



Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

FORMATO DE REPORTE DE OPERACIÓN INUSUAL (ROI) PERSONA NATURAL

Para uso de los Abogados y Notarios Públicos supervisados a través de la Dirección Centralizadora de Información y Prevención (DGCIP) en materia de PLA/CFT/CFP.

No. de Reporte de Operación Inusual (ROI)	
No. Registro ante la DGCIP	
Fecha de presentación del reporte	
Información del lugar donde se desarrolló la operación(es) inusual(es)	

I Información acerca de la persona natural que es cliente y/o solicitante del Abogado y Notario Público que reporta y a nombre de quien se realizó o intentó la operación inusual.

Nombres y apellidos del cliente*	
Tipo y número de identificación*	
Fecha de nacimiento*	
País, departamento, municipio de nacimiento	
Domicilio actual / descripción del domicilio si radica en el exterior	
Ocupación, oficio o profesión	
Descripción de la actividad comercial*	
Teléfono convencional y/o celular	

II. Información acerca de la persona que realizó o intentó la operación inusual (representante legal).

Nombres y apellidos*	
Tipo y número de identificación*	
País, departamento, municipio de nacimiento	
Domicilio actual / descripción del domicilio si radica en el exterior	
Ocupación, oficio o profesión	
Teléfono convencional/celular	

III. Información y descripción acerca de la Operación (es) inusual (s) sobre los servicios brindados. (estándares de referencia: compra venta de bienes inmuebles, administración de dinero, valores u otros activos del cliente, organización de contribuciones para la creación, administración de empresas, creación, administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas y compraventa de entidades mercantiles, otros)

Tipo de Operación	
-------------------	--

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

Tipo y No. del instrumento público	
Fecha y lugar de realización de la operación(es) Inusual (es)	
Monto estimado de la(s) operación(es) *	
Tipo(s) de moneda*	
Descripción acerca de la Operación(es) inusual(es)*	
Descripción acerca de la Operación(es) inusual(es)*	

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

Criterio valorativo del Abogado y Notario Público	

IV. Información y descripción acerca de la Operación (es) inusual (s) sobre la administración de cuentas bancarias, operación o administración de empresas o de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas

Tipo de Operación*	
Número de cuenta*	
Nombre del titular de la cuenta*	
Nombre de la entidad financiera*	
Monto estimado de la(s) operación(es) *	
Tipo(s) de moneda*	
Descripción acerca de la Operación (es) inusual (es) *	

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

Criterio valorativo del Abogado y Notario Público	

V. Descripción de la señal(es) de alerta(s) identificadas

(Enliste las señales de alerta presentes en la(s) operación(es) inusual(es) que reporta)

VI. Documentos soportes de la operación(es) inusual (es) *



Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

FORMATO DE REPORTE DE OPERACIÓN INUSUAL (ROI) PERSONA JURÍDICA

Para uso de los Abogados y Notarios Públicos autorizados e incorporados al Poder Judicial, supervisados a través de la Dirección Centralizadora de Información y Prevención en materia de PLA/CFT/CFP.

No. de Reporte de Operación Inusual (ROI)	
No. Registro ante la DGCIP	
Fecha de presentación del reporte	
Información del lugar donde se desarrolló la operación inusual	

I Información acerca de la persona jurídica que es cliente del Abogado y Notario Público que reporta y a nombre de quien se realizó o intentó la operación inusual.

Razón social/Nombre comercial*	
No. Ruc *	
Lugar y fecha de constitución*	
Descripción de la dirección*	
Actividad económica y/o comercial	
Nombre y Apellidos del Representante Legal distinto del Sujeto Obligado*	
Nombres y Apellidos del Beneficiario Final*	
Teléfono convencional/celular	

II. Información acerca de la persona que realizó o intentó la operación inusual (representante legal)

Nombres y apellidos*	
Tipo y número de identificación*	
País, departamento, municipio de nacimiento	
Domicilio actual / descripción del domicilio si radica en el exterior	
Ocupación, oficio o profesión	
Teléfono convencional/celular	

III. Información y descripción acerca de la Operación (es) inusual (s) sobre los servicios brindados. (estándares de referencia: compra venta de bienes inmuebles, administración de dinero, valores u otros activos del cliente, administración de cuentas bancarias, organización de contribuciones para la creación, operación o administración de empresas, creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas y compraventa de entidades mercantiles, otros)

Fecha de realización de la operación*	
Lugar de realización de la operación*	
Monto estimado de la(s) operación(es) *	
Tipo(s) de moneda (s) *	

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

Descripción acerca de la Operación (es) inusual (es) *	
Criterio valorativo del Abogado y Notario Público	

IV. Descripción de la señale(s) de alerta(s) identificadas*

Enliste las señales de alerta presentes en la(s) operación(es) inusual(es) que reporta.

