



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

AÑO

2011

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: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO		CIUDAD: QUITO					PARROQUIA: BENALCAZAR								
CALLE: AV. REPUBLICA DEL SALVADOR					NUMERO: N10-825					PISO/OFCINA 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 2	0 6	2 8

MIRANDA MANTILLA
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MIRANDA MANTILLA GABRIELA ALEXANDRA
Identificación: 171223754-2

