

ANEXO 1. Datos generales de la actividad

**DATOS GENERALES DE LA ACTIVIDAD
PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE EMPEÑO O PRÉSTAMO**

Información estrictamente confidencial

I. DATOS DE LA ACTIVIDAD				
Nombre de dueño o representante legal que brinda la información: _____				
Nombre comercial: _____				
Departamento: _____		Municipio _____		
Dirección: _____				
Actividad de la empresa: Servicio de empeño (), Servicio de Préstamo ().				
Número de teléfono: _____		Número de celular: _____		
Fecha de inicio de operaciones: _____		Correo electrónico: _____		
Coordenadas de geolocalización de empresa: _____				
Número de RUC: _____		fecha de vigencia _____		fecha de vencimiento _____
Número de registro ante la UAF: _____				
II. SUCURSALES				
Departamento	Municipio	Dirección	Saldo de Cartera (córdobas)	Cant. de Créditos
Totales				
III. PRINCIPALES FUNCIONARIOS (Gerente General, Oficial de cumplimiento, Auditor Interno, Gerentes de sucursales, otros)				
Nombres	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	
IV. ACREEDORES				
Nombres	País	Monto adeudado (Córdobas)	Dirección	
V. OTROS				
¿Actualmente se dedica a brindar otros servicios? Detalle cuales:				

Declaro que los datos que anteceden son verídicos, sometiéndome a las sanciones que la ley determina por cualquier inexactitud de los mismos.

Lugar y Fecha

Firma

Nombre

ANEXO 2. Currículo para dueños, socios, Gerente

**CURRICULO PARA DUEÑOS, SOCIOS, GERENTE GENERAL
DE PROVEEDORES DE SERVICIOS DE EMPENO O PRESTAMO
PERSONA NATURAL**

Información estrictamente confidencial

I. DATOS GENERALES			
Nombre Completo: _____			
Nacionalidad: _____	Lugar de Nacimiento: _____		
Fecha de Nacimiento: _____	Edad: _____		
Número de Documento de identidad: _____	Tipo de Documento: _____		
Profesión u oficio _____	Lugar donde labora: _____		
Estado Civil: Casado (☐), Soltero (☐), Unión de Hecho Estable (☐)	Número de Hijos _____		
Número de teléfonos: _____	Número de celular: _____		
Correo electrónico empresa: _____	Correo electrónico personal: _____		
Dirección domiciliar: _____			
Cargo que ejerce en la empresa: _____			
1.1 Para Extranjeros			
Número de Pasaporte (En el caso de extranjeros no residentes en el país) _____			
Condición Migratoria: _____			
Tienen autorización para trabajar en el país? SI (☐) NO (☐)			
Número de Autorización: _____	Fecha de Autorización _____	Vigencia de la autorización: _____	
II. DATOS DEL CONYUGE			
Nombre Completo: _____			
Nacionalidad: _____	Lugar de Nacimiento: _____		
Fecha de Nacimiento _____	Edad: _____		
Número de Documento de identidad _____	Tipo de Documento: _____		
Profesión u oficio _____	Lugar donde labora: _____		
Número de telefonos: _____	Número de celular: _____		
Correo electronico empresa _____	Correo electronico personal _____		
Dirección domiciliar _____			
III. EXPERIENCIA y FORMACIÓN DEL DECLARANTE			
3.1 Empresa que laboró: _____	Periodo _____	Cargo _____	
Empresa que laboró: _____	Periodo _____	Cargo _____	
Empresa que laboró: _____	Periodo _____	Cargo _____	
3.2 Título que obtuvo: _____	Periodo _____	Universidad _____	
Título que obtuvo: _____	Periodo _____	Universidad _____	
Título que obtuvo: _____	Periodo _____	Universidad _____	
IV. OTRA INFORMACIÓN:			
1. El declarante ha sido declarado quebrado o insolvente? SI (☐) NO (☐)			
En caso afirmativo, indicar los motivos y señalar si ha sido rehabilitado _____			
2. Se ha desempeñado como Director o Ejecutivo Principal de una institución al momento de ser declarada en estado de liquidación? SI (☐) NO (☐)			
3. Es actualmente Accionista, Director, mandatario o apoderado de otra empresa o sociedad? SI (☐) NO (☐) Detalle			
Entidad	Cargo	Periodo	Principales Funciones
4. Tiene Adeudos en Mora en el sistema financiero o comercial de Nicaragua? SI (☐) NO Cantidad de Días de Atraso _____			
5. Es actualmente Asesor, consultor, funcionario o empleado de otra empresa o sociedad? SI (☐) NO (☐) Detalle			
Entidad	Cargo	Periodo	Principales Funciones
6. Ha estado sujeto alguna vez a proceso judicial? SI (☐) NO (☐). En caso afirmativo, indique:			
Motivo	Clase de Proceso	Fecha	Resultado Final
7. Ha sido sancionado administrativamente o procesado judicialmente por lavado de dinero u otros activos? SI (☐) NO (☐)			
En caso afirmativo, indique la sanción o proceso _____			