V. Documentos soportes de la operación(es) inusual (es) *

Especifique los documentos soportes acerca de la operación inusual de conformidad con el art. 10 de la Normativa de Reportes.

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMATO DE REPORTE DE OPERACIÓN INUSUAL

- **No. de Reporte de Operación Inusual:** Especifique el número consecutivo del ROI (Ejemplo: ROI-1-2019; ROI-2-2019).
- **No. Registro ante la DGCIP:** Indique el número asignado por la DGCIP como Sujeto Obligado.
- **Fecha de presentación del reporte:** Indique la fecha de presentación del Reporte.
- **Información del lugar donde se desarrolló la operación inusual:** Indique dónde ocurrió la operación, especificando la dirección, municipio y departamento.

Parte I - Información acerca de la persona natural y/o jurídica que es cliente del sujeto obligado que reporta y a nombre de quien se realizó o intentó la operación inusual.

Datos de persona (s) natural (es).

- **Nombre del cliente*:** Provea los nombres y apellidos del cliente (según cédula o documento de identidad que presenta).
- **Tipo y número de identidad del cliente*:** Especifique el tipo de identificación de la persona natural y escriba el número de este.
- **Fecha de nacimiento del cliente*:** Indique la fecha de nacimiento de la persona natural que intentó realizar la operación inusual.
- **País, departamento, municipio de nacimiento del cliente:** Especifique el país de nacimiento, de nacionalidad y de residencia del cliente.
- **Dirección domiciliar del cliente:** Describa la dirección del domicilio de la persona, especificando el departamento y municipio.
- **Ocupación, oficio o profesión del cliente:** Indique el trabajo/ ocupación en el que se desempeña
- **Descripción de la actividad comercial del cliente*:** Indicar la actividad económica a la que se dedica.

- **Teléfono convencional/celular del cliente:** Especifique el número convencional y/o celular de contacto.

Datos de personas jurídicas

- **Razón social y Nombre comercial*:** Facilite la razón social y nombre comercial del cliente.
- **Número RUC*:** Indique el número de registro ante la autoridad tributaria correspondiente, en el caso de ser una sociedad extranjera reflejar la identificación tributaria correspondiente o su equivalente el país de su constitución.
- **Lugar y fecha de constitución*:** Indique el lugar y fecha de constitución del cliente que es persona jurídica.
- **Descripción de la dirección*:** Describa la dirección del domicilio donde se encuentra la persona jurídica, especificando el departamento y municipio.
- **Actividad económica y/o comercial:** Indique la principal actividad que le genera ingresos al cliente.
- **Nombres y apellidos del Representante legal* distinto del Sujeto Obligado*:** Anote los nombres de las personas facultadas para fungir como representantes legales del cliente; puede proveer hasta un máximo de tres nombres y apellidos.
- **Nombre y Apellidos del Beneficiario Final*:** Anote los nombres y apellidos de los beneficiarios finales de la operación inusual.
- **Teléfono convencional/celular:** Especifique el número convencional y/o celular de contacto.

Parte II - Información acerca de la persona que realizó o intentó la operación inusual (representante legal)

- **Nombre del representante*:** Provea los nombres y apellidos del cliente (según cédula o documento de identidad que presenta).
- **Tipo y número de identidad del representante*:** Especifique el tipo de

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

identificación de la persona natural y escriba el número de este.

- **País, departamento, municipio de nacimiento del representante:** Especifique el país de nacimiento, de nacionalidad y de residencia del cliente.
- **Dirección domiciliar del representante:** Describa la dirección del domicilio de la persona, especificando el departamento y municipio.
- **Ocupación, oficio o profesión del representante:** Indique el trabajo/ ocupación en el que se desempeña la persona.
- **Teléfono convencional/celular representante:** Especifique el número convencional y/o celular de contacto.

Parte III - Información y descripción acerca de la Operación (es) inusual (s) sobre los servicios brindados. (estándares de referencia: compra venta de bienes muebles e inmuebles, administración de dinero, valores u otros activos del cliente, organización de contribuciones para la creación, administración de empresas, creación, administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas y compraventa de entidades mercantiles, otros)

Datos de persona (s) natural (es).

