



Con la finalidad de dar cumplimiento a la normativa respecto de la Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento de Delitos, le solicitamos llenar el presente formulario. La información proporcionada en este documento será de estricta confidencialidad.

1. INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA / ENTIDAD					
Nombre o Razón Social				No. de R.U.C.	
Actividad Económica de la persona jurídica:				Correo electrónico	
Dirección de la Empresa		Ciudad	Tiempo en la dirección	Tiempo en la Actividad	No. de Empleados
					Teléfonos
Accionistas de la Empresa. (De ser necesario, adjuntar lista de los mismos por separado)					
Nombres y Apellidos		% Acciones	Identificación		Nacionalidad
Identidad de la persona autorizada a realizar la transacción cuando no es el Representante Legal (Apoderado General o Especial)			Persona(s) a contactar en la empresa para solicitar Retenciones		
Nombres y Apellidos:		C.C.:	Nombre:		
Cargo:	Teléfono:		Cargo:	Teléfono:	
Correo electrónico:			Correo para factura electrónica:		
2. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL					
Nombres y Apellidos del Representante Legal		Identificación del Representante Legal		Estado civil	
		<input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte	No.:	<input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Otro	
Nacionalidad	Dirección domicilio		Ciudad	Correo electrónico personal	
Teléfono domicilio	Teléfono celular	Nombre del (la Cónyuge)		Nacionalidad	Identificación
Datos de Residencia (llenar solo si el Representante Legal tiene residencia fiscal en el exterior)					
País y Ciudad de residencia		Dirección en la ciudad de residencia		Apartado Postal	No. Identificación
3. DATOS ECONÓMICOS FINANCIEROS DE LA COMPAÑÍA					
Total Activos	Total Pasivos	Patrimonio Neto	Total Ingresos Anual	Total Gastos Anual	
4. REFERENCIAS BANCARIA Y/O COMERCIAL					
Institución Financiera / Establecimiento		Tipo de Cuenta	Número de Cuenta	Teléfono	
5. DECLARACIÓN DE PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADOS					
La presente declaración no constituye autoincriminación de ninguna clase, ni conlleva responsabilidad administrativa, civil o penal.					
Yo, _____, con documento de identificación No. _____ informo que he leído la definición de "Personas Expuestas Políticamente (PEP's)" del presente documento y declaro bajo juramento que SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> me encuentro ejerciendo uno de los cargos, o tengo una relación de las incluidas en la definición mencionada.					
En el caso de que la respuesta sea positiva, indicar: Cargo/ Rango de Sueldo /Función/Jerarquía o relación con la Persona Expuesta Políticamente:					

Adicionalmente, declaro que mantengo relaciones comerciales <input type="checkbox"/> contractuales <input type="checkbox"/> laborales <input type="checkbox"/> o me encuentro asociado de cualquier forma con (favor detallar el nombre de la persona natural o jurídica): _____					
Asumo el compromiso de informar cualquier cambio relacionado con la información indicada en el presente documento en un máximo de treinta (30) días					
Persona Políticamente Expuesta. - Es la persona que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el país o en el exterior, que por su perfil pueda exponer en mayor grado a la entidad al riesgo de lavado de activos, y del financiamiento de delitos como el terrorismo, por ejemplo, jefe de Estado o de un gobierno, político de alta jerarquía, funcionario gubernamental, judicial o militar de alto rango, ejecutivo estatal de alto nivel, funcionario importante de partidos políticos.					
Las relaciones comerciales o contractuales que involucren al cónyuge o a las personas unidas bajo el régimen de unión de hecho reconocido legalmente; o a familiares comprendidos hasta el segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad; a personas naturales o jurídicas de cualquier naturaleza, con las cuales una persona expuesta políticamente (PEP), se encuentra asociada o vinculada societariamente, o a sus colaboradores cercanos, estarán bajo los mismos procedimientos de debida diligencia ampliada, hasta un (1) año después de haber culminado el cargo que originó tal calidad. La Unidad de Análisis Financiero y Económico UAFE, publicará en su sistema la lista mínima de cargos públicos ostentados por quienes deben ser considerados como personas expuestas políticamente (PEP).					

6. DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN

DECLARACIÓN DE LICITUD DE FONDOS: Certifico que los títulos valores y/o fondos que se entregarán a VALPACÍFICO S.A., tienen origen lícito, no provienen ni provendrían y no están ni estarán relacionados directa o indirectamente con actos tipificados como delitos o prohibidos por la Ley de Prevención, Detección y Erradicación de Delito de Lavados de Activos y del Financiamiento de Delitos y en general cualquier actividad considerada como ilícita por la Legislación Ecuatoriana. Mi/nuestra actividad económica o de la que se percibe los fondos son permitidas por la Ley Ecuatoriana y no son operaciones/transacciones económicas inusuales e injustificadas acorde a la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos.

Certifico que, los títulos valores y/o fondos que recibiré de VALPACÍFICO S.A, no serán destinados a ninguna actividad relacionada con la producción, consumo, comercialización de sustancias estupefacientes y psicotrópicas o cualquier otra actividad ilícita tipificada en las leyes ecuatorianas.

AUTORIZACIONES Y DECLARACIÓN DE LICITUD DE INFORMACIÓN: Autorizo/amos expresamente a VALPACÍFICO S.A., para que acceda a la información del/os suscrito/s en la Central de Riesgos/Burós de Información Crediticia, y a cualquier fuente de información de mis/nuestras referencias, información personal sobre comportamiento crediticio, manejo de cuentas y en general sobre el cumplimiento de mi/nuestras obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. VALPACÍFICO S.A., queda expresamente autorizada para utilizar, transferir y entregar la información a autoridades competentes y organismos de control en caso de que fuere requerida. La información y documentación proporcionada en este formulario es verdadera y fidedigna y se autoriza a VALPACÍFICO S.A. a realizar la comprobación de estas declaraciones eximiéndola VALPACÍFICO S.A de toda responsabilidad de cualquier naturaleza, inclusive respecto a terceros, si estas declaraciones fuesen falsas o erróneas. En caso de cualquier cambio en la información arriba proporcionada, nos comprometemos a informar de manera inmediata a la Casa de Valores.

Ciudad y Fecha

Firma del Representante Legal o Persona autorizada
C.C.

8. DOCUMENTOS A ADJUNTAR

<input type="checkbox"/> Copia de Registro Único de Contribuyentes RUC	<input type="checkbox"/> Copia de identificación de las personas que sean firmas autorizadas de la empresa.
<input type="checkbox"/> Copia del nombramiento vigente del Representante Legal debidamente inscrito ante el Registro Mercantil.	<input type="checkbox"/> Nómina de accionistas o socios que tengan directa o indirectamente el 6% o más del capital suscrito de la compañía, otorgado por el órgano de control competente.
<input type="checkbox"/> Copia de Escritura de Constitución y sus reformas	<input type="checkbox"/> Estados Financieros mínimo, del año anterior. Si tiene obligación de presentar auditoría externa, adjuntar Estados Financieros auditados.
<input type="checkbox"/> Copia de los Estatutos Sociales vigentes y sus reformas.	<input type="checkbox"/> Declaración de Impuesto a la Renta año inmediato anterior (Formulario 101)
<input type="checkbox"/> Copia de la cédula de Identidad y certificado de votación actualizado del Representante Legal.	<input type="checkbox"/> Certificado de cumplimiento de obligaciones de la Superintendencia de Compañías, IESS y SRI
<input type="checkbox"/> Copia de la cédula de identidad del cónyuge del Representante Legal (si aplica).	<input type="checkbox"/> Referencia Bancaria y/o Comercial
<input type="checkbox"/> Copia de Poder (General / Especial) otorgado a firmantes autorizados.	<input type="checkbox"/> Copia de una planilla de Servicios Básicos

9. PARA USO INTERNO EXCLUSIVAMENTE

CERTIFICACIÓN DEL COLABORADOR RESPONSABLE DE VERIFICAR LA INFORMACIÓN

Certifico que he verificado la información del comitente en las listas de información nacionales e internacionales y que he revisado la documentación solicitada, de acuerdo a la Política "Conozca a su Cliente"

Fecha (aaaa-mm-dd) :	Fecha (aaaa-mm-dd) :
Nombre del Responsable:	
_____ Firma del Responsable	_____ Revisado por el Oficial de Cumplimiento

Certifico haber revisado y verificado la información proporcionada en el presente formulario con listas de información oficial como:

REGISTRO CIVIL SRI UAFE FUNCIÓN JUDICIAL OTRAS _____

OBSERVACIONES