



# **GUÍA DE PROCESO: NOMBRAMIENTO Y REGISTRO DEL RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO**

Ante la Superintendencia de Cajas de Ahorro.

## INTRODUCCIÓN

En el marco del fortalecimiento de los mecanismos de supervisión y control, en materia de **Prevención de Legitimación de Capitales, Financiamiento al Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LC/FT/FPADM)**, el Responsable de Cumplimiento es una figura clave dentro del sistema de control interno de cada Sujeto Obligado, desempeñando una función esencial en la gestión de riesgo, la implementación de políticas preventivas, la supervisión de operaciones inusuales o sospechosas, y el aseguramiento del cumplimiento normativo.

La presente guía tiene como objetivo, estandarizar el proceso de registro del Responsable de Cumplimiento, ofreciendo a los Presidentes del Consejo de Vigilancia, un instructivo claro sobre los requisitos, pasos y documentos necesarios, garantizando así, la debida diligencia en el cumplimiento de las obligaciones legales y regulatorias.

La Superintendencia de Cajas de Ahorro (**SUDECA**), reafirma con este instrumento su compromiso con la integridad, la transparencia institucional y la prevención de delitos financieros, promoviendo una cultura de cumplimiento sólida y eficaz en el Sistema de Ahorro.

## **NORMAS GENERALES**

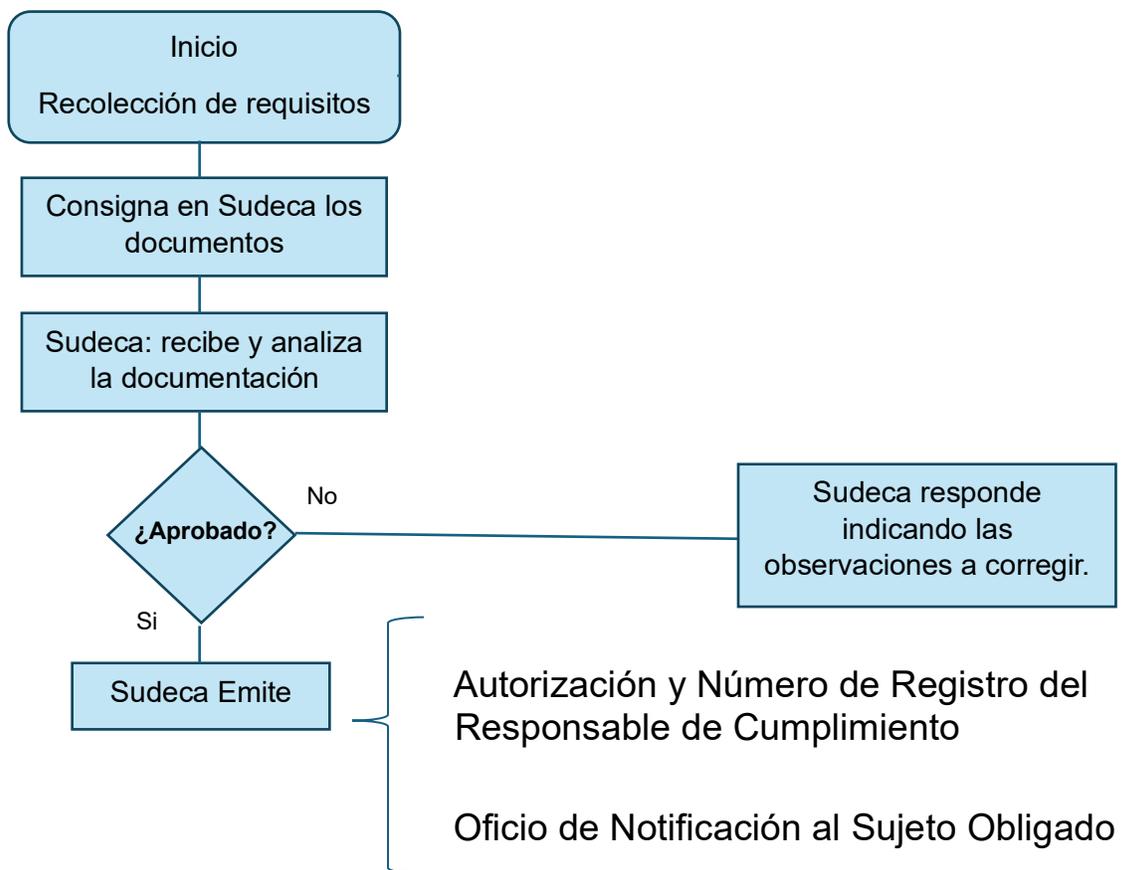
- ✓ El Superintendente de Cajas de Ahorro será el responsable de designar a través de un Oficio, el Responsable de Cumplimiento de las diferentes Cajas de Ahorro, Fondos de Ahorro y Asociaciones de Ahorro Similares.
- ✓ El Superintendente de Cajas de Ahorro, en articulación con la Dirección Legal y la Dirección de Control y Fiscalización, debe dictar una inducción a los Responsables de Cumplimiento del Rol que realizarán durante el tiempo que estén desempeñando dicha responsabilidad.
- ✓ El Superintendente de Cajas de Ahorro, podrá destituir al Responsable de Cumplimiento, al comprobarse un hecho que amerite el cese de sus funciones.
- ✓ El Superintendente de Cajas de Ahorro podrá solicitarle al Responsable de Cumplimiento de las diferentes Cajas de Ahorro, Fondos de Ahorro y Asociaciones de Ahorro Similares, información sobre los mecanismos de control y seguridad que aplican para evitar un ilícito financiero.

