

Quito, 15 de marzo de 2013  
PALICLIFE2013-00009



Quito

Señor.-

**SUPERINTENDENTE DE COMPAÑÍAS**

Cuidad.-

De mi consideración:

Gabriela Miranda Mantilla, en mi calidad de Gerente general y como tal Representante Legal de la **Compañía PAN AMERICAN LIFE MEDICAL SERVICES PALICLIFE S.A.** con expediente número **158674** de la Superintendencia de Compañías, ante Usted respetuosamente comparezco y digo:

A fin de dar cumplimiento a las disposiciones contenidas en las reformas a la Ley de compañías y su respectivo Instructivo, adjunto se servirá encontrar los siguientes documentos correspondientes a los accionistas de la Compañía PAN AMERICAN LIFE MEDICAL SERVICES PALICLIFE S.A.:

1. Formulario de la Superintendencia de Compañías donde consta la Nomina de socios o accionista de la compañía Ecuatoriana PAN AMERICAN LIFE MEDICAL SERVICES PALICLIFE S.A. con el respectivo reconocimiento de firma y rubrica de María Patricia Ponce Arteta en calidad de apoderada de la compañía extranjera PAN AMERICAN LIFE INSURANCE PANAMA S.A.
2. Formulario de la Superintendencia de Compañías donde consta la Nomina de socios o accionista de la compañía Ecuatoriana PAN AMERICAN LIFE MEDICAL SERVICES PALICLIFE S.A. con el respectivo reconocimiento de firma y rubrica de María Patricia Ponce Arteta en calidad de apoderada de la compañía extranjera PAN AMERICAN LIFE INSURANCE GROUP, INC.
3. Copia certificada del Poder Especial Otorgado a favor de María Patricia Ponce Arteta por la compañía extranjera PAN AMERICAN LIFE INSURANCE PANAMA S.A.
4. Copia certificada del Poder Especial Otorgado a favor de María Patricia Ponce Arteta por la compañía extranjera PAN AMERICAN LIFE INSURANCE GROUP, INC

Revisado  
21 MAR. 2013



5. Copia certificada del Certificado de Existencia Legal de la Compañía PAN AMERICAN LIFE INSURANCE PANAMA S.A.
6. Copia Certificada de Existencia Legal de la compañía PAN AMERICAN LIFE INSURANCE GROUP, INC.

Autorizo a la Dra. María Patricia Ponce Arteta y al Lic. Hugo Rubén Hidalgo León para que comparezca a nombre de mi representada para que realice cuanto trámite sea necesario para la consecución de esta causa.

Por la atención a la presente, le anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,  
**PAN AMERICAN LIFE MEDICAL SERVICES**  
**PALICLIFE S.A.**

*OK*  
*1712237542*  
*OK*  
*1712237542*  
**Gabriela Miranda Mantilla**  
**GERENTE GENERAL**

*Ok*  
*Documentación según lista*  
*21 MAR. 2013*  
*[Signature]*