|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **1. Tipo de Operación del BCIE con la Corporación o Empresa** | **Descripción** | | |
| 1.1 Operación que mantiene o mantendrá con el BCIE: |  | | |
| **2. Datos de la Contraparte** |  |  | |
| 2.1 Nombre Comercial (o siglas) |  | | |
| 2.2 Razón Social de la Entidad |  | | |
| 2.3 Número de Identificación Tributaria u otro que aplique |  | | |
| 2.4 Tipo de Identificación |  | | |
| 2.5 Fecha de constitución de la Contraparte |  | | |
| 2.6 País de Inscripción de la Entidad |  | | |
| 2.7 Domicilio Legal (Dirección) |  | | |
| 2.8 Principales Países donde Opera |  | | |
| 2.9 Ciudad |  | | |
| 2.10 Correo Electrónico de la Entidad |  | | |
| 2.11 Número de Teléfono |  | | |
| 2.12 Sitio Web de la Empresa |  | | |
| 2.13 Nombre y Teléfono de la Persona de Contacto |  | | |
| 2.14 Descripción de la Actividad de la Empresa |  | | |
| 2.15 ¿La entidad cotiza en una bolsa de valores? En caso afirmativo, favor indicar el nombre de la bolsa. |  | | |
| **Para las siguientes secciones, favor indique en el espacio provisto si su respuesta a la interrogante es: SI, NO o N/A. En el caso que no aplique y cuando sea requerido, favor colocar la respectiva justificación.** | | | |
| **3. Cuestionario de Control sobre la Entidad, Socios, Accionistas, Administradores y/o Empleados** | **Respuesta** | **Justificación** | |
| 3.1 ¿La actividad que realiza la empresa es regulada o supervisada por alguna autoridad pública? En caso de ser afirmativo, indique el nombre del ente supervisor. |  |  | |
| 3.2 ¿Las acciones son al portador? |  |  | |
| 3.3 ¿La sociedad, alguno de los socios, directivos, administradores o empleados ha tenido procesos por delitos vinculados al lavado de activos, financiamiento del terrorismo u otras actividades ilícitas? En caso de ser afirmativo, especifique en el espacio de justificación. |  |  | |
| 3.4 ¿Se han realizado investigaciones por irregularidades por parte del estado u organismos internacionales contra la sociedad, alguno de los socios, directivos, administradores o empleados? En caso de ser afirmativo, especifique en el espacio de justificación. |  |  | |
| 3.5 ¿Desconoce o no realiza la sociedad alguna verificación sobre antecedentes penales de sus socios, directivos, administradores y empleados? En caso de ser afirmativo, especifique en el espacio de justificación. |  |  | |
| 3.6 ¿Tiene alguno de los directivos de la entidad algún vínculo con personal del BCIE que pudiese generar conflicto de intereses y/o relación de consanguinidad o afinidad? En caso de ser afirmativo, especifique en el espacio de justificación. |  |  | |
| 3.7 ¿Son frecuentes los cambios en la conformación accionaria o societaria de la empresa durante el período de un año? En caso de ser afirmativo, especifique en el espacio de justificación. |  |  | |
| 3.8 ¿La empresa carece de registros sobre los cambios en la propiedad del capital? En caso de ser afirmativo, especifique en el espacio de justificación. |  |  | |
| **4. Cuestionario de Control sobre la Actividad** |  |  | |
| 4.1 ¿Es práctica de la empresa prepagar sus préstamos? En caso de ser afirmativo, especifique los motivos en el espacio de justificación. |  |  | |
| 4.2 ¿Se realizan inversiones inmobiliarias o financieras no relacionadas con el negocio? En caso de ser afirmativo, especifique en el espacio de justificación. |  |  | |
| **5. Cuestionario de Control sobre Procedencia de los Fondos** |  |  | |
| 5.1 ¿Se han recibido fondos de terceros para custodia? En caso de ser afirmativo, especifique en el espacio de justificación. |  |  | |
| 5.2 ¿Se han realizado pagos por cuenta de terceros? En caso de ser afirmativo, especifique en el espacio de justificación. |  |  | |

