

No. de Cuenta:		Fecha:
Nombre y Apellido, Código del Ejecutivo/Asesor:		Nombre de la Agencia/Banca y Código:
Planillas Internas(Banesco, llenadas por el cliente)		
<input type="checkbox"/>	Ficha de Identificación del Cliente Persona Natural	Aplica para cada Titular / Cotitular • Debe estar firmada por el cliente y debe colocar la huella dactilar del dedo pulgar.
<input type="checkbox"/>	Declaración Jurada de no poseer cuenta en ninguna Institución Bancaria	Aplica para cada Titular • Solo aplica para los clientes que no tienen cuenta bancaria en otros bancos.
Recaudos que aplican para todo Cliente Persona Natural (Firma Personal, Trabajador Independiente, Trabajador con relación Dependencia, Ama de Casa y/o Estudiantes y otros ingresos)		
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Cédula de Identidad	Aplica para cada Titular. • Debe estar legible. • La fotocopia debe ser fiel al documento original presentado (foto, datos y firma). • La firma registrada en los documentos de apertura debe coincidir con la firma registrada en la Cédula de Identidad.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del RIF	Aplica para cada Titular, Cotitular y Firmante. • Debe estar vigente y legible.
<input type="checkbox"/>	Una (1) Referencia Bancaria y una (1) Referencia Personal o dos del mismo tipo	Aplica para cada Titular y permanecerán vigente mientras reposen en el expediente. <u>Las referencias personales deberán mantener las siguientes características:</u> • Debe indicar nombres y apellidos, Cédula de Identidad, números telefónicos contacto (Obligatorio indicar un número local y móvil) y copia legible de la Cédula de Identidad de la persona que la emite. <u>Las referencias bancarias deberán tener las siguientes características:</u> • Deben poseer sello y firma digitalizada de la persona autorizada por la institución bancaria. • En caso de no mantener relación con otro banco, deberá completar el formato "Declaración Jurada No Poseer Cuenta en Ninguna Institución Bancaria".
Con respecto al tipo de ocupación del cliente, adicionalmente deberá consignar:		
Firma Personal		
<input type="checkbox"/>	Acta Constitutiva	Aplica para el Titular y Firmantes cuando son independientes (comerciantes o profesionales) y tienen registrada una firma unipersonal. • Fotocopia certificada, debidamente inscrita en el Registro Mercantil o en el Registro Civil y contener los sellos correspondientes (para efectos de validación de los datos). • Copia fiel y legible del Acta Constitutiva y Estatutos Sociales vigentes de la firma unipersonal, (para ser archivada en el expediente de la cuenta).
Trabajador con relación Dependencia		
<input type="checkbox"/>	Constancia de Trabajo	• No debe exceder de treinta (30) días de haberse emitido. • Solo aplica para Personas Naturales bajo dependencia laboral. • Debe ser original y emitida en papel con membrete de la empresa, firma, indicando dirección, rif y números de teléfonos (fijo). • Puede o no indicar el ingreso mensual o anual, cargo y antigüedad en el mismo.
Estudiantes		
<input type="checkbox"/>	Constancia de Estudios.	• Debe ser firmada y sellada por la casa de estudio, emitida en un lapso no mayor a cuarenta y cinco (45) días continuos.
<input type="checkbox"/>	Carta explicativa de origen de los fondos.	• La declaración donde se manifieste el origen de los fondos, debe indicar cuál será el monto promedio a movilizar. • Debe incluir copia de la Cédula de Identidad de la persona que respalda los fondos de la cuenta.
Ama de Casa		
<input type="checkbox"/>	Carta explicativa de origen de los fondos.	• La declaración donde se manifieste el origen de los fondos, debe indicar cuál será el monto promedio a movilizar. • Debe incluir copia de la Cédula de Identidad de la persona que respalda los fondos de la cuenta.
<input type="checkbox"/>	Constancia de trabajo o Certificación de Ingresos de la persona que respaldará los fondos.	• En el caso de que los ingresos declarados correspondan a un trabajador dependiente, presentar constancia de trabajo. Si es trabajador independiente consignar certificación de ingresos. • La Certificación de Ingreso debe estar suscrito por un contador publico, contador técnico, administrador o economista debidamente colegiado (no debe ser visado, ni con hojas seguridad). • La fecha de emisión debe ser menor a noventa (90) días al momento de la solicitud.
Otros ingresos (Arrendamiento bienes y muebles, beca, docencia, economía informal, ingreso a través de tercero, intermediario de seguro, prestamista, operario de transporte, remesas, rifas o loterías, servicios profesionales y técnicos)		
<input type="checkbox"/>	Certificación de Ingresos.	• Debe tener una vigencia máxima de tres (3) meses, suscrito por un contador publico, contador técnico, administrador o economista debidamente colegiado (no debe ser visado, ni con hojas seguridad). • Aplica para el Titular (comerciantes o profesionales).

