

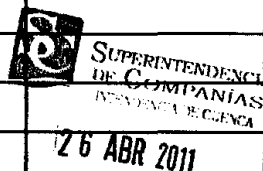
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N° 29495

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
DIABECENTER CIA. LTDA.		0 1 9 0 3 2 5 6 9 5 0 0 1										3 3 1 6 1							
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE										
2	1		1																

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1103460620	RAMIREZ ZAPATA RAQUEL YOLANDA	ECUATORIANA	GERENTE	
0100872688	CALLE CALLE WALDO BOLIVAR	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
0103703906	MIRANDA JARA VILMA LEONOR	ECUATORIANA	ADMINISTRADOR	
0104257910	ESPINOZA LOPEZ CRISTIAN PAUL	ECUATORIANA	OFICINISTA	



C.P.A. Yola Astudillo Ortiz

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
20 11	0 4	2 5

Nombre:

RAQUEL RAMIREZ ZAPATA

Identificación:

1 1 0 3 4 6 0 6 2 0



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL