|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACION BASICA PARA CONOCER AL CLIENTE** | **CI-002** |
| **I. INFORMACION GENERAL** |
| Tipo de servicio |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| A quien debe dirigirse la oferta?  | Nombre: Digitar nombre completo. | Cargo: Haga clic aquí para escribir texto. |
| De qué forma se hará llegar la oferta? | Elija una opción |
| Nombre de empresa: | Ingrese nombre de la sociedad (No nombre comercial). |
| Fecha de constitución: | Fecha en que se elaboró Escritura de Constitución. |
| Teléfonos (contactos): | Teléfono 1:Telefono fijo ; Teléfono 2 Telefono móvil: |
| Dirección de oficina principal: | Ingrese dirección de la oficina administrativa. |
| e-mail (contactos): | Digite correo electrónico a quien se debe enviar la propuesta o cotización. |
| Sucursales/Ubicación: | Ingrese departamento y municipio de cada sucursal. |
| Sector comercial en que opera: |  Elija un elemento. |
| Actividad principal: | Ingrese el sector comercial de la actividad económica principal. |
| Productos y servicios insignia o claves: | 1.Digite el producto o servicio.2. Digite el producto o servicio.3. Digite el producto o servicio.4. Digite el producto o servicio.5. Digite el producto o servicio.6. Digite el producto o servicio. |
| Principales competidores: | 1.Digite el producto o servicio.2. Digite el producto o servicio.3. Digite el producto o servicio.4. Digite el producto o servicio.5. Digite el producto o servicio.6. Digite el producto o servicio.7. Digite el producto o servicio. |
| Principales clientes: | 1.Digite el producto o servicio.2. Digite el producto o servicio.3. Digite el producto o servicio.4. Digite el producto o servicio.5. Digite el producto o servicio.6. Digite el producto o servicio.7. Digite el producto o servicio. |
| Principales Proveedores: | 1.Digite el producto o servicio.2. Digite el producto o servicio.3. Digite el producto o servicio.4. Digite el producto o servicio.5. Digite el producto o servicio.6. Digite el producto o servicio.7. Digite el producto o servicio. |
| De donde se adquieren los inventarios para la venta | Elija un elemento. |
| Marco Contable que aplica la entidad | Elija un elemento. |
| ¿Requiere Políticas contables especiales?: | Sí ; Si respuesta es afirmativa, describa: Digite las políticas especiales. |
| ¿Método de evaluación de inventarios? : | Elija un elemento. |

|  |
| --- |
| **II. PUESTOS CLAVE EN LA ADMINISTRACION (si es necesario, incluir anexo)** |
| **Nombre** | **Cargo y responsabilidad** | **Otra información** |
| Ingrese nombre. | Digite el cargo. | Digite otros datos. |
| Ingrese nombre. | Digite el cargo. | Digite otros datos. |
| Ingrese nombre. | Digite el cargo. | Digite otros datos. |
| Ingrese nombre. | Digite el cargo. | Digite otros datos. |
| Ingrese nombre. | Digite el cargo. | Digite otros datos. |
| **LISTA ACCIONISTAS** |
| **Nombre** | **Cantidad Acciones** | **Valor de la Acción** |
| 1. Digite nombre según NIT, DUI o Pasaporte. | Digite Cantidad de acciones. | Elija un elemento. |
| 2. Digite nombre según NIT, DUI o Pasaporte. | Digite Cantidad de acciones. | Elija un elemento. |
| 3. Digite nombre según NIT, DUI o Pasaporte. | Digite Cantidad de acciones. | Elija un elemento. |
| 4. Digite nombre según NIT, DUI o Pasaporte. | Digite Cantidad de acciones. | Elija un elemento. |
| 5. Digite nombre según NIT, DUI o Pasaporte. | Digite Cantidad de acciones. | Elija un elemento. |
| 6. Digite nombre según NIT, DUI o Pasaporte. | Digite Cantidad de acciones. | Elija un elemento. |
| 7. Digite nombre según NIT, DUI o Pasaporte. | Digite Cantidad de acciones. | Elija un elemento. |
| 8. Digite nombre según NIT, DUI o Pasaporte. | Digite Cantidad de acciones. | Elija un elemento. |
| 9. Digite nombre según NIT, DUI o Pasaporte. | Digite Cantidad de acciones. | Elija un elemento. |
| 10. Digite nombre según NIT, DUI o Pasaporte. | Digite Cantidad de acciones. | Elija un elemento. |
| **PARTES RELACIONADAS (Empresas del grupo, empresas con principales transacciones o similares)** |
| **Nombre de la entidad** | **Relación** | **Transacciones** |
| Digite nombre de la empresa. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |
| Digite nombre de la empresa. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |
| Digite nombre de la empresa. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |
| Digite nombre de la empresa. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |

