

PERFIL "CONOZCA SU PERITO AVALUADOR" PERSONA JURIDICA

Fecha de elaboración:

Tipo de Negocio:

1. DATOS GENERALES

Razón Social:		RUC:	Ciudad:
Nombre Comercial:		Objeto Social:	
Fecha de constitución de la empresa:			
¿Se ha realizado reformas a los estatutos desde su constitución? SI _____ NO _____			
En caso de haber realizado reformas, por favor detallar los principales cambios realizados:			
Fecha reforma	Breve detalle de la reforma realizada		
FINALIDAD:			
<input type="radio"/> Con fines de lucro			
<input type="radio"/> Sin fines de lucro			
TIPO DE EMPRESA:		ACTIVIDAD ECONOMICA:	
<input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Mixta		<input type="radio"/> Servicios de Avalúos	
<input type="radio"/> Privada		<input type="radio"/> Otra - Cual _____	
Promedio de Ingresos Mensuales USD:		Monto mensual en USD hasta el que se debe considerar transacciones normales:	

2. DOMICILIO

Dirección: Avenida o Calle, Número y transversal:		Página Web:	
Sector:	Edificio:	Dpto.:	Piso:
Teléf.1:	Teléf.2:	Celular:	Email:
Dirección Sucursal o Agencias:		Ciudad:	Teléfonos: Fax:

3. SOCIOS Y ACCIONISTAS (Hasta llegar a persona natural, a la fecha e suscripción del formulario)

Razón Social o Nombre completo	Nacionalidad	RUC o N. Identificación	Porcentaje de participación
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

4. REPRESENTANTES LEGALES

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres:	Fecha nombramiento:	Fecha vence nombramiento:
<input type="radio"/> Cédula <input type="radio"/> Pasaporte	Número:	Nacionalidad:	Estado Civil:	Lugar y fecha de nacimiento:
Dirección Domicilio (Avenida o Calle, Número y transversal):		Ciudad:	País:	
		Telf. domicilio:	Email:	
Nombres y Apellidos del cónyuge del Representante Legal:				<input type="radio"/> Cédula <input type="radio"/> Pasaporte
				Número:
Apellidos y Nombres del Representante Legal 2				
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres:	Fecha nombramiento:	Fecha vence nombramiento:
<input type="radio"/> Cédula <input type="radio"/> Pasaporte	Número:	Nacionalidad:	Estado Civil:	Lugar y fecha de nacimiento:
Dirección Domicilio (Avenida o Calle, Número y transversal):		Ciudad:	País:	
		Telf. domicilio:	Email:	
Nombres y Apellidos del cónyuge del Representante Legal:				<input type="radio"/> Cédula <input type="radio"/> Pasaporte
				Número:

5. INFORMACION PATRIMONIAL A LA FECHA

Total Activos: US\$ _____	Capital Suscrito US\$: _____
Total Pasivos: US\$ _____	Capital Pagado US\$: _____
Total Patrimonio: US\$ _____	

6. INFORMACION FINANCIERA (3 últimos años)

	ANTEPENULTIMO AÑO	PENULTIMO AÑO	ULTIMO AÑO
Ingresos Operativos: US\$			
Ingresos No Operativos: US\$			
Total Ingresos: US\$			
Gastos Operacionales: US\$			
Gastos No Operacionales: US\$			
Total Egresos: US\$			
Utilidad Bruta: US\$			

7. REFERENCIAS BANCARIAS Incluir información de cuentas corrientes, ahorros, inversiones, tarjeta de crédito y préstamos

INSTITUCION FINANCIERA	TIPO DE CUENTA / TARJETA DE CREDITO / CREDITO	NÚMERO	SALDO PROMEDIO / MONTO A LA FECHA	CUPO	FECHA EMISION / O CONCESIÓN	FECHA VENCIMIENTO

8. REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE COMERCIAL	No. DE TELEFONO	COMPRAS PROMEDIO	EJECUTIVO DE CUENTA	DIRECCION

