



**FEDERACIÓN DE COLEGIOS DE CONTADORES PÚBLICOS
DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**



AP-ALCFT - 03

Ayuda Práctica para Ficha del Cliente Persona Natural

(Una Ayuda Práctica para los CPC en Venezuela)

**COMITÉ PERMANENTE DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LEGITIMACIÓN DE CAPITALES Y
FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO**

Ficha del Cliente Persona Natural

Este formato constituye una ayuda práctica para facilitar la aplicación del programa de cumplimiento establecido en la Guía GA-VEN-ALC/FT-02- Guía sobre los Elementos y Contenido de un Programa de Cumplimiento para la Administración de Riesgos de Legitimación de Capitales, Financiamiento al Terrorismo y Financiamiento a la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva para los Profesionales de la Contaduría Pública, mediante la recopilación y documentación ordenada de la información necesaria para el conocimiento, identificación y evaluación del riesgo del cliente. La normativa aplicable a la profesión contable establece obligaciones de AR-LC/FT para los contadores públicos en ejercicio independiente cuando preparan o realizan para sus clientes determinadas actividades específicas; por tanto, estas obligaciones no se derivan de la sola condición de CPC.

AP-ALCFT - 03

I. Datos personales del cliente

Primer nombre:

Segundo nombre:

Primer apellido:

Segundo Apellido

Nombre con que es conocido social y públicamente

Estado civil:

Sexo: M ☐ F ☐ Otro ☐

No. De dependientes:

Fecha de nacimiento:

País de nacimiento:

País de nacionalidad:

Tiene otra nacionalidad: si ☐ no ☐

País de otra nacionalidad:

País de residencia:

Dirección del domicilio:

Municipio:

Estado:

Teléfono de domicilio: (____)

Teléfono celular: (____)

Correo electrónico:

AP-ALCFT - 03

Se desempeña o se desempeñó como funcionario público o en su propio país o en el extranjero Si ☐ No ☐	En caso de ser positivo, indicar el cargo y lugar:
Algún familiar se desempeña o se desempeñó como funcionario público o en su propio país o en el extranjero Si ☐ No ☐	En caso de ser positivo, indicar el parentesco cargo y lugar:

II. Medios de identificación

Tipo:	Nº
Fecha de emisión:	País de emisión:
Fecha de vencimiento	

III. Datos de la actividad económica, empleo y ocupación

Categoría ☐ Empleado ☐ Negocio propio ☐ Estudiante ☐ Ama de casa ☐ Jubilado ☐ Otro/especifique	
Ocupación:	Profesión y oficio:
Antigüedad:	
Nombre del centro del trabajo:	Teléfono:

AP-ALCFT - 03

Dirección del centro de trabajo:		Apartado Postal:	
Correo electronico del centro de trabajo:			
Cobertura (en caso de ser negocio propio): ☐ Zona internacional ☐ Zona nacional		Zona geográfica donde opera:	
Sitio web del centro de trabajo			
Descripcion de la actividad economica del centro de trabajo			Ingreso mensual equivalente a US\$:

Datos del cónyuge o persona en unión de hecho (cuando resulte pertinente para evaluación de riesgo, PEP o Benefiario Final)

Primer nombre:		Segundo nombre:	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Sexo: M ☐ F ☐ otro ☐		No. De dependientes:	
Fecha de Nacimiento:		País de Nacimiento	
País de nacionalidad:		Tiene otra nacionalidad Si ☐ No ☐	

AP-ALCFT - 03

Indique cual:	País de residencia
Dirección del domicilio	
Municipio:	Estado:
Teléfono de domicilio: (____)	Teléfono celular: (____)
Correo electrónico:	Profesión:
Ocupación:	Nombre del centro de trabajo
Sitio web del centro de trabajo:	
Dirección del centro de trabajo	Apartado postal:
Correo electrónico del centro de trabajo:	Teléfono:
Ingreso mensual equivalente a US\$:	

IV. Documentos legales requeridos de actividades económicas (en caso de tener negocio propio)

Tipo:	Nº
-------	----

AP-ALCFT - 03

Fecha de emisión:	Emitido por:
Fecha de Vencimiento:	

**V. Información acerca de la relación de negocios con el CPC
(debe de llenarse para cada una de las relaciones de negocios
que tiene el cliente, si tiene mas de una utilice el anexo)**

1. Origen de los fondos y activos vinculados a la relación de negocios:	☐ Salarios ☐ Negocios ☐ Remesas ☐ Préstamos ☐ Venta de activos ☐ Herencia ☐ Donación ☐ Dividendos ☐ Ahorro ☐ Transferencia de fondos ☐ Otros (explicar):
2. Tipo de relación de negocios con el CPC:	☐ Compra y venta de bienes inmobiliarios ☐ Administración de dinero, valores y otros activos. ☐ Adminsitración de las cuentas bancarias, de ahorro o valores. ☐ Organización de contribuciones para la creación, operación o administración de empresas. ☐ Creación, operación o administración de personas jurídicas y otras estructuras jurídicas y compraventa de entidades mercantiles. ☐ Otros (indique)
3. Propósito de la relación: (explicar)	
4. Actividad esperada:	Nº de transacciones:_____ Monto promedio:_____ Período: _____

AP-ALCFT - 03

VI. Declaración de Veracidad y Autorizaciones Especiales

1. Declaro y afirmo que los datos proporcionados constituyen información veraz y verificable.

2. Autorizo al CPC a verificar, por cualquier medio legal, toda la información que he proveído para efectos de las relaciones que sustentan este Perfil: Si ☐ No ☐

Lugar y Fecha

Firma del cliente persona natural:

PARA USO INTERNO DEL CPC

Evaluación de riesgo

Calificación de riesgo LC/FT del cliente:

Alto ☐ Medio ☐ Bajo ☐

Tipo de DDC según Nivel de Riesgo LC/FT del Cliente:

Itensificada ☐ Estándar ☐
Simplificada ☐

Histórico de actualizaciones: Versión N°

Fecha

Lugar y Fecha

Firma: