



**SERCOP**  
SERVICIO NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA



---

# SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

**Manual de Usuario:  
“Entrega de documentación”**

**Dirigido a Proveedores**

**2017**





## INDICE

### Tabla de contenido

1. Presentación .....	3
2. Fundamento Legal.....	3
3. Descripción del proceso: .....	4
3.1. Módulo Subasta Inversa Corporativa de Medicamentos .....	4
3.2. Ingreso Módulo SICM .....	4
3.3. Consulta Procesos .....	5
3.4. Búsqueda de Procesos.....	5
3.5. Descripción del Medicamento. ....	7
3.6 Certificado de Registro Sanitario.....	10
3.7 Licencia para comercializar sustancias sujetas a fiscalización. ....	12
3.8 Información Bolsa de Valores .....	14
3.9 Formulario de Información: Paraísos Fiscales/ Persona Expuesta Políticamente (PEP) / Dignidad de Elección Popular o Servidor Público.....	19
3.9.1 Sección: Información Paraísos Fiscales.....	21
3.9.2 Sección: Persona Expuesta Políticamente (PEP) .....	31
3.9.3 Sección: Dignidad de Elección Popular .....	36
3.10 Formulario Electrónico Declaración Juramentada de no estar inmerso en las Inhabilitaciones Generales y Especiales Establecidas en los Artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y 110 y 111 del RGLOSNCP .....	40
3.11 Detalle de documentación ingresada.....	42



## 1. Presentación

El presente manual ha sido elaborado con el objeto de dar a conocer a los oferentes, el procedimiento para la entrega de documentación habilitante del oferente ganador de la etapa de puja o negociación exitosa, a través el Portal Institucional del SERCOP, con la descripción del proceso que debe seguir para dicho fin.

Es importante indicar que el oferente deberá ingresar la documentación e información habilitante correspondiente al medicamento del proceso del que resultó ganador.

## 2. Fundamento Legal

**Instructivo para Regular el Procedimiento de la Subasta Inversa Corporativa de Medicamentos (Codificación de Resoluciones expedido mediante resolución externa No. RE-SERCOP-0000072-2016)**

### *Art. 394.- Presentación y verificación de documentación.*

*“El proveedor ganador de la puja o el oferente de la negociación exitosa, según corresponda, en el término máximo de hasta sesenta (60) días, deberá ingresar y presentar la documentación e información en el Portal Institucional del Servicio Nacional de Contratación Pública que se haya solicitado expresamente en el pliego como requisito indispensable para su adjudicación. La máxima autoridad institucional del Servicio Nacional de Contratación Pública o su delegado podrá modificar dicho término de forma motivada. Este término constituirá la fecha estimada de adjudicación.*

*En caso de que la Comisión Técnica, verifique que la documentación presentada por el oferente, no cumple con lo requerido en el pliego, rechazará su oferta y notificará a la máxima autoridad del Servicio Nacional de Contratación Pública o su delegado para que inicie el procedimiento establecido en el artículo 108 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, en base a la infracción prevista en el literal d) del artículo 106 de la referida Ley. Sin perjuicio de lo expuesto, la Comisión Técnica llamará al siguiente mejor oferente en orden de prelación de la puja y que cuente de manera inmediata (hasta setenta y dos (72) horas) con los requisitos establecidos en el pliego, incluyendo la obligación de mantener su oferta hasta la suscripción del Convenio Marco. Si este oferente llamado como segunda opción no cumple con los requerimientos exigidos en el pliego en el término señalado (hasta setenta y dos (72) horas), la máxima autoridad del Servicio Nacional de Contratación Pública o su delegado declarará desierto el procedimiento de selección, sin perjuicio de la sanción administrativa aplicable.”*

### 3. Descripción del proceso:

#### 3.1. Módulo Subasta Inversa Corporativa de Medicamentos

Una vez ingresado en el Portal Institucional [www.sercop.gov.ec](http://www.sercop.gov.ec); debe hacer clic en el ícono "Subasta Inversa Corporativa de Medicamentos". (Ver Imagen 1)



Imagen 1

#### 3.2. Ingreso Módulo SICM

Para acceder al Módulo Especial Subasta Inversa Corporativa de Medicamentos, ingrese el número de **RUC**, nombre de **Usuario** y **Contraseña**, luego haga clic en el botón **Entrar**. (Ver imagen 2).

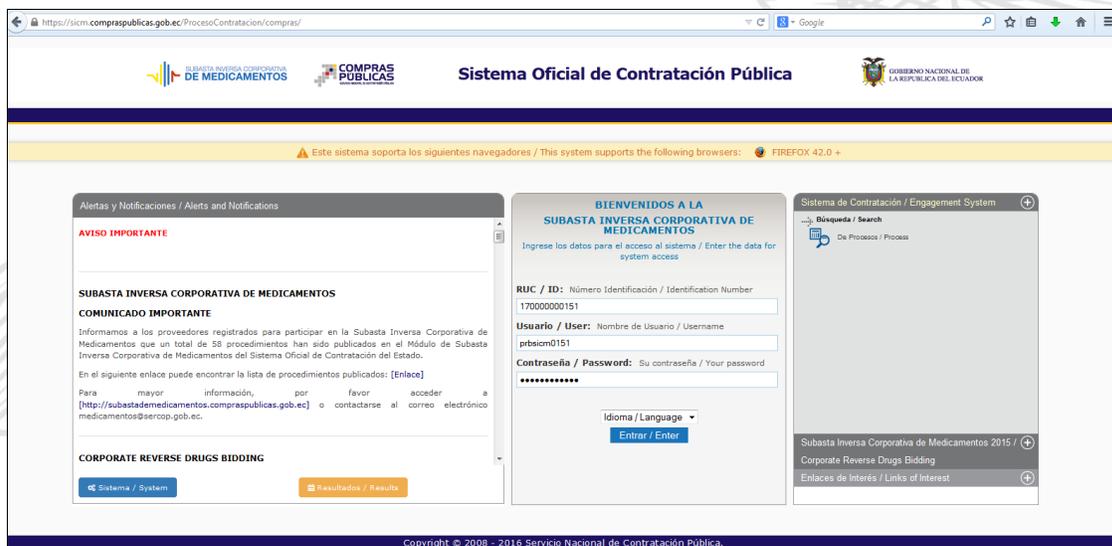


Imagen 2



### 3.3. Consulta Procesos

En este Módulo, el proveedor puede consultar el proceso, presionando la pestaña “Consultar”, submenú, “Mis procesos” (Ver imagen 3).

Código	Descripción	Fecha de Publicación	Presupuesto
<a href="#">PRUEBA-SICM-QA-EDH1</a>	PRUEBA ACCIONISTAS PROVEEDOR 183	27-04-2016 09:36:00	\$ 123.650000
<a href="#">SICM2016-FRL R005</a>	negociacion	07-04-2016 11:38:00	\$ 1.850000
<a href="#">SICM-0504-2016</a>	PRUEBAS SICM	05-04-2016 15:24:00	\$ 1.980400
<a href="#">REPRO-008</a>	ALEATORIO	04-04-2016 22:05:00	\$ 4.000000
<a href="#">REPRO-004</a>	REPRO-004	04-04-2016 21:30:00	\$ 10.515485
<a href="#">REPRO-003</a>	REPRO-003	04-04-2016 19:08:00	\$ 10.215115

### 3.4. Búsqueda de Procesos

- Podrá realizar la búsqueda de cualquier proceso a través de las siguientes opciones: “Palabras claves”, “Estado del Proceso”, “Código del Proceso” o “Por Fechas de Publicación”.

Para verificar los procesos en los cuales debe realizar la entrega de documentación e información habilitante seleccione “Estado del Proceso” y escoja la opción “Entrega de documentación habilitante oferente ganador”, de clic en “Buscar” y seleccione el “Código” del proceso del cual desea realizar la entrega de documentación e información habilitante. (Ver imagen 4)



**SIMULADOR PUJA SICM 2015**  
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Viernes, 29 de Abril del 2016 11:12 | GMT-5 | Quito-Ecuador  
RUC: 17000000164 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0164 | Usuario: pbsicm0164 | [Cerrar Sesión](#)

Inicio | Datos Generales | Consultar

**» Consulta de Mis Procesos**

Para buscar procesos: Presione el botón Buscar.

Palabras claves:

Entidad Contratante:

Tipo de Contratación: Subasta Inversa Corporativa

Estado del Proceso: **Entrega de documentación habilitante oferente ganador**

Código del Proceso:

Por Fechas de Publicación (\*): Desde: 2015-10-29 Hasta: 2016-04-29

Para una búsqueda más avanzada: [Buscar en Google](#)

Para encontrar procesos según palabras claves ingresadas: ej) "computador", "camarón".

Presione el botón "Buscar Entidad", para encontrar el nombre de la Entidad Contratante, de la cual desea buscar Proceso.

Que tipo de contratación es el proceso: Licitación, Subasta Inversa o Publicación u otro.

Seleccione el Estado en que se encuentren los procesos interesados.

Ingrese el código del proceso a buscar, ej: INCOOP-SI-001

Seleccione el Período de la fecha de Publicación del Proceso.  
(Período válido 6 meses antes y 15 días después de la fecha de publicación)

Esta opción permite buscar información e inclusive documentos que se encuentran en el Portal. Para acceder puede ingresar en el campo "Palabras claves" lo que necesita buscar y clic en el enlace

Código	Entidad Contratante	Objeto del Proceso	Estado del Proceso	Provincia/Cantón	Presupuesto Referencial (Unitario/dólar tsx)	Fecha de Publicación
<a href="#">SICM-000-2016</a>	PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO	ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN HABILITANTE	Entrega de documentación habilitante oferente ganador	PICHINCHA / QUITO	\$2.00000	2016-04-29 10:26:00
<a href="#">SICM-201-2016</a>	PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO	nhu5fA8vud0qf0h0h	Entrega de documentación habilitante oferente ganador	PICHINCHA / QUITO	\$0.01000	2016-04-29 09:10:00
<a href="#">PRUEBA-SICM-QA-EDH16</a>	PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO	PRUEBA NEGOC	Entrega de documentación habilitante oferente ganador	PICHINCHA / QUITO	\$123.65000	2016-04-29 08:53:00
<a href="#">PRUEBA-SICM-QA-EDH15</a>	PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO	NEGOCIACION	Entrega de documentación habilitante oferente ganador	PICHINCHA / QUITO	\$123.65000	2016-04-28 17:05:00
<a href="#">SICM014-PR16003</a>	PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO	negociacion	Entrega de documentación habilitante oferente ganador	PICHINCHA / QUITO	\$1.83000	2016-04-07 11:38:00
<a href="#">SICM-000A-2016</a>	PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO	PRUEBAS SICM	Entrega de documentación habilitante oferente ganador	PICHINCHA / QUITO	\$1.98040	2016-04-05 15:24:00
<a href="#">SICM-PR160A-MT15</a>	PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO	En pruebas mantto 2406	Entrega de documentación habilitante oferente ganador	PICHINCHA / QUITO	\$0.01540	2016-01-19 10:55:00

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

Imagen 4

- Para iniciar con el ingreso de la documentación e información habilitante verifique que el estado del proceso se encuentre en **“Entrega de documentación habilitante oferente ganador”**
- A continuación, el sistema le mostrará un mensaje informativo respecto a las responsabilidades que tendrá el oferente ganador al ingresar la documentación e información habilitante conforme al Art.106 de la Ley Organica del Sistema Nacional contratación Pública y conformidad al procedimiento establecido en el Art. 108 de la referida Ley. (Ver imagen 4.1)

Recuerde que es de su total responsabilidad el ingreso y validación de información o documentación habilitante a través de este sistema. En caso de ingresar información o documentación errónea o falsa, estará incurriendo en la infracción prevista en el Art. 106 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, de conformidad al procedimiento establecido en el Art. 108 de la referida Ley.

Imagen 4.1

Al finalizar la lectura, haga clic en el botón **“Aceptar”**.



### 3.5. Descripción del Medicamento.

A continuación, deberá completar los siguientes campos de acuerdo a la descripción del medicamento y al registro sanitario vigente emitido por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA). (Ver imagen 5)

a. Descripción del Medicamento.- Seleccione entre las opciones de “**cumple**” o “**no cumple**” en los campos desplegados, de acuerdo a la descripción del medicamento al cual se refiere el proceso de subasta.

- DCI
- Forma Farmacéutica
- Concentración
- Presentación Comercial
- ¿Cumple con las especificaciones establecidas en la Ficha Técnica del medicamento?

b. Información Específica del Medicamento.- Aquí deberá ingresar la información específica del medicamento al cual se refiere el proceso de subasta, conforme al registro sanitario vigente emitido por la ARCSA.

