



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																																						
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>7</td><td>9</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>7</td><td>7</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>5</td><td>8</td><td>6</td><td>7</td><td>4</td></tr> <tr><td colspan="19">PAN AMERICAN LIFE MEDICAL SERVICES PALICLIFE S.A.</td></tr> </table>			1	7	9	2	1	0	1	7	7	8	0	0	1	1	5	8	6	7	4	PAN AMERICAN LIFE MEDICAL SERVICES PALICLIFE S.A.																		
1	7	9	2	1	0	1	7	7	8	0	0	1	1	5	8	6	7	4																						
PAN AMERICAN LIFE MEDICAL SERVICES PALICLIFE S.A.																																								
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO	PARROQUIA: BENALCAZAR																																					
CALLE: AV. REPUBLICA DEL SALVADOR			NUMERO: N10-825	PISO/OFICINA 10																																				
INTERSECCIÓN: AV. NACIONES UNIDAS			TELÉFONO 1	0	2	2	2	5	3	5	0	0																												
			TELÉFONO 2	0	2	2	2	5	3	5	0	1																												
			FAX	0	2	2	2	5	3	5	0	2																												
EDIFICIO o C. COMERCIAL: MANSION BLANCA (BLOQUE LONDRES)			CORREO ELECTRÓNICO: panamericanlifemedicalservices.com																																					
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: SERVICIOS DE MEDICINA PREPAGADA			COD. ACT. (CIU 4) K6512.02																																					

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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1	1	0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MIRANDA MANTILLA GABRIELA ALEXANDRA
Identificación: 171223754-2

