

INSTRUCTIVO PARA FORMULARIOS BANCO CENTRAL DEL ECUADOR

1. FORMULARIO APERTURA CUENTA CORRIENTE

En este formulario se deben llenar los datos correspondientes a la Institución, Representante Legal y de la o las personas autorizadas, si existiesen, para el manejo de la cuenta corriente. Este formulario se divide en dos secciones la primera que contiene los datos del Organismo Deportivo y la segunda los datos del Representante Legal y personas autorizadas:

CAMPO DENOMINADO DATOS DE LA INSTITUCIÓN

- **INSTITUCIÓN SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL:** En este campo favor colocar el Nombre completo que consta en el RUC de cada Organismo Deportivo
- **DENOMINACIÓN DE LA CUENTA:** Debe constar el nombre del Organismo Deportivo como se indicó en el campo anterior.
- **OBJETO SOCIAL:** No llenar
- **OFICIO DE AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE FINANZAS N°:** No llenar
- **DIRECCIÓN COMPLETA:** Colocar la dirección principal del Organismo Deportivo
- **PROVINCIA:** Provincia donde se encuentra el Organismo Deportivo
- **CANTÓN:** Al cual pertenece el Organismo Deportivo
- **DIRECCIÓN E MAIL:** Colocar el correo electrónico del Organismo Deportivo
- **CASILLA:** Número de casilla postal si lo tuviere
- **TELEFONOS:** Colocar el número de teléfono y fax
- **RUC:** Colocar el número de Registro Único de Contribuyentes otorgado por el SRI
- **ACTIVIDAD ECONÓMICA:** En este campo colocar la actividad definida en el RUC

CAMPO DENOMINADO FIRMA DE RESPONSABILIDAD PARA MANEJO DE LA CTA CTE

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS: Colocar el nombre completo del Representante Legal.

CARGO: El nombre del cargo de acuerdo a como se encuentre en el contrato de trabajo o acción de personal.

N° DE CEDULA DE IDENTIDAD: Colocar el número de cédula de identidad (10 dígitos).

FIRMA: Favor firma del Representante Legal en el centro del recuadro con esferográfico de color azul.

DATOS PERSONAS AUTORIZADAS: En este campo se colocarán los datos de la persona que también tendría autorización para manejar la cuenta corriente.

NOMBRES Y APELLIDOS: Colocar el nombre completo de la persona autorizada para el manejo de la cuenta corriente

CARGO: El nombre del cargo de acuerdo a como se encuentre en el contrato de trabajo o acción de personal

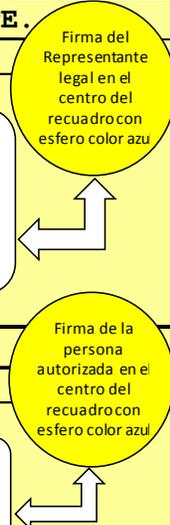
N° DE CEDULA DE IDENTIDAD: Colocar el número de cédula de identidad (10 dígitos)

FIRMA: Favor firma de la persona autorizada para el manejo de la cuenta corriente en el centro del recuadro con esferográfico de color azul



EJEMPLO DEL FORMULARIO APERTURA CUENTA CORRIENTE

Banco Central del Ecuador		APERTURA DE CUENTA CORRIENTE	
Oficina en:		FECHA :	
INSTITUCION SOLICITANTE O RAZON SOCIAL FEDERACION DEPORTIVA DEL GUAYAS			
DENOMINACION DE LA NUEVA CUENTA: FEDERACION DEPORTIVA DEL GUAYAS			
OBJETO SOCIAL		Fecha:	
OFICIO DE AUTORIZACION MINISTERIO DE FINANZAS:			
DIRECCION COMPLETA:		JOSE MASCOTE 1103 Y LUQUE	
PROVINCIA:	GUAYAS	CANTON:	GUAYAQUIL
DIRECCION E-MAIL:	fdg@fedeguayas.com.ec	CASILLA:	835
TELEFONOS:	042518997	FAX:	042357855
RUC No.	0990057907001		
ACTIVIDAD ECONONMICA	ACTIVIDADES DE ASOCIACIONES GREMIALES		
<p>LAS COMISIONES Y TASAS QUE COBRA EL BANCO CENTRAL DEL ECUADOR POR SUS SERVICIOS, SON AUTORIZADAS POR EL DIRECTORIO DE LA INSTITUCION EN BASE A LO DISPUESTO EN EL ART.21 DE LA CODIFICACION DE LA LEY ORGANICA DE REGIMEN MONETARIO Y BANCO DEL ESTADO, ASI COMO EN LO PREVISTO EN EL TITULO SEPTIMO, "COMISION Y TASAS POR SERVICIOS", DEL LIBRO I POLITICA MONETARIA, CREDITICIA DE LA CODIFICACION DE REGULACIONES DEL BANCO CENTRAL DEL DEL ECUADOR. LAS MENCIONADAS COMISIONES Y TASAS SE PUBLICAN EN EL REGISTRO OFICIAL DE CONFORMIDAD A LO ESTIPULADO EN EL ART.68 DE LA CITADA LEY Y QUE SON DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACION DE LA ENTIDAD DE MI REPRESENTACION. REGULACIONES QUE SE ENCUENTRAN PUBLICADAS EN LA PAGINA WEB DEL BANCO CENTRAL.</p> <p>www.bce.fin.ec</p>			
FIRMA DE RESPONSABILIDAD PARA MANEJO DE LA CTA. CTE.			
DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS: ROBERT ARTURO GALLEGOS JATIVA			
CARGO CONFORME NOMBRAMIENTO: ADMINISTRADOR GENERAL			
No. DE CEDULA DE IDENTIDAD: 1718178701			
PERSONAS AUTORIZADAS			
DATOS PERSONALES		FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA BELEN MONTOYA VITERI			
CARGO CONFORME NOMBRAMIENTO: ADMINISTRADORA FINANCIERA			
No. DE CEDULA DE IDENTIDAD: 1714618802			





PERSONAS AUTORIZADAS	
DATOS PERSONALES	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS:	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
CARGO CONFORME NOMBRAMIENTO:	
No. DE CEDULA DE IDENTIDAD:	
PERSONAS AUTORIZADAS	
DATOS PERSONALES	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS:	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
CARGO CONFORME NOMBRAMIENTO:	
No. DE CEDULA DE IDENTIDAD:	
ENTREGA DE ESTADOS DE CUENTA <input type="checkbox"/> DIARIO <input type="checkbox"/> MENSUAL	
PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO	
DENOMINACION:	No. DE CTA. ASIGNADO:
FECHA DE APERTURA:	No. DE CLIENTE. ASIGNADO:
OBSERVACIONES:	
<p style="text-align: center;">ATENDIDO</p> <p style="text-align: center;">DIRECCION DE SERVICIOS BANCARIOS</p> <p>NOMBRE:</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p>	<p style="text-align: center;">AUTORIZADO</p> <p style="text-align: center;">DIRECCION DE SERVICIOS BANCARIOS</p> <p style="text-align: center;">RESPONSABLE DEL SUBPROCESO</p> <p>NOMBRE:</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p>



2. FORMULARIO PLA-DSBN-001 "CONOZCA A SU CLIENTE"

En este formulario favor consignar los datos del Representante Legal y Firmas Autorizadas, debe ser llenado **uno por cada persona**; es decir uno para el Representante Legal y otro para la persona que va a ser Firma Autorizada.

- **LUGAR FECHA:** No llenar
- **HORA:** No llenar
- **NOMBRES:** Colocar los dos nombres de la persona
- **APELLIDOS:** Colocar los dos apellidos de la persona
- **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** Colocar el día mes y año de nacimiento
- **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** Señalar con una X el tipo de documento si es cédula o pasaporte y colocar el número respectivo
- **ESTADO CIVIL:** Colocar el estado civil actual de la persona
- **NOMBRE DEL CONYUGE:** Colocar el nombre completo del cónyuge
- **NÚMERO DE CÉDULA CONYUGE:** Colocar el número de cédula de identidad de la persona (10 dígitos)
- **DIRECCIÓN DOMICILIO:** Colocar a dirección exacta del domicilio actual
- **N° DE TELEFONO DEL DOMICILIO:** Colocar el número de teléfono
- **ENTIDAD:** Colocar el nombre completo del Organismo Deportivo
- **POSICIÓN / CARGO:** El nombre del cargo de acuerdo a como se encuentre en el contrato de trabajo o acción de personal
- **DIRECCIÓN TRABAJO:** Colocar la dirección principal del Organismo Deportivo
- **N° DE TELÉFONO DEL TRABAJO:** Colocar el número de teléfono del Organismo Deportivo
- **CORREO ELECTRÓNICO:** Colocar el correo electrónico del Organismo Deportivo
- **OCUPACIÓN, PROFESIÓN U OFICIO:** Colocar el título que posee la persona (ej.: Ingeniero en Finanzas, Economista, etc)
- **CIUDAD:** Ciudad a la que pertenece el Organismo Deportivo
- **FIRMA:** Favor firmar el documento con esferográfico de color azul y colocar el número de cédula de identidad en la parte inferior en el espacio donde indica N° de Identificación

EJEMPLO FORMULARIO PLA-DSBN-001 "CONOZCA A SU CLIENTE"

DIRECCIÓN DE SERVICIOS BANCARIOS NACIONALES

DATOS INFORMATIVOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y FIRMAS AUTORIZADAS

Los requerimientos de información se sustentan en lo que establece el literal a) del Art. 3 de la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos.