Para las actividades económicas, abogados, administradores, contadores, economistas (profesionales de libre ejercicio), prestamistas, personas expuestas públicamente (PEP), gestores corredores inmobiliarios, corredores de bolsa, compra y venta de vehículos (nuevos y usados), respuestos, teléfonos celulares (nuevos y usados), comercialización de oro y otros metales, corredores de seguros, agentes de viajes, ventas de boletos o pasajes y persona que realice una actividad adicional a su actividad principal será necesario consignar documentos adicionales.

Campos para ser llenado internamente

Revisado por (Nombre - Apellido y firma del funcionario con su Código):

Certifique los siguientes aspectos:

<input type="checkbox"/>	Las referencias han sido constatadas a través de los números de teléfonos señalados en las mismas, y se ha dejado constancia con el sello "Conformidad" y Firma del empleado.
<input type="checkbox"/>	Se ha verificado la cédula de identidad, a través de consulta fuentes como la página del CNE, IVSS, y se mantiene copia con el sello "Copia fiel y exacta del Original", en la copia suministrada por el cliente
<input type="checkbox"/>	Garantizar que todos los campos de la Ficha de Identificación del Cliente se encuentre completamente llenos.
<input type="checkbox"/>	Se mantienen todos los formatos de "Ficha de Identificación del Cliente Persona Natural" de las personas autorizadas para movilizar la cuentas.

1. Debe usar bolígrafo de tinta negra o azul para completar todos los datos de este formulario y para las firmas de los involucrados.
2. Los formatos no deben tener tachaduras, ni enmendadura, ni liquido corrector, en caso contrario serán devueltos para su nueva elaboración.
3. Los formatos y documentos deben estar verificados y firmados por el Asesor de Negocios/Ejecutivo PYME y Premium y tener el sello de "Firma Verificada" como evidencia cuando la actualización sea ejecutada en Agencias.
4. El Check List debe estar en el expediente del cliente, indicando todos los datos exigidos: Nombre Apellido y Código del Asesor de Negocios/ Ejecutivo PYME/ Premium, código de la Agencia o Banca y debe estar firmado por el Gerente de Negocios// Rol sustituto, como evidencia de la verificación realizada.
5. Cuando la actualización sea realizada a través del Portal de "Mis Solicitudes" no será requerida la verificación de los documentos.
6. En caso del pensionado el sistema debe solicitar solo la cedula de identidad y la fichade cliente para este proceso.

DATOS DE LA INSTITUCIÓN BANCARIA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DEL SECTOR BANCARIO: BANESCO BANCO UNIVERSAL C.A.	REGISTRO DE INFORMACIÓN FISCAL: J-07013380-5	SUCURSAL O AGENCIA: 1731 - Mis Solicitudes Banesco
---	---	---

DATOS PERSONALES DEL CLIENTE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: V-20093237	NOMBRES: YORMERY ALEXANDRA	APELLIDOS: GUTIERREZ RIVAS	FECHA DE NACIMIENTO: 24/12/1990
LUGAR DE NACIMIENTO: VENEZUELA	NACIONALIDAD: VENEZUELA	OTRA NACIONALIDAD: N/A	PROFESIÓN U OFICIO: AUXILIAR
CARGA FAMILIAR: 1	ESTADO CIVIL: SOLTERO	NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE: N/A	CONDICIÓN DE LA VIVIENDA: FAMILIAR
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: / CALLE EL CALVARIO / CASA NR 6 / N° 123 / PISO 1 / PARROQUIA SANTA ROSALIA / MUNICIPIO LIBERTADOR / CARACAS / DISTRITO CAPITAL			FUENTE DE INGRESOS DEL CÓNYUGE: N/A

TELÉFONO: 212 6324796		
CORREO ELECTRÓNICO: yormery.9@gmail.com		

PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP):	NOMBRE DEL ENTE DE ADSCRIPCIÓN:	CARGO QUE DESEMPEÑA:	PAÍS:	IDENTIFICACIÓN DEL RELACIONADO:
EL CLIENTE ES (PEP) <input type="checkbox"/>	N/A	N/A	N/A	N/A
TIENE PARENTESCO CON (PEP) <input type="checkbox"/>	N/A	N/A	N/A	N/A
ES ASOCIADO CERCANO DE (PEP) <input type="checkbox"/>	N/A	N/A	N/A	N/A

