDENTE	

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
27 ABR. 2011
SANTO DOMINGO

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 prese formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la *Ley de Compañías*, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A CONTROL Y VIGILANCIA".

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Vinicio Borja Velasco

Identificación: 0 2 0 0 3 6 9 7 1 8

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
2 0 1 1	0 4	2 8