

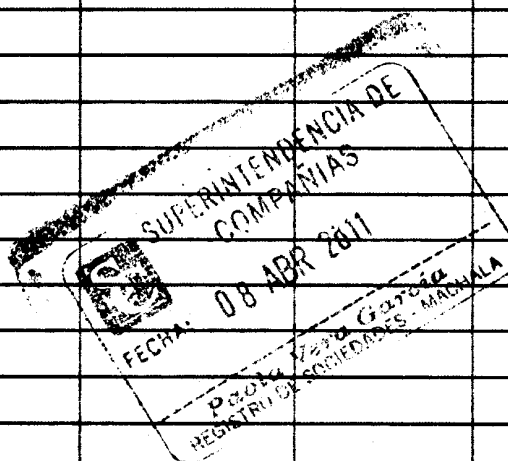
|                                                                                   |                                      |  |            |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|------------|-----------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b>         |  | <b>AÑO</b> | <b>Nº</b>             |
|                                                                                   | <b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b> |  | 2010       | SC, NEC. 38329, 000.1 |
| <b>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO</b>                           |                                      |  |            |                       |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                            |                       |                           |                   |
|--------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>         |                       | <b>RUC</b>                | <b>EXPEDIENTE</b> |
| CENTRO DE IMAGEN Y DIAGNOSTICO CEIDAG S.A. |                       | 1 7 9 1 4 3 1 4 4 8 0 0 1 | 3 8 3 2 9         |
| <b>PERSONAL OCUPADO</b>                    |                       |                           |                   |
| <b>DIRECCIÓN</b>                           | <b>ADMINISTRACIÓN</b> | <b>PRODUCCIÓN</b>         | <b>OTROS</b>      |
|                                            | 2                     | 1                         |                   |
| <b>AUDITORIA EXTERNA</b>                   |                       |                           |                   |
| <b>AUDITOR EXTERNO</b>                     | <b>RNAE</b>           |                           |                   |

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

| Cédula/ RUC/Paseporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/ Adm |
|-----------------------|------------------------------|--------------|------------|---------|
| 0702768599            | APOLO SUAREZ EDWAR MAURICIO  | ECUATORIANO  | GERENTE    | RL/ ADM |
| 1000540375            | SUAREZ ROMERO DORA           | ECUATORIANA  | PRESIDENTE | ADM     |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |
|                       |                              |              |            |         |



**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 25 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:**

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>AÑO</b> | <b>MES</b> | <b>DÍA</b> |
| 1 1        | 0 4        | 1 1        |

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre:** EDWAR MAURICIO APOLO SUAREZ

**Identificación:** 0 7 0 2 7 6 8 5 9 9