

FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR - PERSONA JURIDICA

Estimado Proveedor:

Fidunegocios S.A., en su propósito cumplir con las disposiciones emitidas por las autoridades de control ha diseñado este formulario con el fin de **CONOCER A SU PROVEEDOR**, por lo que le solicita que complete la información solicitada, la misma que será actualizada en la base de datos de la Fiduciaria.

IDENTIFICACIÓN

RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN:

NOMBRE COMERCIAL:

RUC: **NACIONALIDAD:**

OBJETO SOCIAL:

DATOS DEMOGRÁFICOS

Fecha de constitución: [dd/mm/aaaa] **Fecha de Inscripción Registro Mercantil :** [dd/mm/aaaa]

País de Constitución: **Provincia | Estado :** **Ciudad:**

Instalaciones que ocupa:

Alquiler	<input type="checkbox"/>	Anticresis	<input type="checkbox"/>	Prestada	<input type="checkbox"/>
Propia Hipotecada	<input type="checkbox"/>	Propia no Hipotecada	<input type="checkbox"/>		

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad Económica Principal:

Actividad Económica Secundaria:

Nro. De Empleados: **Nro. De Sucursales**

Tipo de Empresa: **Mixta** **Privada** **Pública**

Clase de empresa:

Asociación	<input type="checkbox"/>	Consortio	<input type="checkbox"/>	Mutualista	<input type="checkbox"/>
Clubes	<input type="checkbox"/>	Cooperativa	<input type="checkbox"/>	Organizaciones Políticas	<input type="checkbox"/>
Compañía Anónima	<input type="checkbox"/>	Cuentas en participación	<input type="checkbox"/>	Organizaciones Religiosas	<input type="checkbox"/>
Compañía de Economía Mixta	<input type="checkbox"/>	Embajadas, Consulados u Orga. Internac.	<input type="checkbox"/>	Organización no Gubernamental	<input type="checkbox"/>
Comp. en comandita simple y dividida por acciones	<input type="checkbox"/>	Empresa Estatal	<input type="checkbox"/>	Propiedad Individual	<input type="checkbox"/>
Compañía en nombre colectivo	<input type="checkbox"/>	Fideicomiso Mercantil	<input type="checkbox"/>	Sociedad Anónima	<input type="checkbox"/>
Compañía Limitada	<input type="checkbox"/>	Fondo de Cesantía	<input type="checkbox"/>	Sociedad de Hecho	<input type="checkbox"/>
Compañías unipersonales de responsabilidad limitada	<input type="checkbox"/>	Fundación	<input type="checkbox"/>	Sociedades Civiles y Comercial	<input type="checkbox"/>
Conj. habitacionales, edificios, conjuntos residenciales	<input type="checkbox"/>	Instituciones Educativas	<input type="checkbox"/>		

FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR - PERSONA JURIDICA

DATOS ECONÓMICOS

Total Activos:	<input type="text"/>	Ventas Mensuales	<input type="text"/>
Total Pasivos:	<input type="text"/>	Gastos Mensuales	<input type="text"/>
Patrimonio:	<input type="text"/>	Total (Ventas-Gastos)	<input type="text"/>
Fecha de Patrimonio	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [dd/mm/aaaa]	Fecha de Datos Financieros	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> [dd/mm/aaaa]
Capital suscrito y pagado:	<input type="text"/>		

LOCALIZACIÓN

DOMICILIO: PAÍS PROVINCIA CIUDAD

Calle principal y número:

Calle Secundaria:

Información Adicional de Referencia:

Zona de la Dirección: Cantón de la Dirección:

Teléfono 1: Teléfono 2: Fax:

Celular: E-mail:

DIRECCION ADICIONAL PAÍS PROVINCIA CIUDAD

Calle principal y número:

Calle Secundaria:

Información Adicional de Referencia:

Zona de la Dirección: Cantón de la Dirección:

Teléfono 1: Teléfono 2: Fax:

Celular: E-mail:

CASILLA POSTAL

PAÍS PROVINCIA CIUDAD NRO. CASILLA POSTAL

FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR - PERSONA JURIDICA

REFERENCIA BANCARIA

Número de Cta. Nombre del Banco:

Tipo de Cuenta: Ahorros
Corriente

Número de Cta. Nombre del Banco:

Tipo de Cuenta: Ahorros
Corriente

REFERENCIAS

Son obligatorios los datos de la PERSONA DE CONTACTO, y además dos REFERENCIAS, cualesquiera de las indicadas

PERSONA DE CONTACTO:

NOMBRE COMPLETO

RELACION CON EL PROVEEDOR

PAÍS PROVINCIA CIUDAD

TELÉFONO

DIRECCION

REFERENCIA 1:

NOMBRE COMPLETO

RELACION CON EL PROVEEDOR

PAÍS PROVINCIA CIUDAD

TELÉFONO

DIRECCION

REFERENCIA 2:

NOMBRE COMPLETO

RELACION CON EL PROVEEDOR

PAÍS PROVINCIA CIUDAD

TELÉFONO

DIRECCION

FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR - PERSONA JURIDICA

COMPLEMENTARIOS

REPRESENTANTE LEGAL | APODERADO LEGAL

Cargo: Número de Identificación :

Tipo de Identificación: Cédula: Pasaporte:

Nombre Completo:

Fecha de Nombramiento [dd/mm/aaaa] Fecha de Nacimiento [dd/mm/aaaa]

Nacionalidad Ciudad de Residencia

Nombre completo cónyuge: C.C. o Pasaporte:

ACCIONISTAS

ACCIONISTA 1

Tipo de Identificación del Accionista: Cédula: Número de Identificación del Accionista:

Pasaporte:

Ruc: Porcentaje de Participación: %

Nombre Completo Accionista:

ACCIONISTA 2

Tipo de Identificación del Accionista: Cédula: Número de Identificación del Accionista:

Pasaporte:

Ruc: Porcentaje de Participación: %

Nombre Completo Accionista:

ACCIONISTA 3

Tipo de Identificación del Accionista: Cédula: Número de Identificación del Accionista:

Pasaporte:

Ruc: Porcentaje de Participación: %

Nombre Completo Accionista:

PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE

(Accionistas, Representantes Legales, Apoderados, Firmas Autorizadas)

Ejerce algún cargo público:

Fecha de nombramiento: [dd/mm/aaaa]

¿Es Ejecutivo de una empresa de gobierno? Sí NO

¿Pertenece a algún partido político? Sí NO Partido Político

Nombre de la empresa:

FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR - PERSONA JURIDICA

DECLARACION Y AUTORIZACION DEL PROVEEDOR

Declaro no haber tenido ni tener vinculación con actividades o delitos tipificados en la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Lavado de Activos y de Financiamiento de Delitos y certifico que los datos que anteceden son ciertos y correctos. Autorizo a Fidunegocios S.A. a solicitar información en el Buró de Crédito, Registro de Datos Crediticios y en cualquier otra fuente de información o entidad de control sobre mi representada, a realizar el análisis de la información proporcionada e informar documentadamente a las autoridades competentes en caso de determinación de transacciones inusuales e injustificadas.

Fecha: _____

Firma del Proveedor: _____

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

Copia del Registro Único de Contribuyentes.

Copia de escritura de constitución y reformas.

Copia de nombramiento de representante legal.

Copia de cédula de ciudadanía y certificado de votación o pasaporte del representante legal.

Copia de nómina de socios o accionistas en la que consten montos de acciones o participaciones.

Certificado de cumplimiento de obligaciones.

Certificado de cumplimiento de obligaciones tributarias.

Estados financieros auditados del año inmediato anterior.

Copia de planilla de servicio básico

REVISADO POR OFICIAL FIDUCIARIO

VISTO BUENO OFICIAL DE CUMPLIMIENTO