Lugar y Fecha: _____ Hora: _____

Nombres:	ROBERT ARTURO
Apellidos:	GALLEGOS VALDEZ
Lugar y fecha de nacimiento:	QUITO, 21 DE ENERO DE 1980
Documento y Número de identificación:	
Cédula <input checked="" type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	Número: 1718178701
Estado Civil:	CASADO
Nombre del cónyuge:	YADIRA LOOR
Número de cédula de identidad cónyuge:	1309548953
Dirección domicilio:	EL BOSQUE
No. de teléfono domicilio:	02-2595369
Entidad:	FEDERACION DEPORTIVA DE GUAYAS
Posición / Cargo:	ADMINISTRADOR GENERAL
Dirección trabajo:	SHYRIS Y GASPAR DE VILLARROEL
No. de teléfono trabajo:	02-3969200
Correo electrónico:	rgallegos@deporte.gob.ec
Ocupación, profesión u oficio:	INGENIERO
Ciudad:	QUITO

Certifico que la información antes indicada es correcta y verdadera, por lo tanto se la podrá considerar para todos los efectos legales. Autorizo expresamente al Banco Central del Ecuador a verificar la autenticidad de todo lo manifestado, y en caso de comprobar alguna falsedad, a informar a las autoridades competentes, si es necesario.

_____ Firma
No. de Identificación: 1718178701




Nota: Adjuntar al presente formulario copias del documento de identificación y papeleta de votación vigente.

Espacio solo para BCE Revisado por Nombre: Firma:
--

3. FORMULARIO SOLICITUD REGISTRO FIRMAS

En este documento se deberá consignar los datos del Organismo Deportivo y de las personas que van a registrar su firma en el Banco Central del Ecuador para el manejo de la cuenta corriente.

- **LUGAR Y FECHA:** No llenar
- **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:** Colocar el nombre completo del Organismo Deportivo
- **APELLIDOS Y NOMBRES:** Colocar los nombres completos de las personas que van a registrar su firma para el manejo de la cuenta del Organismo Deportivo en el Banco Central del Ecuador
- **FIRMA:** Colocar la firma del Representante Legal o Máxima Autoridad y en la parte inferior colocar el cargo de la persona que firma

EJEMPLO FORMULARIO SOLICITUD REGISTRO FIRMAS



Banco Central del Ecuador



Quito, _____

Señores
BANCO CENTRAL DEL ECUADOR
Quito

Por la presente, solicito se proceda a registrar las firmas de los funcionarios que a continuación detallo, quienes movilizarán fondos de la(s) cuenta(s) corriente(s) No.:

--	--	--	--

Nombre de la Institución: **FEDERACIÓN DEPORTIVA DEL GUAYAS**

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CÉDULA DE IDENTIDAD
RADA ALFRECHT ROSA EDITH	ADMINISTRADORA GENERAL	0902885979
ROBERT ARTURO GALLEGOS JATIVA	TESORERO	1714618874

Para el efecto adjunto los siguientes documentos (requisitos):

- Fotocopia certificada del nombramiento de las personas para las cuales se solicita el registro de firmas.
- Fotocopia a color de la cédula de ciudadanía y papeleta de votación.
- Formulario PLA-DNSF-001 "Conozca a su Cliente" con "Datos Informativos del Representante Legal y/o firmas autorizadas".
- Encontrarse habilitado para el manejo de cuentas corrientes de acuerdo al "Estado de Titulares de Cuenta" de la Superintendencia de Bancos" (podrá ser obtenido y verificado en el BCE).

Una vez efectuado el registro de las firmas solicitadas, sírvase anular la firma de las siguientes personas:

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CÉDULA DE IDENTIDAD

Atentamente;



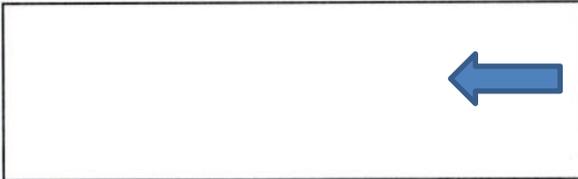
Firma Representante legal en el centro del recuadro con esfero color azul

..... **Nombre y**
..... **Cargo de la máxima autoridad O Representante Legal**

Nota: En caso de que no se halle registrada la firma de la máxima autoridad, sírvase adjuntar fotocopia certificada del nombramiento y copia a color de la cédula de identidad.

CARTILLA PARA REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS

Esta cartilla es para el registro de firmas del Representante Legal y de las personas autorizadas para el manejo de la cuenta, estas firmas son las que van ser registradas en el Sistema de Pagos en Línea, para las diferentes transferencias de los Organismos Deportivos. **Se debe enviar una cartilla por cada persona.**

BANCO CENTRAL DEL ECUADOR DIRECCION NACIONAL DE SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIO AL CLIENTE		REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS	
Denominación de la Cuenta:		Cuenta Corriente No.	
FEDERACION DEPORTIVA DEL GUAYAS			
e-mail: fgd@fedeguayas.com.ec			
Entidad a la que pertenece:		No. Patronal del I.E.S.S.	
FEDERACION DEPORTIVA DEL GUAYAS			
Dirección:	Teléfono (s):	FORMA DE REGISTRO	
José Mascote 1103 y Luque	042357855	Conjunta <input type="checkbox"/>	
R.U.C.: 099057907001		Independiente <input type="checkbox"/>	
Nombre del Funcionario Autorizado:		Cargo:	
RADA ALPRECHT ROSA EDITH		ADMINISTRADORA GENERAL	
		Cédula Ciudadanía No.: 0902885979	
CÓDIGO:			
FECHA:			

Form. No. SDO 873-4

Firma en el centro del recuadro con esfero color azul

Esta cartilla podrá ser llenada a mano con esfero color azul la misma que será retirada en cada una de las Coordinaciones Zonales del Ministerio del Deporte.

La documentación solicitada deberá ser entregada hasta el día martes 22 de marzo del 2016 en Quito, Guayaquil o Cuenca de acuerdo al siguiente detalle:

Los Organismos detallados a continuación deberán entregar sus documentos en la Ciudad de Quito
Ministerio del Deporte - Dirección de Recursos Financieros a nombre del Ing. Diego Terán Viscarra

LUGARES DE ENTREGA DE DOCUMENTACION PARA LA CUENTA EN EL BANCO CENTRAL			
	ORGANISMO DEPORTIVO	SEDE	FECHA
1	COMITÉ PARALÍMPICO ECUATORIANO	QUITO	MINISTERIO DEL DEPORTE DEPARTAMENTO FINANCIERO ING. DIEGO TERAN
2	CONCENTRACIÓN DEPORTIVA DE PICHINCHA		
3	FEDERACIÓN DEPORTIVA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA		
4	FEDERACIÓN DEPORTIVA DE CHIMBORAZO		
5	FEDERACIÓN DEPORTIVA DE ESMERALDAS		
6	FEDERACIÓN DEPORTIVA DE IMBABURA		
7	FEDERACIÓN DEPORTIVA DE PASTAZA		
8	FEDERACIÓN DEPORTIVA DE TUNGURAHUA		
9	FEDERACIÓN DEPORTIVA DEL CARCHI		
10	FEDERACIÓN DEPORTIVA PROVINCIAL DE COTOPAXI		
11	FEDERACIÓN DEPORTIVA PROVINCIAL DE SUCUMBÍOS		
12	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE GOLF		
13	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE DEPORTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL		
14	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE BALONMANO		
15	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE HOCKEY SOBRE CÉSPED		
16	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE FÍSICO CULTURISMO Y POTENCIA		
17	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE PENTATLÓN MODERNO		
18	FEDERACION ECUATORIANA DE DEPORTTES ECUESTRES		
19	FEDERACION ECUATORIANA DE TIRO CON ARCO		
20	FEDERACION DEPORTIVA DE ORELLANA		
21	FEDERACION DEPORTIVA DE NAPO		
22	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE DEPORTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA (FEDEPDIF)		
23	FEDERACION ECUATORIANA DE TAEKWONDO		
24	FEDERACION ECUATORIANA DE AUTOMOVILISMO Y CARTISMO		
25	FEDERACION ECUATORIANA DE ANDINISMO Y ESCALA		
26	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE DEPORTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL		
27	FEDERACION ECUATORIANA DE ESGRIMA		
28	FEDERACION ECUATORIANA DE TENIS DE MESA		
29	FEDERACION ECUATORIANA DE PELOTA NACIONAL		
30	FEDERACION ECUATORIANA DE BAILE DEPORTIVO		
31	FEDERACION ECUATORIANA DE SQUASH		
32	FERERACION ECUATORIANA DE BRIDGE		

Los Organismos detallados a continuación deberán entregar sus documentos en la Ciudad de Guayaquil en la Coordinación Zonal Dirección Financiera a nombre de la Ing. Guissela Rivera.

