

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL

AÑO )

2011

SC.NEC.36374.2011.1

	OCUPADO															
A: DATOS GENERALES: IDEN	TIFICACIÓN															
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL											EXPE	DIE	NTE			
CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES AMBATO AMBAIMAGENES S.A			1 8	9	1 7	1 8	3	5 3	0 0	) 1		$\Gamma$	3	6	3	7 4
PERSONAL OCUPADO							T		-	TORIA	RIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODU	ICCIÓN	OTRO		os	/	AUDITOR EXTERNO			RNAE					
0	3		4													
B: NÓMINA DE APODERA	dos, administradores y/o re	PRESE	ntantes	LEG	ALES									_		
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nomb	ores Completos						Nacionalidad			Cargo			$\prod$	RL/	Adın
1800410043	ORTEGA MIRANDA RODRIGO ALE	RIGO ALBERTO					ecu	ATORI/	PRESIDENTE				A	DM		
1801952183	LOPEZ LOZADA EDGAR MESIAS						ECUATORIANA				GERENTE G.				1	RL
														$oldsymbol{\perp}$		
														$\bot$		
														$\dashv$		
							<b>_</b>				<b> </b>			$\dashv$		
														$\dashv$		
														$\dashv$		
											<b> </b>			4		
	<del> </del>					}					<u> </u>			4		_
						\								4		
														$\dashv$		
														$\dashv$		
i						- 1					ı			- 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 1 2 0 5 0 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: L O P E Z P D G A R Identificación: 1 8 0 1 9 5 0 1 8

0 2 MAY 2512