

CUESTIONARIO DE PROVEEDOR (DECLARACIÓN JURADA)

I. DATOS GENERALES

Razón Social: _____ DOI (N° de RUC o N° DNI): _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

E-Mail: _____ Objeto Social/Rubro: _____

Servicio / Bien a prestar: _____

II. ORGANIZACIÓN

a) Información del/los Representante(s) Legal(es):

	Representante Legal	Representante Legal
Nombres y Apellidos:		
Documento de Identidad:		
Fecha De Nacimiento:		
Lugar De Nacimiento		
Domicilio:		
Nacionalidad:		
País de residencia:		
Ocupación:		
Cargo Actual:		
Tiempo de servicio:		
Cargo Público (últimos 5 años):	No: ☐ Si: ☐ Entidad: _____ Cargo: _____	No: ☐ Si: ☐ Entidad: _____ Cargo: _____

- b) Información de accionistas, socios o asociados que tengan directa o indirectamente más del 25% del capital social, aporte o participación de la persona jurídica:

Accionista (Natural / Jurídica)	RUC / DNI	% de Participación	Es PEP:	
			SI	No

Nota:

Si algún socio, accionista, representante legal o asociado y/o gerente de la empresa se encuentra expuesto políticamente (PEP) en los últimos 5 años, deberá completar el formato "Registro de datos de PEP".

III. DETALLE TRANSACCIONAL

Forma de Pago	Tipo de Cuenta (X)		N° de Cuenta	Entidad Bancaria
	Ahorros	Corriente		

IV. DETALLE TRANSACCIONAL

Otorgo mi consentimiento previo, libre, informado y voluntario para que La COOPERATIVA DE SERVICIOS EDUCATIVOS ABRAHAM LINCOLN LTDA., en adelante ABRAHAM LINCOLN, con dirección en Av. José Antonio Encinas Nro. 4754 Urb. Parque de Monterrico, La Molina, pueda recopilar, registrar, almacenar, conservar, elaborar, modificar, extraer, consultar, utilizar, transferir o procesar de cualquier otra forma mis datos personales de carácter identificativo, económico-financieros, tributarios, de seguros y datos sensibles conforme a la ley N° 29733 Ley de Protección de Datos Personales, Reglamento DS N° 003-2013-JUS y sus modificatorias, siendo esta autorización indefinida o hasta 10 años después de la finalización de la relación contractual que mantengo con ABRAHAM LINCOLN, conforme a la Ley N.º 28044 Ley General de Educación.

Autorizo a ABRAHAM LINCOLN a compartir, esta información a terceras personas vinculadas o no, sean estos socios comerciales o no, nacionales o extranjeros, públicos o privados.

ABRAHAM LINCOLN incorporará mis datos proporcionados a su banco de datos de proveedores, el mismo que cuenta con medidas organizativas, técnicas y de seguridad que garantizan su tratamiento y confidencialidad.



La finalidad del consentimiento para utilizar mis datos personales y sensibles es para:

- a) Cualquier finalidad que llegare a resultar en el desarrollo del contrato existente o potencial contrato con ABRAHAM LINCOLN.
- b) Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas, éstas incluyen, entre otras, evaluar mi desempeño, establecer, gestionar o concluir las relaciones comerciales, verificar las referencias y otras que se establezcan en los acuerdos o cláusulas que se suscriban en el contrato.

He sido informado que no es condicionante para firmar el contrato o potencial contrato, y no estoy obligado a dar esta autorización.

Asimismo, me informaron sobre el derecho a negar o revocar el alcance del consentimiento en cualquier momento y sin justificación previa, bastando para ello solicitar el formato establecido que se encuentra disponible en cualquier agencia u oficina de ABRAHAM LINCOLN (relación de agencias/oficinas publicado en página web: www.abrahamlincoln.edu.pe) o en la dirección arriba señalada.

Autorizo:

Sí

☐

No

☐

DECLARACIÓN JURADA – ANTECEDENTES

El que suscribe, identificado con el D.O.I (D.N.I., CE u Otro) N°, domiciliado en, como representante legal de (en caso de personas jurídicas), declaro bajo juramento que:

- **No registro antecedentes judiciales y/o penales en el Perú ni en el extranjero.**

DECLARACIÓN JURADA DE PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO – PLAFT

El proveedor tiene la obligación de cumplir con las normas de PLAFT, por lo que declara lo siguiente:

- **Su patrimonio e ingresos no provienen de actividades de Lavado de Activos y del Financiamiento del Terrorismo, y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera declara que el destino de los ingresos que genere el presente contrato no será utilizado para actividades delictivas.**
 - **De ser Sujeto Obligado, se compromete a entregar la documentación e información que se requiera, con la finalidad de sustentar que viene cumpliendo con las normas de PLAFT**
-

DECLARACIÓN JURADA - EXPERIENCIA EN EL MERCADO

- Cuento con experiencia en el mercado del rubro del servicio a prestar de años, los cuales detallo a continuación:

Empresa	Servicio / Bien Prestado	Contacto	Telf. / Cel.	Plazo	Periodo

La presente declaración tiene carácter legal y en caso de comprobarse falsedad habré incurrido en delitos contra la fe pública, falsificación de documentos.

....., de de

Atentamente,

.....
Firma y sello del Proveedor
o Representante Legal

PLAFT* PARA PROVEEDORES CUESTIONARIO

DATOS GENERALES

1.Nombre / Razón Social

2. Dirección de página web (*www.ejemplo.com*)

3. ¿La empresa es un sujeto obligado a informar a la Unidad de Información Financiera (UIF) – Perú?

SI ☐

NO ☐

En caso de ser afirmativo detallar qué tipo de operaciones reporta y los datos del Oficial de Cumplimiento.

4. ¿La empresa, sus representantes, directores, accionistas o asociados han sido investigados o sancionados por temas relacionados con el delito de lavado de activos o financiamiento del terrorismo? Detallar.

DATOS ECONÓMICOS

5. ¿Qué productos y servicios ofrece su empresa?

6. ¿A qué sectores socioeconómicos están dirigidos los productos y servicios que ofrece su empresa?

7. ¿Con cuántas sucursales cuenta? ¿En qué zonas geográficas se ubican?

Adjuntar relación de cada una de las sucursales o agencias con operación.

8. ¿Cuál es la fuente del capital que dio origen a la constitución de la empresa? (Herencia, Ingresos Negocio, Inversiones Financieras, Crédito)

--

9. Relación de clientes más importantes:

Empresa	RUC

*PLAFT: Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo.



DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

El que suscribe, identificado con el D.O.I (D.N.I., CE u Otro) N°, domiciliado en, como representante legal de (en caso de personas jurídicas), declaro bajo juramento que:

NO	SI
----	----

Tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con alguno de los administradores o directivos de la Cooperativa de Servicios Educativos Abraham Lincoln Ltda. o miembros del Consejo.

En el caso de haber marcado como SI, señale lo siguiente:

Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
Cargo que ocupa	
El grado de parentesco.	

....., de de

.....

**Firma y sello del Proveedor
o Representante Legal**