



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 2 1 0 1 7 7 8 0 0 1										1 1 5 8 6 7 4									
PAN AMERICAN LIFE MEDICAL SERVICES PALICLIFE S.A.																					
PROVINCIA:		CANTÓN:					CIUDAD:					PARROQUIA:									
PICHINCHA		QUITO					QUITO					BENALCAZAR									
CALLE:										NUMERO:					PISO/OFICINA						
AV. REPUBLICA DEL SALVADOR										N10-825					10						
INTERSECCIÓN:										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:										CORREO ELECTRÓNICO:											
MANSION BLANCA (BLOQUE LONDRES)										panamericanlifemedicalservices.com											
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:										COD. ACT. (CHU 4)											
SERVICIOS DE MEDICINA PREPAGADA										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 5	1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MIRANDA MANTILLA GABRIELA ALEXANDRA

Identificación: 171223754-2