1	FEDERACIÓN DEPORTIVA DE BOLÍVAR	GUAYAQUIL	COORDINACIÓN ZONAL 5 GUAYAQUIL DEPARTAMENTO FINANCIERO ING. GUISELDA RIVERA
2	FEDERACIÓN DEPORTIVA DE LOS RÍOS		
3	FEDERACIÓN DEPORTIVA DEL GUAYAS		
4	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE BOLOS		
5	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE LUCHA AMATEUR		
6	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE TRIATLÓN		
7	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE YACHTING - VELA		
8	FEDERACIÓN DEPORTIVA PROVINCIAL DE MANABÍ		
9	FEDERACIÓN DEPORTIVA PROVINCIAL DE SANTA ELENA		
10	FEDERACION ECUATORIANA DE BOXEO		
11	FEDERACIÓN DEPORTIVA PROVINCIAL DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS		
12	FEDERACIÓN ECUATORIANA DE TIRO OLÍMPICO		
13	FEDERACION ECUATORIANA DE BALONCESTO		
14	FEDERACION ECUATORIANA DE KARATE-DO		
15	FEDERACION ECUATORIANA DE SURF		
16	FEDERACION ECUATORIANA DE BUCEO Y ACTIVIDADES SUBACUATICAS		
17	FEDERACION ECUATORIANA DE VOLEIBOL		
18	FEDERACION ECUATORIANA DE CICLISMO		
19	FEDERACION ECUATORIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS		
20	FEDERACION ECUATORIANA DE MOTOCICLISMO		
21	COMITÉ OLIMPICO ECUATORIANO		
22	FEDERACION ECUATORIANA DE REMO		
23	FEDERACION ECUATORIANA DE JUDO		
24	FEDERACION ECUATORIANA DE WUSHU		
25	FEDENADOR		
26	FEDERACION DEPORTIVA DE GALAPAGOS		
27	FEDERACION ECUATORIANA DE AJEDREZ		
28	FEDERACION ECUATORIANA DE BADMINTON		
29	FEDERACION ECUATORIANA DE BILLAR		
30	FEDERACION ECUATORIANA DE CANOTAJE		
31	FEDERACION ECUATORIANA DE ESQUI		
32	FEDERACION ECUATORIANA DE FUTBOL		
33	FEDERACION ECUATORIANA DE GIMNASIA		
34	FEDERACION ECUATORIANA DE HOKEY Y PATINAJE		
35	FEDERACION ECUATORIANA DE RUGBY		
36	FEDERACION ECUATORIANA DE SOFTBOL		
37	FEDERACION ECUATORIANA DE TENIS DE CAMPO		
38	FEDERACION ECUATORIANA DE BEISBOL		

Los Organismos detallados a continuación deberán entregar sus documentos en la Ciudad de Cuenca en la Coordinación Zonal Dirección Financiera a nombre de la Ing. Silvana García.

1	FEDERACIÓN DEPORTIVA DE LOJA	CUENCA	COORDINACIÓN ZONAL 6 DEPARTAMENTO FINANCIERO ING. SILVANA GARCIA
2	FEDERACIÓN DEPORTIVA DE MORONA SANTIAGO		
3	FEDERACIÓN DEPORTIVA DEL AZUAY		
4	FEDERACIÓN DEPORTIVA DEL ORO		
5	FEDERACIÓN DEPORTIVA PROVINCIAL DEL CAÑAR		
6	FEDERACION DEPORTIVA DE ZAMORA CHINCHIPE		
7	FEDERACION ECUATORIANA DE NATACION		
8	FEDERACION ECUATORIANA DE ATLETISMO		
9	FEDERACION ECUATORIANA DE RACQUETBALL		

APOYO

Para solventar cualquier inquietud o duda favor comunicarse al Ministerio del Deporte – Dirección Financiera al teléfono 02-3969-200 con:

- Robert Gallegos Ext. 2190
- Ma. Belén Montoya Ext. 2486