- Nombre Comercial del Medicamento
- Vía de Administración
- Forma Farmacéutica Específica
- Concentración Específica del Medicamento
- Presentación Comercial del Medicamento
- Período de Vida Útil
- Condiciones de Almacenamiento
- ¿El registro sanitario se encuentra a nombre de la compañía/empresa que está participando en este procedimiento? escoja la opción “**SI**” o “**NO**”.





**SIMULADOR PUJA SICM 2015**  
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Viernes, 29 de Abril del 2016 12:46 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 17000000164 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0164 | Usuario: prbsicm0164 | [Cerrar Sesión](#)

---

Inicio   Datos Generales   Consultar

» Descripción del Medicamento

**Información del Proceso de Contratación**

CÓDIGO:	SICM-000-2016
OBJETO DEL PROCESO:	ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN HABILITANTE
DESCRIPCIÓN:	ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN HABILITANTE
PRESUPUESTO:	USD 2.000000

**Detalle: Fármaco**

CUM ID	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCEN.	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO REF. UNITARIO	SUBTOTAL
N05BA01SOR091X0	Diazepam	Sólido oral	10 mg		35000	USD 2.000000	USD 70.000.000000
<b>TOTAL</b>							<b>USD 70.000.000000</b>

**Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación**

RAZÓN SOCIAL:	PROVEEDOR DE SIMULACION 0164
NOMBRE COMERCIAL:	PROVEEDOR DE SIMULACION 0164
RUC:	170000000164

**Descripción del Medicamento**

Indicadores: Seleccione cumple o no cumple, con la descripción del medicamento de conformidad con la Ficha Técnica del medicamento.

CUM:	Descripción	Cumple / No Cumple
1.1 DCI:	Diazepam	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
1.2 Forma Farmacéutica:	Sólido oral	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
1.3 Concentración:	10 mg	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
1.4 Presentación Comercial:		<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
¿Cumple con las especificaciones establecidas en la Ficha Técnica del medicamento?	Elija 'SI' en caso de que el producto ofertado cumpla con todas las especificaciones requeridas en la Ficha Técnica del medicamento, caso contrario elija la opción 'No'	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

**Información Específica del Medicamento**

Indicadores: Ingrese la información específica del medicamento que usted oferta conforme el certificado de Registro Sanitario vigente.

<b>Nombre Comercial del medicamento:</b>	DIAZEPAM 10MG/2ML INYECTABLE	Ingrese el nombre comercial del medicamento tal como consta en el certificado de Registro Sanitario. Máximo 300 caracteres 28
<b>Vía de Administración:</b>	[D15] Intramuscular/Intravenosa	Ingrese la vía de administración conforme a lo indicado en el registro sanitario. Máximo 100 caracteres 31
<b>Forma Farmacéutica Específica:</b>	SOLUCIÓN INYECTABLE	Ingrese la forma farmacéutica específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario Máximo 100 caracteres 19
<b>Concentración específica del medicamento:</b>	10MG/2ML	Ingrese la concentración específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario Máximo 100 caracteres 8
<b>Presentación Comercial del Medicamento:</b>	CAJA X 3 Y 100 AMPOLLAS X 2 ml CAJA X 10 AMPOLLAS X 2 ml	Ingresar la presentación comercial del medicamento de conformidad con el registro sanitario. Máximo 300 caracteres 58
<b>Periodo de Vida Útil:</b>	60 MESES	Ingrese el periodo de vida útil del medicamento conforme a lo indicado en el registro sanitario. Máximo 100 caracteres 8
<b>Condiciones de Almacenamiento:</b>	REFRIGERACION	Ingrese las condiciones de almacenamiento del medicamento. Máximo 100 caracteres 13
<b>¿El registro sanitario se encuentra a nombre de la compañía/ empresa que está participando en este procedimiento?</b>	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

Imagen 5

c. Escenarios:

En la pregunta ¿El registro sanitario se encuentra a nombre de la compañía/empresa que está participando en este procedimiento?

- Deberá escoger la opción “SI” cuando el registro sanitario se encuentra a nombre de la empresa que está participando en este proceso.



- Deberá escoger la opción “**NO**” cuando el registro sanitario no se encuentra a nombre de la empresa que está participando en este proceso.

Si el proveedor elige la opción “**NO**” deberá ingresar al portal la Autorización de Distribución del medicamento objeto contratación del proceso, la cual deberá ser concedida a favor del oferente ganador por parte del titular o solicitante del Registro Sanitario, deberá estar en idioma español, debidamente firmada y sellada.

Se habilitará la opción de ingreso de la Documentación Expresa de Distribución, para la cual haga clic en “**Examinar**”, ingrese una descripción del archivo y haga clic en “**subir**”. (Ver imagen 5.1)

¿El registro sanitario se encuentra a nombre de la compañía/ empresa que está participando en este procedimiento?

SI  NO

AUTORIZACIÓN EXPRESA DE DISTRIBUCIÓN.

Extensiones permitidas: pdf

Adjunte la Autorización de Distribución del medicamento objeto de este procedimiento, concedida a su empresa por parte del Titular del Registro Sanitario

Descripción:   Ningún archivo seleccionado.

ID	DESCRIPCIÓN	NOMBRE DEL ARCHIVO	FECHA DE SUBIDA	ELIMINAR
1	AUTORIZACIÓN EMPRESA DE DISTRIBUCIÓN - ACTA DE AUTORIZACIÓN EXPRESA DE DISTRIBUCIÓN	ACTA DE AUTORIZACION EXPRESA DE DISTRIBUCION.PDF (1.14) kb	2018-04-23 12:15:11	<a href="#">Eliminar</a>

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

Imagen 5.1

Una vez verificada la información, realizar clic en “**Guardar**”.

**Nota:**

Una vez ingresada la documentación e información habilitante en cada una de las pantallas, el responsable de su ingreso deberá asegurarse que ella sea correcta. La información consignada **NO** se podrá editar una vez que el oferente ganador haga clic en la opción “**Guardar**”.

A continuación el sistema le mostrará un cuadro informativo para la confirmación de que la información y documentación ingresada sea la correcta. Recuerde que es de su total responsabilidad el ingreso de la misma, Haga clic en “**Aceptar**”, y “**Continuar**”. (Ver imagen 6)

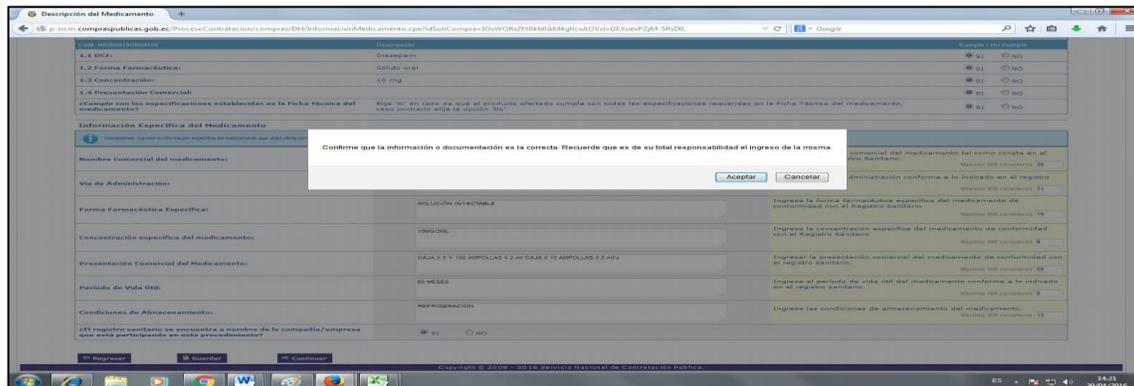


Imagen 6

### 3.6 Certificado de Registro Sanitario

- A continuación, accederá a la pantalla para el ingreso del “Certificado de Registro Sanitario” del medicamento.

Digite el número del “**Registro Sanitario**” tal como consta en su certificado emitido por la ARCSA. Si el número ingresado es el correcto, se realizará una interoperabilidad entre el Servicio Nacional contratación Pública (SERCOP) y la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA), a fin de extraer la información del registro sanitario. (Ver imagen 7)

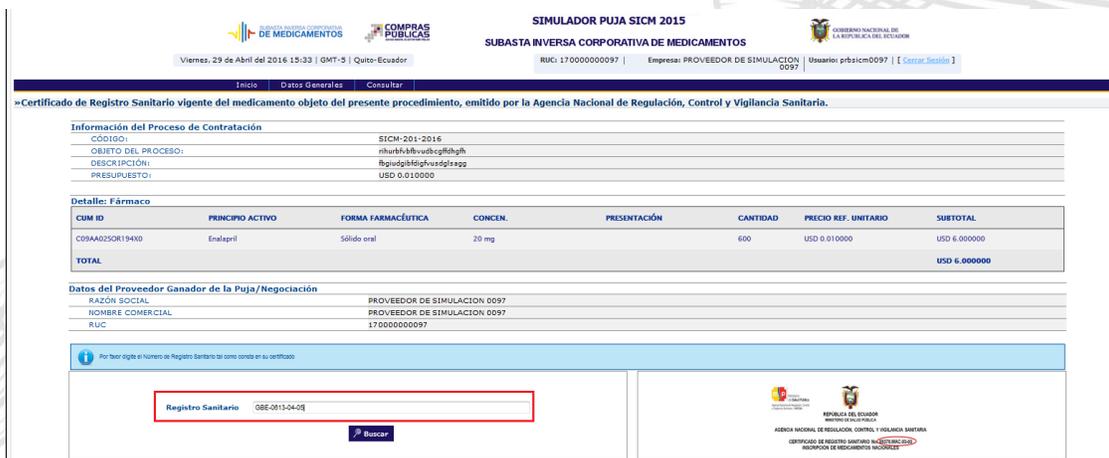


Imagen 7

A continuación, podrá visualizar la información de su registro sanitario. Verifique que los datos que se muestran corresponden al medicamento a ser ofertado. (Ver imagen 7.1)



# SERVICIO NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA

**SIMULADOR PUJA SICM 2015**  
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Viernes, 29 de Abril del 2016 15:49 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 17000000097 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097 | Usuario: pñicm0097 | [ [Cerrar Sesión](#) ]

Inicio | Datos Generales | **Certificar**

**==Certificado de Registro Sanitario vigente del medicamento objeto del presente procedimiento, emitido por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria.**

**Información del Proceso de Contratación**

CODIGO: SICM-201-2016  
 OBJETO DEL PROCESO: rñurkñkñyññkñgñkñgñh  
 DESCRIPCIÓN: ßgñdñkñgñññdñkñgññp  
 PRESUPUESTO: USD 0.010000

**Detalle: Fármaco**

CUM ID	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCEN.	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO REF. UNITARIO	SUBTOTAL
COBAAD3OR1940	Enalapril	Sólido oral	20 mg		600	USD 0.010000	USD 6.000000
<b>TOTAL</b>							<b>USD 6.000000</b>

**Datos del Proveedor Ganador de la Pujta/Negociación**

RAZÓN SOCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097  
 NOMBRE COMERCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097  
 RUC: 17000000097

Por favor digite el número de Registro Sanitario tal como consta en su certificado

Registro Sanitario:

**CAMPO** | **DESCRIPCIÓN CAMPO**

Número de Registro Sanitario: 088-0613-04-95  
 RUC: 0291312080001  
 CUM: N05BA01BY07703  
 Principio Activo: CADA AMPOLLA DE 2 ml CONTIENE DIAZEPAM..... 10.00 mg  
 Forma Farmacéutica: SOLUCIÓN INYECTABLE  
 Presentación Comercial: CAJA X 3 Y 100 AMPOLLAS X 2 ml CAJA X 10 AMPOLLAS X 2 ml/u  
 Nombre Producto: DIAZEPAM 10MG/2ML INYECTABLE  
 Fecha Emisión: 2009-04-12 16:30:27  
 Fecha Vigencia: 2020-04-12 16:30:27  
 Estado Certificado: Certificado amilable  
 Razón Social Solicitante: CORPORACION FARMACEUTICA MEDISUMI S.A.  
 Razón Social Titular: LABORATORIOS SANDERSON S.A  
 Razón Social Fabricante: LABORATORIOS SANDERSON S.A.  
 Origen Fabricante: (CL) CHILE  
 Tipo Producto: (001) Genérico  
 Envase Externo: CAJA DE CARTÓN  
 Envase Interno: AMPOLLA DE VIDRIO CLASE HIDROLITICA DE CONSTITUITION SIMPLE  
 Vía Administración: (015) Intramuscular/ Intravenosa  
 Periodo Vida Útil (meses): 60

FUENTE: ARCSA FECHA:

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública

Imagen 7.1

- Si el sistema no arroja la información del registro sanitario, se habilitará la opción de ingreso manual del certificado de registro sanitario, para la cual haga clic en “Examinar”, ingrese una descripción del archivo y haga clic en “subir”. (Ver imagen 7.2)

**SIMULADOR PUJA SICM 2015**  
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Viernes, 29 de Abril del 2016 16:06 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 17000000097 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097 | Usuario: pñicm0097 | [ [Cerrar Sesión](#) ]

Inicio | Datos Generales | **Certificar**

**==Certificado de Registro Sanitario vigente del medicamento objeto del presente procedimiento, emitido por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria.**

**Información del Proceso de Contratación**

CODIGO: SICM-201-2016  
 OBJETO DEL PROCESO: rñurkñkñyññkñgñkñgñh  
 DESCRIPCIÓN: ßgñdñkñgñññdñkñgññp  
 PRESUPUESTO: USD 0.010000

**Detalle: Fármaco**

CUM ID	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCEN.	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO REF. UNITARIO	SUBTOTAL
COBAAD3OR1940	Enalapril	Sólido oral	20 mg		600	USD 0.010000	USD 6.000000
<b>TOTAL</b>							<b>USD 6.000000</b>

**Datos del Proveedor Ganador de la Pujta/Negociación**

RAZÓN SOCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097  
 NOMBRE COMERCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097  
 RUC: 17000000097

Por favor digite el número de Registro Sanitario tal como consta en su certificado

Registro Sanitario:

Por favor a continuación digite el número de registro sanitario. Resaltado el número de registro sanitario como descripción de archivo

**==CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO.**  
**Examinar** **Subir**

Descripción: CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO [Examinar]  [Subir]

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública

Imagen 7.2

**RECUERDE QUE LA DESCRIPCIÓN DEL ARCHIVO DEBERÁ SER EL NUMERO DE REGISTRO SANITARIO TAL COMO CONSTA EN SU CERTIFICADO (Ver imagen 7.3)**



Por favor a continuación adjunte el documento de registro sanitario. Recuerde ingresar el número del registro sanitario como descripción de archivo.

...CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO.  
Extensiones permitidas: pdf

Descripción:  Examinar... Ningún archivo seleccionado. Subir

Ningún archivo seleccionado.

Guardar Continuar

Copyright © 2008 - 2016 Servicio

Imagen 7.3

Recuerde hacer clic en “**Guardar**”, y después clic en “**Continuar**”. (Ver imagen 7.4)

Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación

RAZÓN SOCIAL	PROVEEDOR DE SIMULACION 0097
NOBRE COMERCIAL	PROVEEDOR DE SIMULACION 0097
RUC	17000000097

Por favor digite el número de Registro Sanitario tal como consta en su certificado

Registro Sanitario  Buscar

No se encontraron datos.

Por favor a continuación adjunte el documento de registro sanitario. Recuerde ingresar el número del registro sanitario como descripción de archivo.

...CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO.  
Extensiones permitidas: pdf

Descripción:  Examinar... Ningún archivo seleccionado. Subir

Id	Descripción	Número del Archivo	Fecha de Inicio	Eliminar
1	CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO - Contratación Pública - Simulación	CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO - Contratación Pública - Simulación	2016-04-29 16:52:46	Eliminar

Guardar Continuar

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

Imagen 7.4

### 3.7 Licencia para comercializar sustancias sujetas a fiscalización.

- La siguiente pantalla corresponderá al ingreso de la licencia o autorización para producir o comercializar medicamentos que contienen sustancias sujetas a fiscalización la cual se habilitará únicamente para los medicamentos que la requieran.

Aquí debe ingresar, el “**número de RUC**” con el cual ha obtenido esta licencia.



# SERVICIO NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA

La información arrojada por el sistema referente al RUC ingresado, debe encontrarse acorde a los datos del oferente ganador en la etapa de puja o negociación exitosa. (Ver imagen 8)

A continuación haga clic en el botón “**Buscar**” clic en “**Guardar**” y “**Continuar**”.

**Información del Proceso de Contratación**

CODIGO	SICM-099-2016
OBJETO DEL PROCESO	ENLAPRIL
DESCRIPCIÓN	ENLAPRIL
PRESUPUESTO	USD 13.666669

**Detalle Fármaco**

CUM ID	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCEN.	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO REF. UNITARIO	SUBTOTAL
NDS5A0150831400	Diazepam	500 de oral	5 mg		600	USD 10.600000	USD 6.360.000000
<b>TOTAL</b>							<b>USD 6.600.000000</b>

**Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación**

RAZÓN SOCIAL	PROVEEDOR DE SIMULACION 0000
NOMBRE COMERCIAL	PROVEEDOR DE SIMULACION 0000
RUC	17330000000

**Información de la Empresa Calificada**

Código de la Empresa	2370	DESCRIPCIÓN CAMFO
Nombre de la Empresa	CORPORACIÓN FARMACÉUTICA MEDISUM S.A.	
RUC	0991312390001	
Actividad Principal	FARMACÉUTICA	
Nombre Representante Legal	PARIDIS ALAYA PABLO JOSE	
Cédula Representante Legal	0908922499	
Dirección	UNIB ENTRE LAGO H2 Q V 4	

**Información del Medicamento**

Nombre Comercial del Medicamento	DIAZEPAM 50 MG/2 ML INYECTABLE	DESCRIPCIÓN CAMFO
Registro Sanitario	081-0613-04-02	

**FUENTE SECRETARÍA TÉCNICA DE DROGAS**

Botones: **Guardar**, **Continuar**, **Buscar**

Imagen 8

- Si el sistema no arroja la información de la Licencia para comercializar medicamentos que contienen sustancias sujetas a fiscalización, se habilitará la opción de ingreso manual del documento, para la cual haga clic en “**Examinar**”, ingrese una descripción del archivo y haga clic en “**subir**”. (Ver imagen 8.1)

**Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación**

RAZÓN SOCIAL	PROVEEDOR DE SIMULACION 0337
NOMBRE COMERCIAL	PROVEEDOR DE SIMULACION 0337
RUC	170000000337

Por favor, ingrese el número de RUC con el cual ha obtenido la licencia o autorización para producir o comercializar medicamentos que contienen sustancias sujetas a fiscalización.

RUC  **Buscar**

**No se encontraron datos.**

**LICENCIA O AUTORIZACIÓN PARA PRODUCIR Y COMERCIALIZAR MEDICAMENTOS QUE CONTENGAN SUSTANCIAS SUJETAS A FISCALIZACIÓN.**

Extensiones permitidas: pdf

Descripción:  **Examinar** Ningún archivo seleccionado **Subir**

Botones: **Guardar**, **Continuar**

Imagen 8.1



A continuación el sistema le mostrará un cuadro informativo para la confirmación de que la información y documentación ingresada sea la correcta. Recuerde que es de su total responsabilidad el ingreso de la misma, Haga clic en “Aceptar”, y “Continuar”. (Ver imagen 8.2)

Confirme que la información o documentación es la correcta. Recuerde que es de su total responsabilidad el ingreso de la misma.

Aceptar Cancelar

Imagen 8.2

### 3.8 Información Bolsa de Valores

La siguiente pantalla corresponde al ingreso de información de Acciones que Cotizan en Bolsa de Valores. (Ver imagen 9)

A continuación visualizará la pregunta: ¿Sus Acciones cotizan en Bolsa de Valores?

Seleccione entre las opciones de “SI” y “NO”

Subasta Inversa Corporativa de Medicamentos

CUM ID	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCEN.	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO REF. UNITARIO	SUBTOTAL
M044A0150R265X0	Aloprinol	Sólido oral	300 mg		5648	USD 2,346.000000	USD 13,250,208.000000
<b>TOTAL</b>							<b>USD 13,250,208.000000</b>

¿Sus Acciones cotizan en Bolsa de Valores?

Continuar

Imagen 9.

d. Casos:

a) Caso: Proveedor “SI” cotiza en Bolsa de Valores



En la pregunta ¿Sus Acciones cotizan en Bolsa de Valores?,

- Debe elegir la opción “SI”, cuando las acciones de la empresa que está participando en este proceso se cotizan en Bolsa de Valores.
- Si escoge la opción “SI” deberá ingresar manualmente la siguiente información: (Ver imagen 9.1)
  - Fecha de registro
  - Bolsa de valores en la que cotiza
  - Ciudad y país
- Este paso se deberá realizar para ingresar toda la información de cada una de las Bolsas de Valores en las que cotiza.

Imagen 9.1

Simulador Puja SICM 2015  
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

¿Sus Acciones cotizan en Bolsa de Valores?

CUM ID	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCEN.	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO REF. UNITARIO	SUBTOTAL
M04AA0130R263X0	Aloprinol	Sólido oral	300 mg		5648	USD 2.346.000000	USD 13.250.208.000000
<b>TOTAL</b>							<b>USD 13.250.208.000000</b>

Fecha de registro: 2016-04-04

Bolsa de valores en la que Cotiza: Bolsa de valores de Quito

Ciudad/País: Quito/Ecuador

- Además debe adjuntar el certificado de cotización en Bolsa de Valores para cada caso. ( Ver Imagen 9.2)

¿Sus Acciones cotizan en Bolsa de Valores? Seleccione...

Agregue un archivo por cada registro de Bolsa de Valores ingresados

REGISTRO BOLSA DE VALORES	FECHA DE REGISTRO	BOLSA DE VALORES EN LA QUE COTIZA	CIUDAD-PAÍS	ADJUNTAR CERTIFICADO DE BOLSA DE VALORES										
SI	2016-04-04	BOLSA DE MADRID	MADRID - ESPAÑA	Descripción: <input type="button" value="Examinar..."/> Ningún archivo seleccionado. <input type="button" value="Subir"/> <table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICADOR</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>NOMBRE DEL ARCHIVO</th> <th>FECHA REGISTRO</th> <th>ELIMINAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES - CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES.GRA2</td> <td>SALIDA.PDF (0.16) KB</td> <td>2016-04-12 09:38:59</td> <td><input type="button" value="Eliminar"/></td> </tr> </tbody> </table>	INDICADOR	DESCRIPCIÓN	NOMBRE DEL ARCHIVO	FECHA REGISTRO	ELIMINAR	1	CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES - CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES.GRA2	SALIDA.PDF (0.16) KB	2016-04-12 09:38:59	<input type="button" value="Eliminar"/>
INDICADOR	DESCRIPCIÓN	NOMBRE DEL ARCHIVO	FECHA REGISTRO	ELIMINAR										
1	CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES - CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES.GRA2	SALIDA.PDF (0.16) KB	2016-04-12 09:38:59	<input type="button" value="Eliminar"/>										

Imagen 9.2



- Una vez verificada la información, realizar clic en “Grabar” y “Continuar”.

**Nota:**

En el caso que los proveedores que registraron que “SI” cotizan en Bolsa de Valores, el sistema no solicitará el ingreso de la información de los socios, accionistas o partícipes mayoritarios.

**b) Caso: Proveedor “NO” cotiza en la Bolsa de Valores**

- Debe escoger la opción “NO”, cuando las acciones de la empresa que está participando en este proceso no se cotizan en Bolsa de Valores. Si escoge la opción “NO”, deberá realizar clic en “Grabar” y “Continuar”. (Ver imagen 9.3)

Simulador Puja SICM 2015  
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Inicio | Datos Generales | Consultar

» Acciones que Cotizan en Bolsa de Valores

Información del Proceso de Contratación

CÓDIGO:	SICM-005-2016-K
OBJETO DEL PROCESO:	ALOPURINOL
DESCRIPCIÓN:	ALOPURINOL

Detalle: Fármaco

CUM ID	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCEN.	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO REF. UNITARIO	SUBTOTAL
M04AA01SOR2ESX0	Alopurinol	Sólido oral	300 mg		5648	USD 2.346.000000	USD 13.250.208.000000
TOTAL							USD 13.250.208.000000

¿Sus Acciones cotizan en Bolsa de Valores?

Imagen 9.3

**b.1) Caso Proveedor Jurídico Nacional que registró que “NO” cotiza en Bolsa de Valores.**

Si usted es proveedor de tipo jurídico, origen nacional y registró que “NO” cotiza en Bolsa de Valores, a continuación visualizará el Formulario de nómina de socios, accionistas o partícipes mayoritarios de personas jurídicas oferentes. (Ver imagen 9.4)

Recuerde verificar la información, que arroja el sistema de acuerdo a la interoperabilidad del Servicio Nacional contratación Pública (SERCOP) con la Superintendencia De Compañías y Valores, para obtener información de las empresas.



Lea detenidamente el formulario y haga clic en “Continuar”.

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

Imagen 9.4

## b.2) Caso Proveedor Jurídico Extranjero que registró que “NO” cotiza en Bolsa de Valores.

Si usted es proveedor de tipo jurídico, origen extranjero y registró que “NO” cotiza en Bolsa de Valores, a continuación visualizará el Formulario para el ingreso de la nómina de socios, accionistas o partícipes mayoritarios de personas jurídicas oferentes.

