

## Banco Agrícola

### Observaciones del Reporte No. 21206-0-0, Ambiente de Prueba.

Favor ver las observaciones respecto al reporte en referencia, proceder a corregir en todas las transacciones donde se presente este error.

1.En el campo dirección colocar la dirección de la Sucursal en la cual se realizó la transacción, se identifica el nombre de una provincia, corregir.

Transaction					
Transaction No.:	140584445	Internal Ref No.:		Trans Mode Code:	Depositos
Transaction Date:	2021-05-03T00:00:00	Teller:	ARENOSO	Amount Local:	974012
Authorized By:	DUARTE	Value Date:		Tran Description	DE LA AGRICULTURA
Posting Date:		Trans Mode Comment:	DEPOSITO		
Transaction Comments:					
Location:	DUARTE, DUARTE				
From MyClient					
From Country:	DOMINICAN REPUBLIC	From Funds Code:	Cash	From Funds Comment:	
From MyClient - From Person					
Alias:		Gender:	Male	Mothers Name:	
Birth Place:		First Name:	RAMON ESTEBAN	Nationality 1:	DOMINICAN REPUBLIC
Birth Date:	1988-06-17T00:00:00	Middle Name:		Nationality 2:	
Deceased:		Last Name:	AQUINO ARIAS	Nationality 3:	
Date Deceased:		Employer Name:		Occupation:	AGRICULTURA, GANADERIA, CAZA Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS CONEXAS
Email:		Id Number:	04800161665	Passport Country:	
Passport No.:		Prefix:		Residence:	DOMINICAN REPUBLIC
Source of Wealth:		SSN:		Tax No.:	
Tax Reg. No.:		Title:	Sr.	Comments:	
From MyClient Person Phones					
Type	Communication Type	Country Prefix	Number	Extension	Comments
Private	Mobile Phone	829	3802885		

2. Se identifican la misma fecha de nacimiento para diferentes personas, proceder a corregir.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report
33	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
47	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
51	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
59	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
57	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
71	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
85	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
99	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
13	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
26	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
45	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
59	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
73	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
86	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
00	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
14	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
29	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
43	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
56	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
70	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
18	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
32	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
46	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
59	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
72	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
85	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
99	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
12	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
26	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
39	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
53	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
66	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
80	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu
94	Fecha de nacimiento:									1900-01-01T00:00:00				Segu

To MyClient - Account - Entity

Negocio:		Negocio cerrado:		Nombre:	
Nombre comercial:		Fecha de cierre del negocio:		Correo electrónico:	
País de incorporación:		Fecha de incorporación:		Formulario legal incorp:	
Incorporación No.:		Estado de incorporación:		Número de impuesto:	
RL:		Comentarios:			

To MyClient - Account - Signatory

Signatario primario:	true	Role:	Signatario Principal		
Sexo:		Género:	Masculino	Nombre de la madre:	
Lugar de nacimiento:		Primer Nombre:	MANUEL AUGUSTO	Nacionalidad 1:	DOMINICAN REPUBLIC
Fecha de nacimiento:	1900-01-01T00:00:00	Segundo nombre:		Nacionalidad 2:	
Apellido:		Apellido:	NOESI RAMOS	Nacionalidad 3:	
Fecha de fallecimiento:		Nombre del empleador:		Ocupación:	AGRICULTURA, GANADERIA, CAZA Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS CONEXAS
Correo electrónico:		Número de identificación:	03102747841	Pasaporte País:	
Pasaporte no.:		Prefijo:		Residencia:	DOMINICAN REPUBLIC
Fuente de riqueza:		SSN:		Impuesto. No.:	
Reg. De impuestos No.:		Título:		Comentarios:	

To MyClient - Account - Signatory Phones

Tipo	Tipo de comunicación	Prefijo del país	Número	Extensión	Comentarios
Privada	Celular	809	6159444		

To MyClient - Account - Signatory Identification

MyClient - Account - Entity					
Negocio:		Negocio cerrado:		Nombre:	
Nombre comercial:		Fecha de cierre del negocio:		Correo electrónico:	
Fecha de incorporación:		Fecha de incorporación:		Formulario legal incorp:	
Incorporación No.:		Estado de incorporación:		Número de impuesto:	
Comentarios:					
MyClient - Account - Signatory					
Primario:	true	Role:	Signatario Principal		
Sexo:		Género:	Femenino	Nombre de la madre:	
Fecha de nacimiento:		Primer Nombre:	MARICELA ALTAGRACIA	Nacionalidad 1:	DOMINICAN REPUBLIC
Fecha de nacimiento:	1900-01-01T00:00:00	Segundo nombre:		Nacionalidad 2:	
Apellido:		Apellido:	CHECO CHECO	Nacionalidad 3:	
Fecha de fallecimiento:		Nombre del empleador:		Ocupación:	AGRICULTURA, GANADERIA, CAZA Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS CONEXAS
Correo electrónico:		Número de identificación:	00109231134	Pasaporte País:	
Porte no.:		Prefijo:		Residencia:	DOMINICAN REPUBLIC
Estado de riqueza:		SSN:		Impuesto. No.:	
De impuestos No.:		Título:		Comentarios:	
MyClient - Account - Signatory Phones					
Tipos	Tipo de comunicación	Prefijo del país	Número	Extensión	Comentarios
Adicional	Celular	809	5940180		

3. Se identifica como signatario la información de una entidad, esto es incorrecto, en este campo se debe colocar la información del signatario de la cuenta, favor corregir.