EN CASO DE ACTUACIÓN COMO REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO / AUTORIZADO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: N/A	NOMBRE COMPLETO: N/A	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: N/A	TELÉFONO: N/A
DATOS DEL DOCUMENTO: N/A			

REFERENCIAS DEL CLIENTE

REFERENCIAS BANCARIAS	INSTITUCIÓN DEL SECTOR BANCARIO	NOMBRE DEL PRODUCTO	NÚMERO DEL PRODUCTO	CIFRAS PROMEDIO
	N/A	N/A	N/A	N/A
	N/A	N/A	N/A	N/A

REFERENCIAS PERSONALES	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO (LÍNEA FIJA)	CELULAR (MÓVIL)
	RAY ZAITH BERMUDEZ	V-21471499	212 6613753	424 2671889
	CELSA MIJARES	V-6903594	212 6320925	416 7178925

INFORMACIÓN ECONÓMICA FINANCIERA DEL CLIENTE

ACTIVIDAD ECONÓMICA: COMERCIO AL POR MAYOR Y AL POR MENOR Y RESTAURANTES Y HOTELES	ACTIVIDAD ESPECÍFICA: TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y CUERO	CATEGORÍA ESPECIAL: NO APLICA
--	---	---

FUENTE DE INGRESOS DEL CLIENTE

RELACIÓN DE DEPENDENCIA: <input checked="" type="checkbox"/>	NEGOCIO PROPIO: <input type="checkbox"/>	OTRAS FUENTES DE INGRESOS: <input checked="" type="checkbox"/>
---	---	---

RELACIÓN DE DEPENDENCIA	NOMBRE DE LA EMPRESA: INVERSIONES SOFTCAP, C.A.	R.I.F.: J-404433058	REMUNERACIÓN: BS 100.0	FECHA DE INGRESO: 22/04/2019	CARGO QUE OCUPA: ANALISTA (DE CUALQUIER AREA)
	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: / AVENIDA URBINA / EDIFICIO ULTIMA NOTICIA / N° 2 / PISO 1 / PARROQUIA SUCRE / MUNICIPIO LIBERTADOR / CARACAS / DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 212 2390067	RAMO DEL NEGOCIO: ACTIVIDADES INMOBILIARIAS
NEGOCIO PROPIO	NOMBRE DE LA EMPRESA: N/A	R.I.F.: N/A	INGRESOS: N/A	FECHA DE CONSTITUCIÓN: N/A	RAMO DEL NEGOCIO: N/A
	DATOS DEL REGISTRO: N/A		TELÉFONO: N/A		
	DIRECCIÓN FISCAL: N/A				
	PRINCIPALES PROVEEDORES		PRINCIPALES CLIENTES		
	NOMBRE: N/A	UBICACIÓN (ESTADO, PAÍS): N/A	NOMBRE: N/A	UBICACIÓN (ESTADO, PAÍS): N/A	
	NOMBRE: N/A	UBICACIÓN (ESTADO, PAÍS): N/A	NOMBRE: N/A	UBICACIÓN (ESTADO, PAÍS): N/A	
	NOMBRE: N/A	UBICACIÓN (ESTADO, PAÍS): N/A	NOMBRE: N/A	UBICACIÓN (ESTADO, PAÍS): N/A	
OTROS INGRESOS	REMESAS FAMILIARES		INGRESOS MENSUALES: BS 450.0		

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO BANCARIO

NOMBRE DEL PRODUCTO: CUENTA FAMILIA	NÚMERO DEL PRODUCTO: 01340202742021033907	MONEDA: BOLÍVARES
--	--	--------------------------

INFORMACIÓN SOBRE MOVILIZACIÓN DE FONDOS

N° PROMEDIO DE TRANSACCIONES MENSUALES:			ENVIAR O RECIBIR FONDOS DEL EXTERIOR:		
MONTO MENSUAL: BS 300	CRÉDITO: 1-10	DÉBITO: 1-10	PAÍS DE ORIGEN: N/A	PAÍS DESTINO: N/A	USO MONEDA VIRTUAL: N/A

CUENTAS U OTROS PRODUCTOS QUE POSEE EN LA INSTITUCIÓN

NOMBRE DEL PRODUCTO: N/A	NÚMERO DEL PRODUCTO: N/A	MONEDA: N/A
NOMBRE DEL PRODUCTO: N/A	NÚMERO DEL PRODUCTO: N/A	MONEDA: N/A
NOMBRE DEL PRODUCTO: N/A	NÚMERO DEL PRODUCTO: N/A	MONEDA: N/A
MOTIVOS POR LOS CUALES SOLICITA LOS SERVICIOS: PERSONAL	ORIGEN DE LOS FONDOS: SALARIO FIJO	DESTINO DE LOS FONDOS: COMPRA DE MONEDA