## LISTADO DE REQUISITOS A CONSIGNAR

El Responsable de Cumplimiento debe entregar los siguientes documentos:

- Oficio de solicitud del Registro de Responsable de Cumplimiento.
- Copia de la Cédula de Identidad.
- Registro de Información Fiscal.
- Copia del Acta de Juramentación y Toma de Posesión protocolizada.
- Correo electrónico y número telefónico (celular y de oficina).
- Otros requerimientos que solicite el órgano de control de acuerdo al caso.

## FLUJO DE PROCESO





## Modelo de Oficio para la Designación del Responsable de Cumplimiento

Caracas,

Ciudadano:

**JOEL JOSÉ GONZÁLEZ AVILÁN**

Superintendente de Cajas de Ahorro (**SUDECA**)

Su Despacho. –

Tenga un cordial saludo bolivariano y revolucionario, me dirijo a usted en mi carácter de Presidente del Consejo de Vigilancia de la [**CAJA DE AHORRO, FONDO DE AHORRO O ASOCIACIÓN DE AHORRO SIMILAR XXXXXXXX**] para postularme como Responsable de Cumplimiento, esto en virtud de la formalidad establecida por esa Superintendencia en el marco del cumplimiento de los estándares internacionales del Grupo de Acción Financiera (**GAFI**), y las normativas competentes en materia de Prevención de la Legitimación de Capitales, Financiamiento al Terrorismo y Financiamiento a la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva.

Adjunto a la presente la documentación requerida para este proceso de registro:

- Copia de mi Cédula de Identidad.
- Copia del Registro de Información Fiscal (RIF) del Presidente del Consejo de Vigilancia.
- Copia del Acta de Juramentación y Toma de Posesión de mi cargo como Presidente del Consejo de Vigilancia, debidamente protocolizada ante el **SAREN**.
- Direcciones de correo electrónico y número telefónico del presidente del Consejo de Vigilancia.

Agradezco de antemano su atención a esta solicitud y la pronta emisión de la autorización que certifique mi registro como Responsable de Cumplimiento.

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo del Presidente del Consejo de Vigilancia

Presidente del Consejo de Vigilancia

Nombre de la Caja de Ahorro, Fondo de Ahorro o Asociación de Ahorro Similar

Número de RIF de la Caja de Ahorro, Fondo de Ahorro o Asociación de Ahorro Similar

## COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD



## COPIA DEL REGISTRO DE INFORMACIÓN FISCAL

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)	
<b>V REMITE:</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN:</b> 2019/000
<b>DOMICILIO FISCAL</b>	<b>FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:</b> 2019/01/11
(Este contribuyente es persona física)	<b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b> 2019/01/11
<b>GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS</b> MÉRIDA CAPITAL	<b>VIC</b> <b>180</b> <b>EDM ASTAGÜELA</b>
<small>La emisión de este contribuyente requiere la recepción del 100% del impuesto recaudado, salvo que así se especifique, en el plan o presupuesto aprobado por el Poder Ejecutivo del país que es el contribuyente responsable.</small>	
<small>La validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección <a href="http://www.seniat.gov.ve">www.seniat.gov.ve</a>. Sistemas en Línea mediante la opción Verificar Comprobantes (Rif) RIF. Se requiere salir normal.</small>	



## DATOS DE CONTACTO DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DE VIGILANCIA

Dirección de Correo electrónico	Teléfono Local	Teléfono Celular
correoejemplo@gmail.com	(0212) XXX-XX-XX	(041X) XXX-XX-XX



# COPIA DEL ACTA DE JURAMENTACIÓN Y TOMA DE POSESIÓN





Comisión Electoral comento: "Si así lo hicierais que Dios, la Patria y la Asociación os lo premien, si no que os demanden. Una vez Juramentados, los nuevos integrantes de los Consejos de Administración y de Vigilancia toman posesión de sus cargos y la Comisión Electoral Principal se compromete a notificar los resultados a la Superintendencia de Cajas de Ahorro. Esta comisión Electoral autoriza a la Presidente del Consejo de Administración Electa la ciudadana XXXXXXXXXXXXXXXX, cedula de identidad N° VXXXXX para que realice los trámites pertinentes ante el Registro correspondiente. Es todo se leyó y conforme firman.

**Comisión Electoral:**

Presidente

Vicepresidente

Secretario

Primer Suplente

Segundo Suplente

**Consejo de Administración:**

Presidente

Tesorera

Secretaria

Suplente de la Presidente

Suplente de Tesorera

Suplente de Secretaria

**Consejo de Vigilancia:**

Presidente

Vicepresidente

Secretario

Suplente del Vicepresidente

Suplente del Secretario