Operational	AV/GEORGE WASHINGTON, DISTRITO NACIONAL	CONSTANZA	LA VEGA	DOMINICAN REPUBLIC		
To MyClient - Account - Signatory						
Is Primary:	true	Role:	Primary Signatory			
Alias:		Gender:	Male	Mothers Name:		
Birth Place:		First Name:	MINISTERIO DE AGRICULTURA ( ) (MA) (MA) MA (MA)	Nationality 1:	DOMINICAN REPUBLIC	
Birth Date:	2012-08-02T00:00:00	Middle Name:		Nationality 2:		
Deceased:		Last Name:	MA	Nationality 3:		
Date Deceased:		Employer Name:		Occupation:		
Email:		Id Number:	401007381	Passport Country:		
Passport No.:		Prefix:		Residence:	DOMINICAN REPUBLIC	
Source of Wealth:		SSN:		Tax No.:		
Tax Reg. No.:		Title:		Comments:		
To MyClient - Account - Signatory Phones						
Type	Communication Type	Country Prefix	Number	Extension	Comments	
Private	Mobile Phone	809	5473888			

4. Favor no colocar los comentarios de la transacción en el campo Ocupación, corregir.

From MyClient					
From Country:	DOMINICAN REPUBLIC	From Funds Code:	Cash	From Funds Comment:	
From MyClient - Conductor					
Alias:		Gender:	Female	Mothers Name:	
Birth Place:		First Name:	MARIBEL	Nationality 1:	DOMINICAN REPUBLIC
Birth Date:	1972-12-15T00:00:00	Middle Name:		Nationality 2:	
Deceased:		Last Name:	ANDUJAR	Nationality 3:	
Date Deceased:		Employer Name:		Occupation:	VALORES RECAUDADOS ENTRE FAMILIARES PARA PAGAR GARANTIA 25-280-31214
Email:		Id Number:	06800210061	Passport Country:	
Passport No.:		Prefix:		Residence:	DOMINICAN REPUBLIC
Source of Wealth:		SSN:		Tax No.:	
Tax Reg. No.:		Title:	Sra.	Comments:	

5. Se identifica que el signatario y el intermediario es la misma persona, pudiera haber un error en esto, y este no ser el intermediario, en caso de ser correcto, favor obviar observación.

To MyClient - Account - Signatory					
Is Primary:	true	Role:	Primary Signatory		
Alias:		Gender:	Female	Mothers Name:	
Birth Place:		First Name:	MARIBEL	Nationality 1:	DOMINICAN REPUBLIC
Birth Date:	1972-12-15T00:00:00	Middle Name:		Nationality 2:	
Deceased:		Last Name:	ANDUJAR	Nationality 3:	
Date Deceased:		Employer Name:		Occupation:	
Email:		Id Number:	06800210061	Passport Country:	
Passport No.:		Prefix:		Residence:	DOMINICAN REPUBLIC
Source of Wealth:		SSN:		Tax No.:	
Tax Reg. No.:		Title:		Comments:	
To MyClient - Account - Signatory Phones					
Type	Communication Type	Country Prefix	Number	Extension	Comments
Private	Mobile Phone	829	829 2854001		

From MyClient - Conductor					
Alias:		Gender:	Female	Mothers Name:	
Birth Place:		First Name:	MARIBEL	Nationality 1:	DOMINICAN REPUBLIC
Birth Date:	1972-12-15T00:00:00	Middle Name:		Nationality 2:	
Deceased:		Last Name:	ANDUJAR	Nationality 3:	
Date Deceased:		Employer Name:		Occupation:	VALORES RECAUDADOS ENTRE FAMILIARES PARA PAGAR GARANTIA 25-280-31214
Email:		Id Number:	06800210061	Passport Country:	
Passport No.:		Prefix:		Residence:	DOMINICAN REPUBLIC
Source of Wealth:		SSN:		Tax No.:	
Tax Reg. No.:		Title:	Sra.	Comments:	

6. Se identifica en la casilla "Incorporación No." un dato incorrecto, en esta casilla se debe colocar el RNC de la entidad que están mencionando en dicha transacción, sin embargo, se identifica este dato (EIF0590) en todas las transacciones de entidad mi cliente como RNC, corregir.

