

APERTURAS DE CUENTAS A CLIENTES PERSONAS JURIDICAS

Este paso, considerando el de mayor importancia en toda la cadena normativa de Legitimación de Capitales, **SERÁ DE ESTRICTO CUMPLIMIENTO PARA TODO EL PERSONAL.**

Para aperturar una cuenta en Kairos, el cliente deberá consignar:

- Completar la ficha de registro de cliente en todos sus campos
 - Completar el Perfil del Inversionista
 - Completar la ficha de registro de firmas igual a como firman en la cédula de identidad y colocar la huella del pulgar derecho visible
 - Completar la declaración jurada de origen de fondos
 - Una (1) copia del Registro de Información Fiscal (RIF) vigente y legible
 - Una (1) copia del documento Constitutivo de la Empresa, Estatutos Sociales vigentes inscritos en el Registro Mercantil, completos y legibles
 - Una (1) copia de la última acta de la Asamblea de Accionistas, o documento poder o acta de la Junta Directiva donde conste la designación de su Representante Legal o personas autorizadas para firmar, el mismo debe estar completo y legible
 - Acta de Junta Directiva donde se indiquen los nombres y número de cédulas de las personas autorizadas a girar instrucciones completo y legible
 - Una (1) copia de la cédula de identidad del Representante Legal y de cada una de las personas autorizadas las cuales deben estar vigentes, legibles (en caso de que la calidad de la cédula no permita una copia)
 - Una (1) Referencia Bancaria donde se evidencien los 20 dígitos de la cuenta y los tres (3) últimos estados de cuenta donde sea reconocido como titular (si la referencia no tiene los 20 dígitos de la cuenta suministrar copia de cheque anulado)
 - Dos (2) Referencias Comerciales con una antigüedad no mayor a tres (3) meses.
 - Copia de recibo de un servicio público o privado donde se evidencie la dirección de la empresa con una antigüedad no mayor a tres (3) meses
 - Original del Balance General reciente de la empresa firmado por el contador en papel de seguridad.
 - Llenar la Declaración Jurada de la Superintendencia Nacional de Valores anexa a la ficha de clientes por cada una de las firmas autorizadas
- Requisitos sobre ISLR:
- Una (1) copia de las últimas tres (3) declaraciones del ISLR de la empresa, cada una con su certificado y su soporte de pago
 - Todo accionista, representante legal o persona con firma autorizada por la empresa debe consignar planilla de registro de personas naturales con sus respectivos recaudos.

Nota: enviar los recaudos en carpeta marrón tamaño oficio con gancho

En relación al relleno de la **FICHA DE REGISTRO** del cliente, esta deberá ser llenada con letra legible en todos sus campos y firmada por parte del cliente, e impresa en hoja tamaño **CARTA**. Es importante recalcarles que los datos de dirección deben ser los más exactos posibles en cuanto a Urbanización, Ciudad y Estado. Los datos telefónicos deben ser obligatoriamente números fijos C.A.N.T.V y luego números celulares. No se aceptan teléfonos celulares únicamente.

Asimismo, la falta de algún recaudo causará la devolución del expediente al ejecutivo y solo se procesará aquellos que cumplan con lo solicitado.

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL INVERSOR (PERSONA JURÍDICA)	Fecha: _____ N° de Portafolio: _____ N° de Contrato: _____
-------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

DATOS GENERALES

Razón Social		RIF	
Tipo de Negocio de la Empresa y Principal Actividad			
Inscrita en			
Fecha	Número	Tomo	Protocólo
Tipo Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Anonima <input type="checkbox"/> SRL <input type="checkbox"/> Comandita <input type="checkbox"/> Asociación Civil <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Especifique: _____			
Principales Clientes		Principales Proveedores	
Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A únicamente tendrá como válidas las conversaciones y comunicaciones (incluyendo confirmaciones) dirigidas u originadas desde las siguientes unidades:			
Teléfono(s)	Fax	Celular	
Correo Electrónico		Página Web	

DIRECCIÓN FISCAL

Dirección				
Urbanización	Ciudad	Municipio	Estado	Zona postal
Enviar correspondencia a: Dirección Fiscal <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/>				

PERSONA CONTACTO 1

Apellido(s) y Nombre(s)		Cédula de Identidad/Pasaporte		
Cargo	Correo Electrónico		Teléfono	

