Asociación Cooperativa de Ahorro Crédito y Consumo de los Empleados de la Administración Nacional de Telecomunicaciones de Responsabilidad Limitada, ACACCEANTEL de R.L.

CONOCE A TU ASOCIADO / ACTUALIZACION DE DATOS.

NUEVO INGRESO ☐ ACTUALIZACION DE DATOS ☐ COD. DE ASOCIADO: _____

1. DATOS GENERALES. –

NOMBRE COMPLETO SEGÚN DUI: _____ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

N° DUI/PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENTE: _____ FECHA DE EXPEDICION: _____ FECHA DE VENCIMIENTO: _____

LUGAR DE EXPEDICION DE DOCUMENTO: _____ EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

N° REGISTRO DE IVA (SI ES CONTRIBUYENTE DE IVA) _____ TEL. CASA: _____ TEL. CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____

TIEMPO DE RESIDENCIA _____ TITULAR DE LA VIVIENDA _____

2. DATOS DE EMPLEO. –

PROFESION U OFICIO (SEGÚN DUI): _____ OCUPACION ACTUAL: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ FECHA DE INGRESO: _____

DIRECCION DE LUGAR DE TRABAJO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____ TELEFONO DE EMPRESA: _____

JEFE INMEDIATO: _____

SALARIO NOMINAL: $ _____ OTROS INGRESOS: $ _____ INGRESOS TOTALES: $ _____

3. DETALLE DE FUENTES DE INGRESO. – (detalle de todos los ingresos: salarios, honorarios, negocio propio, etc.)

TIENE NEGOCIO PROPIO: SI ☐ NO ☐ FECHA DE INICIO DEL NEGOCIO: _____

TIPO DE NEGOCIO: FORMAL ☐ INFORMAL ☐ PENSIONADO ☐ AFP: _____ PROFESIONAL INDEPENDIENTE: ☐

EMPLEADO SECTOR: PUBLICO ☐ PRIVADO ☐ AUTONOMA ☐ INSTITUCION: _____

TIEMPO DE POSEER EL NEGOCIO: DE 1 A 3 AÑOS: ☐ MAS DE 3 AÑOS: ☐ (SI ES NEGOCIO FORMAL) N° DE NIT NEGOCIO: _____

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

GIRO PRINCIPAL (DETALLE): _____

DIRECCION DE NEGOCIO: _____

REGISTRO DE IVA DE NEGOCIO _____

MUNICIPIO: _____ DEPARTAMENTO: _____

CUANTO LE GENERA MENSUALMENTE: (APROXIMADO)

OBSERVACIONES:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

$1.00 – $300.00 ☐

$301.00 - $600.00 ☐

$601.00 - $1000.00 ☐

$1000.00 - A MAS ☐

EN CASO DE SER NEGOCIO FORMAL PRESENTAR LO SIGUIENTE:

- PRINCIPALES CLIENTES Y PROVEEDORES.
- PRINCIPALES PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE OFRECE.
- NOMINA DE PROPIETARIOS O ACCIONISTAS.
- COPIA DE NIT DE EMPRESA Y ESCRITURA DE CONSTITUCION.
- ULTIMAS 3 DECLARACIONES DE IVA (SI APLICA)
- ULTIMA DECLARACION RENTA DEL AÑO ANTERIOR A LA AFILIACIÓN
- ESTADOS FINANCIEROS AUDITADOS (SI APLICA)

4. OTROS INGRESOS. –

REMESAS	SI ☐	NO ☐	FRECUENCIA:	_____	$	_____
ARRENDAMIENTOS	SI ☐	NO ☐	N° INMUEBLES ARRENDADOS	_____	$	_____
SERVICIOS PROFESIONALES:	SI ☐	NO ☐	PROFESION:	_____	$	_____
OTROS:	SI ☐	NO ☐	EXPLIQUE:	_____	$	_____

COMENTARIO: _____

5. RENTA LIQUIDA. –

INGRESOS		GASTOS		EXPLICACION/OBSERVACION
SALARIO:	$ _____	ALIMENTACION:	$ _____	
PENSION:	$ _____	SERVICIOS BASICOS:	$ _____	
HORAS EXTRAS:	$ _____	GASTOS DE EDUCACION:	$ _____	
COMISIONES:	$ _____	TRANSPORTE:	$ _____	
BONIFICACIONES	$ _____	VIVIENDA: A ☐ F ☐	$ _____	
REMESA FAMILIAR:	$ _____	CREDITOS / DEUDAS:	$ _____	
AYUDA FAMILIAR:	$ _____	OTROS GASTOS: *	$ _____	
OTROS INGRESOS: *	$			
TOTAL INGRESOS:	$ ☐	TOTAL GASTOS:	$ ☐	
		LIQUIDEZ:	$ ☐	

6. SITUACION FINANCIERA. –

POSEE CREDITOS VIGENTES: SI ☐ NO ☐ INSTITUCION(ES): _____ $ _____
_____ $ _____
_____ $ _____

POSEE TARJETAS DE CREDITO: SI ☐ NO ☐ INSTITUCION(ES) _____ $ _____
_____ $ _____
_____ $ _____
_____ $ _____

PERSONAS QUE DEPENDEN ECONOMICAMENTE DE USTED: _____ RELACION: _____

7. PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE. –

¿ES O HA SIDO FUNCIONARIO PUBLICO? SI ☐ NO ☐

CARGO DESEMPEÑADO: _____ DESDE: _____ HASTA: _____

¿ES PARIENTE O RELACIONADO CON ALGUIEN QUE ES O HA SIDO FUNCIONARIO PUBLICO? (ULTIMOS CINCO AÑOS) SI ☐ NO ☐

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: _____ DESDE: _____ HASTA: _____

COMO ACCIONISTA, ¿TIENE AL MENOS 10% DE PARTICIPACION EN EL PATRIMONIO DE ALGUNA SOCIEDAD? SI ☐ NO ☐

NOMBRE DE LA SOCIEDAD: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO: que los fondos que manejare a través de mis transacciones u operaciones con **ACACCEANTEL de R.L.,** tienen origen y destino que de ninguna manera están o estarán relacionados con actividades ilícitas, con los delitos contemplados en el artículo 6 de la Ley Contra Lavado de Dinero y Activos o de Delitos contemplados en el Artículo 29 de la Ley Especial contra actos de Terrorismo; y que la información proporcionada en este documento es verídica, por lo que eximo a **ACACCEANTEL de R.L.,** de toda responsabilidad por información falsa, inexacta o errónea que hubiere proporcionado, en caso fuere necesario **me comprometo** a presentar la documentación que compruebe el origen o destino de los fondos, cuando estos sobrepasen los valores que anteriormente e declarado, o cuando **ACACCEANTEL de R.L.,** lo solicite para cumplir con los requisitos de debida diligencia de la "Política Conozca a su Cliente", la Ley Contra Lavado de Dinero y Activos, su Reglamento e Instructivo de la UIF. –

_____ _____

LUGAR Y FECHA FIRMA DE ASOCIADO

AREA RESERVADA PARA LA INSTITUCIÓN.

F	F	
NOMBRE Y FIRMA DE JEFE INMEDIATO AUTORIZA	NOMBRE Y FIRMA DE EJECUTIVO RESPONSABLE DE INFORMACION	FECHA DE VERIFICACION / ACTUALIZACION