Declaro que los datos que anteceden son verídicos, sometiéndome a las sanciones que la ley determina por cualquier inexactitud de los mismos.

Lugar y Fecha

Firma

Nombre

ANEXO 3. Estado patrimonial y relación de ingresos y egresos

**ESTADO PATRIMONIAL Y RELACION
DE INGRESOS Y EGRESOS
DE DUEÑOS O SOCIOS DE PROVEEDORES DE SERVICIOS DE EMPEÑO O PRÉSTAMO
DECLARACION
(Información Estrictamente Confidencial)**

INSTITUCIÓN: _____

NOMBRE (Declarante): _____

Referido al día _____

ACTIVO (En miles de C\$)*	
Efectivo Caja	
Depósitos bancarios (Total)	
Cuenta de _____ No. _____ Banco _____	
Cuenta de _____ No. _____ Banco _____	
Cuenta de _____ No. _____ Banco _____	
Cuenta de _____ No. _____ Banco _____	
(si requiere más espacios agregar)	
Acciones (Detalle en cuadro 3)	
Bonos, Pagares y Otros Valores (detalle cuadro 3)	
Cuentas por Cobrar(solo las que están debidamente documentadas). Detalle en cuadro 4.	
Inventarios (valor costo, detalle en cuadro 5)	
Menaje de Casa	
Maquinaria, Mobiliario y Equipo	
Herramientas	
Vehículos (detalle en cuadro 6)	
Bienes Inmuebles (Detalle en cuadro 7)	
Otros Activos (especificar)	
SUMA EL ACTIVO	

PASIVO (En miles de C\$)*	
Crédito de Corto Plazo(un año o menos, incluir sobregiros, detalle en cuadro 9)	
Crédito de Largo Plazo(mas de un año, detalle en cuadro 9)	
Cuentas por pagar	
Proveedores	
Otros Pasivos (especificar)	
SUMA EL PASIVO	

PATRIMONIO NETO (Activo menos Pasivo) _____

CONTINGENCIAS (Detalle en cuadro 10) _____

*Cuando se trate de moneda extranjera indicar su equivalente en moneda nacional, al tipo de cambio oficial de la fecha del estado patrimonial

INGRESOS (1)

(Cifras en miles de C\$)

Conceptos	Mensuales	Anuales
Sueldos		
Dividendos e Intereses		
Comisiones		
Alquileres		
Dietas		
Otros (especificar)		
TOTAL INGRESOS		

EGRESOS (2)

(Cifras en miles de C\$)

Conceptos	Mensuales	Anuales
Gastos Personales		
Amortización de Créditos		
Intereses sobre Créditos		
Impuestos		
Otros egresos (especificar)		
TOTAL EGRESOS		

INVERSIONES EN VALORES (3)

Entidad emisora	Clase de inversión	Valor costo	Porcentaje de participación	Valor en libros

CUENTAS POR COBRAR (4)

Clase de documento	Monto original	Saldo actual

INVENTARIO (5)

Descripción del inventario	Cantidad en existencia	Saldo actual

VEHICULOS (6)

Marca	Año	Valor de adquisición	Valor en libros

BIENES INMUEBLES (7)

Descripción del inmueble	Dirección	Valor en libros	# Registral	Tomo, Folio, Asiento	# Libro	Dpto.