|  |
| --- |
| **III. ADMINISTRACION DE LA INFORMACION**  |
| Forma de procesar la información | Elija una opción. |  |
| **Dato** | **Transacciones** |
| Cuentas bancarias | Digite cantidad. |
| Pagos con cheques por mes | Elija un elemento. |
| Pagos electrónicos por mes | Elija un elemento. |
| Depósitos por mes | Elija un elemento. |
| Facturas por compras mensual | Elija un elemento. |
| Facturas por ventas mensual | Elija un elemento. |
| Número de empleados permanentes | Elija un elemento. |
| Número de empleados eventuales | Elija un elemento. |
| El lugar donde funciona la entidad es propiedad de la entidad? | Elija un elemento. |
| El mobiliario y equipo que usa con propiedad de la entidad? | Elija un elemento. |
| ¿Ha tenido o tiene demandas importantes en su contra la empresa? | Elija un elemento. |
| ¿Ha conocido de fraudes importantes en su empresa? | Elija un elemento. |

|  |
| --- |
| **IV. STATUS DE LA INFORMACION** |
| **Dato** |
| Auditoria Externa, ¿último año dictaminado? | Elija un elemento. |
| Nombre del Auditor Externo | Digite nombre completo. |
| Forma de procesar las transacciones contables | Elija una opción. |
| Si respuesta es externa, brindar nombre del Contador o despacho contable | Ingrese nombre del contador o firma contable. |
| Forma de contactar: e-mail: Ingrese correo electrónico. | Teléfono: | Digite número de teléfono. |
| Contabilidad ¿mes ultimo? | Elija mes. Elija año. |
| Declaraciones de Impuestos (F14, F07) ¿último período presentado? | Elija año. |
| Declaración de Impuesto Sobre la Renta, ¿Último período presentado? | Seleccione año. |
| Libro Diario Mayor ¿Último mes impreso? | Elija mes. Elija año. |
| Libro de ventas ¿último mes impreso? | Elija mes. Elija año. |
| Libro de compras ¿Último mes impreso? | Elija mes. Elija año. |
| Planillas previsionales de ISSS y AFP´S ¿último mes presentado y pagado? | Elija mes. Elija año. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la personal que completo este formulario:** | Ingrese nombre completo. |
| **Fecha:** | Haga clic aquí para escribir una fecha. |

**Nota:**

La información solicitada será tratada de manera confidencial, aún si ustedes decidieran no contratar nuestros servicios. En caso de requerir información adicional, nos comunicaremos con ustedes de inmediato. Si desea agregar alguna información adicional, favor hacerlo en nota separada.

|  |
| --- |
| **ESPACIO RESERVADO PARA LA FIRMA** |
| Se ofertará servicios al cliente: Elija decisión. |
| En caso de decidir no ofertar, explicar motivos: |
| Describa los motivos de forma resumida y concreta. |

|  |  |
| --- | --- |
| Socio evaluador: Nombre del socio. | Fecha:Seleccione fecha. |
| Socio C C: Nombre del socio. | Fecha: Seleccione fecha. |