



FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE/PROVEEDOR – PERSONAS NATURALES

En cumplimiento de lo dispuesto en los artículos **3, 8, 10 y 11 de la Ley Orgánica de Transparencia Social**, así como de los artículos **7, 8, 9 y 12 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales**, la **FUNDACIÓN MALECÓN 2000** recopila la siguiente información con la finalidad de cumplir sus obligaciones legales de transparencia, integridad, prevención del uso indebido de fondos y aplicación de procedimientos de debida diligencia bajo un enfoque basado en riesgo.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL TITULAR

Apellidos completos:

Nombres completos:

Tipo y número de identificación: ☐ Cédula ☐ RUC ☐ Pasaporte

Lugar y fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Estado civil:

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

Dirección domiciliar:

Teléfono:

Correo electrónico:

La información solicitada en esta sección se requiere en aplicación de los artículos 8 y 11 de la Ley Orgánica de Transparencia Social.

2. RELACIÓN CON LA FUNDACIÓN Y BENEFICIARIO FINAL

Indique el vínculo que mantiene la persona jurídica con la **FUNDACIÓN MALECÓN 2000**:

☐ Donante ☐ Beneficiario ☐ Proveedor ☐ Usuario / Arrendatario ☐ Otro (especifique):

¿Actúa en nombre propio? ☐ Sí ☐ No

En caso negativo, identifique al **beneficiario final**:

Nombre completo:

Tipo y número de identificación:

La presente información se solicita en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 8 de la Ley Orgánica de Transparencia Social, y como parte de los procedimientos de debida diligencia orientados a la identificación y conocimiento de donantes, socios estratégicos, proveedores y beneficiarios, de acuerdo con su nivel de exposición al riesgo, conforme a lo previsto en el artículo 11 de la misma Ley.

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA Y SITUACIÓN FINANCIERA

Actividad económica principal / ocupación:

Nombre de la empresa (si aplica):

Tiempo en la actividad:

Ingresos mensuales aproximados (USD):

Total activos:

Total pasivos:

Patrimonio:

La información económica se solicita conforme al artículo 10 de la Ley Orgánica de Transparencia Social, para verificar la coherencia y trazabilidad de los recursos.

4. ORIGEN Y DESTINO DE LOS FONDOS

Origen de los fondos:

☐ Remuneración ☐ Ahorros ☐ Actividad mercantil ☐ Capital de trabajo ☐ Envío de familiares ☐

Otro: _____

Destino previsto de los fondos:

☐ Donación ☐ Pago / Canon ☐ Contraprestación por servicios ☐ Otro: _____

Declaración efectuada conforme a los artículos 8 literal b) y 10 de la Ley Orgánica de Transparencia Social.

5. PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

Declaro bajo juramento que: ☐ **SÍ** ☐ **NO** soy Persona Expuesta Políticamente (PEP).

En caso afirmativo, detalle: **Cargo / Función:**

Institución:

Periodo:

Declaración requerida conforme al artículo 11 de la Ley Orgánica de Transparencia Social y normativa UAPE.

6. DECLARACIÓN DE LICITUD DE FONDOS Y COMPROMISOS

En cumplimiento de los artículos **8, 10 y 11 de la Ley Orgánica de Transparencia Social**, declaro bajo juramento que:

Los fondos entregados a la FUNDACIÓN MALECÓN 2000 provienen de **actividades lícitas**.

Los recursos no serán destinados a actividades ilícitas, incluyendo lavado de activos, financiamiento del terrorismo, crimen organizado o minería ilegal.

Autorizo a la Fundación a realizar verificaciones y controles conforme a la normativa vigente.

Conozco que la Fundación está obligada a **reportar operaciones inusuales o sospechosas** ante la UAFE, conforme al artículo 8 literal c) de la Ley Orgánica de Transparencia Social, sin notificación previa.

Declaro que la información proporcionada en el presente formulario es verdadera, completa y actualizada, y que ha sido entregada de manera libre, voluntaria y bajo mi responsabilidad. Asimismo, autorizo a la FUNDACIÓN MALECÓN 2000 a utilizar, verificar y tratar los datos consignados conforme a lo establecido en la normativa vigente aplicable, incluyendo la Ley Orgánica de Transparencia Social y la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, exclusivamente para fines de cumplimiento legal, debida diligencia, transparencia, prevención de riesgos y gestión de la relación institucional.

7. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de los artículos **7, 8, 9 y 12 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales**, el titular declara:

- 1.-Que sus datos personales serán tratados para el cumplimiento de obligaciones legales, aplicación de debida diligencia y gestión de la relación precontractual, contractual y post contractual.
- 2.-Que, cuando corresponda, el tratamiento podrá sustentarse en el interés legítimo de la Fundación, conforme al artículo 9 de la Ley.
- 3.-Que otorga su consentimiento libre, específico, informado e inequívoco cuando el tratamiento no se fundamente en una obligación legal.
- 4.-Que ha sido informado, conforme al artículo 12 de la Ley, sobre las finalidades del tratamiento, tiempo de conservación, transferencias, derechos y mecanismos de reclamo ante la Fundación y la Autoridad de Protección de Datos Personales.

8. FIRMA DEL TITULAR

En la ciudad de Guayaquil, a los ____ días del mes de _____ de _____.

Firma: _____

Nombre: _____

Número de identificación: _____

9. USO EXCLUSIVO INTERNO – FUNDACIÓN MALECÓN 2000

Nombre y cargo de quien recibe la información:

Fecha:

Firma:

Verificación –

Ítem	Sí	No
Identificación	☐	☐
Actividad económica	☐	☐
Origen de fondos	☐	☐
Beneficiario final	☐	☐

Clasificación de riesgo: ☐ Bajo ☐ Medio ☐ Alto

Observaciones:

Firma Responsable: _____