Nombre del acreedor	Datos del inmueble	Saldo vencimiento

OBLIGACIONES FINANCIERAS**CORTO Y LARGO PLAZO (9)**

Institución o persona	País	Saldo	Fecha de concesión	Fecha vencimiento

OBLIGACIONES CONTINGENTES (10)

Fiador codeudor o avalista	Nombre del deudor	Monto original	Saldo

SEGUROS CONTRATADOS(11)

Compañía aseguradora	# de póliza	Tipo de Seguro	Monto asegurado	Fecha de vigencia

Nota: Podrá agregarse cualquier otra información o documentación adicional que se estime conveniente.

OBSERVACIONES

DECLARO que la información anterior comprende todos los activos, pasivos e ingresos que poseo y me someto a las sanciones legales correspondientes por inexactitud cualquier falsedad que llegará a comprobarse.

Lugar y fecha _____

Firma _____

Nombre _____

ANEXO 4. Informe de partes vinculadas

INFORME DE PARTES VINCULADAS
Personas Naturales

Nombre: _____

Cargo: _____

Grado y Naturaleza del vínculo	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Cédula de Identidad	País de Residencia	Observaciones	Indicar Vinculación con Personas Jurídicas
1. Padres 2. Hermanos 3. Cónyuge 4. Hijos									

INFORME DE PARTES VINCULADAS
Personas Jurídicas

Nombre: _____

Cargo: _____

Nombre de la Entidad	N° de identificación	Tipo de identificación	Tipo de Vinculación	% de Participación Accionaria	Cargo que Ocupa en la Entidad	País de Residencia	Observaciones

ANEXO 5. Detalle de accionistas, Administración y Dirección

Al DIA/MES/AÑO

1. ACCIONISTAS

Accionistas	Nro. Documento de identidad	Número de acciones	Valor Nominal	Valor total	Porcentaje de Participación	Nacionalidad
Total						

2. ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

2.1 Junta Directiva

Nombre del Director (en caso de persona jurídica se debe agregar al representante)	Nro. Documento de identidad	Cargo	Nombre del suplente

2.2 Principales funcionarios (gerentes, gerentes de sucursales, auditor interno, oficial de cumplimiento, otros)

Nombre del funcionario	Nro. Documento de identidad	Cargo	Correo Electrónico

ANEXO 6. Saldos de cartera de créditos

Nombre comercial

Al DIA/MES/AÑO

Montos en miles de Córdoba

Detalle de los Campos		Número de Créditos	Saldo en C\$
1. Según Monto a la Fecha de Desembolso			
1.1	Superior al equivalente de USD21,000. 00		
1.2	Inferior al equivalente de USD21,000.00		
Total que es igual al Saldo de la Cartera Bruta			
2. Según Fuente de Pago			
2.1	Fuente Variable		
a.	Por Venta de Bienes		
b.	Por Venta de Servicios		
c.	Otros ingresos variables, detallar en anexo		
	SubTotal		
2.2	Fuente Fija		
a.	Salarios		
b.	Jubilaciones		
c.	Intereses por Depositos		
d.	Rendimientos de Inversiones		
e.	Rentas		
f.	Alquileres		
g.	Remesas		
h.	Otros Ingresos Fijos, detallar en anexo		
	SubTotal		
Total que es igual al Saldo de la Cartera Bruta			

Nombre y Firma