- **Tipo de operación:** Especificar el tipo de operación realizada compra venta de bienes muebles e inmuebles, administración de dinero, valores u otros activos del cliente, organización de contribuciones para la creación, administración de empresas, creación, administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas y compraventa de entidades mercantiles, otros.
- **Tipo y No. de instrumento público:** Indicar el número de instrumento público utilizado en la operación inusual.
- **Fecha y lugar de realización de la operación(es) inusual(es)*:** Provea la fecha y el lugar donde se realizó la operación inusual.
- **Monto estimado de la(s) operación(es)*:** Especifique el monto utilizado de la operación inusual.

- **Tipo(s) de moneda*:** Especifique el tipo de moneda utilizado.
- **Descripción acerca de la operación (es) inusual(es)*:** Describa de manera cronológica la operación (es) inusual (es).
- **Criterio valorativo del Abogado y Notario Público:** Especificar otros aspectos acerca de la operación inusual.

Datos de personas jurídicas

- **Fecha de realización de la(s) operación(es)*:** Provea la fecha de realización de la operación.
- **Lugar de realización de la operación*:** Provea el lugar donde se realizó la operación inusual.
- **Monto estimado de la(s) operación (es)*:** Especifique el monto utilizado de la operación inusual.
- **Tipo (s) de moneda (s)*:** Especifique el tipo de moneda utilizado.
- **Descripción acerca de la operación (es) inusual (es)*:** Describa de manera cronológica la operación (es) inusual (es).
- **Criterio valorativo del Abogado y Notario Público:** Especificar otros aspectos acerca de la operación inusual.

Parte IV - Información y descripción acerca de la Operación (es) inusual (s) sobre los servicios brindados. (Estándares de referencia: administración de cuentas bancarias, operación o administración de empresas o de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas)

- **Tipo de operación*:** Especificar el tipo de operación realizada administración de cuentas bancarias, operación o administración de empresas o de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas.
- **Número de cuenta *** Indicar el número de cuenta involucrado en la actividad económica.
- **Nombre del titular de la cuenta*:** Provea el dato de identificación de nombres y apellidos del titular de la cuenta.

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

- **Nombre de la entidad financiera** Especifique el nombre de entidad donde el reportado tiene aperturada la cuenta.

Parte V – Descripción de la señal(es) de alerta(s) identificadas*

Enliste las señales de alerta presentes en la(s) operación(es) inusual(es) que reporta.

Parte VI – Documentos soportes de la operación(es) inusual(es)*

Especifique los documentos soportes acerca de la operación inusual de conformidad con el arto. 9 de la presente Normativa.

Los requerimientos con (*) son obligatorios.



INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMATO DE REPORTE DE OPERACIÓN INUSUAL

- **No. de Reporte de Operación Inusual:** Especifique el número consecutivo del ROI (Ejemplo: ROI-1-2019; ROI-2-2019).
- **No. Registro ante la DGCIP:** Indique el número asignado por la DGCIP como Sujeto Obligado.
- **Fecha de presentación del reporte:** Indique la fecha de presentación del Reporte.
- **Información del lugar donde se desarrolló la operación inusual:** Indique dónde ocurrió la operación, especificando la dirección, municipio y departamento.
- **Número RUC*:** Indique el número de registro ante la autoridad tributaria correspondiente, en el caso de ser una sociedad extranjera reflejar la identificación tributaria correspondiente o su equivalente el país de su constitución.
- **Lugar y fecha de constitución*:** Indique el lugar y fecha de constitución del cliente que es persona jurídica.
- **Descripción de la dirección*:** Describa la dirección del domicilio donde se encuentra la persona jurídica, especificando el departamento y municipio.

Parte I - Información acerca de la persona natural y/o jurídica que es cliente del sujeto obligado que reporta y a nombre de quien se realizó o intentó la operación inusual.

Datos de persona (s) natural (es).

- **Nombre del cliente*:** Provea los nombres y apellidos del cliente (según cédula o documento de identidad que presenta).
- **Tipo y número de identidad del cliente*:** Especifique el tipo de identificación de la persona natural y escriba el número de este.
- **Fecha de nacimiento del cliente*:** Indique la fecha de nacimiento de la persona natural que intentó realizar la operación inusual.
- **País, departamento, municipio de nacimiento del cliente:** Especifique el país de nacimiento, de nacionalidad y de residencia del cliente.
- **Dirección domiciliar del cliente:** Describa la dirección del domicilio de la persona, especificando el departamento y municipio.
- **Ocupación, oficio o profesión del cliente:** Indique el trabajo/ ocupación en el que se desempeña
- **Descripción de la actividad comercial del cliente*:** Indicar la actividad económica a la que se dedica.
- **Teléfono convencional/celular del cliente:** Especifique el número convencional y/o celular de contacto.
- **Actividad económica y/o comercial:** Indique la principal actividad que le genera ingresos al cliente.
- **Nombres y apellidos del Representante legal* distinto del Sujeto Obligado*:** Anote los nombres de las personas facultadas para fungir como representantes legales del cliente; puede proveer hasta un máximo de tres nombres y apellidos.
- **Nombre y Apellidos del Beneficiario Final*:** Anote los nombres y apellidos de los beneficiarios finales de la operación inusual.
- **Teléfono convencional/celular:** Especifique el número convencional y/o celular de contacto.

