

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

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SERVICIO INTEGRADO DE RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SOCIEDAD ANONIMA SIRD SA	1 7 9 1 1 6 7 2 2 8 0 0 1 4 9 2 3 1	

B: NÓMINA DE PERSONAL OCUPADO: ADMINISTRATIVO Y OTROS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1307758316	Acosta Zambrano Antonio Dicson	ecuatoriana	Conserje	
1100708724	Cardenas Ariadel Asisclo Eutimio	ecuatoriana	Conserje	
1712918703	Carrasco Vasquez Jorge Heriberto	ecuatoriana	Tecnologo Med.	
1703824514	Garces Federico	ecuatoriana	Radiologo	
1717285165	Garcia Huaca Patricia Jeaneth	ecuatoriana	Promotora	
1713357257	Iturralde Marin Martha Janeth	ecuatoriana	Cajera	
1705432803	Marin Mesa Yolanda Graciela	ecuatoriana	Administradora	
0802821611	Mateus Zambrano Carmen Ines	ecuatoriana	Secretaria Med.	
1714369459	Portilla Torres Evelyn Pamela	ecuatoriana	Radiologa	
1717907370	Rodriguez Mendoza Gabriela Elizabeth	ecuatoriana	Asist. Contable	
1304079245	Rosales Mendoza Carlos Robisson	ecuatoriana	Chofer	
1718357435	Vega Cedeño Cristhian Paul	ecuatoriana	Asist. Radiologia	

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

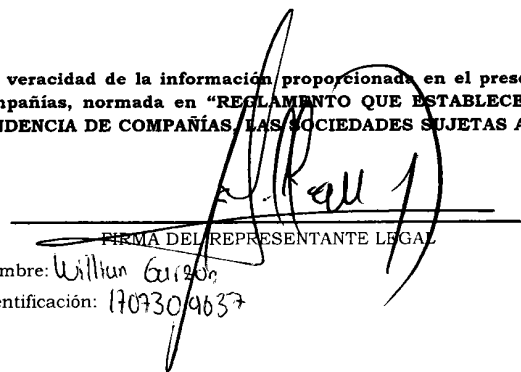
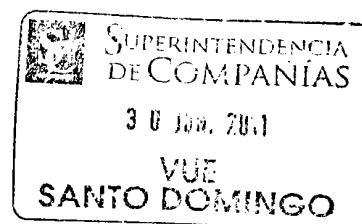
DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA

Nombre: William Garces
 Identificación: 170730/4637

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

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

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:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: William Garzon

Identificación: 1707309637