- El proveedor deberá registrar manualmente la información referente a los datos de sus accionistas, se detallan los siguientes pasos: (Ver imagen 9.5)
  - Nombres y apellidos completos de los accionistas
  - ID/DNI de los accionistas
  - % de Participación (Ej. 25%)
  - País de residencia
  - Persona. Donde podrá optar por la opción “Natural” o “Jurídica”.



**SIMULADOR PUJA SICM 2015**  
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Miércoles, 4 de Mayo del 2016 12:43 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 170000000060 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0060 | Usuario: prbsicm0060 | [ Cerrar Sesión ]

Inicio Datos Generales Consultar

»Listado de Accionistas

INGRESE LOS SIGUIENTES DATOS DE SUS ACCIONISTAS

Nombres: SPENCER NORRISON

ID/ DNI: AAA1209

% de Participación (Ejm. 25%): 20 %

País de Residencia: ESTADOS UNIDOS

Persona: Natural

Listado de accionistas registrados				
Nombres	ID/DNI	% de Participación	País Domicilio	Tipo Persona
ANDRES DE LA PAVA	PBZ8974	50.00000	ESPAÑA	Natural
FRANCISCO DE ORELLANA	GYE6985	75.00000	ESPAÑA	Jurídica

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

Imagen 9.5

- Luego haga clic en “Registrar Datos”. (Ver Imagen 9.6)

p-sicm.compraspublicas.gob.ec/ProcesoContratacion/compras/DH/ListadoAccionistas.cpe?idSoliCompra=1Hau\_q-7D4R9KM6iCDxvsDS\_GDD253QRK-1GmT\_LTU

**SIMULADOR PUJA SICM 2015**  
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Miércoles, 4 de Mayo del 2016 12:48 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 170000000060 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0060 | Usuario: prbsicm0060 | [ Cerrar Sesión ]

Inicio Datos Generales Consultar

»Listado de Accionistas

INGRESE LOS SIGUIENTES DATOS DE SUS ACCIONISTAS

Nombres: SPENCER NORRISON

ID/ DNI: AAA1209

% de Participación (Ejm. 25%): 20 %

País de Residencia: ESTADOS UNIDOS

Persona: Natural

Listado de accionistas registrados				
Nombres	ID/DNI	% de Participación	País Domicilio	Tipo Persona
ANDRES DE LA PAVA	PBZ8974	50.00000	ESPAÑA	Natural
FRANCISCO DE ORELLANA	GYE6985	75.00000	ESPAÑA	Jurídica

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

Imagen 9.6



- El sistema le mostrara un mensaje “Datos registrados correctamente, si tiene más Accionistas por favor regístrelos, haga clic en el botón “Aceptar”. Podrá realizar el mismo proceso para registrar a todos los accionistas. (Ver Imagen 9.7)

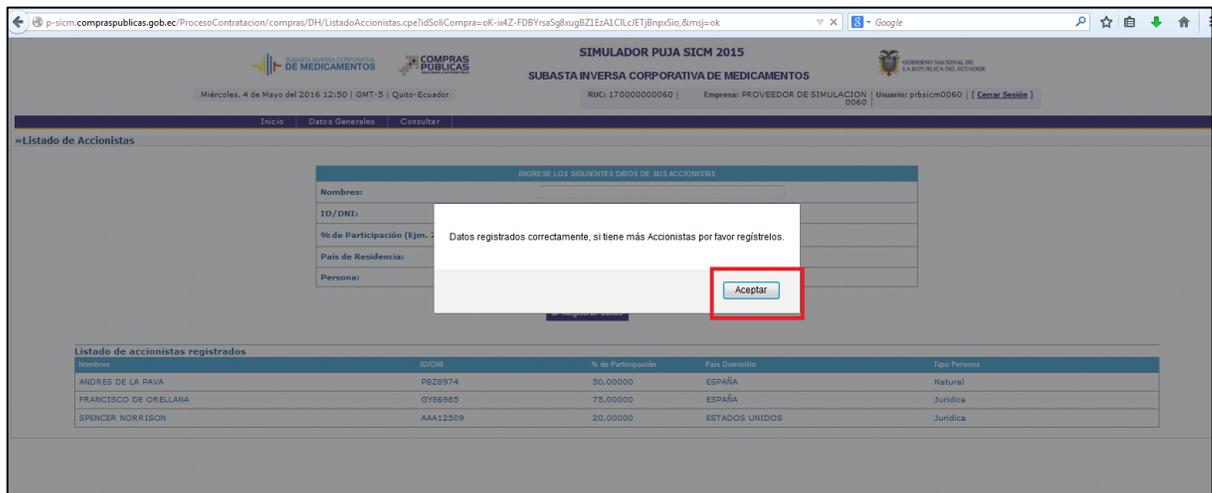


Imagen 9.7

### 3.9 Formulario de Información: Paraísos Fiscales/ Persona Expuesta Políticamente (PEP) / Dignidad de Elección Popular o Servidor Público

Posterior a la información de las acciones que se cotizan en bolsas valores, y la información de socios y accionistas, a continuación deberá ingresar la información respecto a los paraísos fiscales, persona expuesta políticamente (PEP), dignidad de elección popular o servidor público.

#### **IMPORTANTE:**

La declaración afirmativa o negativa realizada en este formulario no es causal de descalificación de la oferta; sin embargo es obligatoria. Adicionalmente es importante recordar que en caso que el Servicio Nacional contratación Pública compruebe que el adjudicatario o contratista en su oferta ha consignado información falsa o errónea, dará inicio al procedimiento sancionatorio establecido en la Ley Orgánica del Sistema Nacional contratación Pública.



**CASOS:**

- A) **PERSONA JURÍDICA:** En el caso que el proveedor habilitado para el ingreso de la documentación habilitante sea de tipo jurídica el formulario electrónico para el de “**Información: Paraísos Fiscales/ Persona Expuesta Políticamente (PEP) / Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**”, el sistema le solicitará la siguiente información: (Ver Imagen 10)



**Información: Paraísos Fiscales/ Persona Expuesta Políticamente (PEP) / Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**

---

**Información del Proceso de Contratación**

CÓDIGO:	SICM-120-PJ-14
OBJETO DEL PROCESO:	PJE
DESCRIPCIÓN:	PJE
PRESUPUESTO:	USD 2.000000

---

**Detalle: Fármaco**

CUM ID	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCEN.	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO REF. UNITARIO	SUBTOTAL
J05AF06SOR265X0	AAA - Simulador	Sólido oral	300 mg		1	USD 2.000000	USD 2.000000
<b>TOTAL</b>							<b>USD 2.000000</b>

---

**Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación**

RAZÓN SOCIAL	PROVEEDOR DE SIMULACION 0060
NOMBRE COMERCIAL	PROVEEDOR DE SIMULACION 0060
RUC	170000000060
PERSONA	JURIDICA
ORIGEN	EXTRANJERA
ÚLTIMA OFERTA	USD 1.000000
OFERTA INGRESADA	USD 1.000000
% MARGEN DE PREFERENCIA	0.000000

---

Se establecerá la existencia del(los) accionista(s), partícipe(s) o socio(s) mayoritario(s) de una persona jurídica proveedora de acuerdo a las siguientes reglas:  
a) Siempre será considerado accionista, partícipe o socio mayoritario, aquel que sea propietario de más del 6% del capital social de la sociedad.  
b) Si no es aplicable la regla anterior, será considerado como accionista, partícipe o socio mayoritario, aquel que posea el mayor porcentaje de la sociedad, respecto de los demás accionistas, partícipes o socios.  
Si en la aplicación de esta regla, existiere más de un accionista, socio o partícipe de la sociedad con el mismo porcentaje de participación reputada mayoritaria, todos los que cumplan esta condición serán considerados accionistas, socios o partícipes mayoritarios.

**¡** IMPORTANTE:  
La declaración afirmativa o negativa realizada en este formulario no es causal de descalificación de la oferta; sin embargo es obligatoria. Adicionalmente es importante recordar que en caso que el Servicio Nacional de Contratación Pública compruebe que el adjudicatario o contratista en su oferta ha consignado información falsa o errónea, dará inicio al procedimiento sancionatorio establecido en la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública.

---

**Información Paraísos Fiscales**

¿La persona jurídica, sus socios, accionistas, partícipes mayoritarios, representantes legales o familiares de estos, hasta cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, poseen de forma directa o indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales? [Ver Listado de Paraísos Fiscales](#) **!**

SI  NO

---

**!** El proveedor declaró que la persona jurídica, sus socios, accionistas, partícipes mayoritarios, representantes legales o familiares de estos, hasta cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, "NO" poseen de forma directa o indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza, en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales

---

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)**

¿Entre los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o representantes legales existe alguien considerada como "Persona Expuesta Políticamente (PEP)" de conformidad a lo previsto en los artículos 42 y 45 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos? **!**

SI  NO

---

**!** El proveedor declaró que los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o los representantes legales NO son "Persona Expuesta Políticamente (PEP)"

---

**Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**

¿Entre sus accionistas, partícipes o socios que conforman la persona jurídica, así como representantes legales, ejercen un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público? **!**

SI  NO

---

**!** El proveedor declaró que sus accionistas, partícipes o socios que conforman la misma, así como representantes legales de la persona jurídica, según corresponda, NO ejercen un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público.

---

**Guardar** **Continuar**

Imagen 10

### 3.9.1 Sección: Información Paraísos Fiscales

En esta sección deberá responder a la pregunta:

**¿La persona jurídica, sus socios, accionistas, partícipes mayoritarios, representantes legales o familiares de estos, hasta cuarto grado**



**consanguinidad o segundo de afinidad, poseen de forma directa o indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales? (Ver imagen 10.1)**

**Información Paraísos Fiscales**

¿La persona jurídica, sus socios, accionistas, partícipes mayoritarios, representantes legales o familiares de estos, hasta cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, poseen de forma directa o indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales?

[Ver Listado de Paraísos Fiscales](#)

SI    NO

Imagen 10.1

- Junto a esta pregunta se muestra el enlace [Ver Listado de Paraísos Fiscales](#), al dar clic sobre el mismo, podrá visualizar el listado de países considerados como paraísos fiscales por la autoridad competente: (Ver imagen 10.2)

**ecuator**  
ama la vida

**SRI**  
...le hace bien el país

Inicio | El SRI | Rendición de cuentas | Información | Servicios en línea | Capacitaciones | Gaceta Tributaria Digital | Normativa Tributaria

Taxico / Impuestos / Fiscalidad Internacional / Paraísos Fiscales

**Paraísos Fiscales (PF)**

Las características generales de los paraísos fiscales son: baja o nula imposición, normas de secreto para evitar el intercambio de información, falta de transparencia en disposiciones legislativas, jurídicas o administrativas y que su legislación requiere para acogerse a los beneficios, que no exista presencia económica en su territorio o no se requiera sustancia económica para los mismos fines.

Listado de países que son paraísos fiscales:

\*Para mayor información o referencia sobre regímenes de menor imposición o preferente visitar la Resolución No. MAC/DGERO/GC15-0000002, del 02 de febrero de 2015 y su reforma Resolución No. MAC/DGERO/GC16-0000154, del 14 de abril de 2016.

*LISTADO DE LOS PAÍSES QUE SON PARAÍSO FISCALES.	
1	ANGUILA (Territorio no autónomo del Reino Unido)
2	ANTIGUA Y BARBUDA (Estado independiente)
3	ARCHIPIÉLAGO DE SVALBARD
4	ARUBA
5	BARBADOS (Estado independiente)
6	BELICE (Estado independiente)
7	BERMUDAS (Territorio no autónomo del Reino Unido)
8	BONAIRE, SABA Y SAN EUSTAQUIO
9	BRUNEI DARUSALAM (Estado independiente)
10	CAMPIONE D'ITALIA (Comune di Campione d'Italia)
11	COLONIA DE GIBRALTAR
12	COMUNIDAD DE LAS BAHAMAS (Estado independiente)
13	CURAZAO
14	ESTADO ASOCIADO DE GRANADA (Estado independiente)
15	ESTADO DE BAHREIN (Estado independiente)

**NOTICIAS DESTACADAS**

Noviembre 1 | CONOZCA SOBRE LA APLICACIÓN DE DEDUCCIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA POR INCREMENTO DE EMPLEOS

Octubre 27 | RECAUDACIÓN DE ENERO A SEPTIEMBRE 2017

**MÁS EN ESTA SECCIÓN**

- Convenios para Evitar la Doble Imposición
- Certificados de Residencia Fiscal
- Certificados de Retenciones de Impuesto a la Renta por Pagos al Exterior
- Planes Retenciones
- Preios de Transferencia
- Paraísos Fiscales

Imagen 10.2

- Deslice sobre el cursor sobre el ícono informativo para visualizar información sobre esta pregunta:

(Ver imagen 10.3)



**Información Paraísos Fiscales**

¿La persona jurídica, sus socios, accionistas, partícipes hasta cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad poseen de cualquier naturaleza en aquellos territorios fiscales? [Ver Listado de Paraísos Fiscales](#)

SI  NO

El proveedor declaró que la persona jurídica, sus socios, accionistas indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza, en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales.