Parte II - Información acerca de la persona que realizó o intentó la operación inusual (gestor/representante legal)

- **Nombre del gestor/representante*:** Provea los nombres y apellidos del cliente (según cédula o documento de identidad que presenta).
- **Tipo y número de identidad del gestor/representante*:** Especifique el tipo de identificación de la persona natural y escriba el número de este.
- **País, departamento, municipio de nacimiento del gestor/representante:** Especifique el país de nacimiento, de nacionalidad y de residencia del cliente.
- **Dirección domiciliar del gestor/representante:** Describa la dirección del domicilio de la persona, especificando el departamento y municipio.
- **Ocupación, oficio o profesión del gestor/representante:** Indique el trabajo/ ocupación en el que se desempeña la persona.

Datos de personas jurídicas

- **Razón social y Nombre comercial*:** Facilite la razón social y nombre comercial del cliente.



- **Teléfono convencional/celular gestor/representante:** Especifique el número convencional y/o celular de contacto.

Parte III - Información y descripción acerca de la Operación (es) inusual (s) sobre los servicios brindados. (estándares de referencia: compra venta de bienes muebles e inmuebles, administración de dinero, valores u otros activos del cliente, organización de contribuciones para la creación, administración de empresas, creación, administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas y compraventa de entidades mercantiles, otros)

Datos de persona (s) natural (es).

- **Tipo de operación:** Especificar el tipo de operación realizada compra venta de bienes muebles e inmuebles, administración de dinero, valores u otros activos del cliente, organización de contribuciones para la creación, administración de empresas, creación, administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas y compraventa de entidades mercantiles, otros.
- **Tipo y No. de instrumento público:** Indicar el número de instrumento público utilizado en la operación inusual.
- **Fecha y lugar de realización de la operación(es) inusual(es)*:** Provea la fecha y el lugar donde se realizó la operación inusual.
- **Monto estimado de la(s) operación(es)*:** Especifique el monto utilizado de la operación inusual.
- **Tipo(s) de moneda*:** Especifique el tipo de moneda utilizado.
- **Descripción acerca de la operación (es) inusual(es)*:** Describa de manera cronológica la operación (es) inusual (es).
- **Criterio valorativo del Abogado y Notario Público:** Especificar otros aspectos acerca de la operación inusual.

Datos de personas jurídicas

- **Fecha de realización de la(s) operación(es)*:** Provea la fecha de realización de la operación.
- **Lugar de realización de la operación*:** Provea el lugar donde se realizó la operación inusual.

- **Monto estimado de la(s) operación (es)*:** Especifique el monto utilizado de la operación inusual.
- **Tipo (s) de moneda (s)*:** Especifique el tipo de moneda utilizado.
- **Descripción acerca de la operación (es) inusual (es)*:** Describa de manera cronológica la operación (es) inusual (es).
- **Criterio valorativo del Abogado y Notario Público:** Especificar otros aspectos acerca de la operación inusual.

Parte IV - Información y descripción acerca de la Operación (es) inusual (s) sobre los servicios brindados. (Estándares de referencia: administración de cuentas bancarias, operación o administración de empresas o de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas)

- **Tipo de operación*:** Especificar el tipo de operación realizada administración de cuentas bancarias, operación o administración de empresas o de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas.
- **Número de cuenta *** Indicar el número de cuenta involucrado en la actividad económica.
- **Nombre del titular de la cuenta*:** Provea el dato de identificación de nombres y apellidos del titular de la cuenta.
- **Nombre de la entidad financiera** Especifique el nombre de entidad donde el reportado tiene aperturada la cuenta.

Parte V – Descripción de la señal(es) de alerta(s) identificadas*

Enliste las señales de alerta presentes en la(s) operación(es) inusual(es) que reporta.

Parte VI – Documentos soportes de la operación(es) inusual(es)*

Especifique los documentos soportes acerca de la operación inusual de conformidad con el arto. 9 de la presente Normativa.

Los requerimientos con (*) son obligatorios.



**PODER
JUDICIAL**
República de Nicaragua



DGCIP

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención
¡Por un ejercicio profesional con compromiso!