

FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR PERSONA NATURAL

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

APELLIDOS Y NOMBRES

TIPO DE IDENTIFICACIÓN Cédula: Pasaporte:

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN Fecha Expiración: [dd/mm/aaaa]

NACIONALIDAD

Obligado a llevar Contabilidad SI NO **E-MAIL**

DATOS DEMOGRÁFICOS

Lugar de nacimiento

País **Provincia** **Ciudad:**

Fecha de nacimiento: [dd/mm/aaaa] **Sexo** MASCULINO FEMENINO

Estado civil:

Soltero

Casado

Viudo

Divorciado

Unión Libre

Nivel de Estudios:

Primarios | Básicos

Medios | Secundaria

Universitarios

Postgrado

Formación Int. O Técnica

Sin Estudios

Vivienda:

Alquiler

Prestada

Propia Hipotecada

Propia No Hipotecada

Vive con Familiares

Separacion de bienes SI NO

Profesión **No.Cargas Familiares**

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Situacion Laboral Empleado Independiente Profesional Independiente No Trabaja

Si seleccionó "Empleado" completar los siguientes datos:

Actividad Económica de la empresa donde trabaja:

Nombre empresa donde trabaja :

Tipo de Relación de dependencia: Fijo Servicios Profesionales

Cargo y Area Específica:

Fecha inicio de actividad laboral anterior: [dd/mm/aaaa] Nombre de empresa anterior:

Fecha inicio de actividad laboral actual: [dd/mm/aaaa] Fecha de fin de la actividad laboral anterior: [dd/mm/aaaa]

Si seleccionó "Independiente o Profesional Independiente" completar los siguientes datos:

Actividad Económica Principal

Nombre del negocio

Fecha inicio actividades [dd/mm/aaaa] Nro. De Empleados: Nro. De Sucursales

FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR PERSONA NATURAL

En caso de ser "Empleado publico" completar los siguientes datos:

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:

DATOS ECONÓMICOS

ACTIVIDAD PRINCIPAL

INGRESOS MENSUALES

EGRESOS MENSUALES

TOTAL (Ingresos - Egresos)

OTROS INGRESOS

VENTAS MENSUALES

GASTOS MENSUALES

TOTAL
(Ventas - Gastos)

INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Activos:

Total Pasivos:

Patrimonio

Fecha de Patrimonio:
[dd/mm/aaaa]

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: Código Postal

Celular

TRABAJO:
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:

Tel.1 Extensión: Telf.2 Extensión:

OTROS: Celular: Correo Electrónico:

CASILLA POSTAL

PAÍS **PROVINCIA** **CIUDAD** **NRO. CASILLA POSTAL**

FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR PERSONA NATURAL

REFERENCIA 1:

NOMBRE COMPLETO

RELACIÓN

PAÍS

PROVINCIA

CIUDAD

Teléfono 1:

REFERENCIA 2:

NOMBRE COMPLETO

RELACIÓN

PAÍS

PROVINCIA

CIUDAD

Teléfono 1:

COMPLEMENTARIOS

Apellidos y Nombres del Cónyuge:

C.C. o Pasaporte:

Nacionalidad

Teléfono

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 que considere pertinente sobre mi comportamiento financiero, 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 de cédula de ciudadanía o pasaporte si es extranjero
- Copia de certificado de votación
- Copia de planilla de servicio básico

REVISADO POR OFICIAL FIDUCIARIO

VISTO BUENO OFICIAL DE CUMPLIMIENTO