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)**

¿Entre los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o "Persona Expuesta Políticamente (PEP)" de conformidad con la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación de Delitos?

SI  NO

El proveedor declaró que los socios, accionistas, partícipes mayoritarios, representantes legales o familiares de estos, hasta cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, poseen de forma directa o indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza, en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales.

**Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**

¿Entre sus accionistas, partícipes o socios que conforman la persona jurídica, así como representantes legales, ejercen un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público?

SI  NO

**Nota:**  
Disposición General agregada mediante artículo 19 de Resolución Externa N° RE-SERCOP-2017-0000078 de 23 de mayo de 2017

Imagen 10.3

- e. Para proceder a responder esta pregunta seleccione entre las opciones **SI/NO**.

### Escenarios

- a) En el caso que seleccionó la opción "NO" a esta pregunta se mostrará el siguiente mensaje automático: (Ver imagen 10.4)

***El proveedor declaró que la persona jurídica, sus socios, accionistas, partícipes mayoritarios, representantes legales o familiares de estos, hasta cuarto grado consanguinidad o segundo de afinidad, "NO" poseen de forma directa o indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza, en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales***

**Información Paraísos Fiscales**

¿La persona jurídica, sus socios, accionistas, partícipes mayoritarios, representantes legales o familiares de estos, hasta cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, poseen de forma directa o indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales? [Ver Listado de Paraísos Fiscales](#)

SI  NO

El proveedor declaró que la persona jurídica, sus socios, accionistas, partícipes mayoritarios, representantes legales o familiares de estos, hasta cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, "NO" poseen de forma directa o indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza, en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales

Imagen 10.4



- b) En el caso que seleccionó la opción “SI” a esta pregunta, se mostrará las tablas para registrar la información respecto a los paraísos fiscales, con el botón “Agregar”. (Ver Imagen 10.5)

**Información Paraísos Fiscales**

¿La persona jurídica, sus socios, accionistas, partícipes mayoritarios, representantes legales o familiares de estos, hasta cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, poseen de forma directa o indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales? [Ver Listado de Paraísos Fiscales](#)

SI  NO

---

**Datos: Información Paraísos Fiscales (Socio o Accionista / Partícipe Mayoritario/ Representante Legal)**

Nº RUC/Identificación	Razón Social/Nombres completos	Tipo Persona	Participación%	Tipo Bien/Capital	Descripción y/o Detalle	Paraíso Fiscal	Opciones
-----------------------	--------------------------------	--------------	----------------	-------------------	-------------------------	----------------	----------

---

**Datos: Información Paraísos Fiscales (Familiar)**

Nº RUC/Identificación Familiar	Nombres completos Familiar	Tipo de Parentezco	Nombres Completos del socio/accionista emparentado	RUC/Identificación del socio/accionista emparentado	Tipo Bien/Capital	Descripción y/o Detalle	Paraíso Fiscal	Opciones
--------------------------------	----------------------------	--------------------	--	---	-------------------	-------------------------	----------------	----------

---

**Datos: Información Paraísos Fiscales (Persona Jurídica)**

Nº RUC/Identificación	Razón Social de la Compañía	Tipo Bien/Capital	Descripción y/o Detalle	Paraíso Fiscal	Opciones
-----------------------	-----------------------------	-------------------	-------------------------	----------------	----------

(Ver imagen 10.5)

- Una vez de clic en el botón “Agregar” se mostrará una ventana emergente “Información Paraísos Fiscales”, para incorporar la información de la persona jurídica, sus socios, accionistas, partícipes mayoritarios, representantes legales o familiares de estos, hasta cuarto grado consanguinidad o segundo de afinidad, que poseen de forma directa o indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza, en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales. En esta pantalla deberá registrar la siguiente información de acuerdo a las instrucciones ubicadas a continuación de cada campo: (Ver imagen 10.6)

- \*Propietario del bien/capital
- \*Tipo Bien/Capital:
- \*Descripción y/o Detalle
- \*Paraíso Fiscal



Información Paraísos Fiscales	
*Propietario del bien/capital	Seleccione... Seleccione el tipo del propietario del bien/capital en paraíso fiscal
*Tipo Bien/Capital	Seleccione... Seleccione una de las opciones
*Descripción y/o Detalle	<input type="text"/> Describe o detalle: 1) Bienes; 2) Acciones, participaciones o capitales; 3) cuenta/s financiera/s (Número de cuenta, nombre de la entidad financiera); o 4) Otros a describir
*Paraíso Fiscal	Seleccione... Seleccione el país considerado paraíso fiscal en donde se encuentra el bien capital, acciones, participaciones o cuenta/s financiera/s
<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

Imagen 10.6

**RECUERDE:**

Toda la información requerida en la pantalla de “Información de Paraísos Fiscales” es obligatoria. Si no ingresa uno o más de los campos solicitados, al dar clic en el botón Guardar el sistema le alertará con el siguiente mensaje: (Ver Imagen 10.7)

Información Paraísos Fiscales

\*Propietario del bien/capital: Seleccione...  
\*Tipo Bien/Capital: Seleccione...  
\*Descripción y/o Detalle:   
\*Paraíso Fiscal: Seleccione...

Recuerde ingresar la información requerida

Aceptar

Imagen 10.7

Si la información fue registrada correctamente al dar clic en el botón Guardar se mostrará el siguiente mensaje: (Ver Imagen 10.8)



Información Paraísos Fiscales		
*Propietario del bien/capital	Representante legal	Seleccione el tipo del propietario del bien/capital en paraíso fiscal
*RUC/Identificación	1700000003001	Digite el RUC/Número de identificación del socio accionista, partícipe mayoritario o representante legal
*Razón social/Nombres Completos	FERNANDO PÉREZ	Ingrese la razón social o los nombres completos del socio accionista, partícipe mayoritario o representante legal
*Tipo Bien/Capital	Cuenta	Seleccione una de las opciones
*Descripción y/o Detalle	CUENTA AHORROS XX001 BANCO AAA	Describe o detalle: 1) Bienes; 2) Acciones, participaciones o capitales; 3) cuenta/s financiera/s (Número de cuenta, nombre de la entidad financiera); o 4) Otros a describir
*Paraíso Fiscal	ANTIGUA Y BARBUDA	Seleccione el país considerado paraíso fiscal en donde se encuentre el bien capital, acciones, participaciones o cuenta/s financiera/s



Información registrada exitosamente

Imagen 10.8

### Opciones:

- a) Si en el campo “Propietario del bien/capital” selecciona la opción “**Persona Jurídica**”, el sistema le solicitará la siguiente información que deberá ser completada de acuerdo a las instrucciones ubicadas a continuación de cada campo. (Ver Imagen 10.9)

- \*Propietario del bien/capital
- \*Razón social Persona Jurídica
- \*RUC/Identificación Persona Jurídica
- \*Tipo Bien/Capital
- \*Descripción y/o Detalle
- \*Paraíso Fiscal



Información Paraísos Fiscales

\*Propietario del bien/capital: Persona Jurídica

\*Razón social Persona Jurídica: PROVEEDOR DE SIMULACION 0050

\*RUC/Identificación Persona Jurídica: 170000000060

\*Tipo Bien/Capital: Cuenta

\*Descripción y/o Detalle: CUENTA DE AHORROS XXXX01 BANCO AAA

\*Paraíso Fiscal: Selección...

Guardar Cancelar

Selección...

- ANGUIA (Territorio no autónomo del Reino Unido)
- ANTIGUA Y BARBUDA (Estado independiente)
- ARCHIPIÉLAGO DE SVALBARD
- ARUBA
- BARBADOS (Estado independiente)
- BELICE (Estado independiente)
- BERMUDAS (Territorio no autónomo del Reino Unido)
- BONAIRE, SABA Y SAN EUSTAQUIO
- BRUNEI DARUSSALAM (Estado independiente)
- CAMPIONE D ITALIA (Comune di Campione Italia)
- COLONIA DE GIBRALTAR
- COMUNIDAD DE LAS BAHAMAS (Estado independiente)
- CURAZAO
- ESTADO ASOCIADO DE GRANADA (Estado independiente)
- ESTADO DE BAHREIN (Estado independiente)
- ESTADO DE KUWAIT (Estado independiente)
- ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO (Estado asociado a los EEUU)
- EMIRATOS ÁRABES UNIDOS (Estado independiente)
- FEDERACIÓN DE SAN CRISTOBAL (Iles Saint Kitts and Nevis: independientes)

Seleccione el tipo del propietario del bien/capital en paraíso fiscal

Razón social de la Compañía

RUC/ID de la Compañía

Seleccione una de las opciones

Describe o detalle: 1) Bienes; 2) Acciones, participaciones o capitales; 3) cuenta/s financiera/s (Número de cuenta, nombre de la entidad financiera); o 4) Otro a describir

Seleccione el país considerado paraíso fiscal en donde se encuentre el bien capital, acciones, participaciones o cuenta/s financiera/s

Imagen 10.9

- Proceda a dar clic en el botón **Guardar** para grabar la información o **Cancelar** para cerrar la pantalla emergente.

b) Si en el campo “Propietario del bien/capital” selecciona la opción “**Socio o Accionista/ Participe Mayoritario**”, el sistema le solicitará la siguiente información que deberá ser completada de acuerdo a las instrucciones ubicadas a continuación de cada campo. (Ver Imagen 10.10)

- \*Propietario del bien/capital
- \*RUC/Identificación
- \*Razón social/ Nombres Completos
- \*Participación%
- \*Tipo Bien/Capital
- \*Descripción y/o Detalle
- \*Paraíso Fiscal



**Información Paraísos Fiscales**

*Propietario del bien/capital	Participación mayoritaria	Seleccione el tipo del propietario del bien/capital en paraíso fiscal
*RUC/Identificación	17000000003001	Digite el RUC/Número de identificación del socio accionista, participe mayoritario o representante legal
*Razón social/Nombres Completos	FERNANDO PÉREZ	Ingrese la razón social o los nombres completos del socio accionista, participe mayoritario o representante legal
*Participación%	50	Ingrese el porcentaje de participación del socio o accionista o participe mayoritario
*Tipo Bien/Capital	Bien	Seleccione una de las opciones
*Descripción y/o Detalle	CICLO 5 PISOS UBICADO AV PRINCIPAL Y CALLE 10	Describa o detalle: 1) Bienes; 2) Acciones, participaciones o capitales; 3) cuentas/s financieras/s (Número de cuentas, nombre de la entidad financiera/s); o 4) Otros a describir
*Paraíso Fiscal	Selección...	Seleccione el país considerado paraíso fiscal en donde se encuentra el bien capital, acciones, participaciones o cuenta/s financiera/s

- ANGUIA (Territorio no autónomo del Reino Unido)
- ANTIGUA Y BARBUDA (Estado independiente)
- ARCHIPIÉLAGO DE SVALBARD
- ARUBA
- BARBADOS (Estado independiente)
- BELICE (Estado independiente)
- BERMUDAS (Territorio no autónomo del Reino Unido)
- BONAIRE, SABA Y SAN EUSTAQUIO
- BRUNEI DARUSSALAM (Estado independiente)
- CAMPIONE D ITALIA (Comune di Campione Italia)
- COLONIA DE GIBRALTAR
- COMUNIDAD DE LAS BAHAMAS (Estado independiente)
- CURAZAO
- ESTADO ASOCIADO DE GRANADA (Estado independiente)
- ESTADO DE BAHREIN (Estado independiente)
- ESTADO DE KUWAIT (Estado independiente)
- ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO (Estado asociado a los EEUU)
- EMIRATOS ÁRABES UNIDOS (Estado independiente)
- FEDERACIÓN DE SAN CRISTOBAL (Islas Saint Kitts and Nevis: independientes)

Imagen 10.10

Una vez registre la información solicitada, proceda a dar clic en el botón **Guardar** para grabar la información o **Cancelar** para cerrar la pantalla emergente.

c) Si en el campo “Propietario del bien/capital” selecciona la opción “Representante Legal”, el sistema le solicitará la siguiente información que deberá ser completada de acuerdo a las instrucciones ubicadas a continuación de cada campo. (Ver Imagen 10.11)

- \*Propietario del bien/capital
- \*RUC/Identificación
- \*Razón social/Nombres Completos
- \*Tipo Bien/Capital
- \*Descripción y/o Detalle
- \*Paraíso Fiscal