PERSONA CONTACTO 2

Apellido(s) y Nombre(s)		Cédula de Identidad/Pasaporte		
Cargo	Correo Electrónico		Teléfono	

RESÚMEN DE INFORMACIÓN LEGAL				
Objeto Social (Cláusula N°)				
Duración	Capital Social	Capital Suscrito	Capital Pagado	
Nacional <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>		Porcentaje Nacional	Porcentaje Extranjero	
Régimen de Administración (N° Cláusula)				
Firmas Conjuntas <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> N° de Cláusula: _____				
Requiere autorización de: Asamblea <input type="checkbox"/> Junta Directiva <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>				
DATOS GENERALES DE LA JUNTA DIRECTIVA				
Nombre(s) y Apellido(s)	Cédula de Identidad	Cargo	Facultado por	Tipo de firma
APODERADOS / DATOS DEL PODER				
Nombre(s) y Apellido(s)		Cédula de Identidad/Pasaporte		
Notaría	Fecha	N°	Tomo	
Registro	Fecha	N°	Tomo	Protocolo
Nombre(s) y Apellido(s)		Cédula de Identidad/Pasaporte		
Notaría	Fecha	N°	Tomo	
Registro	Fecha	N°	Tomo	Protocolo
FATCA				
Hacemos constar que los siguientes Titulares / Accionistas / Propietarios Efectivos son considerados US-Person para efectos de la Ley FATCA de los Estados Unidos de América:				
Nombre(s) y Apellido(s)		TIN (Tax Identification Number), o SSN (Social Security Number)		
Nombre(s) y Apellido(s)		TIN (Tax Identification Number), o SSN (Social Security Number)		
US-Person: (1) Ciudadanos de E.U.A., inclusive si viven en el extranjero (2) Residentes legales de E.U.A. (green card) (3) Personas que reúnan la prueba de presencia sustancial de 183 días en los E.U.A (4) Personas con indicios de estatus de E.U.A. (5) Entidades cuyo accionistas/beneficiarios sean de los E.U.A. (uno o más, substanciales). El (los) firmante(s) (el "inversor") declara haber leído, comprendido y expresamente acepta que Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A. pueda suministrar al Internal Revenue Service (IRS) de los Estados Unidos de Norteamérica cualquier información sobre las operaciones que este realice, en tal sentido (el "inversor") libra a Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A. de toda responsabilidad penal y administrativa que se encuentren estipuladas en el marco jurídico venezolano.				

**FIRMAS AUTORIZADAS PARA OPERAR EN KAIROS SOCIEDAD DE CORRETAJE DE VALORES C.A
SEGÚN DOCUMENTO CONSTITUTIVO, ACTA DE JUNTA DIRECTIVA Y/O PODER**

Nombre(s) y Apellido(s)	Cédula de Identidad	Tipo de firma/Clase	Facultades	Vigencia y Vencimiento	Espécimen de firma

REFERENCIAS

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco (principal)

Cuenta Corriente Cuenta de Ahorro FAL Inversiones a Plazo Fideicomiso

Nº de cuenta

Banco

Cuenta Corriente Cuenta de Ahorro FAL Inversiones a Plazo Fideicomiso

Nº de cuenta

Banco

Cuenta Corriente Cuenta de Ahorro FAL Inversiones a Plazo Fideicomiso

Nº de cuenta

Banco Nacional Cuenta de Divisas

Cuenta Corriente

Nº de cuenta

Nota: Cualquier pago o deposito que efectuó o reciba el inversor deberá ser a través de la(s) cuenta(s) antes mencionadas, en caso contrario deberá consignar referencia bancaria y últimos tres (03) estados de cuenta donde sea reconocido como titular. Así mismo, el inversor se obliga a enviar a la **Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A** : Copia de o los depósitos, cheques y transferencia producto de las operaciones realizadas.

REFERENCIAS COMERCIALES

(SON ENTES QUE AUTORIZAMOS CONTACTAR PARA VERIFICAR REFERENCIAS)

Nombre Persona Jurídica	Nº de RIF	Nombre Persona Contacto	Teléfono Fijo
Nombre Persona Jurídica	Nº de RIF	Nombre Persona Contacto	Teléfono Fijo
Nombre Persona Jurídica	Nº de RIF	Nombre Persona Contacto	Teléfono Fijo

EMPRESAS RELACIONADAS

Nombre de la Empresa	Nº de RIF	Teléfono Local	Dirección
Nombre de la Empresa	Nº de RIF	Teléfono Local	Dirección
Nombre de la Empresa	Nº de RIF	Teléfono Local	Dirección
Nombre de la Empresa	Nº de RIF	Teléfono Local	Dirección

PREVENCIÓN Y CONTROL DE LEGITIMACIÓN DE CAPITALS Y FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO
Las siguientes preguntas son requisitos establecidos por las disposiciones legales en materia de Prevención y Control de legitimación de capitales y Financiamiento al Terrorismo:

Origen del Patrimonio de la empresa

 Aportes Socios Donaciones Asignaciones Presupuestarias Públicas Otro Especifique: _____

¿Cuál es la actividad actual de la empresa?

Volúmenes de ventas mensuales en Bs.

¿Recibe ingresos en dinero u otro aporte por parte de otras empresas o personas?

 Sí No

Concepto

Volúmen (Bs.)

De conformidad con lo establecido en el Artículo No 39 de la Resolución No 110 publicada en Gaceta Oficial N° 39.691 de fecha 08 de Junio de 2011, emanada de la Superintendencia Nacional de Valores, respecto a las **"Normas Relativas a la Administración y Fiscalización de los Riesgos Relacionados con los Delitos de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo Aplicables a las Instituciones Reguladas por la Superintendencia Nacional de Valores"** por medio del presente instrumento el (los) Inversor (es) **DECLARA (N)** bajo fe de juramento que los dineros, capitales y haberes, valores o títulos utilizados en las operaciones comerciales con **"Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A"**, no guardan relación con actividades provenientes del delito de legitimación de capitales y por lo tanto no tienen vinculación alguna con los delitos previstos y sancionados en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y financiamiento al terrorismo, ni de aquellos provenientes de ningún otro tipo de delitos sancionados en cualquier normativa vigente. Asimismo declaro bajo fe de juramento que los dineros, capitales y haberes, valores o títulos utilizados en las operaciones comerciales con **"Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A"** no provienen de usos indebidos de divisas otorgadas por CENCOEX, SICAD 1 u operaciones de cambios ilícitas. Igualmente de conformidad con lo dispuesto en el Artículo No 37 de la Resolución N° 110 publicada en Gaceta Oficial N° 39.691 de fecha 08 de Junio de 2011, emanada de la Superintendencia Nacional de Valores, respecto a las **"Normas Relativas a la Administración y Fiscalización de los Riesgos Relacionados con los Delitos de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo Aplicables a las Instituciones Reguladas por la Superintendencia Nacional de Valores"** el (los) Inversor(es) **AUTORIZA(N)** a **"Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A"** para que verifique todos y cada uno de los datos contenidos en esta planilla voluntariamente por mi, suministrados a los fines de su validación respectiva y me comprometo a suministrar con la mayor oportunidad posible cualquier otra información necesaria que pueda ser exigida por la **"Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A"** en el marco de las exigencias establecidas en la Norma. Así mismo si el(los) inversor(es), no está en capacidad de aportar y/o suministrar alguno de los datos anteriormente mencionados, se hará constar en la Ficha de Identificación del Inversor, así como las razones que impiden el suministro de la mencionada información, en cumplimiento con los artículos 34 y 36 en su último párrafo de la **"Normas Relativas a la Administración y Fiscalización de los Riesgos Relacionados con los Delitos de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo Aplicables a las Instituciones Reguladas por la Superintendencia Nacional de Valores"**.

