SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 26/09/2017 CÓDIGO 0000229957

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
SOUTHWEST CORP S.A.	1792144930001		160383
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN	LA CAROLINA	AV. 6 DE DICIEMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. NACIONES UNIDAS	CONJUNTO	AV 6 DICIEMBRE
EDIFICIO/C.C.	QUICENTRO SHOPPING	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ESTADIO OLIMPICO ATAHUALPA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022464512
CORREO ELECTRÓNICO 1	recepcion@corficonta.com	TELEFONO 2	022430412
CORREO ELECTRÓNICO 2	vvaca@dkms.com.ec	CELULAR	0999054186
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA FUENTES VERONICA LETICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001705886
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	AMAGUANA
CIUDADELA	LA ARMENIA	BARRIO	LA ARMENIA
CALLE	DE LA PERSEVERANCIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. PIO JARAMILLO	CONJUNTO	RIVERA II
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO RIVERA II
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	N/A
CAMINO	PARQUE CONOCOTO	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PARQUE CONOCOTO
CORREO ELECTRÓNICO	vvaca@hotmail.com	TELEFONO	022444908
		CELULAR	0999249989

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.