

PROCESO DE ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE SOCIOS DE MUTUALISTA PICHINCHA

ANEXO 1

DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN PROHIBICIONES PARA SER ELECTO (A)

Lugar: _____ Fecha: _____

Señor Ingeniero
Iván Montaña Aroca
Presidente del Comité de Elecciones
MUTUALISTA PICHINCHA
Presente.

De mi consideración:

Yo, _____, titular de la cédula de ciudadanía número _____, en mi calidad de candidato (a) en el proceso de elección de Representantes de Socios de Mutualista Pichincha, con base en lo estipulado en los Artículos 39, numeral 4) y 40 del Reglamento de Elecciones de esta Institución, en honor a la verdad, libre y voluntariamente declaro que:

1. No me encuentro incurso en un proceso de exclusión como Socio de Mutualista Pichincha;
2. No he sido excluido como socio y tampoco sancionado como accionista de otra institución financiera;
3. No me encuentro litigando contra Mutualista Pichincha, o sus subsidiarias o afiliadas, lo que incluye también procedimientos de arbitraje y mediación, acciones administrativas, quejas o denuncias administrativas o penales, presentadas contra la Institución;
4. No mantengo vínculos contractuales con Mutualista Pichincha no inherentes a la calidad de Socio o Cliente;
5. No tengo o he tenido relación comercial o he prestado mis servicios como proveedor de Mutualista Pichincha directa o indirectamente durante los últimos dos (2) años;
6. No soy funcionario o empleado de Mutualista Pichincha;



7. No mantengo mora por más de noventa (90) días de mis obligaciones con Mutualista Pichincha;
8. No soy cónyuge, conviviente o mantengo unión de hecho o soy pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad de ningún Representante de Socios Principal o Suplente, o de ningún Vocal Principal o Suplente de los Consejos de Administración y Vigilancia, o del Gerente General o de un empleado de Mutualista Pichincha;
9. No he sido destituido de cargos por infracciones legales, reglamentarias o estatutarias, en los últimos cuatro (4) años;
10. No he sido removido de algún cargo en los últimos cinco (5) años por el organismo de control;
11. No he sido condenado por ningún delito en los últimos cinco (5) años, ni me encuentro pendiente de pena en el mismo periodo;
12. No he sido excluido de mis funciones como Representante de Socios o Vocal de los Consejos de Administración o de Vigilancia;
13. No he sido removido de funciones como funcionario o empleado de Mutualista Pichincha por incumplimiento de normas o procedimientos establecidos en informes de Auditoría Interna o Control Interno, razón por la cual haya sido separado de la Institución por visto bueno o despido intempestivo;
14. No tengo obligaciones en firme con el Servicio de Rentas Internas ni con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social en los últimos sesenta (60) días;
15. No he realizado operaciones que fomenten o se constituyan en actos ilícitos;
16. No estoy en mora de mis obligaciones por más de sesenta (60) días con cualquiera de las entidades del Sistema Financiero Nacional;
17. No he incurrido en castigo de mis obligaciones por parte de cualquier entidad financiera en el transcurso de los últimos cinco (5) años;
18. No soy Director Principal o Suplente, Representante de Socios Principal o Suplente, Vocal Principal o Suplente de los Consejos de Administración o de Vigilancia, Representante Legal, Apoderado, Auditor Interno y Externo, o funcionario de alto nivel de otras entidades del Sistema Financiero Nacional;
19. No soy Gerente General, Apoderado General, Auditor Interno y Externo, ni soy persona



natural o representante de personas jurídicas que realizan trabajos de asesoría, apoyo o de supervisión en Mutualista Pichincha.

20. No soy funcionario o empleado, de las empresas subsidiarias o afiliadas a Mutualista Pichincha;
21. No soy ni he sido administrador o socio mayoritario de sociedades comerciales o cualquier tipo de empresas incursas en cesación de pagos, quiebra o cualquier otro tipo de falencia patrimonial, al tiempo de haberse producido cualquiera de estos hechos;
22. No soy ni he sido administrador o parte de consejos u organismos que hagan sus veces, de una entidad del sistema financiero nacional, que haya sido sometida a procesos de suspensión de operaciones, exclusión de activos y pasivos, fusión extraordinaria, o liquidación forzosa, al tiempo de haberse producido cualquiera de estos hechos; y
23. No soy funcionario público / en caso de serlo mis funciones como representante de socios en caso de ser elegido no interferirá con el desempeño de mi función pública.
24. No estoy incurso en las demás prohibiciones señaladas en la normativa legal vigente, así como también en toda la normativa interna de Mutualista Pichincha.

Declaro que la información por mi proporcionada en el presente documento es verdadera, completa, correcta y puede ser verificada por el Comité de Elecciones de Mutualista Pichincha, en caso de ser necesario.

Atentamente,

Firma

