

REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO
FORMULARIO DE BENEFICIARIOS FINALES
DEL SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTRATACIONES PÚBLICAS (SECP).

Este formulario solo debe ser llenado por aquellas sociedades comerciales, que tengan en su composición societaria, empresas con participación accionaria; en los apartados que aplique de acuerdo a las circunstancias de cada proveedor, ya sea que tenga beneficiario final por control accionario, o por control efectivo, o ambos escenarios. Esto con excepción de los datos generales y declaración simple, que son de llenado obligatorio.

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre completo (persona jurídica): _____

Registro Nacional de Contribuyente (RNC): _____

Número de RPE*(*si aplica): _____

BENEFICIARIO FINAL POR CONTROL ACCIONARIO

Las **personas físicas** que a continuación se indican, tienen una participación directa y/o indirecta (a través de personas jurídicas accionistas /socias) con el proveedor, de acuerdo con la lista de socios/accionistas/suscriptores conforme a la normativa aplicable y que se encuentra vigente.

Nombres y apellidos	No. Cédula/pasaporte	Porcentaje de participación ¹	Posición que ocupa u ocupó como funcionario público ²

BENEFICIARIO FINAL POR CONTROL EFECTIVO

El órgano de gestión/consejo de dirección/ administración/ gerencia, se encuentra compuesto por las siguientes **personas físicas**:

Nombres y apellidos	No. Cédula/pasaporte	Cargo	Posición que ocupa u ocupó como funcionario público

¹En caso de que en la composición societaria se encuentren una o varias empresas socias/ accionistas, hacer referencia (e indicar) al porcentaje de participación dentro de la persona jurídica que corresponda.

²Servidor Público que se encuentre en el régimen de inhabilidades previsto en el artículo 38 de la Ley Núm. 47-25 de contrataciones públicas. Este campo solo se completa si aplica.

REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO
FORMULARIO DE BENEFICIARIOS FINALES
DEL SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTRATACIONES PÚBLICAS (SECP).

RELACIÓN DE BENEFICIARIO FINAL CON FUNCIONARIOS PÚBLICOS

Cada beneficiario final que se lista a continuación cumple con una de estas situaciones con relación a una persona considerada dentro de las inhabilidades absolutas o relativas; tiene parentesco por consanguinidad³ o afinidad⁴ hasta el segundo grado.

Nombres y apellidos	Parentesco	Nombres y apellidos del funcionario público	Institución y posición donde labora o laboró

DECLARACIÓN SIMPLE

Yo _____
portador de la cédula de identidad y electoral / pasaporte número _____
en calidad de _____ actuando en nombre y en representación de la persona
jurídica detallada en el apartado de datos generales, del presente formulario, manifiesto lo siguiente:

- Los datos facilitados y recogidos en esta solicitud son correctos, actualizados y completos, no han sido omitidos ni falseados, siendo en consecuencia todo su contenido la fiel expresión de la verdad; y que garantiza el cumplimiento de las previsiones de cumplimiento de la Ley núm. 155-17 contra el lavado de activos y el financiamiento del terrorismo.
- Consiento de manera libre, informada, expresa e inequívoca que estos datos sean incluidos automáticamente en la base de datos del Registro de Proveedor del Estado de carácter público, en la cual se encuentran registrados todas las personas físicas o jurídicas (nacionales/ extranjeras) que estén interesadas en presentar ofertas de bienes, servicios y obras a las instituciones bajo el ámbito de aplicación de la Ley núm. 47-25 y su Reglamento 52-26.
- Otorgo el consentimiento para el tratamiento de los datos e informaciones en atención a las atribuciones de la Dirección General de Contrataciones Públicas, de desarrollo, administración y operación del Registro de Proveedores del Estado.
- Autorizo a la Dirección General de Contrataciones Públicas a verificar y rectificar las informaciones y declaraciones presentadas en este formulario, mediante las verificaciones de lugar.
- No he incurrido ni incurriré en el trámite de esta solicitud con la institución, a inducir, realizar o autorizar, directa o indirectamente, a través de terceros, cualquier promesa de pago o pago en dinero o en especie a cualquier empleado de la Dirección General de Contrataciones Públicas, con el objeto de inducir a un empleado a: i) tomar una decisión contra las políticas, normativas y atribuciones legales de la institución; ii) hacer o dejar de hacer una función propia de su cargo; y iii) usar su influencia para afectar o influenciar una actuación o decisión que deba ser tomada por la institución.
- A notificaré a la Dirección General de Contrataciones Públicas (DGCP) a través de una solicitud de actualización del Registro de Proveedores del Estado, cualquier variación en las informaciones contenidas en este formulario, dentro de los treinta (30) días calendarios en que se haya presentado el hecho generador del cambio.

Firma

Fecha

³En primer grado de consanguinidad: corresponde a padres, madres e hijos (as); en segundo grado, corresponde a hermanos (as), abuelos (as) y nietos (as).

⁴En primer grado Afinidad: corresponde a cónyuge, esposo (a), suegro (a); cónyuges / esposo (a) de hijos; cónyuges / esposo (a) de padres, madres. En segundo grado, corresponde a cónyuges / esposo (a) de hermanos/as; abuelos (as) y de cónyuge/ esposo (a); cónyuge/ esposo (a) de nietos (as) del cónyuge; hermanastros (as), así como parejas en unión libre.