



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO

**ANEXO I - DISPOSICION Nº 534/20- DGPJRP.**

**DECLARACION JURADA SOBRE LA CONDICION DE PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE**

En cumplimiento de lo dispuesto por Disposición de la DGPJRP Nº 534/20, el que suscribe por la presente DECLARA BAJO JURAMENTO que las informaciones consignadas en el presente trámite son exactas y verdaderas, y que SI/NO (marcar lo que corresponda) ME ENCUENTRO/..... SE ENCUENTRA incluido en los alcances de la Resolución UIF Nº 11/2011 como Persona Expuesta Políticamente.

En caso afirmativo indicar: cargo/función/jerarquía o relación con la Persona Políticamente Expuesta.....

Además asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Firma

Aclaración

Documento: Tipo..... Nº .....

CUIT/CUIL/CDI Nº .....

Domicilio ..... real:

Denominación de la Entidad: .....

Número Correlativo: .....

En caso de estar incluido en los incisos b) e i), adicionalmente deberá completar de las P.E.P. referenciadas en tales incisos:

Nombre y Apellido: .....



"2020 AÑO del Bicentenario del paso a la Inmortalidad del General Manuel Belgrano; de la Donación de Sangre, Órganos y Tejidos de la Enfermería Misionera"

PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO

Documento: Tipo ..... N° .....  
CUIT/CUIL/CDI N° ....."

**ANEXO II - DISPOSICION N° 534/20-DGPJRP.**

DECLARACION JURADA SOBRE EL ORIGEN DE LOS FONDOS

En cumplimiento de lo dispuesto por la Disposición Nro. 534/20 de la DGPJRP, por la presente declaro bajo juramento que los fondos y valores que se utilizan para la actividad de la Fundación son de origen lícitos, provienen de actividades lícitas y que los datos aquí consignados son verídicos y se encuentran actualizados a la fecha de presentación de la presente

<b>Datos de la Entidad</b> (Seleccionar lo que corresponde)
<input type="checkbox"/> INSCRIPTA
CORRELATIVO N°
CUIL N°
<input type="checkbox"/> NO INSCRIPTA

<b>Nombre del Presidente o titular</b>
Nombre _____ Apellido _____



"2020 AÑO del Bicentenario del paso a la Inmortalidad del General Manuel Belgrano; de la Donación de Sangre, Órganos y Tejidos de la Enfermería Misionera"

PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO

Documento tipo _____ Numero _____
<input type="checkbox"/> CUIT <input type="checkbox"/> CUIL <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> N° _____

<b>Datos del Donante/Aportante</b> (Seleccionar lo que corresponde)
<input type="checkbox"/> Persona física
Nombre _____ Apellido _____
Documento tipo _____ N° _____
<input type="checkbox"/> CUIT <input type="checkbox"/> CUIL <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> N° _____
<input type="checkbox"/> Persona Jurídica
<input type="checkbox"/> Razón Social
<input type="checkbox"/> CUIT N°



*"2020 AÑO del Bicentenario del paso a la Inmortalidad del General Manuel Belgrano; de la Donación de Sangre, Órganos y Tejidos de la Enfermería Misionera"*

PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO

**ANEXO III - DISPOSICION Nº 534/20**

**DECLARACION JURADA SOBRE EL ORIGEN DE LOS FONDOS**

En cumplimiento de lo dispuesto por la Disposición Nro. 534/20 de la DGPJRP, por la presente declaro bajo juramento que los fondos y valores que se utilizan para la actividad de la sociedad/Contrato de Fideicomiso son de origen licito, provienen de actividades licitas y que los datos aquí consignados son verídicos y se encuentran actualizados a la fecha de presentación de la presente

<b>Datos de la Sociedad</b>
Domicilio:
CUIT N°
<input type="checkbox"/> Inscripta <input type="checkbox"/> No inscripta

<b>Nombre del Presidente o titular</b>
--



"2020 AÑO del Bicentenario del paso a la Inmortalidad del General Manuel Belgrano; de la Donación de Sangre, Órganos y Tejidos de la Enfermería Misionera"

PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO

Nombre _____ Apellido _____
Documento tipo _____ Numero _____
<input type="checkbox"/> CUIT <input type="checkbox"/> CUIL <input type="checkbox"/> CDI N° _____

<b>Datos del Accionista</b>
<input type="checkbox"/> Persona física
Nombre _____ Apellido _____
Documento tipo _____ N° _____ Domicilio: _____
<input type="checkbox"/> CUIT <input type="checkbox"/> CUIL <input type="checkbox"/> CDI N° _____
<input type="checkbox"/> Persona Jurídica
Razón Social: _____ Domicilio: _____
CUIT N° _____



*"2020 AÑO del Bicentenario del paso a la Inmortalidad del General Manuel Belgrano; de la Donación de Sangre, Órganos y Tejidos de la Enfermería Misionera"*

PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO

**ANEXO III (2) - DISPOSICION N° 534/20-DGPJRP.**

<b>Carácter de los fondos</b> (Seleccionar lo que corresponde)
<input type="checkbox"/> Propios
<input type="checkbox"/> Aporte de Terceros Justificar
<b>Modo de ingreso de los fondos</b> (Seleccionar lo que corresponde)
<input type="checkbox"/> Efectivo
<input type="checkbox"/> Transferencia Bancaria
Entidad Bancaria _____





PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO

## **ANEXO IV – DISPOSICION N° 534/20 – DGPJRP**

### DECLARACION JURADA FIDUCIARIOS

PRIMERA PRESENTACION: SI/NO

Rectifica o complementa reporte previo: SI/NO

1. Información a solicitar Presentar copias simples de la documentación exhibida. En caso de libros societarios, fotocopiar también la rúbrica.