**Información Paraísos Fiscales**

*Propietario del bien/capital	Representante legal	Seleccione el tipo del propietario del bien/capital en paraíso fiscal
*RUC/Identificación	1700000003001	Digite el RUC/Número de identificación del socio accionista, partícipe mayoritario o representante legal
*Razón social/Nombres Completos	FERNANDO PÉREZ	Ingrese la razón social o los nombres completos del socio accionista, partícipe mayoritario o representante legal
*Tipo Bien/Capital	Cuenta	Seleccione una de las opciones
*Descripción y/o Detalle	CUENTA AHORROS XX001 BANCO AAA	Describa o detalle: 1) Bienes; 2) Acciones, participaciones o capitales; 3) cuenta/s financiera/s (Número de cuenta, nombre de la entidad financiera); o 4) Otros a describir
*Paraíso Fiscal	Seleccione... ANGULA (Territorio no autónomo del Reino Unido) ANTIGUA Y BARBUDA (Estado independiente) ARCHIPIÉLAGO DE SYVALBARD ARUBA BARBADOS (Estado independiente) BELICE (Estado independiente) BERMUDAS (Territorio no autónomo del Reino Unido) BONAIRE, SABA Y SAN EUSTAQUIO BRUNEI DARUSSALAM (Estado independiente) CAMPIONE D ITALIA (Comune di Campioned Italia) COLONIA DE GIBRALTAR COMUNIDAD DE LAS BAHAMAS (Estado independiente) CURAZAO ESTADO ASOCIADO DE GRANADA (Estado independiente) ESTADO DE BAHREIN (Estado independiente) ESTADO DE KUWAIT (Estado independiente) ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO (Estado asociado a los EEUU) EMIRATOS ÁRABES UNIDOS (Estado independiente) FEDERACIÓN DE SAN CRISTÓBAL (Isas Saint Kitts and Nevis: independientes)	Seleccione el país considerado paraíso fiscal en donde se encuentra el bien capital, acciones, participaciones o cuenta/s financiera/s

[Guardar](#) [Cancelar](#)

Imagen 10.11

Una vez registre la información solicitada, proceda a dar clic en el botón **Guardar** para grabar la información o **Cancelar** para cerrar la pantalla emergente.

d) Si en el campo “Propietario del bien/capital” selecciona la opción “Familiar”, el sistema le solicitará la siguiente información que deberá ser completada de acuerdo a las instrucciones ubicadas a continuación de cada campo. (Ver imagen 10.12)

- \*Propietario del bien/capital
- \*Número de Identificación Familiar
- \*Nombres Completos Familiar
- \*Tipo de Parentesco
- \*Nombre del socio/accionista emparentado
- \*Número de identificación socio/accionista emparentado
- \*Tipo Bien/Capital



**Información Paraísos Fiscales**

\*Propietario del bien/capital: Familiar

\*Número de Identificación Familiar: 17000002001

\*Nombres Completos Familiar: ANDRES FERNANDEZ

\*Tipo de Parentesco: Sobrino(a)

\*Nombre del socio/accionista emparentado: FERNANDO PEREZ

\*Número de identificación socio/accionista emparentado: 1700000003001

\*Tipo Bien/Capital: Bien

\*Descripción y/o Detalle: CASA AV TERCERA Y CALLE 10

\*Paraíso Fiscal: Selección...

Guardar Cancelar

ANGULA (Territorio no autónomo del Reino Unido)  
ANTIGUA Y BARBUDA (Estado independiente)  
ARCHIPIÉLAGO DE SVALBARD  
ARUBA  
BARBADOS (Estado independiente)  
BELICE (Estado independiente)  
BERMUDAS (Territorio no autónomo del Reino Unido)  
BONAIRE, SABA Y SAN EUSTAQUIO  
BRUNEI DARUSSALAM (Estado independiente)  
CAMPIONE D ITALIA (Comune di Campione d'Italia)  
COLONIA DE GIBRALTAR  
COMUNIDAD DE LAS BAHAMAS (Estado independiente)  
CURAZAO  
ESTADO ASOCIADO DE GRANADA (Estado independiente)  
ESTADO DE BAHREIN (Estado independiente)  
ESTADO DE KUWAIT (Estado independiente)

Seleccione el tipo del propietario del bien/capital en paraíso fiscal  
Digite el número de identificación  
Ingrese los nombres completos del familiar  
Seleccione el tipo de parentesco  
Ingrese la razón social o los nombres completos del socio accionista, partícipe mayoritario o representante legal con el que se encuentre emparentado.  
Ingrese el RUC o número de identificación con el que se encuentre emparentado del socio, accionista, partícipe mayoritario o representante legal con el que se encuentra emparentado  
Seleccione una de las opciones  
Describa o detalle: 1) Bienes; 2) Acciones, participaciones o capitales; 3) cuentas financieras; 4) Otros a describir  
Seleccione el país considerado paraíso fiscal en donde se encuentra el bien capital, acciones, participaciones o cuentas financieras/s

Imagen 10.12

Una vez registre la información solicitada, proceda a dar clic en el botón **Guardar** para grabar la información o **Cancelar** para cerrar la pantalla emergente.

- Si ha procedido a registrar correctamente la información solicitada, en la ventana emergente “Información Paraísos Fiscales”, esta se mostrará registrada en las tablas de esta sección, con las opciones, para Editar y **Eliminar** los registros: (Ver Imagen 10.13)

**Información Paraísos Fiscales**

¿La persona jurídica, sus socios, accionistas, partícipes mayoritarios, representantes legales o familiares de estos, hasta cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, poseen de forma directa o indirecta bienes o capitales de cualquier naturaleza en aquellos territorios considerados por la entidad competente como paraísos fiscales? [Ver Listado de Paraísos Fiscales](#)

SI NO

**Datos: Información Paraísos Fiscales (Socio o Accionista / Partícipe Mayoritario / Representante Legal)**

Nº RUC/Identificación	Razón Social/Nombres completos	Tipo Persona	Participación%	Tipo Bien/Capital	Descripción y/o Detalle	Paraíso Fiscal	Opciones
1 1700000003001	FERNANDO PÉREZ	Partícipe Mayoritario	50	Bien	EDIFICIO 5 PISOS UBICADO AV PRINCIPAL Y CALLE 10	ANGULA (Territorio no autónomo del Reino Unido)	
2 AAA-BGDV-001	ALEJANDRO COLLANTES	Representante Legal	-----	Cuenta	CUENTA AHORROS XX001 BANCO AAA	ANTIGUA Y BARBUDA (Estado independiente)	

**Datos: Información Paraísos Fiscales (Familiar)**

Nº RUC/Identificación Familiar	Nombres completos Familiar	Tipo de Parentesco	Nombres Completos del socio/accionista emparentado	RUC/Identificación del socio/accionista emparentado	Tipo Bien/Capital	Descripción y/o Detalle	Paraíso Fiscal	Opciones
1 17000002001	ANDRES FERNANDEZ	Sobrino(a)	FERNANDO PEREZ	1700000003001	Bien	CASA AV TERCERA Y CALLE 10	ESTADO DE KUWAIT (Estado independiente)	

**Datos: Información Paraísos Fiscales (Persona Jurídica)**

Nº RUC/Identificación	Razón Social de la Compañía	Tipo Bien/Capital	Descripción y/o Detalle	Paraíso Fiscal	Opciones
1 170000000060	PROVEEDOR DE SIMULACION 0060	Bien	EDIFICIO 5 PISOS UBICADO AV PRINCIPAL Y CALLE 10	CURAZAO	

Agregar

Ver Imagen 10.14



### 3.9.2 Sección: Persona Expuesta Políticamente (PEP)

En esta sección deberá responder a la pregunta: (Ver imagen 10.15)

**¿Entre los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o representantes legales existe alguien considerada como “Persona Expuesta Políticamente (PEP)” conformidad a lo previsto en los artículos 42 y 45 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos?**

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)**  
 ¿Entre los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o representantes legales existe alguien considerada como "Persona Expuesta Políticamente (PEP)" de conformidad a lo previsto en los artículos 42 y 45 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos?

SI  NO

El proveedor declaró que los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o los representantes legales NO son "Persona Expuesta Políticamente (PEP)"

Imagen 10.15

- Deslice sobre el cursor sobre el ícono informativo para visualizar información adicional, sobre esta pregunta: (Ver Imagen 10.16)

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)**  
 ¿Entre los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o representantes legales existe alguien considerada como "Persona Expuesta Políticamente (PEP)" de conformidad a lo previsto en los artículos 42 y 45 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos?

SI  NO

**Datos: Información Persona Expuesta Políticamente**

N°	Función	RUC/Identificación	Participación%	Opciones
<b>Agregar</b>				

**Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**  
 ¿Entre sus accionistas, partícipes o socios que ejercen un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público?

El proveedor declaró que sus accionistas, partícipes o socios que ejercen un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público.

**Guardar** **Continuar**

**REGlamento LEY DE LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DE DELITOS TITULO III DE LAS PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE CAPITULO UNICO DEL CRITERIO Y LISTA MINIMA DE CARGOS PUBLICOS DE PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE (PEP) Art. 42.- Definición de Personas Expuestas Políticamente (PEP).- Son todas aquellas personas naturales, nacionales o extranjeras, que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas en el Ecuador o en el extranjero en representación del país, hasta un año (1) después de haber culminado el cargo que originó tal calidad. Art. 45.- Lista de Personas Expuestas Políticamente (PEP).- Sobre la base de las equivalencias dispuestas en el artículo precedente, la Unidad de Análisis Financiero y Económico (UAFE), publicará en su Sistema la lista mínima de cargos públicos ostentados por quienes deben ser considerados como personas expuestas políticamente (PEP), de acceso exclusivo para los oficiales de cumplimiento; sin perjuicio de que los sujetos obligados a reportar, puedan reforzar sus controles de debida diligencia ampliada a otras personas. Esta lista se actualizará de forma mensual."**

Imagen 10.16



- f. Para proceder a responder esta pregunta seleccione entre las opciones **SI/NO**.

### Escenarios

- a) En el caso que seleccionó la opción “NO” a esta pregunta, se mostrará el siguiente mensaje automático: (Ver imagen 10.17)

*El proveedor declaró que los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o los representantes legales NO son “Persona Expuesta Políticamente (PEP)”*

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)**  
¿Entre los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o representantes legales existe alguien considerada como “Persona Expuesta Políticamente (PEP)” de conformidad a lo previsto en los artículos 42 y 45 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos?

SI  NO

El proveedor declaró que los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o los representantes legales NO son “Persona Expuesta Políticamente (PEP)”

Imagen 10.17

- b) En el caso que seleccionó la opción “SI” a esta pregunta, se mostrará las tablas para registrar la información respecto a persona expuesta políticamente (PEP), con el botón **Agregar**. (Ver imagen 10.18)

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)**  
¿Entre los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o representantes legales existe alguien considerada como “Persona Expuesta Políticamente (PEP)” de conformidad a lo previsto en los artículos 42 y 45 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos?

SI  NO

**Datos: Información Persona Expuesta Políticamente**

Nº	Función	RUC/Identificación	Nombres	Tipo de Persona	Participación%	Opciones

**Agregar**

Imagen 10.18

Una vez de clic en el botón “Agregar” se mostrará la pantalla emergente “**Persona Políticamente Expuesta (PEP)**”, para registrar a los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o representantes legales que sean considerados como “Persona Expuesta Políticamente (PEP)”, conformidad a lo previsto en los artículos 42 y 45 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación



del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos. En esta pantalla deberá registrar la siguiente información de acuerdo a las instrucciones ubicadas a continuación de cada campo: (Ver Imagen 10.19)

Persona Políticamente Expuesta(PEP)		
*Tipo de Persona	PERSONA NATURAL	Persona Natural
*Función	Seleccione...	Seleccione una de las opciones
*Número de identificación	Socio o accionista Partícipe mayoritario Representante legal	Digite el número de identificación de acuerdo al tipo de identificación
*Nombres Completos		Digite los nombres completos de la Persona Políticamente Expuesta (PEP)
<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>		

Imagen 10.19

**RECUERDE:**

Toda la información requerida en la pantalla de “Persona Expuesta Políticamente (PEP)” es obligatoria. Si no ingresa uno o más de los campos solicitados, al dar clic en el botón **Guardar** el sistema le alertará con el siguiente mensaje: (Ver Imagen 10.20)

Persona Políticamente Expuesta(PEP)		
*Tipo de Persona	PERSONA NATURAL	Persona Natural
*Función	Seleccione...	Seleccione una de las opciones
*Número de identificación		Digite el número de identificación de acuerdo al tipo de identificación
*Nombres Completos		Digite los nombres completos de la Persona Políticamente Expuesta (PEP)
<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>		



Recuerde ingresar la información requerida

Imagen 10.20



Si la información fue registrada correctamente, al dar clic en el botón Guardar se mostrará el siguiente mensaje: (Ver imagen 10.21)

Persona Políticamente Expuesta(PEP)		
*Tipo de Persona	PERSONA NATURAL	Persona Natural
*Función	Representante legal	Seleccione una de las opciones
*Número de identificación	170000003001	Digite el número de identificación de acuerdo al tipo de identificación
*Nombres Completos		Digite los nombres completos de la Persona Políticamente Expuesta (PEP)

Guardar Cancelar

Información registrada exitosamente

Aceptar

Imagen 10.21

Opciones:

- a) Si en el campo “Función” selecciona la opción “**Representante Legal**”, el sistema le solicitará la siguiente información que deberá ser completada de acuerdo a las instrucciones ubicadas a continuación de cada campo. (Ver Imagen 10.22)

\*Tipo de Persona

\*Función

\*Número de identificación

\*Nombres Completos

Persona Políticamente Expuesta(PEP)		
*Tipo de Persona	PERSONA NATURAL	Persona Natural
*Función	Representante legal	Seleccione una de las opciones
*Número de identificación	1730000003001	Digite el número de identificación de acuerdo al tipo de identificación
*Nombres Completos	ANA RECALDE	Digite los nombres completos de la Persona Políticamente Expuesta (PEP)

Guardar Cancelar

Imagen 10.22



Una vez registre la información solicitada, proceda a dar clic en el botón **Guardar** para grabar la información o **Cancelar** para cerrar la pantalla emergente.

