|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Superintendencia de Economía Popular y Solidaria | | | | | | | | | **FORMULARIO PARA LA CALIFICACIÓN DE COMPAÑÍAS / ORGANIZACIONES DE SERVICIOS AUXILIARES** | | | | | | | |
| **1.- INDICACIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO:**  1. El formulario deberá ser presentado debidamente firmado por el representante legal o su apoderado.  2. Los campos marcados con **\*** son obligatorios.  3. Los campos establecidos en el presente formulario no podrán ser modificados por los usuarios. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.- \*Ciudad y fecha** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **3.- DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Apellidos y nombres completos del Representante Legal:** | | | | | **\*Razón Social de la Compañía / Organizaciones:** | | | | | | | **\*Número de Ruc:** | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **\*Teléfono(s) móvil(es):** | | | |  | | | | | | **Teléfono convencional:** | | |  | | | |
| **\*Correo electrónico** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **\*4.- SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Señor/a Superintendente de Economía Popular y Solidaria, en mi calidad de Representante Legal, comparezco ante usted para solicitarle la calificación para prestar los servicios auxiliares de: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Software financiero y computación | | Transaccional  y de pago | Transporte de especies monetarias y de valores | | | Red de cajeros automáticos | Cobranza | Servicios contables | | Generadora de cartera | Administrador de tarjetas | | | | Giro inmobiliario | |
|  | |  |  | | |  |  |  | |  |  | | | |  | |
| **\*5.- DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR LA COMPAÑIA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** Copia del Registro Único de Contribuyentes (RUC) cuya actividad económica deberá ser acorde con el o los servicios a prestarse; | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2.** Balance general y estado de resultados al 31 de diciembre del año inmediato anterior al de la solicitud de calificación, debidamente suscritos por el representante legal y el contador. (si aplica el caso) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3.** Balance general y estado de resultados con corte a una fecha no mayor de (3) tres meses en relación a la fecha de presentación de la solicitud de calificación, debidamente suscritos por el representante legal y el contador. | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **4.** Último informe obligatorio de Auditoría Externa, mismo que no deberá contener salvedades. *(En caso de que la compañía que solicita su calificación se encuentre obligada a presentar sus estados financieros auditados ante la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros.)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **5.** Declaración juramentada del representante legal notariada, conforme lo dispuesto en el numeral 6) literal del a) al g) de la Resolución Nro. SEPS-IGT-INSESF-INSEPS-INR-INGINT-2024-0038. | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **6.** Estados financieros proyectados por 2 años además del plan de negocios que permita justificar los mismos. (*En el caso de las compañías constituidas en los últimos doce meses anteriores a la presentación de la solicitud de calificación),* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **7.** En el caso de las compañías generadoras de cartera, un Informe del representante legal donde certifique que la compañía cuenta con la tecnología crediticia adecuada para prestar el servicio. | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **\*6.- INFORMACIÓN A SER VERIFICADA POR LA SUPERINTENDENCIA EN LA PÁGINA WEB DE LAS INSTITUCIONES GUBERNAMENTALES Y DE CONTROL CORRESPONDIENTES** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.1.- REQUISITO** | | | | | | | | | | | | | | **6.2.- INSTITUCIÓN** | | |
| **1.** En el caso de las compañías, escritura pública de constitución con la razón de inscripción en el registro público correspondiente, cuyo objeto sea concordante con el servicio auxiliar que se procure calificar | | | | | | | | | | | | | | Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros | | |
| **2.** Nombramiento vigente del representante legal o de quién hiciere sus veces; para el caso de las compañías, inscrito en el registro público correspondiente. | | | | | | | | | | | | | | Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros | | |
| **3.** Certificado de cumplimiento de obligaciones otorgado por la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros. | | | | | | | | | | | | | | Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros | | |
| **4.** Estar al día en el cumplimiento de obligaciones con el Servicio de Rentas Internas y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social | | | | | | | | | | | | | | Servicio de Rentas Internas e IESS | | |
| **5.** Certificación del permiso de operación anual emitido por el Ministerio del Interior o de quien hiciere sus veces, en el caso de compañías y de las organizaciones que presten el servicio de Transporte de Especies Monetarias y de Valores. | | | | | | | | | | | | | | Ministerio del Interior o de quien hiciere sus veces | | |
| * **Nota:**   Las compañías que procuren ser calificadas por esta Superintendencia deberán cumplir con un nivel de solvencia, es decir, la relación entre patrimonio y activos mínimo del treinta y tres punto treinta y tres por ciento (33.33%), el cual será verificado del balance general y estado de resultados remitidos conforme el numeral 2 y 3 del presente formulario. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*5.- DECLARACIÓN, ACEPTACIÓN, Y AUTORIZACIÓN**  1.- Que autorizo a la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria en cualquier momento, verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución Nro. SEPS-IGT-INSESF-INSEPS-INR-INGINT-2024-0038 de 04 de marzo de 2024, que contiene la “Norma de control para la calificación y supervisión de las organizaciones y compañías de servicios auxiliares del sector financiero popular y solidario”, rectificada por la Resolución Nro. SEPS-IGT-INSESF-INSEPS-INR-INGINT-2024-0042 de 07 de marzo de 2024 y en caso de incumplimiento aplicará las sanciones previstas en la Ley.  2.- Que declaro tener pleno conocimiento de la responsabilidad civil, penal y administrativa en la que podemos incurrir en caso de comprobarse falsedad en las declaraciones, por inconsistencia o inexistencia de los documentos que reposan en el archivo de la organización.  3.- Que autorizamos a la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria, verificar en cualquier momento ante los organismos correspondientes la información que sea necesaria respecto a los firmantes.  **IMPORTANTE:**  1. Al amparo de lo dispuesto en la parte pertinente del artículo 10 de la Ley Orgánica para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos, esta Superintendencia presume que las declaraciones, documentos y actuaciones de las personas, efectuadas en virtud de trámites administrativos, son verdaderas; sobre la misma base legal, en caso de verificarse lo contrario, el trámite y resultado final de la gestión podrán ser negados y archivados, o los documentos emitidos carecerán de validez alguna, sin perjuicio de las sanciones y otros efectos jurídicos establecidos en esa ley.  2. El presente requerimiento se atenderá con base en la información remitida, a través  del canal electrónico, a la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria por la compañía solicitante; por lo tanto esa información, que se presume verdadera, es de entera responsabilidad de la entidad que la reporta y se sujeta al mandato del referido artículo 10 de la Ley Orgánica para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma: |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Llenar el formulario digitalmente, en la medida de lo posible y presentarlo debidamente firmado en el **canal de** **recepción documental** disponible en el enlace: <https://recepciondocumental.seps.gob.ec/> o físicamente en las ventanillas de la SEPS. | | | | | | | | | | | | | | | | |