## Banco Agrícola de la República Dominicana

Reporte no. 21015-0-0, RTE, subido al ambiente de prueba.

Ver las siguientes observaciones respecto del reporte en referencia, corregir en todas las transacciones donde se presenten estos errores.

1. En la casilla "Provincia" se debe colocar la provincia donde efectuaron la transacción, sin embargo, se identifica el nombre Arenoso, el cual no es una provincia, favor corregir. En la siguiente imagen la casilla autorizada por es igual a provincia.

Transacción No:	140584445	No. de referencia interna:		Código d	e modo trans:	Depositos		
Fecha de Transacción:	2021-05-03T00:00:00	Cajero:	ARENOSO	Monto lo	cal:	974012		
Autorizado por:	ARENOSO	Fecha valor:		Descripci	ión Tran	DE LA AGRICULTURA		
Fecha de publicación:		Comentario del modo trans:	DEPOSITO					
Transaction Comments:								
Location:	DUARTE, DUARTE							
From MyClient								
Del pais:	DOMINICAN REPUBLIC	Del código de fondos:	Efectivo	De comer fondos:	ıtario de			
From MyClient	- From Person							
Alias:		Género:	Masculino	Nombre	de la madre:			
Lugar de nacimiento:		Primer Nombre:	RAMON ESTEBAN	Nacional	idad 1:	DOMINICAN REPUBLIC		
Fecha de nacimiento:	1988-06-17T00:00:00	Segundo nombre:	ESTEBAN	Nacional	idad 2:			
Fallecido:		Apellido:	AQUINO ARIAS	Nacional	idad 3:			
Fecha de fallecimiento:		Nombre del empleador:		Ocupació	ón:	AGRICULTURA, GANADERIA, CAZA Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS CONEXAS		
Correo electrónico:		Número de identificación:	04800161665	Pasaport	e País:			
Pasaporte no.:		Prefijo:		Residenc	ia:	DOMINICAN REPUBLIC		
Fuente de riqueza:		SSN:		Impuesto	. No.:			
Reg. De impuestos No.:		Título:	Sr.	Comenta	rios:			
From MyClient	Person Phones							
Tipos	Tipo de comunicación	Prefijo del país	Número Ex	ctensión	Cor	nentarios		

2. Completar los campos obligatorios del nodo entidad mi cliente, presentados en el manual goAML versión 2021, faltan completar campos.

From MyClient -	Entity			
Negocio:		Negocio cerrado:	Nombre:	AVICOLA MARCANO AGROPECUARIA, S.R.L. AMACA
Nombre comercial:		Fecha de cierre del negocio:	Correo electrónico:	
País de incorporación:		Fecha de incorporación:	Formulario legal incorp:	Sociedad Anónima Simplificada (SAS)
Incorporación No.:	102317283	Estado de incorporación:	Número de impuesto:	
URL:		Comentarios:		
From MyClient -	Entity Phones			

3. En el campo ocupación, no mostraron la ocupación, sino un comentario, corregir.



4. En el campo identificación se muestra un apellido, es incorrecto, colocar el número de cédula. Y en el campo apellido los dos apellidos.

URL:		Comentarios:					
To MyClient - A	ccount - Signator	y					
Es primario:		Role:	Signatario Principal				
Alias:		Género:	Femenino	Nombre de la madre:			
Lugar de nacimiento:		Primer Nombre:	SONIA PETRONILA	Nacionalidad 1:	DOMINICAN REPUBLIC		
Fecha de nacimiento:	1980-09-04T00:00:00	Segundo nombre:		Nacionalidad 2:			



5. No utilizar la opción intermediaria para completar los datos de una entidad.

Transacción No:	140588842	No. de referencia interna:		Có	digo de modo trans:	Depositos
Fecha de Transacción:	2021-05-03T00:00:00	Cajero:	SANTO DOMINO	GO Mo	onto local:	2500000
Autorizado por:	SANTO DOMINGO	Fecha valor:		De	scripción Tran	PRODUCTO DE VENTA DE CEBLLA
Fecha de publicación:		Comentario del modo trans:	DEPOSITO			
Transaction Comments						
Location:	AV.GEORGE WASHING	GTON, DISTRITO NACIO	NAL			
From MyClient						
Del pais:	DOMINICAN REPUBLIC	Del código de fondos:	Efectivo		comentario de 1dos:	
From MyClient	- Conductor					
Alias:		Género:	Masculino	No	mbre de la madre:	
Lugar de nacimiento:		Primer Nombre:	MINISTERIO DE AGRICULTURA	- incloiminana 1.		DOMINICAN REPUBLIC
Fecha de nacimiento:	2012-08-02T00:00:00	Segundo nombre:		N <mark>acionalidad 2:</mark>		
Fallecido:		Apellido:	MA		cionalidad 3:	
Fecha de fallecimiento:		Nombre del empleador:		Oc	upación:	PRODUCTO DE VENTA DE CEBLLA
Correo electrónico:		Número de identificación:	401007381	401007381 Pasaj		
Pasaporte no.:		Prefijo:		Re	sidencia:	DOMINICAN REPUBLIC
Fuente de riqueza:		SSN:		Im	puesto. No.:	
Reg. De impuestos No.:		Título:	Sr.	Co	mentarios:	
From MyClient	- Conductor Phon	es				
Tipos	Tipo de comunicación	Prefijo del país	Número	Extensión	Con	nentarios
Negocios T	elefono	809 809	5473888			