PERFIL DEL INVERSIONISTA		
Ingresos Anuales <input type="checkbox"/> Menos de Bs. 32.250,00 <input type="checkbox"/> Entre Bs. 32.251,00 y Bs. 53.750,00 <input type="checkbox"/> Entre Bs. 53.751,00 y Bs. 107.500,00 <input type="checkbox"/> Entre Bs. 107.501,00 y Bs. 215.000,00 <input type="checkbox"/> Más de Bs. 215.001,00	Total de Activos Líquidos(Dinero e Inversiones) <input type="checkbox"/> Menos de Bs. 32.250,00 <input type="checkbox"/> Entre Bs. 32.251,00 y Bs. 53.750,00 <input type="checkbox"/> Entre Bs. 53.751,00 y Bs. 107.500,00 <input type="checkbox"/> Entre Bs. 107.501,00 y Bs. 215.000,00 <input type="checkbox"/> Más de Bs. 215.001,00	Patrimonio Total <input type="checkbox"/> Menos de Bs. 100.000,00 <input type="checkbox"/> Entre Bs. 100.001,00 y Bs. 200.000,00 <input type="checkbox"/> Entre Bs. 200.001,00 y Bs. 400.000,00 <input type="checkbox"/> Más de Bs. 400.001,00
Experiencia y conocimientos como Inversionista <input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Limitada <input type="checkbox"/> Ninguna	Objetivos de Inversión en un Ciclo de Mercado <input type="checkbox"/> Agresivo <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Conservador	
Operaciones Bursátiles (Marcar las que está dispuesto a realizar con Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A):		
<input type="checkbox"/> Compra venta de títulos valores Renta Fija <small>(Papeles Comerciales / Obligaciones Quirografarias/ Bonos)</small> <input type="checkbox"/> Compra venta de títulos valores Renta Variable (Acciones) <input type="checkbox"/> Compra venta de divisas <input type="checkbox"/> Cuenta de Custodia de Valores	Transferencia a Enviar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No País _____ Banco _____	Transferencia a Recibir <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No País _____ Banco _____
Indique el monto promedio mensual en bolívares (Bs.) de su inversión y el número promedio mensual de transacciones que efectuará a través de la Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A		
Promedio mensual estimado de inversión en Bs. _____		N° Promedio mensual estimado de transacciones _____
Exponga los motivos por los cuales solicita los servicios de Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A		
CONFIDENCIALIDAD Todos los datos aquí suministrados son confidenciales. Sin perjuicio de lo anterior se autoriza a Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A a suministrarlos a requerimientos de las Instituciones Gubernamentales y Organismos Públicos.		
DECLARACIÓN JURADA DEL INVERSOR El (los) firmante(s) el "Inversor" declara haber leído, comprendido y expresamente acepta: La Obligación de notificar y actualizar cualquier cambio en la documentación provista _____, Los Términos y condiciones generales en materia de Prevención y Control de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo _____, Transcurrido un (1) año continuo de inactividad deberá suministrar la documentación actualizada _____, Declaro bajo juramento que la información aquí suministrada es veraz y que ha sido otorgada libremente en ejercicio de mis plenas facultades y sin participación de Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A o de terceros.		
Si usted no se encuentra en capacidad de aportar alguno de los datos establecidos como obligatorios (Art. 36 Resolución N°110) marcados con un asterisco (*) Explique las razones:		

Solicitante o Apoderado _____ Nombre(s) y Apellido(s) _____ Firma	Huella Dactilar Pulgar Derecho	Solicitante o Apoderado _____ Nombre(s) y Apellido(s) _____ Firma	Huella Dactilar Pulgar Derecho
Solicitante _____ Nombre(s) y Apellido(s) _____ Firma	Huella Dactilar Pulgar Derecho	Solicitante _____ Nombre(s) y Apellido(s) _____ Firma	Huella Dactilar Pulgar Derecho
Solicitante _____ Nombre(s) y Apellido(s) _____ Firma	Huella Dactilar Pulgar Derecho	Solicitante _____ Nombre(s) y Apellido(s) _____ Firma	Huella Dactilar Pulgar Derecho
<p>Yo, _____, titular de la cédula de identidad N° _____ en calidad de Ejecutivo/Operador de Kairos Sociedad de Corretaje de Valores C.A, certifico que el inversor ha completado todos los campos de la Ficha de Identificación del Inversor y he recibido toda la documentación requerida por la parte de la Institución. Así mismo, doy fe de haber sostenido una entrevista con el inversor.</p>			
<p>Aprobado por el Oficial de Cumplimiento</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Firma</p>			
Observaciones			

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN Y DESTINO DE LOS FONDOS
PERSONAS JURÍDICAS

Señores
Superintendencia Nacional de Valores Presente.

Quien suscribe _____, venezolano(a), mayor de edad, domiciliado(a) en _____ y titular de la Cédula de Identidad N° _____, actuando en mi carácter de representante legal de la sociedad mercantil: _____, por la presente declaro bajo fe de juramento que el origen de los fondos de mi representada, son de su peculio y de procedencia de actividades lícitas. Igualmente, declaro bajo fe de juramento no estar relacionado; ni pretender involucrar a la Superintendencia Nacional de Valores en forma alguna, con las actividades ilícitas que puedan servir de instrumento para cometer el delito de legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo.

Declaración que hago a los fines consiguientes, en Caracas a los _____ (___) días del mes de _____ de 20__.

Firma


Huella Dactilar