



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 12/03/2015

CÓDIGO 0000121536

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOUTHERNTEX S.A.	1792209943001	163184	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
Carapungo	San Luis de Calderon	EL VERGEL	57
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE J	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 Cuadra del Colegio Bonaroti	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022424977
CORREO ELECTRÓNICO 1	southerntexecu@gmail.com	TELEFONO 2	022427259
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998980457
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	ORTIZ BAYAS JOSE ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600874549
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/03/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	El Vergel	NÚMERO	57
INTERSECCIÓN/MANZANA	J	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra del Colegio Bonaroti
CORREO ELECTRÓNICO	southerntexecu@gmail.com	TELEFONO	022260746
		CELULAR	0998980457



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 12/03/2015

CÓDIGO 0000121536

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

- | | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTIZ BAYAS JOSE ALBERTO
Identificación 0600874549



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.