

MANUAL DE CONTROL INTERNO PARA LA PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS
**DPTO. RESPONSABLE:
 CUMPLIMIENTO**
FORMULARIO 2023
1.- Datos de la Empresa / Institución

Razón Social		Nacionalidad	Tipo de Identificación		Número de Identificación
			RUC <input type="checkbox"/>	ANALOGO <input type="checkbox"/>	
Empresa, Compañía o Sociedad	Sector Económico	Actividad Económica		Descripción de Actividad Económica	
Sociedad Anónima <input type="checkbox"/>	Privada Financiera <input type="checkbox"/>	Comercio <input type="checkbox"/>	Manufactura <input type="checkbox"/>		
Compañía Limitada <input type="checkbox"/>	Privada No Financiera <input type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/>	Agricultura <input type="checkbox"/>		
Comandita <input type="checkbox"/>	Públicas <input type="checkbox"/>	Industria <input type="checkbox"/>	Pesca <input type="checkbox"/>		
Otras <input type="checkbox"/>	Otras <input type="checkbox"/>	Construcción <input type="checkbox"/>	Otras <input type="checkbox"/>		
Correo electrónico de facturación		Fecha de Constitución			Es cliente de LA CASA DE VALORES desde
		DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>

2.- Dirección de la Empresa

Calle o vía Principal	Número	Transversal		Parroquia
Provincia	Cantón	Teléfono, Extensión	Página web de la Empresa	

3.- Representante Legal de la Empresa

Apellidos	Nombres	Profesión	No. Cédula <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>
Nacionalidad	Dirección Domiciliaria	Teléfono domicilio	Cargo	
Tiempo/Permanencia en la Empresa	Correo electrónico	Fecha de Vencimiento del Nombramiento		
		DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		

4.- Referencia Bancaria y/o Comercial de la Empresa / Institución

Institución Financiera	Tipo de Cuenta		No. de Cuenta	
	Ahorros: <input type="checkbox"/>	Corriente: <input type="checkbox"/>		
Casa Comercial	Dirección	Teléfono	Monto	Fecha Adquisición

5.- Dirección donde le gustaría recibir su Estado de Cuenta, Notificaciones y Liquidaciones

Dirección física:	Dirección electrónica:
Especificar Nombre del Contacto:	

6.- En ausencia del contacto autorizado se notificará a

Apellidos y Nombres	Cargo	Teléfono	Dirección

7.- Apertura de Portafolio de Valores

 Amparados en la Ley de Mercado de Valores y las disposiciones del Código de Comercio, autorizo a LA CASA DE VALORES, para la apertura y manejo de un Portafolio de Valores Si No
8.- Registro de Firmas Autorizadas

Complete este espacio, sólo si solicita o tiene vigente un Contrato de Administración de Portafolio

Apellidos y Nombres	Cargo	N° Identificación	Firma Individual/Conjunta	Registro de Firmas
			<input type="text"/> <input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>	

 Complete este espacio, solo si desea utilizar firma electrónica Si No
9.- Nómina de Socios/Accionistas: (A partir del 25% de Participación)

