	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2010	N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
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

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
US$250.000,00	US$500.000,00	US$1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
	PAN AMERICAN LIFE INSURANCE GROUP	NORTEAMERICANA	US$237.500,00
	PAN AMERICAN LIFE INSURANCE DE PANAMA S.A.	PANAMEÑA	US$12.500,00
		TOTAL	US$250.000,00

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
19 MAYO 2011
OPERADOR 29
QUITO