- b) Si en el campo “Función” selecciona la opción “**Socio o Accionista/Participe Mayoritario**”, el sistema le solicitará la siguiente información que deberá ser completada de acuerdo a las instrucciones ubicadas a continuación de cada campo. (Ver Imagen 10.23)

- \*Tipo de Persona
- \*Función
- \*Número de identificación
- \*Nombres Completos
- \*Participación%

**Persona Políticamente Expuesta(PEP)**

*Tipo de Persona	PERSONA NATURAL	Persona Natural
*Función	Participe mayoritario	Seleccione una de las opciones
*Número de identificación	17300000003001	Digite el número de identificación de acuerdo al tipo de identificación
*Nombres Completos	ANA XXXXXXXX	Digite los nombres completos de la Persona Políticamente Expuesta (PEP)
*Participación%	50	Ingrese el porcentaje de participación del socio/accionista o participe mayoritario

Imagen 10.23

Una vez registre la información solicitada, proceda a dar clic en el botón **Guardar** para grabar la información o **Cancelar** para cerrar la pantalla emergente.

- Si ha procedido a registrar correctamente la información solicitada, en la pantalla emergente “**Persona Política Expuesta (PEP)**”, se mostrará registrada en las tablas de esta sección, con las opciones, para **Editar** y **Eliminar** los registros: (Ver imagen 10.24)

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)**

¿Entre los socios, accionistas, partícipes mayoritarios o representantes legales existe alguien considerada como “Persona Expuesta Políticamente (PEP)” de conformidad a lo previsto en los artículos 42 y 45 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos?

SI
  NO

Datos:Información Persona Expuesta Políticamente						
Nº	Función	RUC/Identificación	Nombres	Tipo de Persona	Participación%	Opciones
1	Representante Legal	17300000003001	ANA RECALDE	PERSONA NATURAL	-----	
2	Participe Mayoritario	17300000003001	ANA XXXXXXXX	PERSONA NATURAL	50	

Imagen 10.24



### 3.9.3 Sección: Dignidad de Elección Popular

En esta sección deberá responder a la pregunta: (Ver imagen 10.25)

*¿Entre sus accionistas, partícipes o socios que conforman la persona jurídica, así como representantes legales, ejercen un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público?*

**Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**  
 ¿Entre sus accionistas, partícipes o socios que conforman la persona jurídica, así como representantes legales, ejercen un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público?

SI  NO

Imagen 10.25

- g. Para proceder a responder esta pregunta seleccione entre las opciones SI/NO.

#### Escenarios

- a) En el caso que seleccionó la opción “NO” a esta pregunta, se mostrará el siguiente mensaje automático: (Ver imagen 10.26)

**Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**  
 ¿Entre sus accionistas, partícipes o socios que conforman la persona jurídica, así como representantes legales, ejercen un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público?

SI  NO

**i** El proveedor declaró que sus accionistas, partícipes o socios que conforman la misma, así como representantes legales de la persona jurídica, según corresponda, NO ejercen un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público.

Imagen 10.26

- b) En el caso que seleccionó la opción “SI” en esta pregunta, se mostrará las tablas para registrar la información respecto a la Dignidad de Elección Popular o Servidor Público, con el botón **Agregar**. (Ver imagen 10.27)

**Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**  
 ¿Entre sus accionistas, partícipes o socios que conforman la persona jurídica, así como representantes legales, ejercen un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público?

SI  NO

**Datos: Información Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**

Nº	Función	Identificación	Nombres	Tipo Persona	Participación%	Cargo	Institución	Opciones

**Agregar**

Imagen 10.27



- Una vez de clic en el botón “Agregar” se mostrará la pantalla emergente “Dignidad de Elección Popular o Servidor Público”, para registrar a los accionistas, partícipes o socios que conforman la persona jurídica, así como representantes legales, ejercen un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público. En esta pantalla deberá registrar la siguiente información de acuerdo a las instrucciones ubicadas a continuación de cada campo: (Ver Imagen 10.28)

\*Tipo de Persona

\*Función

\*Número de identificación

\*Nombres Completos

\*Cargo

\*Institución

**Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**

*Tipo de Persona	PERSONA NATURAL	Persona Natural
*Función	Seleccione... Seleccione...	Seleccione una de las opciones
*Número de identificación	Socio o accionista Partícipe mayoritario	Digite el número de identificación de la persona que ejerce el cargo de dignidad de elección de popular o servidor público
*Nombres Completos	Representante legal	Digite los nombres completos de la persona que ejerce el cargo de dignidad de elección de popular o servidor público
*Cargo		Ingrese el cargo que ejerce como dignidad de elección popular o servidor público
*Institución		Ingrese el nombre de la institución pública donde ejerce el cargo de dignidad popular o servidor público

Guardar Cancelar

Imagen 10.28

**RECUERDE:**

Toda la información requerida en la pantalla de “Dignidad de Elección Popular o Servidor Público” es obligatoria. Si no ingresa uno o más de los campos solicitados, al dar clic en el botón **Guardar** el sistema le alertará con el siguiente mensaje: (Ver Imagen 10.29)



**Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**

*Tipo de Persona	PERSONA NATURAL	Persona Natural
*Función	Seleccione...	Seleccione una de las opciones
*Número de identificación		Digite el número de identificación de la persona que ejerce el cargo de servidor público
*Nombres Completos		Ingrese los nombres completos de la persona que ejerce el cargo de servidor público
*Cargo		Ingrese el cargo de elección popular o de servidor público
*Institución		Ingrese la institución donde ejerce el cargo de servidor público



Recuerde ingresar la información requerida

Imagen 10.29

- ✓ Si la información fue registrada correctamente, al dar clic en el botón Guardar se mostrará el siguiente mensaje: (Ver Imagen 10.30)

**Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**

*Tipo de Persona	PERSONA NATURAL	Persona Natural
*Función	Participe mayoritario	Seleccione una de las opciones
*Número de identificación	1730000003001	Digite el número de identificación de la persona que ejerce el cargo de servidor público
*Nombres Completos		Ingrese los nombres completos de la persona que ejerce el cargo de servidor público
*Participación%		Ingrese el porcentaje de participación como socio o accionista o
*Cargo		Ingrese el cargo de elección popular o de servidor público
*Institución		Ingrese la institución donde ejerce el cargo de servidor público



Información registrada exitosamente

Imagen 10.30

Una vez registre la información solicitada, proceda a dar clic en el botón **Guardar** para grabar la información o **Cancelar** para cerrar la pantalla emergente.



Si ha procedido a registrar correctamente la información solicitada, en la pantalla emergente “Dignidad de Elección Popular o Servidor Público”, se mostrará registrada en las tablas de esta sección, con las opciones, para **Editar** y **Eliminar** los registros: (Ver Imagen 10.31)

**Dignidad de Elección Popular o Servidor Público**  
¿Usted como persona natural, ejerce un cargo de dignidad de elección popular o un cargo en calidad de servidor público?  SI  NO

Datos: Información Dignidad de Elección Popular o Servidor Público		
Cargo	Institución	Opciones
ANALISTA ADMINISTRATIVO	MINISTERIO XXXXXX	

**Agregar**

Imagen 10.31

- Finalmente, y una vez que usted haya registrado la información solicitada en este formulario, se mostrará el siguiente mensaje confirmación: (Ver Imagen 10.32)

Recuerde que al aceptar este mensaje confirmación usted, ya no podrá realizar modificaciones.

Confirme que la información es la correcta. Recuerde que es de su total responsabilidad el ingreso de la misma.

**Aceptar** **Cancelar**

Imagen 10.32

- De clic en el botón **Aceptar** para grabar toda la información, y **Cancelar** para continuar editando.
- De clic en **Continuar** para a la pantalla: Formulario Electrónico: **Declaración Juramentada de no estar inmerso en las Inhabilidades Generales y Especiales Establecidas en los Artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y 110 y 111 del RGLOSNC**. (Ver Imagen 10.33)



<b>Datos: Información Dignidad de Elección Popular o Servidor Público</b>	
<b>Cargo</b> ANALISTA ADMINISTRATIVO	<b>Institución</b> MINISTERIO XXXXXX
<input type="button" value="Continuar"/>	

Imagen 10.33

### 3.10 Formulario Electrónico Declaración Juramentada de no estar inmerso en las Inhabilidades Generales y Especiales Establecidas en los Artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y 110 y 111 del RGLOSNC

A continuación, se visualizará el Formulario Electrónico: **Declaración Juramentada de no estar inmerso en las Inhabilidades Generales y Especiales Establecidas en los Artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y 110 y 111 del RGLOSNC**.

Una vez que haya leído y verificado la información del formulario haga clic, en las opciones “**SI** o **NO**” y “**Guardar**”. (Ver Imagen 11)

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ESTAR INMERSO EN LAS INHABILIDADES GENERALES Y ESPECIALES ESTABLECIDAS EN LOS ARTÍCULOS 62 Y 63 DE LA LOSNCP, Y 110 Y 111 DEL RGLOSNC.**

**Información del Proceso de Contratación**

CÓDIGO:	SICH-005-2016-K
OBJETO DEL PROCESO:	ALOPURINOL
DESCRIPCIÓN:	ALOPURINOL
PRESUPUESTO:	USD 2.346.000000

**Detalle: Fármaco**

CUM ID	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCEN.	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO REF. UNITARIO	SUBTOTAL
M04AAD1SOR265X	Allopurinol	Sólido oral	300 mg		5648	USD 2.346.000000	USD 13.250.208.000000
<b>TOTAL</b>							<b>USD 13.250.208.000000</b>

**Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación**

RAZÓN SOCIAL:	PROVEEDOR DE SIMULACION 0251
NOMBRE COMERCIAL:	PROVEEDOR DE SIMULACION 0251
RUC:	170000000251

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES**

Dentro del procedimiento de Subasta Inversa Corporativa para la "PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS A PUBLICARSE EN EL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS", por mis propios derechos (si es persona natural) o en mi calidad de representante legal de la compañía... (si es persona jurídica), a través del presente formulario, declaro bajo juramento que:

- No estoy incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General; y,
- (En caso de ser su naturaleza como persona jurídica) Ninguno de los accionistas, partícipes o socios mayoritarios se encuentran incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General.

De conformidad con el "Acuerdo-Compromiso de Responsabilidad de Uso del Sistema Oficial de Contratación Pública del Ecuador -SOCE-", asumiré toda la responsabilidad del ingreso de la información a través de la aceptación del presente formulario; y, el uso de las herramientas del Portal Institucional del SERCOP con las claves de acceso (usuario y contraseña).

En caso de encontrarme inhabilitado, conozco que la Entidad Contratante puede descalificarme (para persona natural) puede descalificar a mi representada (para persona jurídica).

Hacer un clic, en el campo 'Declaro bajo juramento'.

SI    NO

Imagen 11

- El sistema le mostrará un cuadro informativo para la confirmación de que la información y documentación ingresada sea la correcta. Recuerde que es de



## SERVICIO NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA

su total responsabilidad el ingreso de la misma, Haga clic en **“Aceptar”**, y **“Continuar”**. (Ver Imagen 11.1)

Confirmación de ingreso de la información:

Confirme que la información o documentación es la correcta. Recuerde que es de su total responsabilidad el ingreso de la misma.

