

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos completos:				Cédula de identidad:	
Profesión:		Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>		Fecha de nacimiento (día, mes, año)	
Nacionalidad:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Nº de hijos:	
Separación de bienes SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nivel de instrucción:		Nº de Cargas:	
		Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/>		Carre electrónico	
Nombre y apellido del apoderado:					

**DOMICILIO**

Dirección: (Barrio, Calle)				Nº de casa:	
Cantón:	Provincia:	Parroquia:	Sitio de referencia:		Teléfono(s):
				Celular(s):	
Su vivienda actual es:		Prestada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Hipoteca SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿A que institución?	
Vive con familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>		Nombre del Dueño:		Tiempo de residencia vivienda Actual <input type="checkbox"/>	

**ACTIVIDAD ECONÓMICA**

Actividad/ocupación:		Nombre de la empresa:		Relación Laboral: Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Afiliado IESS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Actividad de la empresa:		Cargo:		Sueldo S.:		Tipo de sueldo: Fijo <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/>	
Dirección de la empresa o negocio:		Cantón:		Fecha de ingreso (d/m/a)		Teléfono(s):	
Trabajo anterior:		Fecha de Ingreso (d/m/a)		Fecha de Salida (d/m/a)		Departamento:	
		Cargo:		Departamento:		Teléfono(s):	
						Extensión:	
						Departamento:	

**DATOS DEL CÓNYUGE**

Nombres y apellidos:		Cédula/pasaporte		Relación Laboral: Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Socio Nº:	
Actividad/ocupación:		Profesión:		Nombre de la empresa:		Afiliado IESS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Dirección de la empresa o negocio:		Sueldo S.:		Tipo de sueldo: Fijo <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/>		Teléfono(s):	
						Extensión:	

**REFERENCIAS FAMILIARES**

NOMBRE DE UN FAMILIAR CERCANO QUE NO VIVA CON USTED:	DIRECCIÓN (CALLE CASA Nº):	PARENTESCO:	TELÉFONO(S):

**REFERENCIAS FINANCIERAS****BANCARIAS**

INSTITUCIÓN	CTA. AHORROS	CTA. CORRIENTE	DEPÓSITO PLAZO FIJO	SALDO

**TARJETAS DE CRÉDITO**

EMISOR	TARJETA Nº	FECHA DE EMISIÓN	EMISOR	TARJETA Nº	FECHA DE EMISIÓN

**COMERCIALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO (S)	NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO (S)

## ESTADO DE SITUACIÓN PERSONAL

ACTIVOS		PASIVOS	
Depósito y efectivo	\$	Deudas a corto plazo (hasta un año)	\$
Documentos por cobrar	\$	Documentos o cuentas por pagar	\$
Inventario / mercaderías	\$	Créditos bancarios garantizados con activos	\$
Inversiones Financieras	\$	Otras deudas a largo plazo	\$
Bienes inmuebles (solar, terreno, casa, dpto.)	\$	Otros pasivos	\$
Bienes muebles (vehículo, maquinaria, etc.)	\$		
Otros activos - Acciones	\$		
<b>TOTAL ACTIVOS</b>	<b>\$</b>	<b>TOTAL PASIVOS</b>	<b>\$</b>
TOTAL ACTIVOS <input style="width: 100px;" type="text"/>		-	TOTAL PASIVOS <input style="width: 100px;" type="text"/>
		= PATRIMONIO <input style="width: 100px;" type="text"/>	

## DETALLE DE INGRESOS MENSUALES

INGRESOS	SOCIO	GASTOS	SOCIO
Sueldo o ingreso mensual	\$	Gastos familiares (alimentación)	\$
Ventas mensuales (negocio)	\$	Gastos de ventas/administrativos	\$
Honorarios / comisiones	\$	Arriendo mensual	\$
Sueldo del cónyuge	\$	Gastos financieros	\$
Renta de bienes raíces (arriendos)	\$	Gastos educación	\$
Agricultura - ganadería	\$	Salud	\$
Jubilación	\$	Transporte	\$
Remesas	\$	Servicios Básicos	\$
Intereses por Inversiones	\$	Otros gastos	\$
Otros ingresos	\$	<b>TOTAL DE GASTOS</b>	<b>\$</b>
<b>TOTAL DE INGRESOS</b>	<b>\$</b>	<b>EXEDENTE DETERMINADO</b>	<b>\$</b>
<b>EXCEDENTE DECLARADO</b>	<b>\$</b>		

ENTREGA DE FONDOS: Conocedor (a) de las penas de perjurio, declaro bajo juramento que los fondos entregados a la Cooperativa de Ahorro y Crédito CACPE LOJA, es de origen lícito.

RECEPCION DE FONDOS: Conocedor (a) de las penas de perjurio, declaro bajo juramento que los fondos entregados a la Cooperativa de Ahorro y Crédito CACPE LOJA, no serán destinados a la realización o financiamientos de ninguna actividad ilícita.

Conocedor (a) de las disposiciones de la Ley de Prevención, Detección, Erradicación del Delito de Lavado de Activos y el Financiamiento de Delitos. Autorizo expresamente a la Cooperativa CACPE LOJA, a realizar los análisis y verificaciones que considere necesarios; así como a las autoridades competentes en caso de llegar a determinar las existencias de operaciones y/o transacciones inusuales e injustificadas. En virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier acción civil, penal o administrativa en contra de la Cooperativa de Ahorro y Crédito CACPE LOJA.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma

### \* CASILLEROS PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

<b>Revisión Base de Datos OFAC</b>	Consta <input type="checkbox"/>	No Consta <input type="checkbox"/>	
<b>Revisión Base de Datos CONSEP</b>	Consta <input type="checkbox"/>	No Consta <input type="checkbox"/>	
<b>PEPs</b>	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
El número del documento de identificación fue verificado en la siguiente base:			
S.B.S. <input type="checkbox"/>	T.S.E. <input type="checkbox"/>	S.C. <input type="checkbox"/>	S.R.I. <input type="checkbox"/>
		R.C. <input type="checkbox"/>	SENECYT <input type="checkbox"/>

Adjunto la documentación completa según lo establecido en el Manual de Control Interno para la prevención del Lavado de Activos y en el Manual de Políticas y Procedimientos de Captaciones.

Los datos del socio fueron verificados con fecha: \_\_\_\_\_ lo cual fue ingresado en el Sistema.

Elaborado: Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Una vez revisados los requisitos de apertura de cuenta, certifico que los mismos se encuentran completos por el cual autorizo la apertura de la cuenta.

Atentamente,

Autorizado: Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_