

PLASTICOS Y BROCHAS WILSON SA

Conciliación Bancaria Cuenta 101010205 BANCO DEL PACIFICO

Entre 1/02/2024 Y 29/02/2024

Fecha	Cheque No.	Observación	Valor
-------	------------	-------------	-------

TOTAL MOVIMIENTOS	0,00
-------------------	------

SALDO EN EXTRACTO	
SALDO EN LIBROS	0,00
DIFERENCIA	

WSF
10/05/2024



Fecha de Impresión: 10/05/2024 15:01:36

Página 1 de 1

INFORMACION DEL CLIENTE:

CTA. CTE. 80XXX55

CLIENTE:
PLASTICOS Y BROCHAS WILSON S.AR.U.C.: 0992263695001
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA:
DE LAS AVELLANAS ES 107 Y AV ELOY
ALFARO REF DETRAS DE INDUS
GUAYAQUILAPP MOVILMÁTICOINFORMACION DEL BANCO:FUNCIONARIO ASIGNADO A SU ATENCION:
RIVERA LEON SARA ELIZABETH
TELEFONO(S) CONMUTADOR(ES): 022982981
AGENCIA: QUITO-PRINCIPALRESUMEN DE MOVIMIENTOS:

MES DE CORTE: FEBRERO-2024

CUENTA CORRIENTE	80XXX55
MONEDA	DOLARES
Saldo Anterior (2024-02-02)	0.00
Saldo Actual (2024-02-02)	0.00
Disponible	0.00

Pacífico te informa

Si sospechas de alguna llamada, mensaje de texto o correo electrónico de un falso asesor, no le brindes tu información. Acércate a tu agencia más cercana o comunícate al 3731500.



Recuerda que Banco del Pacífico no solicita datos sensibles como claves o contraseñas a través de ningún medio.

Quito, 02 de FEBRERO del 2024.
(Ciudad) (Fecha)

Señores
BANCO DEL PACÍFICO S.A.
Ciudad.

Solicito a ustedes para que se proceda a cancelar la cuenta corriente número **8035555** a nombre de **PLASTICOS Y BROCHAS - WILSON S.A.**, de la cual soy su (titular o representante legal), y de esta forma dar por terminado el contrato de cuenta corriente mencionado.

Asimismo, solicito que se proceda a la cancelación/terminación de todos los servicios contratados con el Banco, relacionados con la cuenta de la referencia.

Para los efectos señalados, hago entrega a ustedes de los formularios de chequera no utilizados respecto de la cuenta referida. Declaro estar consciente que los cheques que reciba el Banco en fecha posterior a la cancelación de la cuenta, deberán ser protestados conforme lo establecen las normas pertinentes de la Ley de Cheques y Reglamento a la Ley de Cheques.

Autorizo al Banco para que, previamente, proceda a debitar de la referida cuenta los valores vencidos que el suscrito adeude al Banco o a cualquiera de las empresas subsidiarias o afiliadas que forman parte del Grupo Financiero presidido por el Banco, luego de lo cual, en caso de existir saldo a mi favor, éste me sea entregado. En caso de no existir en la cuenta los fondos suficientes para cancelar las obligaciones vencidas que el suscrito tenga para con el Banco o las empresas subsidiarias o afiliadas antes referidas, desde ya declaro comprometerme a cancelar dicho valor.

.....
NOMBRE CLIENTE: **PLASTICOS Y BROCHAS - WILSON S.A.**

El Banco da fe de su conformidad con la voluntad de cancelar la cuenta corriente por parte del cliente, estando por lo tanto ambos de mutuo acuerdo.