1.1. Inscripción en el sistema informático de la Unidad de Información Financiera - Copia de la constancia de inscripción en el sistema informático de la Unidad de Información Financiera

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

1.2. Nombre del Oficial de Cumplimiento designado - Copia del libro de actas donde surja la designación.

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

1.3. Manual de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo aprobado - Copia del libro de actas donde surja la aprobación o actualización. - Constancia de la recepción por parte de los empleados. - Copia del Manual de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No





**PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO**

1.4. Estructura del área de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo - Información sobre la estructura del área respectiva y en caso de existir, la documentación correspondiente. Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

1.5. Capacitación sobre Prevención de Lavado de Activos y de Financiación del Terrorismo brindada al personal de la entidad - Constancias de cursada o aprobación.

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

1.6. Informes de auditorías independientes realizadas en la entidad. - Fotocopias simples de los últimos tres informes de auditoría independiente sobre prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

1.7. Cantidad de Reportes de Operaciones Sospechosas presentados ante la U.I.F. en el transcurso de los últimos 3 años.

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

1.8. Medidas de debida diligencia. Identificación y conocimiento de los clientes conforme a los requisitos prescriptos en los artículos 11 a 17 (según corresponda) y 20 de la Resolución U.I.F. N° 140/2012. - Datos personales y documentación respaldatoria que se les exige a clientes, según se trate de personas humanas, habituales u ocasionales,



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO

jurídicas, habituales u ocasionales, fondos comunes de inversión, u organismos públicos.

- Copia de legajos de clientes.

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2. Cuestionario Las siguientes preguntas deberá responderlas el Oficial de Cumplimiento. En cuanto exista una referencia a la documentación, deberá individualizársela.

2.1. ¿Se cuenta con un legajo del cliente que contenga las constancias del cumplimiento de los requisitos prescriptos en los artículos 11 a 17 (según corresponda) y 20 de la Resolución U.I.F. N° 140/2012, así como todo dato intercambiado entre el cliente y la entidad, a través de medios físicos o electrónicos y cualquier otra información o elemento que contribuya a reflejar el perfil del cliente?

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2.2. ¿Se cuenta con un sistema que identifica clientes y/u operaciones sospechosas y reporta a las autoridades?

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2.3. ¿El sistema cuenta con clasificación de clientes atendiendo el grado de riesgo de cada transacción y/o cliente?

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2.4. ¿Cómo realiza la validación de identidad de los clientes?



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2.5. ¿Cómo realiza el control de PEP (Personas Expuestas Políticamente) y de Terroristas?

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2.6. ¿Cómo preserva y administra la documentación de respaldo de las operaciones?

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2.7. ¿Cómo preserva y administra la documentación de respaldo de la identidad y actividad del cliente?

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2.8. ¿Cuenta con un sistema que emita alertas ante operaciones inusuales o sospechosas?

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2.9. ¿Los procedimientos, sistemas de control e informáticos operan, en caso de sucursales, en forma conjunta consolidando toda la información y controles?



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2.10. ¿Cuenta con un programa de capacitación que como mínimo incluya: de identificación y conocimiento de clientes, técnicas métodos y tendencias para prevenir detectar y reportar operaciones inusuales y/o sospechosas, conocimiento de las leyes y resoluciones que regulan la temática? - Constancias de los programas que deben coincidir con las constancias de cursada y aprobación antes solicitados.

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2.11. ¿Cuenta con programa capacitación para el personal que ingresa nuevo a la entidad?

Detalle de la información requerida:

Documentación Adjunta

Sí

No

2.12. ¿Cuenta con sistemas adecuados de preselección para asegurar normas estrictas de contratación de empleados y de monitoreo de su comportamiento, proporcionales al riesgo vinculado con las tareas que los empleados lleven a cabo?

Documentación Adjunta

Sí

No

En carácter de Declaración Jurada manifiesto que los datos aquí consignados son verídicos y se encuentran actualizados a la fecha de presentación de la presente.

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_



*"2020 AÑO del Bicentenario del paso a la Inmortalidad del General Manuel Belgrano; de la Donación de Sangre, Órganos y Tejidos de la Enfermería Misionera"*

**PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAS  
JURIDICAS Y REGISTRO PUBLICO**

DNI \_\_\_\_\_

Carácter \_\_\_\_\_