

FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR – PERSONA JURIDICA

Escribir a máquina o en letra imprenta, sin tachones o enmendaduras.
La información aquí descrita será de estricta confidencialidad, no se puede dejar espacios en blanco (escriba N/A)

Ciudad	Fecha de formulario (dd/mm/aaaa)		
	Día:	Mes:	Año:

1. INFORMACION DEL PROVEEDOR

No. de Ruc:	Razón Social:	
Actividad económica de la empresa:	Fecha de constitución	
Día: Mes: Año:		
Tipo de empresa: Publica <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>	Finalidad: Con fines de lucro <input type="checkbox"/> Sin fines de lucro <input type="checkbox"/>	
Provincia:	Ciudad:	Barrio/Parroquia:
Calle principal:	Número:	Calle secundaria:
Correo para retenciones:	Teléf. / Celular:	

2. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Apellidos:	Nombres:	
Tipo de documento de identidad:	No. Documento:	Nacionalidad:
Estado civil:	Teléf. / Celular:	E-mail:

DATOS DEL CONYUGUE O UNION LIBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (si aplica)

Apellidos:	Nombres:	
Tipo de documento de identidad:	No. Documento:	Nacionalidad:

DOMICILIO PERSONAL

Provincia:	Ciudad:	Barrio/Parroquia:
Calle principal:	Número:	Calle secundaria:
Punto de referencia de la dirección:	Tipo de vivienda	Propia: <input type="checkbox"/> Arrendada: <input type="checkbox"/> Familiar: <input type="checkbox"/>

3. NOMINA DE ACCIONISTAS O SOCIOS

Tipo de persona	No. de identificación	Razón Social / Nombre completo	% Participación
Natural <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
Natural <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			
Natural <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>			

4. INFORMACION FINANCIERA

Prom. Vtas Mensuales:	Total de Activos:	Total de Patrimonio:
Otros ingresos:	Total de Pasivos:	

5. OTRAS ACTIVIDADES

Especifique la actividad de los otros ingresos:

6. REFERENCIAS BANCARIAS

Banco/Institución	Tipo de Cuenta	Número
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> T/C <input type="checkbox"/>	
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> T/C <input type="checkbox"/>	
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> T/C <input type="checkbox"/>	

7. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre comercial	Persona de contacto	Teléf. de contacto

8. DECLARACIÓN SOBRE LA CONDICIÓN PEP'S REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento que SI / NO soy una Persona Políticamente Expuesta.

Si la respuesta es positiva favor indicar lo siguiente:

Cargo que desempeña:

Nombre de la institución:

Función que desempeña:

Tiempo de trabajo:

Adicionalmente declaro que SI /NO mantengo vinculación: comercial ,contractual ,laboral ,familiar dentro del segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad ,o me encuentro asociado de cualquier otra forma , (especificar de qué otra forma) con una persona que ejerce cargo público (favor detallar el nombre de la persona jurídica o natural y cargo).

Identificación	Nombres completos	Parentesco	Institución	Cargo Público

Además, asumo el compromiso de informar cualquier cambio relacionado con la información indicada en el presente documento en un máximo de treinta (30 días).

Los datos arriba indicados, aplican para personas que actualmente desempeñan o han desempeñado un cargo público.

9. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN

Declaro que las actividades comerciales y el giro de negocio de la empresa que represento son lícitos, se desarrollan dentro del marco legal vigente y no guardan relación con actividades ilícitas tales como el lavado de activos, financiamiento del terrorismo, narcotráfico, corrupción, ni con ningún otro delito tipificado en el ordenamiento jurídico nacional o internacional.

Los fondos y recursos que administra la compañía provienen de fuentes legítimas y se destinan exclusivamente al desarrollo de sus actividades económicas. La información consignada en este formulario es veraz, completa, actualizada y corresponde a la realidad de las operaciones de la empresa, comprometiéndome a mantenerla actualizada y a comunicar oportunamente cualquier modificación relevante.

10. AUTORIZACIÓN

Siendo conocedor de las disposiciones legales para la Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos, autorizo expresamente en forma libre, voluntaria e irrevocable a INMOBILIARIA JARVAL JARRIN&VALVERDE CONSTRUCTORA CIA. LTDA. y a su Oficial de Cumplimiento a verificar la información aquí proporcionada mediante consultas en fuentes públicas, privadas, nacionales e internacionales, así como a suministrar la información a las autoridades competentes en caso de ser requerido, en cumplimiento de la normativa vigente de prevención de lavado de activos y financiamiento de delitos.

11. DECLARACIÓN HABER SIDO ENJUICIADO

Declaro que SI /NO he sido enjuiciado(a) y condenado(a) por el cometimiento de actividades ilícitas de carácter penal.

12. FIRMA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, por lo que me obligo a presentar toda la documentación que demuestre mis declaraciones, eximo a la empresa de toda responsabilidad derivada y firmo el presente documento en señal de comprensión, aceptación y conformidad de su contenido. La información proporcionada en este documento será de estricta confidencialidad.

Firma

Fecha: (dd/mm/aaaa)

13. DOCUMENTOS POR ENTREGAR JUNTO CON EL FORMULARIO

- Copia del RUC
- Constitución de compañía
- Certificado de cumplimiento de obligaciones a la que esté sujeto, otorgado por la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros y
- Unidad de Análisis Financiero UAFE (Sujetos obligados)
- Nombramiento de Representante Legal
- Cedula de identificación del Representante Legal
- Copia del documento de identificación del cónyuge (si aplica)
- Copia de planilla actual de pago de servicios básicos (luz, agua o teléfono) del domicilio de la persona jurídica.
- Nómina de socios o accionistas actualizada, otorgada por el organismo de control competente.
- Permiso de funcionamiento
- Estado Financiero del año anterior
- Certificados Bancarios
- Certificados Comerciales
- Dos últimas declaraciones de Impto. Renta
- Tres últimas declaraciones de IVA

OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS

(Razones que impiden suministrar completa o parcialmente la información del presente formulario, si aplica)

14. USO EXCLUSIVO DE INMOBILIARIA JARVAL JARRIN&VALVERDE CONSTRUCTORA CIA. LTDA.

Certifico que he verificado personalmente la información del contratante con las listas de control y que he verificado documentación solicitada de acuerdo con lo establecido en la política y procedimientos "Conozca a su Proveedor"

Fecha del recibido:				Fecha del revisado:			
Nombre del responsable:							
No. Identificación:							
Firma del responsable					Revisado por el Oficial de Cumplimiento		

JARVAL
INMOBILIARIA