



Perfil Integral del Cliente

Favor de llenar este perfil en forma manuscrita
La información aquí proporcionada será manejada
de manera confidencial.

Fecha de actualización:

Persona Jurídica

Nombre del Sujeto Obligado: Factoring Centroamericano S.A. (FACSA)

Departamento/Municipio: Managua

Dirección de casa matriz/sucursal: Planes de Altamira. III Etapa #86

I. Datos de apertura (Para uso interno FACSA)

Fecha de inicio de la relación _____

Número de Cliente _____

II. Datos de la persona jurídica (A completar por el cliente)

Razón Social _____

Nombre comercial _____

Número RUC _____

Fecha de constitución _____ Tomo _____ Folio _____ Asiento _____

Dirección de la empresa _____

Oficina Propia Alquilada Desde _____ Renta mensual _____

Sitio web _____ Dirección de correo electrónico _____

Teléfono _____

Monto promedio mensual facturado _____ Número de clientes _____

Nombre del Representante Legal _____

Nacionalidad _____ Tipo de Identificación _____ Número de Identificación _____

Dirección domiciliar _____

Municipio/Ciudad _____ Departamento _____ Ocupación y/o profesión _____

Nombre de Directores y administradores principales

Nombres

Cargo dentro de la empresa

Alguno de los principales Directivos ha desempeñado algún cargo público en los últimos 5 años? Si ____ No _____. Tiene relación con algún funcionario de alto rango? Si ____ No _____. (Si la respuesta es Sí, favor completar formato PEP's-Cliente)

III. Tipo de operación

- Factoraje Nacional Factoraje a la inversa
- Factoraje de exportación
- Otros (Especifique) _____

IV. Origen de los fondos

Origen de los fondos de su negocio _____

Sector del negocio

- Construcción Industria Comercio Salud Minería Servicios
- Telecomunicaciones Transporte Otro _____

V. Ventas mensuales equivalentes a:

- Menor de US\$100,000 US\$ 100,001 a 200,000 US\$200,001-300,000
- US\$300,001-US\$400,000 US\$400,001-500,000 Mayor de US\$500,000

VI. Lugar y fecha del llenado del presente PIC _____

"Declaro que es cierta y verídica toda la información que he proveído y que está reflejada en este PIC y autorizo a la entidad para verificarla por cualquier medio legal".

Nombre y firma del Representante Legal

Elaborado por

Nombre y firma del funcionario autorizado

Firma de Oficial de Cumplimiento