DECLARACIÓN JURADA

EL CLIENTE DECLARA:
 (I) QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA PLANILLA Y EN LOS DOCUMENTOS Y RECAUDOS QUE LA ACOMPAÑAN SON CIERTOS Y AUTORIZA A BANESCO BANCO UNIVERSAL (EN LO ADELANTE BANESCO) A CONFIRMAR SU LEGITIMIDAD Y VERACIDAD,
 (II) QUE TIENE INTERÉS EN ESTABLECER UNA RELACIÓN BANCARIA CON BANESCO, EN CONSECUENCIA, ACEPTA Y SE ADHIERE A LAS CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO DE CUENTA, ASÍ COMO AQUELLAS QUE EN EL FUTURO LAS MODIFIQUEN O SUSTITUYAN TOTAL O PARCIALMENTE, POR CONSIGUIENTE, CONOCE EN SU TOTALIDAD EL CONTENIDO DE LAS MISMAS, POR CUANTO FUERON ENTREGADAS PREVIAMENTE, Y LAS MISMAS SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN LA PÁGINA WEB DE BANESCO,
 (III) QUE LOS FONDOS DEPOSITADOS EN LAS CUENTAS BANCARIAS ABIERTAS EN BANESCO SERÁN DE PROCEDENCIA LICITA Y LEGÍTIMA,
 (IV) QUE AUTORIZA A BANESCO PARA COMPARTIR E INTERCAMBIAR CON TERCERAS PERSONAS VINCULADAS A ÉL, LA INFORMACIÓN CONTABLE, ECONÓMICA Y FINANCIERA QUE LE HAYA ENTREGADO A PROPÓSITO DE LAS OPERACIONES BANCARIAS SOLICITADAS, SIEMPRE QUE ESAS PERSONAS ASUMAN LA OBLIGACIÓN DE GUARDAR LA MÁS ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN RECIBIDA, EN LOS MISMOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ASUMIDOS POR BANESCO; Y
 (V) QUE AUTORIZA A BANESCO A DEBITAR DE LA CUENTA DE DEPÓSITO OBJETO DE LA PRESENTE SOLICITUD, ASÍ COMO DE LAS OTRAS CUENTAS BANCARIAS DE LAS CUALES SEA O PUEDA LLEGAR A SER TITULAR, SEAN A LA VISTA, A PLAZO Y DE AHORRO, INCLUSIVE DE AQUELLAS DONDE FUERE ACREDITADO EL SALARIO, ASÍ COMO CUALQUIER OTRA REMUNERACIÓN E INDEMNIZACIÓN DE NATURALEZA LABORAL; E INCLUSO FUEREN ACREDITADAS PENSIONES Y JUBILACIONES; LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE CUALQUIER OPERACIÓN DE CRÉDITO QUE ME HUBIERE SIDO O SEA CONCEDIDO POR BANESCO. LOS CARGOS O DÉBITOS PODRÁN SER TOTALES O PARCIALES SEGÚN LA DISPONIBILIDAD DE LOS HABERES PARA EL MOMENTO DEL VENCIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS FRENTE A BANESCO.

PREPARADO POR	FIRMA DEL CLIENTE	HUELLA DACTILAR
COD:1731 08-04-2022	YORMERY ALEXANDRA GUTIERREZ RIVAS V-20093237 08-04-2022 10:19 AM	YORMERY ALEXANDRA GUTIERREZ RIVAS V-20093237 08-04-2022 10:19 AM
NOMBRE Y APELLIDO		



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 20.093.237

004
Juan Dugarte
Director

APELLIDOS GUTIERREZ RIVAS
NOMBRES YORMERY ALEXANDRA

Yormery G

VENEZOLANO

24/12/1990 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

06/03/2015 03/2025
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO





REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V200932370 YORMERY ALEXANDRA GUTIERREZ RIVAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 11/02/2011

DOMICILIO FISCAL AV EL CALVARIO ROOSVELT CASA NRO 6 SECTOR LOS ROSALES CARACAS DISTRITO CAPITAL ZONA POSTAL 1010

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 07/04/2022

FECHA DE VENCIMIENTO: 07/04/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CAPITAL**

**1200932370-CKT
FIRMA AUTORIZADA**



La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que esté exento, no sujeto o demuestre ante el Agente de Retención del IVA que es un contribuyente exonerado.

La validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección www.seniat.gob.ve, Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.