Dentro del procedimiento de Subasta Inversa Corporativa para la 'PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS A PUBLICARSE EN EL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS', por mis propios derechos (si es persona natural) o en mi calidad de representante legal de la compañía... (si es persona jurídica), a través del presente formulario, declaro bajo juramento que:

- No estoy incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los

Imagen 11.1

- Imprimir reporte: (Ver Imagen 11.2)

Para acceder a la impresión de la información y documentación ingresada al sistema, haga clic en **“Imprimir Reporte”**.

Haga clic en **“Finalizar”** para culminar con el proceso de entrega de documentación habilitante oferente ganador.

**SIMULADOR PUJA SICM 2015**  
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Inicio | Datos Generales | Cancelar

**Declaración Juramentada de no estar Inmerso en las Inhabilidades Generales y Especiales Establecidas en los Artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y 110 y 111 del RGLSONCP.**

**Información del Proceso de Contratación**

CÓDIGO:	SICM-005-2016-K
OBJETO DEL PROCESO:	ALOPURINDOL
DESCRIPCIÓN:	ALOPURINDOL
PRESUPUESTO:	USD 2.346.000000

**Detalle: Fármaco**

CUM ID	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCEN.	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO REF. UNITARIO	SUBTOTAL
MD4AAG1SOR265X0	Alopurinol	Sólido oral	300 mg		5648	USD 2.346.000000	USD 13.250.208.000000
<b>TOTAL</b>							<b>USD 13.250.208.000000</b>

**Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación**

RAZÓN SOCIAL:	PROVEEDOR DE SIMULACION 0251
NOMBRE COMERCIAL:	PROVEEDOR DE SIMULACION 0251
RUC:	17000000251

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES**

Dentro del procedimiento de Subasta Inversa Corporativa para la 'PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS A PUBLICARSE EN EL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS', por mis propios derechos (si es persona natural) o en mi calidad de representante legal de la compañía... (si es persona jurídica), a través del presente formulario, declaro bajo juramento que:

- No estoy incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General; y,
- (En caso de ser su naturaleza como persona jurídica) Ninguno de los accionistas, participantes o socios mayoritarios se encuentran incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General.

De conformidad con el 'Acuerdo-Compromiso de Responsabilidad de Uso del Sistema Oficial de Contratación Pública del Ecuador -SOCE-', asumiré toda la responsabilidad del ingreso de la información a través de la aceptación del presente formulario; y, el uso de las herramientas del Portal Institucional del SERCOP con las claves de acceso (usuario y contraseña).

En caso de encontrarme inhabilitado, conozco que la Entidad Contratante puede descalificarme (para persona natural) puede descalificar a mi representada (para persona jurídica).

Hacer un clic, en el campo 'Declaro bajo juramento'.

SI  NO

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

Imagen 11.2



Al hacer clic en “Finalizar”, el sistema le mostrará el siguiente mensaje informativo:

“Usted ha finalizado el ingreso de los documentos habilitantes”. (Ver Imagen 11.3)

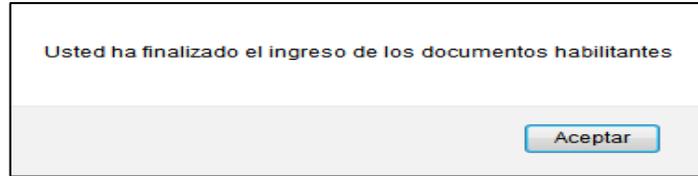


Imagen 11.3

Al realizar clic en “Aceptar”, el sistema le mostrará la pantalla principal del procedimiento.

Una vez finalizada la entrega de documentación e información habilitante, el sistema le mostrará la pantalla principal del procedimiento, donde el proveedor deberá observar el estado del proceso, el cual cambiara a “Verificación de documentación habilitante oferente ganador”. (Imagen 11.4)

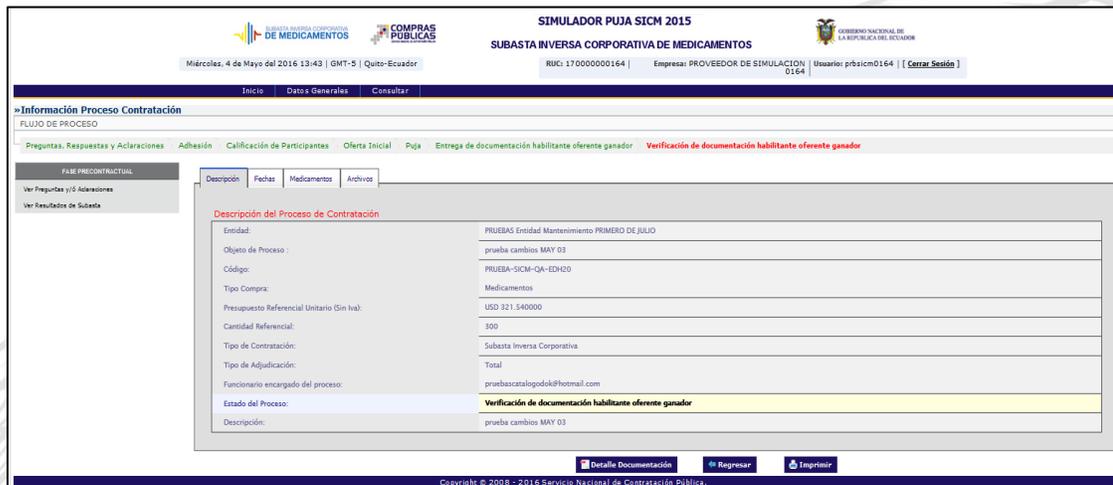


Imagen 11.4

### 3.11 Detalle de documentación ingresada

Para validar que toda su documentación ha sido ingresada de clic en el botón “Detalle de Documentación”, el sistema le mostrará lo ingresado en los pasos previos. (Ver imagen 12)



# SERVICIO NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA


**SIMULADOR PUJA SECM 2015**  
**SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS**

Miércoles, 4 de Mayo del 2016 13:44 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 17000000164 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0164 | Usuario: pjsicm0164 | [Cerrar Sesión]

Inicio | Datos Generales | Cotizar

---

**Reporte de Documentación Ingresada**

**Información del Proceso de Contratación**

CÓDIGO: PRUEBA-SECM-QA-EDH20  
 OBJETO DEL PROCESO: prueba cambios MAY 03  
 DESCRIPCIÓN: prueba cambios MAY 03  
 PRESUPUESTO: USD 221.540000

**Detalle: Fármaco**

CUM ID	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCN.	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO REF. UNITARIO	SUBTOTAL
NOSBA12SOR405X0	Alprazolam	Sólido oral	0.25 mg		300	USD 321.540000	USD 96,462,000000
<b>TOTAL</b>							<b>USD 96,462,000000</b>

**Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación**

Razón Social: PROVEEDOR DE SIMULACION 0164  
 Nombre Comercial: PROVEEDOR DE SIMULACION 0164  
 RUC: 17000000164  
 Tipo Persona: JURÍDICA  
 Tipo Origen: N/A

**Información General del Medicamento**

Fecha Ingreso: 2016-09-04 11:34:39

**Descripción del Medicamento - Información Registrada por el Proveedor**

Clasificación	Descripción	Cumple
1.1. DCI	Alprazolam	SI
1.2. Forma Farmacéutica	Sólido oral	SI
1.3. Concentración	0.25 mg	SI
1.4. Presentación Comercial		SI

(Cumple con las especificaciones establecidas en la Ficha Técnica del Elja "SI" en caso de que el producto ofertado cumpla con todas las especificaciones requeridas en la Ficha Técnica del medicamento, caso contrario alija la opción "No")

**Información específica del medicamento: NOSBA12SOR405X0**

Nombre Comercial del medicamento: Nombre del medicamento. Ingrese el nombre comercial del medicamento tal como consta en el certificado de Registro Sanitario.

Vía de Administración: Vía de administración conforme a lo indicado en el registro sanitario. Ingrese la vía de administración conforme a lo indicado en el registro sanitario.

Forma Farmacéutica Específica: Forma farmacéutica específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario. Ingrese la forma farmacéutica específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario.

Concentración Específica: Concentración específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario. Ingrese la concentración específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario.

Presentación Comercial del Medicamento: Presentación comercial del medicamento de conformidad con el registro sanitario. Ingrese la presentación comercial del medicamento de conformidad con el registro sanitario.

Período de Vida Útil: Período de vida útil del medicamento conforme a lo indicado en el registro sanitario. Ingrese el período de vida útil del medicamento conforme a lo indicado en el registro sanitario.

Condiciones de Almacenamiento: Condiciones de almacenamiento del medicamento. Ingrese las condiciones de almacenamiento del medicamento.

¿El registro sanitario se encuentra a nombre de la compañía/empresa que está participando en este proceso? SI

Administración de Distribución del medicamento objeto de este procedimiento, concedida por parte del titular del Registro Sanitario.

**Información del Registro Sanitario**

Fecha Ingreso: 2016-09-04 11:25:56

**Resumen de Información del Registro Sanitario**

Registro Sanitario: 134-MEN-0914  
 RUC: 17000000164  
 CUM: NOSBA12COM0301  
 Principio Activo: CADA COMPRIMIDO CONTIENE: Alprazolam ..... 0.25 mg  
 Forma Farmacéutica: COMPRIMIDOS  
 Presentación Comercial: Caja por 1 blísters x 10 comprimidos + Inserto. Caja por 2 blísters x 10 comprimidos cada uno + Inserto. Caja por 3 blísters x 10 comprimidos cada uno + Inserto. Caja por 1 blísters x 15 comprimidos + Inserto. Caja por 2 blísters x 15 comprimidos cada uno + Inserto.  
 Nombre Producto: ALPRAZOLAM 0.25 MG COMPRIMIDOS  
 Fecha de Emisión: 2014-09-18 11:03:55  
 Tipo de Producto: Genérico  
 Envase Externo: Caja de cartulina con impresión a color.  
 Envase Interno: Blíster: Lámina aluminio blíster = Lámina transparente incolora de PVC/PVDC.  
 Vía de Administración: Oral  
 Vida útil: 24

**Cualificación para comercializar medicamentos que contienen sustancias sujetas a fiscalización**

Fecha Ingreso: 2016-09-04 11:26:24

**Información Ingresada**

Código de la Empresa: 4371  
 Nombre de la Empresa: GENSBERG ECUADOR S.A.  
 RUC: 179202936001  
 Actividad Principal: FARMACÉUTICA  
 Representante Legal: SER RANO MEJÍA MARCO VINICIO  
 Ed Representante: 0602327429  
 Dirección: LAKULEN CJ KILMURNE  
 Principio Activo: ALPRAZOLAM  
 Nombre Comercial: ALPRAZOLAM 0.25 MG COMPRIMIDOS  
 Registro Sanitario: 134-MEN-0914

**Información de la bolsa de valores**

FECHA DE REGISTRO DE LA BOLSA DE VALORES	NOMBRE DE LA BOLSA DE VALORES	Ciudad/PAIS	FECHA DE REGISTRO
			El proveedor no registra bolsa de valores

**Datos de Accionistas y Pareisos Fiscales**

No.	ID	NOMBRE	PAIS DE DOMICILIO	% DE PARTICIPACIÓN	TIPO PERSONA
1	17000000164	GOMEZ SALAZAR RICHARD ALEJANDRO	ECUADOR	15.00000	Natural
2	17000000164	GOMEZ SALAZAR DEYANIRA FRIEVA	ECUADOR	15.00000	Natural
3	17000000164	SALAZAR ALMEIDA NANCY JUDITH	ECUADOR	76.00000	Natural

**Información de declaración juramentada**

Fecha Ingreso: 2016-09-04 11:37:18

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES**

Dentro del procedimiento de Subasta Inversa Corporativa para la "PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS A PUBLICARSE EN EL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS", por mi propios derechos (si es persona natural) o en mi calidad de representante legal de la compañía. (si es persona jurídica), a través del presente formulario, declaro bajo juramento que:

- No estoy incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General; y,
- (En caso de ser su naturalidad como persona jurídica) Ninguno de los accionistas, socios mayoritarios se encuentran incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General.

De conformidad con el "Acuerdo-Compromiso de Responsabilidad de Uso del Sistema Oficial de Contratación Pública del Ecuador -SOCE-", asumiré toda la responsabilidad del ingreso de la información a través de la aceptación del presente formulario; y, el uso de las herramientas del Portal Institucional del SERCOP con las claves de acceso (usuario y contraseña).

(En caso de encontrarme inhabilitado, conozco que la Entidad Contratante puede descalificarme (para persona natural) puede descalificar a mi representada (para persona jurídica).

[Proveedor] [Aceptar y Declarar]

[Regresar] [Imprimir Reporte]

Imagen 12