6. En el nodo cuenta mi cliente, deberá completar la parte de entidad cuando el titular de la cuenta sea una entidad, se visualiza en blanco, completar.

enta:	358351	Nombre de la cuenta:	MINISTERIO DE AGRICULTURA (.) . (MA) (MA) MA (MA)	Balance:	2500000
neficiario:	MINISTERIO DE AGRICULTURA(.).	Comentario del beneficiario:		Sucursales:	SANTO DOMINGO
mero de cliente:	263933	Cerrado:		Código de moneda:	Dominican Republic P
cha de saldo:		IBAN:		Código Institucional:	
mbre de la stitución:	Banco Agrícola de la República Dominicana	Institución no bancaria:		Abierto:	2021-05-03T00:00:00
po de cuenta personal:	Ahorros	Código de estado:	Activo	Swift:	401007665
mentarios:					
o MyClient - A	ccount - Entity				
gocio:		Negocio cerrado:		Nombre:	
mbre comercial:		Fecha de cierre del negocio:		Correo electrónico:	
ís de incorporación:		Fecha de incorporación:		Formulario legal incorp:	
corporación No.:		Estado de incorporación:		Número de impuesto:	
L:		Comentarios:			
o MyClient - A	account - Signator	у			
		Role:	Signatario Principal		
primario:		Género:	Masculino	Nombre de la madre:	
primario: ias:					
•		Primer Nombre:	MINISTERIO DE AGRICULTURA (.) . (MA) (MA) MA (MA)	Nacionalidad 1:	DOMINICAN REPUBLIC
ias: gar de nacimiento:	2012-08-02T00:00:00	Primer Nombre: Segundo nombre:	AGRICULTURA(.).	Nacionalidad 1:  Nacionalidad 2:	
ias:	2012-08-02T00:00:00		AGRICULTURA(.).		

7. En el campo signatario deben colocar el signatario de la cuenta, es incorrecto colocar la información de la entidad, corregir y completar con la información correcta.

gocio:			Neg	gocio c	errado:				Nombre:		
mbre comercial:				cha de c gocio:	ierre del				Correo elec	trónico:	
s de incorporación:			Fee	cha de i	ncorpora	ción:			Formulario	legal incorp:	
orporación No.:				tado de orpora	ción:				Número de	impuesto:	
L:			Co	mentar	ios:						
o MyClient	Accou	ınt - Signato	ry								
primario:			Ro	le:			Signatario Pr <mark>inc</mark> ip	al			
as:			Gé:	nero:			Masculino		Nombre de	la madre:	
gar de nacimiento:			Pri	imer No	ombre:		MINISTERIO DE AGRICULTURA (MA) (MA) MA (I	(.) .	Nacionalida	ad 1:	DOMINICAN REPUBLIC
ha de nacimiento:	2012	2-08-02T00:00:00	Seg	gu <mark>n</mark> do n	ombre:				Nacionalida	ad 2:	
lecido:			Ap	ell <mark>i</mark> do:			MA		Nacionalida	ad 3:	
ha de fallecimiento:			No	m <mark>br</mark> e d	el emplea	dor:			Ocupación:		PRODUCTO DE VEN DE CEBLLA
rreo electrónico:				mero d ntifica			MA		Pasaporte I	País:	
saporte no.:				efijo:					Residencia:		DOMINICAN REPUBLIC
ente de riqueza:			SSI	N:					Impuesto. N	io.:	
g. De impuestos No.:			Tít	ulo:					Comentario	os:	
o MyClient	Accou	ınt - Signato	ry P	hone	s						
Tipos	Tip			Duefii	o del país		Número	Extensi	ión		
vada (		o de comunicació	n	Trenj	o dei pais					Com	ientarios
	Celular	o de comunicació	n	809	o del pals	809	5473888			Com	ientarios
o MyClient - 1		o de comunicació 1nt - Signato		809			5473888			Com	ientarios
ipos Fecha c	Accou			809 lentif			5473888 Númer	ro			entarios