|  |
| --- |
| **En las secciones 6 y 7 se incluyen los cuadros de Composición Societaria e Información sobre Directores, Administradores y/o Ejecutivos, las cuales forman parte integral de la presente Declaración Jurada.** |
| Yo (nombres y apellidos completos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de número de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de representante o apoderado legal debidamente acreditado, de la entidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que la información arriba presentada es verdadera, que he comprendido los alcances de esta declaración con relación al tema de lavado de activos y financiamiento del terrorismo, por lo cual afirmo que las respuestas y los comentarios en ella son completos y exactos. Asimismo, autorizo al Banco Centroamericano de Integración Económica (BCIE), para que realice las verificaciones que considere necesarias para corroborar lo arriba mencionado con cualquier Sistema de Buró de Crédito, Central de Riesgo o base de datos que el BCIE disponga para tales fines, así como también con cualquier autoridad competente que considere pertinente. Igualmente, declaro conocer la procedencia de los fondos utilizados por mi representada y manifiesto que los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita. Finalmente, y de ser el caso, declaro que los fondos suministrados para la operación con el BCIE serán administrados conforme a mejores prácticas, transparencia e integridad y en ningún momento serán utilizados para actividades ilícitas   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | Firma: |  | Lugar (Ciudad, País): |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | Fecha: |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **Para Uso Exclusivo del BCIE:** |
| Firma del Responsable Primario: |
| Nombres/Apellidos del Responsable Primario: |
| Fecha de Revisión: |
| Hallazgos o Comentarios Adicionales: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Composición Societaria**  Especificar los principales accionistas (socios) de la entidad que tienen participación directa o indirecta en el control del 10% o más del capital social (patrimonio). El BCIE podrá solicitar un porcentaje inferior. En caso que los accionistas (socios) sean personas jurídicas, favor presentar el detalle de las personas físicas (naturales) que tienen el control del 10% o más del capital social (patrimonio) de la entidad (1). En caso que el espacio asignado para la composición accionaria no sea suficiente puede presentar hojas adicionales**.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.1** | | **6.2** | **6.3** | **6.4** | **6.5** | **6.6** | **6.7** | **6.8** | **6.9** | | **6.10** | **6.11** | **6.12** | **6.13** | **6.14** |
| **Tipo**  **(2)** | | **Primer Nombre** | **Segundo Nombre** | **Primer Apellido/ Nombre Completo de la Entidad (Razón Social)** | **Segundo Apellido** | **Número de Identificación (3)** | **Tipo de Identificación**  **(3)** | **País de Residencia** | **País de Nacimiento o constitución** | | **Fecha de Nacimiento o constitución** | **Participación Directa**  **(marque con una X)** | **Participación Indirecta**  **(marque con una X)** | **Codificación (4)** | **% Total de Participación** |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| (1) En caso que la contraparte sea una asociación u organización sin fines de lucro o similar, los nombres de las principales fuentes del patrimonio, aportaciones y donaciones de los socios deberán detallarse en la Sección No.8. | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) Indicar si corresponde a una persona natural o jurídica, marcando con una “N” o “J”. | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) Para una persona física (natural), se requiere indique en este espacio el número de identidad o cédula personal; en caso de no contar con ella, indicar el número de pasaporte o identificación tributaria. Para una persona jurídica, indicar el número de registro único (RUC), identificación tributaria u otro que aplique. | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4) Para cada accionista directo, asignar un número (Ejemplo: 1, 2,3, etc.). Para cada accionista indirecto, asignar un sub-número de acuerdo con la codificación del accionista directo que corresponda (Ejemplo: Para los accionistas del accionista directo 1, asignar 1.1, 1.2, 1.3 etc.). Podrá presentar certificación o diagrama de estructura accionaria. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Información sobre Directores, Administradores y/o Ejecutivos**  Especificar miembros de la Junta Directiva y principales Administradores y/o Ejecutivos (Representante Legal, Oficial de Cumplimiento, Gerentes, Contador, Contralor, Auditor y cualquier otro puesto relevante que tenga injerencia en la toma de decisiones). | | | | | | | | | | |
| **7.1** | **7.2** | **7.3** | **7.4** | **7.5** | **7.6** | | **7.7** | **7.8** | **7.9** | **7.10** |
| **Primer Nombre** | **Segundo Nombre** | **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | **Cargo** | **País de Residencia** | | **País de Nacimiento** | **Número de Identificación (1)** | **Tipo de Identificación** | **Fecha de Nacimiento** |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **8. Identificación de las principales fuentes de recursos (2), que utiliza para realizar sus operaciones, así como préstamos o fuente de capital que la entidad aportará para el proyecto o capital de trabajo.**  En caso que la contraparte sea una asociación u organización sin fines de lucro o similar, los nombres de las principales fuentes del patrimonio, aportaciones y donaciones de los socios deberán detallarse en esta sección*.* | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la fuente** | | | | | | **Tipo de Fuente (Patrimonio o Capital de trabajo, financiamiento, donaciones, u otros)** | | | | |
| **1.** | | | | | |  | | | | |
| **2.** | | | | | |  | | | | |
| **3.** | | | | | |  | | | | |
| **4.** | | | | | |  | | | | |
| **5.** | | | | | |  | | | | |

(1) Se requiere se indique en este espacio el número de identidad o cédula personal, en caso de no contar con ella, indicar el número de pasaporte o identificación tributaria.

(2) En el caso del Fondo de Prestaciones Sociales, indicar las fuentes de recursos que utiliza o provenientes de financiamientos que utiliza para ejercer su actividad y en su caso para adquirir o construir el bien inmueble que está vendiendo al personal del BCIE.