Apellidos y Nombres	N° Identificación	Número de Acciones	Participación en %

10.- Situación Financiera					
Total Activos		Estimado ingresos mensuales			
Total Pasivos		Estimado egresos mensuales			
Total Patrimonio		Fuente principal de ingresos			
11.- Declaración PEP					
Algún Socio, Accionista o Representante Legal desempeña o ha desempeñado funciones en el Sector Público, en los últimos 4 años, dentro o fuera del país?			Si	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Si la respuesta es Positiva, Detalle los Apellidos y Nombres completos y cuál es o era la Remuneración Mensual Unificada percibida en el Sector Público:					
Apellidos y Nombres	Parentesco/Cargo	Remuneración	Apellidos y Nombres	Parentesco/Cargo	Remuneración
12.- Perfil del Cliente					
¿Por qué se interesa en invertir?		¿Cuál es su nivel de conocimiento sobre inversiones en el mercado de valores?		¿La empresa tiene una política de inversión ?	
Gestionar su flujo de caja <input type="checkbox"/> Mantener reservas financieras y provisiones <input type="checkbox"/> Expandir sus negocios <input type="checkbox"/>		Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo o Nulo <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál es el porcentaje de su patrimonio en inversiones temporales?		¿Cuál es su reacción frente al riesgo?		¿Cuáles instrumentos financieros son de su preferencia?	
Menos del 10% <input type="checkbox"/> Entre el 11% y el 30% <input type="checkbox"/> Entre el 31% y el 49% <input type="checkbox"/> Más del 50% <input type="checkbox"/>		Prefiere baja rentabilidad con bajo riesgo <input type="checkbox"/> Prefiera combinar riesgo y rentabilidad <input type="checkbox"/> La rentabilidad importa sin medir riesgo <input type="checkbox"/>		Renta Fija <input type="checkbox"/> Renta Variable <input type="checkbox"/>	
¿Cuál es su horizonte de inversión?		¿Cuál es su reacción frente a la pérdida?		¿Cuál es el objetivo de su inversión?	
Menor a 1 año <input type="checkbox"/> Entre 1 y 3 años <input type="checkbox"/> Más de 3 años <input type="checkbox"/>		Vender lo más pronto posible <input type="checkbox"/> Esperar hasta que el mercado cambie <input type="checkbox"/>		Mantener y asegurar el patrimonio <input type="checkbox"/> Incrementar patrimonio <input type="checkbox"/>	
Resultado:		Dejo constancia que he sido informado sobre el perfil del cliente en el cual he sido ubicado. Declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, firmo el presente documento en señal de comprensión, aceptación y conformidad de su contenido, en caso de cambio en la información arriba proporcionada, me comprometo a informar de manera inmediata.			
_____ Firma del cliente					
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN MANEJADOS CON ESTRICTA RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTIPULADO EN LA QUINTA DISPOSICION GENERAL DEL TITULO XXIV DE LA LEY DEL MERCADO DE VALORES – LIBRO SEGUNDO DEL CODIGO ORGANICO MONETARIO Y FINANCIERO REFERENTE AL SIGILO BURSATIL – LEY ORGANICA DE PREVENCION Y ERRADICACION DEL DELITO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DE DELITOS Y SU REGLAMENTO.					
13.- Declaración y autorización					
<p>Certifico que los bienes y/o fondos que se entregarán para la negociación, tienen origen lícito, y han tenido y tendrán un destino lícito. Entiendo las disposiciones de la ley para reprimir el lavado de activos, por ello certifico que la información arriba indicada es correcta y verdadera, autorizo a INTERVALORES CASA DE VALORES S.A a realizar el análisis que considere pertinente e informar documentadamente a las autoridades competentes en caso de investigación por transacciones inusuales o injustificadas. De igual forma autorizo a INTERVALORES CASA DE VALORES S.A a obtener de la Superintendencia de Bancos, de la Superintendencia de Compañías Valores y Seguros, a través de la Central de Riesgo y de los Buros de información crediticia, la información que se considere necesaria. Eximo a funcionarios de INTERVALORES CASA DE VALORES S.A de toda responsabilidad inclusive respecto a terceros, si ésta declaración fuera falsa o errónea, por lo que renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en su contra.</p> <p>Declaro que tengo y tendré todas las autorizaciones legales que me faculden, para solicitar los servicios de INTERVALORES CASA DE VALORES S.A, sin perjudicar a ningún tercero. Sin perjuicio de lo anterior, en caso de falta de alguna autorización para los encargos que efectúo y efectuaré a INTERVALORES CASA DE VALORES S.A, libero a ésta de responsabilidad por tal hecho, y me obligo a indemnizar a INTERVALORES CASA DE VALORES S.A por cualquier reclamo que por tal situación se presentare en su contra.</p> <p>Declaro conocer que la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales no es aplicable a los datos que identifican o hacen identificable a las personas jurídicas; pero si, a los datos de sus representantes legales, accionistas o socios en los términos establecidos en dicha norma.</p> <p>Autorizo de forma expresa, libre, voluntaria, específica e inequívoca, a INTERVALORES CASA DE VALORES S.A, al manejo de los datos aquí proporcionados, de conformidad a lo previsto en las normas vigentes en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales. Reconozco que los datos personales que se encuentren en bases de datos públicas pueden ser utilizados legítimamente sin mi consentimiento. Reconozco que INTERVALORES CASA DE VALORES S.A es el responsable del Tratamiento de Datos, por tanto podrá recoger, recopilar, registrar, organizar, estructurar, conservar, custodiar, modificar, consultar, utilizar, aprovechar, comunicar o transferir mis datos personales, con la finalidad de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales y legales adquiridas; habiéndome informado sobre los fines del tratamiento de los datos aquí proporcionados, sobre los cuales brindo expresa autorización para ser incorporados a su base de datos así como para transferirlos a terceros, incluyendo, pero sin limitarse a autoridades judiciales, entidades de control, y empresas asociadas o filiales de INTERVALORES CASA DE VALORES S.A, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas de INTERVALORES CASA DE VALORES S.A y del tercero destinatario.</p> <p>Entiendo que implementará las medidas necesarias y a su alcance para asegurar la confidencialidad, integridad, seguridad y disponibilidad de los datos personales. Estos datos serán conservados para el tratamiento desde el inicio de la relación contractual con la Casa de Valores y por un periodo de hasta 10 años después de finalizada dicha relación, todo esto en virtud del principio de transparencia establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales.</p>					
_____ Firma del Representante Legal					
Para uso interno de LA CASA DE VALORES					
Apellidos y Nombre del Funcionario:		Área / Departamento:	Fecha de Ingreso o Actualización:	Revisión Debida Diligencia:	<input type="checkbox"/>
				Observaciones:	
_____ Firma del Funcionario Responsable					