

Datos Generales Proveedor			
Nombres y Apellidos			
Cédula/ Pasaporte:		Nacionalidad:	
País y Ciudad de Residencia:			
Dirección Domiciliaria:			
Teléfono Domicilio:		Correo Electrónico:	
Descripción de la Actividad del Proveedor			
Profesión u Ocupación:			
Por favor especifique:			
RUC	Sector Económico	Ingreso Promedio Mensual	
Actividad Económica	Fecha de Inicio de la Actividad Profesional		
Detalle de Principales Clientes:			
Nombres Completos o Razón Social	Cédula de Identidad / RUC	Teléfonos de Contacto	Cliente Desde:
Principales Proyectos/ Servicios Prestados			
Nombre de la Empresa/Persona Natural	Descripción del Proyecto/ Servicio	Año en que se realizó	
Información Económica del Proveedor			
Información de Balance: Ejercicio Económico Actual			
Activos	Valor en Dólares	Pasivos	Valor en Dólares
Corriente (Efectivo, Banco, Inversiones)		Corto Plazo (menor a un año)	
Fijo (Vehículos, terrenos, inmuebles, equipos)		Largo Plazo (mayor a un año)	
Otros (Enseres, joyas)			
Total Activos		Total Pasivos	
Información de Resultados: Ejercicio Económico Actual			
Ingresos - Anuales	Valor en Dólares	Egresos - Anuales	Valor en Dólares
Sueldos, Honorarios, Comisiones		Gastos Personales	
Otros Ingresos		Pago de préstamos y otros pasivos	
		Otros gastos	
Total Ingresos		Total Egresos	
Referencias del Proveedor			
Referencias Personales			
Nombres y Apellidos	Relación	Dirección Domiciliaria	Teléfono
Referencias Bancarias			
Bancos Nacionales			
Institución Financiera	Tipo de Cuenta	Número	Saldo Promedio Mensual
Bancos Internacionales			
País	Institución Financiera	Tipo de Cuenta	Número
Tarjetas de Crédito			
País	Institución Financiera	Titular / Adicional	
Referencias Comerciales			
Nombre del Establecimiento	País / Ciudad	Especificar origen de la relación	Teléfono
Certificación del Proveedor			
<p>Certifico que la información proporcionada a Fiduciaria del Pacífico S.A. Fidupacífico a través de este formulario es correcta y verdadera y que los fondos provenientes de las actividades que realizo y los míos propios no provienen de actividades relacionadas directa o indirectamente al cultivo, producción, fabricación, almacenamiento, consumo, transporte y/o tráfico de sustancias estupefacientes o psicotrópicas, ni están destinadas al financiamiento del terrorismo ni ninguna otra actividad ilícita o prohibida por las leyes del Ecuador. Así mismo entiendo que esta información podrá ser requerida por las autoridades de control respectivas para los efectos legales correspondientes. Autorizo a Fiduciaria del Pacífico S.A. Fidupacífico a realizar el análisis que considere pertinente e informar a las autoridades competentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones inusuales. Eximo a Fiduciaria del Pacífico S.A. Fidupacífico de toda responsabilidad, inclusive respecto a terceros, si esta declaración fuese falsa o errónea. En el evento de existir cambios o adiciones en la información proporcionada, me comprometo a actualizar la misma.</p>			
Declaración del Proveedor			
<p>Declaro no tener vinculaciones por propiedad o por gestión, hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, considerando como primero y segundo grado de afinidad los familiares por consanguinidad de los convivientes en unión libre con funcionarios de Fiduciaria del Pacífico S.A. Fidupacífico. Así mismo, certifico no haber sido declarado insolvente judicialmente, no tener sentencia que condene a pena privativa de libertad o auto de llamamiento a juicio debidamente ejecutoriado, ni hallarme incurso en ninguna inhabilidad o limitación de mis derechos personales.</p>			
_____		_____	
Nombres y Apellidos del Cliente		Firma	
Certificación del Funcionario de Fiduciaria del Pacífico S.A.			

Certifico que he verificado personalmente la identificación del cliente y que he revisado la información contenida en el presente formulario de acuerdo a lo establecido en la política "Conozca a su Proveedor"

Rev. Agosto/2019

Nombres y Apellidos del Colaborador

Firma