9. DECLARACION SOBRE ORIGEN Y DESTINO LICITO DE RECURSOS

1.- Declaro que los fondos provenientes de las actividades a la cual represento, tienen un origen lícito y legítimo y en especial declaro que no provienen ni provendrán de ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de sustancias estupefacientes o psicotrópicas o lavado de dinero o cualquier otra actividad ilegal o ilícita, eximiendo al BIESS de la comprobación de esta declaración, sin perjuicio de lo cual los firmantes autorizan al BIESS para que efectúe todas las indagaciones que razonablemente considere oportuno realizar para comprobar el origen de tales bienes. En caso de que se inicien investigaciones sobre mi persona, relacionadas con las actividades antes señaladas o de producirse transacciones inusuales o injustificadas, el BIESS podrá proporcionar a las autoridades competentes toda la información que tenga sobre las mismas o que le sea requerida. En tal sentido, renuncio a presentar en contra del BIESS, sus funcionarios o empleados, cualquier reclamo o acción legal, judicial, extrajudicial, administrativa, civil, penal o arbitral en la eventualidad de producirse tales hechos. Adicionalmente autorizo expresamente al BIESS para que obtenga de cualquier fuente de información, pública o privada, sus referencias personales, sobre su comportamiento crediticio, manejo de sus cuentas corrientes, de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de sus obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. De igual forma, el Banco queda expresamente autorizado para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Bases de Datos de Información y otras instituciones o personas jurídicas, legal o reglamentariamente facultadas.

2.- 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.

Nota 1.- La información aquí descrita es estrictamente confidencial.

10. FIRMA

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.

_____ Ciudad y fecha

_____ Firma del cliente
Representante Legal de la Persona Jurídica

Certifico/certificamos que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros documentos y fue registrada en mi presencia.

11. DATOS PARA USO EXCLUSIVO DEL BIESS (VERIFICACION FUNCIONARIO BIESS)

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:	RELACION CON LA PERSONA _____
NOMBRE PEP: _____	NOMBRE PEP: _____
CARGO DEL PEP: _____	CARGO DEL PEP: _____

CHECK LIST DE REQUISITOS

<input type="radio"/>	Copia del RUC	<input type="radio"/>	Certificado de cumplimiento de obligaciones otorgado por el órgano de control competente, en el cual se establezca que se encuentra al día.
<input type="radio"/>	Copia de la escritura de constitución, reformas de estatutos y aumento de capital de existir éstas.	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	Copia certificada del nombramiento del representante legal debidamente inscrito y actualizado	<input type="radio"/>	Copia de los recibos de cualquiera de los servicio básico (luz, agua o teléfono), actualizado.
<input type="radio"/>	Estados financieros, mínimo de una año atrás. En caso de que por disposición legal, tienen la obligación de contratar a una auditoría externa, los estados financieros debe ser auditados.	<input type="radio"/>	Constancia de revisión en las listas de información nacional e internacional a las que tenga acceso la Institución del sistema financiero.
<input type="radio"/>	Confirmación del pago del impuesto a la renta del año inmediato anterior o constancia de la información publicada por el SRI a través de su página web.	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	Certificado (s) bancario (s) actualizado (s) de la persona jurídica.	<input type="radio"/>	Copia de los documentos de identidad de las personas que sean firmas autorizadas de la persona jurídica.
<input type="radio"/>	Certificado otorgado por el IESS en el que se establezca que se encuentra al día en sus obligaciones	<input type="radio"/>	Copia de la cédula de identidad y certificado de votación actualizada del Representante Legal.
<input type="radio"/>	Nómina actualizada de socios o accionistas, en la que consten los montos de acciones o participaciones, obtenida por el cliente en el órgano de control competente.	<input type="radio"/>	Copia de cédula de identidad y certificado de votación del cónyuge o conviviente, del Representante Legal o apoderado, si aplica.

Validado por (BIESS): _____

_____ Firma y nombre Funcionario BIESS

Certifico/certificamos que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros documentos y fue registrada en mi presencia.