



## FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR

Persona física

### A. Antecedentes personales del proveedor

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Conocido como
Tipo de identificación	Número de identificación	Fecha de caducidad	Fecha de nacimiento
Pais de origen	Nacionalidad	Sexo	Estado civil
Pais	Provincia, Cantón, Distrito		
Otras señas (Detalle)		Teléfono de residencia	Teléfono de la oficina
Teléfono celular	Correo electrónico		
Es sujeto obligado al artículo 15 de la Ley 8204:		Sí	<input type="checkbox"/>
		No	<input type="checkbox"/>

### B. Perfil Financiero / Nivel de Ingreso por actividad económica

Profesión	Ocupación	Detalle de la actividad económica
Producto(s) o servicio(s) que provee		
Moneda a utilizar	<input type="checkbox"/> Colones <input type="checkbox"/> Dólares <input type="checkbox"/> Otra	Detalle: _____
Ingresos mensuales	Egresos mensuales	

### C. Declaración de Persona Políticamente Expuesta (PEP) o conyuge

C.1 ¿Es usted una persona que ocupa o ejerció puestos políticos? Sí   
No

En caso de ser afirmativa la respuesta favor detallar:			
<b>Puesto que ocupa o ejerció</b>	<b>Tipo de PEP</b>	<b>Fecha de fin de gestión</b>	
<b>C.2 ¿Es su conyuge una persona que ocupa o ejerció puestos políticos?</b>			
		Si	<input type="checkbox"/>
		No	<input type="checkbox"/>
En caso de ser afirmativa la respuesta favor detallar:			
<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo apellido</b>	<b>Nombre</b>	<b>Tipo de PEP</b>
<b>Tipo de identificación</b>	<b>Número de identificación</b>	<b>Institución</b>	
<b>Puesto que ocupa o ejerció</b>		<b>Fecha de fin de gestión</b>	
<b>Observaciones</b>			

"Declaro que los datos aquí consignados son verdaderos, y acepto que cualquier omisión o falsedad en la información contenida en este documento causaría la exclusión del proceso de contratación. Dicha información será confidencial para terceros y se utilizará exclusivamente para el cumplimiento de las obligaciones dispuestas en el marco jurídico sobre la prevención de legitimación de capitales y del financiamiento al terrorismo".

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente y número de identificación

\_\_\_\_\_  
Firma del encargado de proveeduría

Fecha: \_\_\_\_\_

"En cumplimiento de la ley # 8204 y su normativa conexas".

**D. Documentos legales a presentar.**

- ◆ Copia del documento de identidad.
- ◆ Declaración Jurada que no le alcanza ninguna prohibición que prevé el artículo 22 y 22 bis de la Ley de Contratación Administrativa y el artículo 45 de la Ley Orgánica del Banco Popular y de Desarrollo Comunal.
- ◆ Declaración Jurada de que se encuentra al día en el pago de sus obligaciones con la Caja Costarricense de Seguro Social, el Banco Popular y de Desarrollo Comunal, así como con el pago de impuestos directos.
- ◆ Declaración jurada que no le alcanza ninguna de las obligaciones que prevé el artículo 15 de la Ley sobre estupefacientes, sustancias psicotrópicas, drogas de uso no autorizado, actividades conexas, legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo.



## FORMULARIO CONOZCA A SU PROVEEDOR

Información sobre el representante legal de la persona física

Nombre de la persona física representada en este acto

Número de identificación de la persona física representada en este acto

### A. Antecedentes personales del proveedor

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Conocido como

Tipo de identificación

Número de identificación

Fecha de caducidad

Fecha de nacimiento

País de origen

Nacionalidad

Sexo

Estado civil

País

Provincia, Cantón, Distrito

Otras señas (Detalle)

Teléfono de residencia

Teléfono de la oficina

Teléfono celular

Correo electrónico

Profesión

Ocupación

Detalle de la actividad económica

Es sujeto obligado al artículo 15 de la Ley 8204:

Sí

No

### B. Declaración de persona Políticamente Expuesta (PEP) o conyuge

B.1 ¿Es usted una persona que ocupa o ejerció puestos políticos?

Sí

No

En caso de ser afirmativa la respuesta favor detallar:

Puesto que ocupa o ejerció

Tipo de PEP

Fecha de fin de gestión

B.2 ¿Es su conyuge una persona que ocupa o ejerció puestos políticos?

Sí

No

En caso de ser afirmativa la respuesta favor detallar:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Tipo de PEP

<b>Tipo de Identificación</b>	<b>Número de Identificación</b>	<b>Institución</b>
<b>Puesto que ocupa o ejerció</b>		<b>Fecha de fin de gestión</b>
<b>Observaciones</b>		

"Declaro que los datos aquí consignados son verdaderos, y acepto que cualquier omisión o falsedad en la información contenida en este documento causaría la exclusión del proceso de contratación. Dicha información será confidencial para terceros y se utilizará exclusivamente para el cumplimiento de las obligaciones dispuestas en el marco jurídico sobre la prevención de legitimación de capitales y del financiamiento al terrorismo".

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente y número de identificación

\_\_\_\_\_  
Firma del encargado de proveeduría

Fecha: \_\_\_\_\_

"En cumplimiento de la ley # 8204 y su normativa conexas".

### C. Documentos legales a presentar.

- ♦ Copia del documento de identidad.
- ♦ Declaración Jurada que no le alcanza ninguna prohibición que prevé el artículo 22 y 22 bis de la Ley de Contratación Administrativa y el artículo 45 de la Ley Orgánica del Banco Popular y de Desarrollo Comunal.
- ♦ Declaración Jurada de que se encuentra al día en el pago de sus obligaciones con la Caja Costarricense de Seguro Social, el Banco Popular y de Desarrollo Comunal, así como con el pago de impuestos directos.
- ♦ Declaración jurada que no le alcanza ninguna de las obligaciones que prevé el artículo 15 de la Ley sobre estupefacientes, sustancias psicotrópicas, drogas de uso no autorizado, actividades conexas, legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo.