



REPUBLICA DEL ECUADOR  
**SETEGISP**  
Secretaría Técnica de Gestión Inmobiliaria del Sector Público

Secretaría Técnica de Gestión Inmobiliaria del Sector Público

**FORMULARIO DE REQUISITOS Y CONDICIONES ESPECÍFICAS (PERSONA NATURAL - PERSONA JURÍDICA)**

**I. DATOS DEL PROCESO DE SUBASTA**

|                  |  |                                       |  |
|------------------|--|---------------------------------------|--|
| COD. DE PROCESO: | SUBASTA PROS-INMO-SADB-DBMD-SP001-2024 | LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN DE OFERTA: |  |
|------------------|--|---------------------------------------|--|

**II. INFORMACIÓN DE BIEN MUEBLE QUE VA A ADQUIRIR**

|                   |        |            |  |         |  |
|-------------------|--------|------------|--|---------|--|
| TIPO DE BIEN:     |        | PLACA:     |  | MODELO: |  |
| VALOR DEL AVALÚO: | USD \$ | EN LETRAS: |  |         |  |

**III. DATOS DEL OFERENTE**

|                                 |  |                   |  |
|---------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS:            |  | No. DE CÉDULA:    |  |
| TELÉFONO CONVENCIONAL:          |  | TELÉFONO CELULAR: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO:             |  |                   |  |
| CIUDAD Y DIRECCIÓN DE DOMICILIO |  |                   |  |

**IV. DETALLE DEL VALOR DE LA OFERTA**

|                            |        |  |  |                   |  |
|----------------------------|--------|--|--|-------------------|--|
| VALOR OFERTADO:            | USD \$ | EN LETRAS:   |  |                   |  |
| VALOR DEL 10% DE LA OFERTA | USD \$ | EN LETRAS:   |  |                   |  |
| ENTIDAD BANCARIA:          |        | No. DE CHEQUE Y/O NRO. DE REFERENCIA DEL DEPÓSITO: |  | FECHA DE EMISIÓN: |  |

**V. DETALLE DEL COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**

|                    |        |                |  |                    |  |
|--------------------|--------|----------------|--|--------------------|--|
| VALOR :            | USD \$ | EN LETRAS:     |  |                    |  |
| No. DE REFERENCIA: |        | No. DE CUENTA: |  | FECHA DE DEPÓSITO: |  |

**VI. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA QUE DEBERÁ SER ENTREGADA POR EL OFERENTE**

|   |   | SI                    | NO                    |
|---|---|-----------------------|-----------------------|
| 1 | Formulario de requisitos generales debidamente firmado, legible y sin enmendaduras.                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | Comprobante de depósito del 10% del Salario Básico Unificado.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | Respaldo de seriedad de la oferta por el 10% o más del precio base de la subasta.                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | Certificado de votación del oferente (última votación).   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | Registro Único de Contribuyente RUC (Persona Jurídica)  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | Nombramiento vigente y debidamente inscrito en la entidad de control correspondiente (Persona Jurídica)     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | Autorización de la Junta General de Accionistas para participar en el evento de subasta. (Persona Jurídica) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**VII. DECLARACIÓN**

- 1) Declaro que tengo conocimiento de las condiciones y el estado físico del bien por el cual estoy postulando. Por lo tanto renuncio a cualquier reclamo posterior por este concepto.
- 2) Declaro que conozco que la subasta se realiza en función de las características del bien y me corresponde la regularización pertinente, de ser necesario.
- 3) Declaro que con la sola presentación de esta oferta me encuentro obligado a adquirir el bien mueble de ser el único oferente y acepto que en caso de incumplimiento se ejecute el respaldo de seriedad de la oferta.
- 4) Declaro que en el caso de ser adjudicatario sufragaré los pagos por concepto de tasas, contribuciones, impuestos, mejoras, multas y demás gastos que genere la transferencia de dominio del bien mueble adjudicado.
- 5) Declaro que no consto en ningún proceso judicial o administrativo de incautación del bien o bienes a ser subastados, no tengo parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad con funcionarios de la Secretaría Técnica de Gestión Inmobiliaria del Sector Público conforme al Art. 33 de la Reforma y Actualización del Reglamento Interno para el Depósito, Custodia Resguardo Administración y Control de los Bienes Incautados.
- 6) Declaro no tener denuncias ni procesos abiertos vinculados con el narcotráfico o haber sido sentenciado en delitos relacionados con narcotráfico, lavado de activos, etc.
- 7) Declaro y acepto todas las condiciones que se han establecido en el presente formulario y renuncio a acciones futuras en el caso de su no cumplimiento.
- 8) Declaro que poseo todas las autorizaciones, requisitos legales y normativos para participar en el proceso de puja en este proceso de subasta.
- 9) Declaro que en el caso de ser un oferente adjudicado, presentaré la declaración juramentada de licitud del cien (100%) por ciento de los fondos y, de no encontrarse en la prohibición establecida en el artículo 33 inciso segundo del presente Reglamento.

En caso de ser adjudicatario el bien, en el plazo máximo de 3 días a partir del siguiente día hábil de la notificación de resultados de la subasta, presentaré formulario de constancia del pago total de la oferta del bien o grupo de bienes (lote) muebles incautados diseñado para el efecto, Formulario "Conozca su cliente", Comprobante de Depósito de la diferencia del noventa (90%) por ciento del valor del bien o grupo de bienes muebles - vehículos (lotes) incautados en la cuenta establecida en el Acta de Notificación, formulario de licitud del cien (100%) por ciento de los fondos y, de no encontrarse en la prohibición establecida en el artículo 33 inciso segundo del Reglamento Interno para el Depósito, Custodia, Resguardo, Administración, y Control de los Bienes Incautados Recibidos por la Secretaría Técnica de Gestión Inmobiliaria del Sector Público.

Firma Oferente

Firma Secretario y/o delegado de la Comisión de Calificación y Adjudicación

C.C. o Pasaporte: \_\_\_\_\_

C.C. o Pasaporte: \_\_\_\_\_

Lugar, fecha y hora de recepción: