



# FORMULARIO DE PROVEEDOR

CÓDIGO: FOR-COM-003

Revisión: 00

Fecha: 16/04/2024

## COMPRAS

CIUDAD/FECHA:

### 1.- INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR:

Razón Social :	
RUC:	Plazo Credito:
Actividad Economica:	Nombre de Contacto area contable:
Lugar y fecha de constitución:	Teléfono:
Dirección:	E-mail contabilidad:
E-mail:	Persona de Contacto:
Teléfono:	Teléfono:

### 2.- INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL :

Nombres y Apellidos:	Tipo de documento: C.I <input type="checkbox"/> RUC <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
Lugar y Fecha de Nacimiento:	Número de identificación:

### 3.- INFORMACION FINANCIERA (2 últimos años):

DETALLE	AÑO 1	AÑO 2	DETALLE	AÑO 1	AÑO 2
Total de Activos:			Total Ingresos		
Total de Pasivos:			Total Gastos		
Patrimonio Neto			Flujos Disponibles		

### 4.- REFERENCIAS BANCARIAS: incluir información de cuentas corrientes - ahorros (MARQUE INSTITUCIÓN DONDE DESEA SE REALICE EL PAGO)

Institución Financiera	Tipo de Cuenta-TC	Numero Cuenta - TC	Saldo Promedio Mensual	
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Email para envío de retenciones:	Email de cobranzas:
----------------------------------	---------------------

### 5.- REFERENCIA COMERCIALES: (CLIENTES Y PROVEEDORES)

Nombre Comercial	No. Teléfonos	Dirección	Compras Promedio	

Los clientes y proveedores referenciales pueden ser evidenciados por contratos, facturas y/o órdenes de compras?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Observaciones:
--	---	----------------

### 6.- GESTION DE CALIDAD

Cuenta con un mecanismo de aprobación y selección de proveedores	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>	Observaciones:
Evalua la satisfacción de sus clientes, guardando registros de la actividad	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>	Observaciones:
Tiene un procedimiento para la atención de quejas y reclamos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>	Observaciones:
Cuenta con garantías para los productos y servicios	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>	Observaciones:
Cuenta con certificaciones de calidad aprobadas y vigentes	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>	Observaciones:

### 7.- DECLARACION SOBRE LA CONDICION DE PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE:

Informo que he leído la lista mínima de cargos públicos a ser considerados "PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE (PEPS)" y declaro bajo juramento que SI  NO  me encuentro ejerciendo uno de los cargos o tenemos una relación e las incluidas en el mencionado documento ART.44 del Reglamento General para la aplicación de la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos.

### EN EL CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA POSITIVA INDICAR:

Institución Publica:	Fecha Inicio Rel.Laboral (dd/mm/año):	Cargo:	Partido Político:
Declaro que mantengo relaciones Familiares <input type="checkbox"/> Comerciales <input type="checkbox"/> Contractuales <input type="checkbox"/> Laborales <input type="checkbox"/> en personas expuestas políticamente <input type="checkbox"/>			

### 8.- INFORMACION DE LA RELACION CONTRACTUAL:

TIPO RELACION CONTRACTUAL:	Venta de Suministros y Materiales: <input type="checkbox"/>	Valor de la operación:
		Formas de pago:
	Prestación de Servicios: <input type="checkbox"/>	Plazo Negociacion:
		Email para pedidos de productos:

### 9.-DESTINO LICITO DE RECURSO:

Certifico que la información proporcionada a CLUB DEPORTIVO BASICO GUAYAQUIL COUNTRY CLUB a través de este formulario es verdadera, fidedigna, actualizada y que los fondos usados en el giro del negocio no provienen de actividades relacionadas directa o indirectamente al cultivo, producción, fabricación, almacenamiento, consumo, transporte y/o tráfico de sustancias estupefacientes o psicotrópicas o al lavado de activos, 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 CLUB DEPORTIVO BASICO GUAYAQUIL COUNTRY CLUB 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 CLUB DEPORTIVO BASICO GUAYAQUIL COUNTRY CLUB de toda responsabilidad, inclusive respecto a terceros, si esta declaración fuese falsa o errónea. Me comprometo a entregar toda la documentación en información que CLUB DEPORTIVO BASICO GUAYAQUIL COUNTRY CLUB requiera con el fin de cumplir con las normas y procedimientos contra el lavado de activos y el financiamiento de otros delitos como el terrorismo. Conozco y me obligo a actualizar la mencionada información y documentación al menos de forma anual o cuando así lo solicite CLUB DEPORTIVO BASICO GUAYAQUIL COUNTRY CLUB.