Banco del Pacífico S.A.
OF. PRINCIPAL QUITO
ASISTENTE
BANCO DEL PACÍFICO S.A.
FIRMA AUTORIZADA

Imprimir

PERFIL CONOZCA A SU CLIENTE - PERSONA JURÍDICA

CLIENTE			
Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>	Actualización de Datos <input type="checkbox"/>
Cuenta de Corriente <input type="checkbox"/>			
1 DATOS GENERALES			
Razón Social: PLASTICOS Y BROCHAS WILSON S.A.		Nombre Comercial:	
N° Ruc: 0992263695001	Fecha Constitución: 26-08-2002	País Constitución: ECUADOR	
Objeto Social:			
Dirección de la Entidad:			
Provincia: PICHINCHA	Ciudad: QUITO	Cantón: QUITO	
Teléfono: 022482858	Teléfono: 0996020677	Casilla Postal:	
Email Principal: admin@brochas.ec		Email Alterna:	
Dirección Web:			
2 DATOS DE LA ENTIDAD - ACTIVIDAD ECONÓMICA			
Institución Financiera: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
2.1 Tipo de Entidad			
Pública Financiera <input type="checkbox"/> Pública No Financiera <input type="checkbox"/> Privada No Financiera <input type="checkbox"/> Privada Financiera <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
2.2 Información General:			
¿Tiene relación o realiza trabajos profesionales en una institución o entidad del sector público?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Tiene vínculo con algún funcionario del banco?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es accionista en alguna empresa?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Su actividad económica involucra transacciones en divisas internacionales?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Moneda:	Monto:	País:	
2.3 Representante Legal			
Nombres: REPRESENTACIONES NOGAL S.A.S			
Apellidos Paterno y Materno:			
C.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	Número de Identificación: Ruc. 1793206673001		
País de Nacionalidad: ECUADOR	Lugar de Nacimiento:	Fecha Nacimiento:	
Cargo:	Periodo:		
Código Registro Mercantil:	Fecha Registro Mercantil:		
Fecha de Nombramiento:	Fecha Vencimiento Nombramiento:		
Dirección domicilio:			
Teléfono domicilio:	E-mail:		
3 ACCIONISTAS			
¿La empresa tiene algún socio o accionistas cuya participación es mayor al 10% y es extranjero, tiene doble nacionalidad o reside en otro país? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Capital Social de la Empresa: \$			

Banco del Pacifico S.A.
OFICINA PRINCIPAL QUITO

13 DIC 2003
ASISTENTE SERVICIOS
BANCARIO

Se env
22 horas
Bermejo
Lara

PERFIL CONOZCA A SU CLIENTE - PERSONA JURÍDICA

CLIENTE			
Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>	Actualización de Datos <input type="checkbox"/>
Cuenta de Corriente <input type="checkbox"/>			
1 DATOS GENERALES			
Razón Social: REPRESENTACIONES NOGAL S.A.S		Nombre Comercial:	
N° Ruc: RUC. 1793206673001	Fecha Constitución: 23/03/2023	País Constitución: ECUADOR	
Objeto Social: SUPERVISIÓN Y GESTIÓN DE OTRAS UNIDADES DE LA MISMA COMPAÑÍA O EMPRESA			
Dirección de la Entidad: DE LAS AVELLANAS E5-107 Y AV. ELOY ALFARO			
Provincia: PICHINCHA	Ciudad: QUITO	Cantón: QUITO	
Teléfono:	Teléfono:	Casilla Postal:	
Email Principal: admin@brochas.ec		Email Alternativo:	
Dirección Web:			
2 DATOS DE LA ENTIDAD - ACTIVIDAD ECONÓMICA			
Institución Financiera: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
2.1 Tipo de Entidad			
Pública Financiera <input type="checkbox"/> Pública No Financiera <input type="checkbox"/> Privada No Financiera <input type="checkbox"/> Privada Financiera <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
2.2 Información General:			
¿Tiene relación o realiza trabajos profesionales en una institución o entidad del sector público?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Tiene vínculo con algún funcionario del banco?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es accionista en alguna empresa?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Su actividad económica involucra transacciones en divisas internacionales?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Moneda:	Monto:	País:	
2.3 Representante Legal			
Nombres: BERNARDO			
Apellidos Paterno y Materno: NUSSBAUM RUF			
C.I. <input checked="" type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	Número de Identificación: 1703840981		
País de Nacionalidad: ECUADOR	Lugar de Nacimiento: QUITO	Fecha Nacimiento: 20/06/1959	
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL	Periodo: 5 años		
Código Registro Mercantil: 95167	Fecha Registro Mercantil: 23/03/2023		
Fecha de Nombramiento: 15/03/2023	Fecha Vencimiento Nombramiento: 23/03/2023		
Dirección domicilio: DE LAS AVELLANAS E5-107 Y AV. ELOY ALFARO			
Teléfono domicilio: 2482858	E-mail: admin@brochas.ec		
3 ACCIONISTAS			
¿La empresa tiene algún socio o accionistas cuya participación es mayor al 10% y es extranjero, tiene doble nacionalidad o reside en otro país? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Capital Social de la Empresa: \$			

Banco del Pacifico S.A.
OFICINA PRINCIPAL QUITO
15 MAR 2023

Se envia
d Area
Nogal
72 hrs

125%

Detalle la Nómina de Accionistas Personas Naturales					
Identificación N°	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento	Nacionalidad	Participación	
				Monto	%

NOTA - A falta de campos de ingreso de información, adjuntar detalle.

Detalle la Nómina de Accionistas Personas Jurídicas				
Razón Social	NUC No.	País de Constitución	Participación	
			Monto	%

Nombres Representante Legal	NUC No.	Nacionalidad

Accionista Final - Persona Natural.

Identificación N°	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento	Nacionalidad	Participación	
				Monto	%

NOTA - A falta de campos de ingreso de información, adjuntar detalle.

4	ORIGEN DE RECURSOS
Línea de negocio del sector económico:	
Describa instalaciones:	
Breve reseña histórica de la empresa:	

5	DATOS FINANCIEROS		
Total Activos:	Total Pasivos:	Patrimonio:	
Monto ingresos/ventas mes:	Monto egresos mensual:	Monto otros ingresos mensual:	

6	REFERENCIAS
6.1	Referencia de la Empresa
Referencias Comerciales	
Comercio/Negocio/Casa Comercial	Teléfono
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

		SI	NO	
--	--	----	----	--

Referencias Bancarias			
Institución	Cuenta	N° de cuenta	Tarjeta de crédito
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

6.2 Referencia del Representante Legal

Referencias Personales

Nombres y apellidos	Teléfono
SERVIDINAMICA S.A.	022482858

Referencias Bancarias

Institución	Cuenta	N° de cuenta	Tarjeta de crédito
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Referencias Comerciales

Institución	Cuenta	N° de cuenta	Tarjeta de crédito
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

7

PERFIL TRANSACCIONES - MENSUALES


Marque las transacciones que utilizará en la cuenta e indique el monto promedio mensual

Transacciones	Monto (\$)
<input type="checkbox"/> Compra de divisas	
<input type="checkbox"/> Venta de divisas	
<input type="checkbox"/> Depósitos en cuenta (Cte/ Aho.)	
<input type="checkbox"/> Transferencia enviada (Dentro o fuera del país)	
<input type="checkbox"/> Transferencia recibida (Dentro o fuera del País)	
<input type="checkbox"/> Inversiones o captaciones (Dentro del País)	
<input type="checkbox"/> Transferencia cuenta a cuenta enviada (Misma institución)	
<input type="checkbox"/> Transferencia cuenta a cuenta recibida (Misma institución)	
<input type="checkbox"/> Emisión cheque emergente	
<input type="checkbox"/> Giros Enviados	
<input type="checkbox"/> Giros Recibidos	

DECLARACIÓN - AUTORIZACIÓN

"Declaro expresamente que los valores registrados en este documento, tienen origen y destino lícitos y no provienen de actividades prohibidas por las Leyes del Ecuador. De igual manera declaro que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta. Autorizo al Banco del Pacífico S.A. a realizar la comprobación de esta declaración, a informar a las autoridades competentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones que se consideren inusuales en relación a mis actividades y movimientos comerciales. En virtud de esta expresa e irrevocable autorización, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra del Banco del Pacífico S.A. y de sus Representantes Legales, Funcionarios y Empleados. Eximo al Banco del Pacífico S.A. de toda responsabilidad, incluso respecto a terceros, si esta declaración fuese falsa o errónea."

"De conformidad con la Resolución de la Junta Bancaria No. JB-2014-2859, para la entrega de información de propiedad de sujetos pasivos domiciliados en el Ecuador, contemplados en la Ley estadounidense para el Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras, "FATCA" ("Foreign Account Tax Compliance Act"), a la Autoridad Fiscal de los Estados Unidos de América "IRS" ("Internal Revenue Service"), se requiere autorización expresa de los titulares de dicha información. Considerando lo antes anotado, por el presente instrumento, autorizo (amos) al Banco del Pacífico S.A. a entregar o proporcionar cualquier información de la naturaleza que fuere y que hubiere sido obtenida por el Banco del Pacífico como resultado de la relación existente, documentación que sin ser taxativa comprenda: información general, información financiera, movimientos o saldos de cuentas o inversiones, transacciones y en general toda información relacionada o que fuere requerida al Banco por autoridad competente, y de manera especial por el Departamento del Tesoro y del Servicio de Rentas Internas de los Estados Unidos (IRS - DEPARTMENT OF TREASURY INTERNAL REVENUE SERVICE). Me obligo a informar al Banco del Pacífico S.A., cualquier cambio, hecho o situación, que pudiese afectar la información contenida o proporcionada a ustedes en el presente documento, especialmente aquellos cambios relacionados con la composición o participación accionarial o en nuestra actividad económica."

Representante Legal		Apoderado	
Nombre:		Nombre:	
Cargo:		Cargo:	
			
Firma Representante Legal		Apoderado	
Fecha:			
8 PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO			
APROBACION		VERIFICADO EN LISTAS DE CONTROL	
Visto Bueno		Visto Bueno	
Nombre Usuario de Ingreso:		Nombre:	