



"16 de Julio" Ltda.

Cooperativa de Ahorro y Crédito

FORMULARIO PERFIL CONOZCA A SU PROVEEDOR PERSONA - NATURAL () JURÍDICO ()

Cuidad y fecha:

1. DATOS GENERALES

Apellidos:	Nombres:
Número de cédula o pasaporte:	País y ciudad de Residencia:
Lugar y fecha de nacimiento:	Teléfono Celular:
Teléfono convencional:	Estado Civil:
Correo electrónico:	
Dirección Domicilio:	
Avenida o Calle, Número y transversal:	

DATOS DEL CÓNYUGE / CONVIVIENTE (Si aplica)

Apellidos:	Nombres:
Número de cédula o pasaporte:	País y ciudad de Residencia:
Lugar y fecha de nacimiento:	Teléfono Celular:
Teléfono convencional:	Correo electrónico:

2. DATOS DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL

RUC:	Actividad principal que realiza:	
Teléfono convencional del trabajo:	Teléfono celular:	Correo electrónico:

3. DATOS FINANCIEROS

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Ingreso promedio proveniente de actividad comercial de la empresa	A \$ _____	Pago de Créditos	A \$ _____
Ingresos adicionales promedio:	B \$ _____	Educación	B \$ _____
Total Ingresos Brutos (A+B)	\$ _____	Vivienda	C \$ _____
Indicar fuente de los ingresos adicionales: - - - -		Salud	D \$ _____
		Alimentación	E \$ _____
		Otros Gastos	F \$ _____
		Total de gastos (A+B+C+D+E+F)	\$ _____

ACTIVOS

INMUEBLES (A)	Valor Estimado \$ _____	INMUEBLES (B)	Valor Estimado \$ _____
TIPO:		TIPO:	
<input type="radio"/> Vivienda (Casa, departamento, local comercial)	<input type="radio"/> Terreno	<input type="radio"/> Vivienda (Casa, departamento, local comercial)	<input type="radio"/> Terreno
AUTO (C)	Valor Estimado \$ _____	AUTO (D)	Valor Estimado \$ _____
Marca:	Modelo:	Marca:	Modelo:

¿Posee acciones de alguna empresa?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	(E)	
En caso de respuesta afirmativa, por favor especifique:				
Razón Social:	RUC:	Porcentaje de Participación:	Valor en Dólares USD:	
TOTAL				
TOTAL ACTIVOS (A+B+C+D+E) \$ _____				
PASIVOS				
Institución	Razón o Propósito	Valor Original	Pago Mensual	Saldo
TOTAL PASIVOS				
4. REFERENCIAS				
REFERENCIAS COMERCIALES (MÍNIMO DOS)				
NOMBRE Y APELLIDO	EMPRESA	CARGO	TELÉFONOS	
REFERENCIAS PERSONALES (MÍNIMO DOS)				
NOMBRE Y APELLIDO	EMPRESA	CARGO	TELÉFONOS	
5. DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN Y DESTINO LICITO DE RECURSOS Y OTROS				
<p>Declaro expresamente que los bienes y valores registrados en este documento, así como los que resultaren de la aplicación de la presente solicitud tienen origen y destino lícito, y no provienen de actividades prohibidas por la ley del Ecuador. De igual manera, declaro que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta.</p> <p>Autorizo a la Cooperativa "16 de Julio" Ltda., a realizar la comparación de esta declaración, e informar a las autoridades competentes en caso de investigaciones y/o determinación de transacciones que se consideren inusuales en relación a mis actividades y movimientos comerciales.</p> <p>Eximo a la Cooperativa "16 de Julio" Ltda., de toda responsabilidad, inclusive a terceros, si esta declaración fuese falsa o errónea.</p> <p>En virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de la Cooperativa "16 de Julio" Ltda., y de sus Representantes Legales, Funcionarios y Empleados</p>				
6. FIRMA DEL PROVEEDOR				
Firma del proveedor		<p>Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.</p>		
CI:				

7. DATOS PARA USO EXCLUSIVO DE LA COAC "16 DE JULIO" LTDA. (VERIFICACIÓN FUNCIONARIO COAC)

PATRIMONIO					
TOTAL ACTIVOS (A)		\$			
TOTAL PASIVOS (B)		\$			
TOTAL PATRIMONIO (A-B)		\$			
Personas Expuestas Políticamente (PEPS's)		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	Relación con Personas Expuestas Políticamente (PEPS's)	
				<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
En el caso de que la respuesta sea positiva indicar:			RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:		
NOMBRE PEP:			NOMBRE PEP:		
CARGO DEL PEP:			CARGO DEL PEP:		
CHECK LIST DE REQUISITOS					
<input type="radio"/>	Copia de la cedula de identidad y papeleta actualizada del proveedor.			<input type="radio"/>	Copia de los recibos de cualquiera de los servicios básicos.
<input type="radio"/>	Copia de su cónyuge o conviviente (si aplica).			<input type="radio"/>	Copia del RUC