#### 10.-AUTORIZACION DE ACCESO DE INFORMACION

Siendo mi (nuestro) interés vender nuestros servicios/bienes a CLUB DEPORTIVO BASICO GUAYAQUIL COUNTRY CLUB.; los autorizo (amos) de manera expresa, para que a través de la información constante en la Central de Riesgos / Burós de información, y otras fuentes, puedan ustedes acceder a la obtención de información sobre mi (nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi (s) (nuestras) cuenta (s) corriente (s), de ahorro, tarjeta (s) de crédito, etcétera, y en general sobre el cumplimiento de mis (nuestras) obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. Si los suscriptores de este documento son Personas Jurídicas, se entenderá que la CLUB DEPORTIVO BASICO GUAYAQUIL COUNTRY CLUB se encuentra facultada para acceder a la información tanto de la persona jurídica, como a la información personal del representante legal de la misma

#### 11.-AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales de Ecuador, declaro que conozco específicamente el tratamiento que se dará a mis datos y expresamente acepto y autorizo a CLUB DEPORTIVO BASICO GUAYAQUIL COUNTRY CLUB para que almacene, analice, transfiera o utilice la información que he proporcionado en cualquiera de sus operaciones, garantizando la confidencialidad de los datos y en cumplimiento con las seguridades y protecciones tecnológicas bajo los estándares de la compañía en concordancia a lo prescrito en la Ley.

#### 12.- CONFIRMACION DE RECEPCION, LECTURA, COMPRENSION Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

Yo, \_\_\_\_\_ portador del documento de identidad \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_ en carácter de representante legal de la empresa \_\_\_\_\_ confirmo la recepción, lectura, comprensión y compromiso de cumplimiento con el Código de Conducta para proveedores, con el objetivo de establecer un modelo de gestión transparente permitiendo la identificación, atención oportuna y prevención del soborno. Además, me comprometo a desarrollar mis actividades con honestidad, equidad e integridad, asegurando su cumplimiento pleno y responsable en concordancia. Me comprometo a cumplir los deberes corporativos de neutralidad, lealtad, confidencialidad, deber de denunciar y deber de cooperar. Además me comprometo a desarrollar mis actividades con honestidad, equidad e integridad asegurando un cumplimiento pleno y responsable en consonancia con los principios de protección a la niñez.

#### 13.- DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERÉS

¿Es socio del club?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Mantiene alguno de sus colaboradores, socios o accionistas y/o ejecutivos de su empresa alguna relación con algún colaborador, socio o accionista y/o ejecutivos del cliente?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

#### EN EL CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA POSITIVA INDICAR INFORMACION DEL COLABORADOR DE CLUB DEPORTIVO BASICO GUAYAQUIL COUNTRY CLUB

Nombre completo:	Tipo de relación:	Cargo:
------------------	-------------------	--------

#### 14.- DOCUMENTACION SOLICITADA:

Conozco la obligación que tiene la compañía de actualizar anualmente los datos contenidos en este formulario, así como de comunicar y documentar de manera inmediata a CLUB DEPORTIVO BASICO GUAYAQUIL COUNTRY CLUB cualquier información que hubiere proporcionado.

1. RUC Actualizado
2. Nombramiento inscrito en el Registro Mercantil, cédula de ciudadanía y certificado de votación del representante legal.
3. Certificado Bancario
4. Certificado de Cumplimiento de Obligaciones Societarias (CCO obtenido del portal de la Superintendencia de Compañías)
5. Certificado de Cumplimiento tributario(CCT obtenido del portal del SRI)
6. Certificado de Cumplimiento de Obligaciones Laborales (obtenido del portal del IESS)
7. Referencia Comercial de Clientes (al menos 3)
8. Planilla de Servicios Básicos con la dirección de la empresa
9. Evidencia de Cumplimiento de plan de igualdad (Acuerdo Ministerial MDT-2024-013)
10. Acuerdo de confidencialidad entre partes.
11. Certificado de Residencia Fiscal (Exclusivo para proveedores del exterior)
12. Nomina de accionistas actualizada
13. Copia formulario 102 personas naturales (Declaración de impuesto a la renta 2024 y 2025)
14. Convenio de Confidencialidad entre partes.

#### 15.- RAZONES QUE LE IMPIDEN SUMINISTRAR LA INFORMACION DEL PRESENTE FORMULARIO:

Declaro que no suministrado la información completa de este formulario por la razones que detallo a continuación:

#### 16.- NOMBRES Y FIRMA DEL PROVEEDOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROVEEDOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROVEEDOR

**EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEBERA INFORMAR AL CLIENTE QUE ESTE FORMULARIO ESTA BASADO EN LA POLITICA "CONOZCA A SU CLIENTE", RECOMENDADA EN LA LEY DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y ERRADICACION DEL DELITO DEL LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DE DELITOS.**

**PARA USO INTERNO**

#### OBSERVACION:

FECHA DE VERIFICACION:	NOMBRE DE QUIEN VERIFICO	CARGO
------------------------	--------------------------	-------