Tipo de cuenta personal:	Ahorros	Código de estado:	Activo	Swift:	401007665
Comentarios:					
<b>To MyClient - Account - Entity</b>					
Negocio:	AGRICULTURA, GANADERIA, CAZA Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS CONEXAS	Negocio cerrado:		Nombre:	AVICOLAMARCANO AGROPECUARIA, S.R.L. AMACA
Nombre comercial:	AMACA	Fecha de cierre del negocio:		Correo electrónico:	
País de incorporación:	DOMINICAN REPUBLIC	Fecha de incorporación:	1993-04-22T00:00:00	Formulario legal incorp:	
Incorporación No.:	EIF0590	Estado de incorporación:		Número de impuesto:	
URL:		Comentarios:			
<b>To MyClient - Account - Entity Phones</b>					

incorporación Electoral	REPUBLIC			05102128252	
<b>From MyClient - Entity</b>					
Negocio:	ELABORACION DE PRODUCTOS DE TABACO	Negocio cerrado:		Nombre:	EMPRESAS VICTOR SINCLAIR DOMINICANA, S.A.
Nombre comercial:	SINCLAIR	Fecha de cierre del negocio:		Correo electrónico:	
País de incorporación:		Fecha de incorporación:		Formulario legal incorp:	Sociedad Anónima Simplificada (SAS)
Incorporación No.:	EIF0590	Estado de incorporación:		Número de impuesto:	
URL:		Comentarios:			
<b>From MyClient - Entity Phones</b>					
Tipos	Tipo de comunicación	Prefijo del país	Número	Extensión	Comentarios
Operacional	Celular	031	0212823		
<b>From MyClient - Entity Addresses</b>					

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report	Report
37	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
80	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
85	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
28	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
473	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
516	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
289	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
332	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
423	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
466	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
557	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
500	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
146	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
189	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
356	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
999	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
995	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
338	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
129	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
172	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
378	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
421	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
512	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de
558	Incorporación No.:									EIF0590				Estado de

7. Arreglar el nombre del Sr. Garcia, indican Agrocomercial Manuel, esto es incorrecto.

Location:		27 DE FEBRERO. ESQ. MERCEDES BELLO, MARÍA TRINIDAD SÁNCHEZ			
From MyClient					
Del pais:		DOMINICAN REPUBLIC	Del código de fondos:	Efectivo	De comentario de fondos:
From MyClient - From Person					
Alias:		Género:	Masculino	Nombre de la madre:	
Lugar de nacimiento:		Primer Nombre:	AGROCOMERCIAL MANUEL	Nacionalidad 1:	DOMINICAN REPUBLIC
Fecha de nacimiento:		1988-06-17T00:00:00	Segundo nombre:	Nacionalidad 2:	
Fallecido:		Apellido:	GARCIA FAÑA	Nacionalidad 3:	
Fecha de fallecimiento:		Nombre del empleador:		Ocupación:	AGRICULTURA, GANADERIA, CAZA Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS CONEXAS
Correo electrónico:		Número de identificación:	07100273809	Pasaporte País:	
Pasaporte no.:		Prefijo:		Residencia:	DOMINICAN REPUBLIC
Fuente de riqueza:		SSN:		Impuesto. No.:	
Reg. De impuestos No.:		Título:	Sr.	Comentarios:	

- | To MyClient - Account - Signatory |                     |                           |                      |                     |   |
|-----------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------|---------------------|---|
| Es primario:                      | true                | Role:                     | Signatario Principal |                     |   |
| Alias:                            |                     | Género:                   | Masculino            | Nombre de la madre: |   |
| Lugar de nacimiento:              |                     | Primer Nombre:            | CESAR ANTONIO        | Nacionalidad 1:     | DOMINICAN REPUBLIC  |
| Fecha de nacimiento:              | 1900-01-01T00:00:00 | Segundo nombre:           |                      | Nacionalidad 2:     |   |
| Fallecido:                        |                     | Apellido:                 | DOMINGUEZ ALMANZAR   | Nacionalidad 3:     |   |
| Fecha de fallecimiento:           |                     | Nombre del empleador:     |                      | Ocupación:          | AGRICULTURA, GANADERIA, CAZA Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS CONEXAS |
| Correo electrónico:               |                     | Número de identificación: | 03300082819          | Pasaporte País:     |   |
| Pasaporte no.:                    |                     | Prefijo:                  |                      | Residencia:         | DOMINICAN REPUBLIC  |
| Fuente de riqueza:                |                     | SSN:                      |                      | Impuesto. No.:      |   |
| Reg. De impuestos No.:            |                     | Título:                   |                      | Comentarios:        |   |
- 
- | To MyClient - Account - Signatory Phones |                      |                  |         |           |             |
|--|----------------------|------------------|---------|-----------|-------------|
| Tipos                                    | Tipo de comunicación | Prefijo del país | Número  | Extensión | Comentarios |
| Privada                                  | Celular              | 829              | 7558329 |           |             |
- 
- | To MyClient - Account - Signatory Identification |                    |                 |                 |              |        |             |
|--|--------------------|-----------------|-----------------|--------------|--------|-------------|
| Tipos  | Fecha de caducidad | País de emisión | Fecha de asunto | Expedido por | Número | Comentarios |
|  |                    |                 |                 |              |        |             |

Cedula de Identidad Electoral	DOMINICAN REPUBLIC	n/a	
-------------------------------	--------------------	-----	--