Perfil Integral del Cliente

FACSA
Factoring Centroamericano S.A.

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

Fecha de actualización:

Persona Natural

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 (Uso interno de FACSA)

Fecha de inicio de la relación _____

Número de Cliente _____

II. Datos de la persona Natural

Nombres y apellidos _____

Sexo F ☐ M ☐ **Fecha de nacimiento** _____/_____/_____ **Estado civil** _____

Nacionalidad _____ **País de Residencia** _____

Documento de identificación _____ **Número de identificación** _____

Dirección de domicilio_____

_____

Casa ☐ **Propia** ☐ **Alquilada** **Renta mensual**_____

Municipio_____ **Departamento** _____ **Profesión**_____

Ocupación u oficio_____ **Correo electrónico**_____

Teléfono convencional_____ **No. Celular** _____

Nombre comercial del negocio _____

Actividad principal _____ **Cantidad de empleados** _____ **Años en el negocio**_____

Número total de empleados_____ **Monto promedio mensual facturado**_____

Prom. días de recuperación_____ **Número total de clientes** _____

Dirección del negocio_____

Municipio _____ **Departamento**_____ **Teléfono** _____

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$5,000	☐	**US$ 5,001-10,000**	☐	**US$10,001-15,000**	☐
US$15,001-US$20,000	☐	**US$20,001-25,000**	☐	**Mayor de US$25,000**	☐

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".

_____
Firma del cliente

_____
Firma Oficial de cumplimiento

_____
Nombre y firma del funcionario autorizado