Anexo N° 2: Formulario de Registro de proveedores.

FORMULARIO DE REGISTRO DE PROVEEDORES

El presente tiene carácter de Declaración Jurada, haciendome responsable de todos los datos y documentos consignados.

1. DATOS PERSONA NATURAL o Representante Legal en caso de persona juridica

Nombres y Apellidos: _____ **RUC N°:** _____

Fecha de registro: _____

Tipo de documento de identidad: **DNI** ☐ **CE** ☐ **N° :** _____

Domicio Legal: _____

Teléfono (s): _____ **Correo Electrónico:** _____

Ciudad de Nacimiento: _____ **Nacionalidad:** _____

Profesión u Ocupación: _____

2. DATOS PERSONA JURIDICA

Razón Social: _____ **RUC N°:** _____

Domicio Legal: _____ **Fecha de registro:** _____

¿Cuenta con accionistas, socios o asociados que tengan más del 5% del capital social, aporte o participación a la Persona Jurídica?

Sí **No**

Si tu respuesta es Sí, por favor especifique nombre y apellidos completos de sus accionistas, socios o asociados y DNI

Accionista, socio o asociado 1: _____ **DNI N°:** _____ **% de Participación:** _____

Accionista, socio o asociado 2: _____ **DNI N°:** _____ **% de Participación:** _____

Accionista, socio o asociado 3: _____ **DNI N°:** _____ **% de Participación:** _____

Accionista, socio o asociado 4: _____ **DNI N°:** _____ **% de Participación:** _____

Nota: El representante legal de la empresa debe llenar sus datos en el cuadro 1

Nota: En caso de contar con un número mayor de accionistas, socios o asociados que tengan más del 5% del capital social, se deberá incorporar a cada uno de ellos

3. INFOMACIÓN ADICIONAL DEL PROVEEDOR

Dirección Oficina Principal: _____ **Ciudad:** _____

Teléfono (s): _____ **Página Web:** _____

Años de experiencia: _____ **Fecha de inicio en Actividad:** _____

Persona de contacto 1: _____ **Correo Electrónico:** _____ **Teléfono:** _____

Persona de contacto 2: _____ **Correo Electrónico:** _____ **Teléfono:** _____

Persona de contacto 3: _____ **Correo Electrónico:** _____ **Teléfono:** _____

Dirección de la Sucursal 1: _____

Departamento: _____ **Provincia:** _____ **Distrito:** _____

Dirección de la Sucursal 2: _____

Departamento: _____ **Provincia:** _____ **Distrito:** _____

Dirección de la Sucursal 3: _____

Departamento: _____ **Provincia:** _____ **Distrito:** _____

Actividad Económica: **Bienes** ☐ **Servicios** ☐ **Obras** ☐

4. PERSONA EXPUESTA PUBLICAMENTE - PEP (hasta 5 años después ded haber sido PEP, de ser el caso)

Por su cargo o actividad, ¿Maneja o ha manejado recursos públicos? **Sí** ☐ **No** ☐

Por su cargo o actividad, ¿Ejerce algún grado de poder público? **Sí** ☐ **No** ☐

Por su actividad u oficio ¿Goza de reconocimiento público general? **Sí** ☐ **No** ☐

Si alguna de las preguntas anteriores es afirmativa, por favor especifique:

Congresista ☐ **Alcalde** ☐ **Regidor** ☐

Otros ☐ **Especifique:** _____

¿Tiene algún vínculo familiar con alguna persona que cumpla con las caracteristicas anteriores? **Sí** **No**

Si su respuesta es Sí, por favor especifique nombre completo del familiar: _____

Nota: Todos los espacios de este forrmato deben quedar diligenciados, por lo tanto aquellos que no contengan información se debe consignar N.A. (No aplica)

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. La actividad, profesión u oficio personal y de la empresa el lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseen no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal del Perú.
2. La información que he suministrado en esta solicitud es veraz y verificable, y me obligo a confirmar los datos brindados y de ser necesario actualizarla.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de la venta, no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Las declaraciones contenidas en este documento son exactas, completas y verídicas en la forma en que aparecen escritas.
5. Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico en Perú o en el exterior o soborno transnacional.
6. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):
   Origen: _____

Asimismo, Declaro Bajo Juramento que la empresa o mi persona como representante legal:

1. No registra deudas vencidas en la Cooperativa, es decir mi calificación es normal al 100% y de manera excepcional hasta 10% CPP.
2. No registra deuda en cobranza coactiva en SUNAT.
3. No está inmersa en delitos de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo. Esta disposición alcanza a las personas naturales y a los representantes acreditados de las personas jurídicas que desean incluirse en el registro de proveedores de la Cooperativa.
4. No estar inhabilitado o suspendido para contratar con la Cooperativa.
5. No cuenta con vínculo de consanguinidad y/o afinidad hasta el cuarto grado con los directivos, gerentes, funcionarios y colaboradores de la Cooperativa.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado a la Cooperativa. Es exacta en todas sus partes, firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de _____.

Nombre de la persona natural o representante legal: _____

Firma y sello: _____

DNI N°: _____

Firma y sello del Dpto. Logística	Firma y sello del Gerente de Administración

NOTA: Esta ficha registral tiene validez solo con la presentación de la documentación solicitada la misma que deberá ser remitida al siguiente correo electrónico: logistica@coopsantodomingo.com, para la aprobación de los respectivos funcionarios de la Cooperativa. Asimismo, se debe tomar en cuenta que la información deberá ser actualizada cada dos años.

NOTA IMPORTANTE: ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI) o Carnet de Extranjería (CE) de la Persona Natural o Representante Legal.
2. Copia simple de la Ficha del Registro Unico de Contribuyente (RUC)
3. En caso de Persona Jurídica, Copia de la Vigencia de Poderes del representante legal, cuya fecha de expedición no sea mayor a 90 días calendario.
4. Declaración Jurada de Sujeto Obligado (de ser el caso).

Anexo N° 3: Declaración Jurada de no tener Antecedentes Penales del proveedor.

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES

Por el presente documento, el (la) que suscribe, ...

....., identificado (a) con D.N.I. Nº ....., con domicilio

en ..... del distrito de

....., Provincia de ....., Departamento de .....

DECLARO BAJO JURAMENTO:
NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES

A efecto, de brindar información a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Santo Domingo de Guzmán Ltda. Cusco, para la implementación del Reglamento de Gestión de Lavado de Activos y del Financiamiento del Terrorismo, según Artículo 2do de la Resolución SBS N0 2660-2015, dentro de su normativa interna Art. N° 36° "Conocimiento de Proveedores". Autorizado a su Representada a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

……., …… de…… del 20….