



20 de diciembre de 2019

Sujetos Obligados: Sistema Financiero - Sector APNFD

Honduras

CIRCULAR UIF NO. 11/2019

La Unidad de Inteligencia Financiera (UIF), dependiente de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (CNBS), a través de la Unidad de Registro y Monitoreo para la Prevención del Lavado de Activos y el Financiamiento al Terrorismo (URMOPRELAFT), con el objetivo de que los Sujetos Obligados adopten procedimientos que faciliten el conocimiento de sus clientes, y de esta manera enfatizar en el proceso de Debida Diligencia, dando cumplimiento a las leyes y reglamentos que componen el Marco Jurídico para La Prevención del Lavado de Activos y Financiamiento al Terrorismo; comunica a los Sujetos Obligados, Instituciones Financieras y No Financieras (APNFD), que en el proceso de identificación al inicio o en el mantenimiento de relaciones con clientes que por su actividad o profesión sean considerados APNFD, y que estos no ejerzan dichas actividades o profesiones, el proceso de documentación de debida diligencia sea mediante la completitud y firma de una de las siguientes Declaraciones Juradas según las situaciones descritas:

No.	Situación	Tipo Documento				
1	Profesional APNFD que No Ejerce su	Declaración Jurada Profesional (No				
	profesión.	Ejerce La Profesión AFNFD)				
2	Comerciante Individual que en	Declaración Jurada, cuando en el				
	Instrumento Público tipifica actividades	Instrumento Público de la Sociedad				
	APNFD y No son Ejercidas	refleja la actividad APNFD, pero no se				
		ejecuta.				
3	Persona Jurídica que en Instrumento	Declaración Jurada, cuando en el				
	Público tipifica actividades APNFD y No	Instrumento Público de la Sociedad				
	son Ejercidas.	refleja la actividad APNFD, pero no se				
		ejecuta				

Los formatos base de las Declaraciones Juradas para ser completados por los Clientes considerados del Sector APNFD, de acuerdo a las situaciones descritas en el párrafo anterior,





podrán obtenerse ingresando a nuestro portal <u>www.urmoprelaft.cnbs.gob.hn</u> o podrá descargar los formatos en http://urmoprelaft.cnbs.gob.hn/?page id=1022.

Las Instituciones Financieras y No Financieras designadas, podrán confirmar el avance del proceso de inscripción de sus clientes en el Registro APNFD, consultando al correo electrónico registroapnfd@cnbs.aob.hn.

La recepción de consultas y dudas, así como el envío de respuestas y demás información sobre temas relacionados al Formato base de las Declaraciones Juradas, serán canalizadas por la URMOPRELAFT a través de la dirección de correo electrónico cumplimientoapafd@cnbs.qob.hn.

El presente comunicado es de ejecución inmediata.

Cesar Caste

Edificio Santa Fe, Colonia Castaños Sur, Paseo Virgilio Zelaya Rubí, Bloque "C"

Apartado Postal 20074,

Tel: PBX: (504) 2290-4500, Ext. 264 - Fax: (504) 2221-4152 - www.cnbs.gob.hn





DECLARACIÓN JURADA

CUANDO EN EL INSTRUMENTO PÚBLICO DE LA SOCIEDAD APARECE LA ACTIVIDAD APNFD PERO NO SE EJECUTA

Yo	, mayor de edad, con Tarjeta de Identidad					
No	months and the second s	_, actuando	en	mi	condición	de
	de la Sc	ociedad o Denom	inación	***		
mediante el presente						
INSTITUCIÓN FINAN						
relacionada con la Le						
(APNFD) y su Reglai						
Registro, Monitoreo						
(URMOPRELAFT), de						
deberes y responsab				asignar	n, así como cu	ialquier otra
regulación emitida po	or la CNBS, rela	cionada con la mate	eria.			
Por lo antes indicado						
aparece la actividad						
URMOPRELAFT y no e						
FINANCIERA/ NO FIN Unidad.	VANCIEKA / A	SEGURADORA}, Ia(s) const	ancia(s)	emitidas por	dicha
En fe de lo cual firmo	o la presente I	Declaración Jurada	en la ci	udad de	{MUNICIPIO}	a los
DIAS) del mes de {MI						
					*	
***************************************	{	NOMBRE Y FIRMA			annoque	
		{CONDICION}	*			





DECLARACIÓN JURADA

CUANDO EN EL INSTRUMENTO PÚBLICO DE UN COMERCIANTE INDIVIDUAL APARECE LA ACTIVIDAD APNFD PERO NO SE EJECUTA

Yo		, mayor	de edad	, con Ta	rieta de Identio	dad
No		actuando			condición	de
Comerciante Individual Prop	ietario	de la Denom	inación			
mediante el presente docume	nto declar	o que he sido i	informac	do por e	I personal de {	
LA INSTITUCIÓN FINANCIER	A/ NO I	FINANCIERA /	ASEGU	JRADOF	(A), sobre la	disposició
regulatoria relacionada con la	Ley para l	a Regulación d	e Activio	dades y	Profesiones No	Financiera
Designadas (APNFD) y su Regla	imento, y	como sujeto ol	oligado c	orrespo	nde cumplir an	te la Unida
de Registro, Monitoreo y Pro	evención o	iel Lavado de	Activos	y Finar	nciamiento del	Terrorism
(URMOPRELAFT), dependenci	a de la Co	omisión Nacio	nal de E	Bancos y	y Seguros (CN	BS), con lo
deberes y responsabilidades e regulación emitida por la CNBS				asignai	i, asi como cu	alquier otr
regulación ennida por la CNBS	, relaciona	ida con la mate	ria.			
Por lo antes indicado, manifi individual aparece la activid requerido por la URMOPRELAF INSTITUCIÓN FINANCIERA/ NO por dicha Unidad. En fe de lo cual firmo la prese {DIAS} del mes de {MES} del añ	ad APNFD Tynoeste FINANCIE ente Decla) pero no la oy en la obliga ERA / ASEGURA	e jerzo, ación de ADORA},	por lo entrega , la(s) co	que no proce r a {NOMBRE I nstancia(s) em	de lo DE LA itidas
(and an end and (end) and an	. (
		, i				
	{NON	IBRE Y FIRMA}				
	{C	ONDICION)				





DECLARACIÓN JURADA

PROFESIONAL NO EJERCE LA PROFESIÓN APNFD

Yo		, mayor de edad, con Tarj	eta de Identidad
The state of the s	, inscrito en		
	, mediante el presente docu		
el personal de ASEGURADORA), de Actividades y sujeto obligado Prevención del dependencia de responsabilidade:	{NOMBRE DE LA INSTITU, sobre la disposición regulatori Profesiones No Financieras Deme corresponde cumplir an Lavado de Activos y Financia la Comisión Nacional de Bands que la Ley y su Reglamenta por la CNBS, relacionada con la comisión profesionada con la comisión profesionad	CIÓN FINANCIERA/ NO a relacionada con la Ley posignadas (APNFD) y su Registra la Unidad de Registra miento del Terrorismo cos y Seguros (CNBS), co me asignan, así come	FINANCIERA / ara la Regulación glamento y como ro, Monitoreo y (URMOPRELAFT), on los deberes y
obligación de cu	ado, manifiesto que no ejerzo implir y entregar a {NOMBR i EGURADORA} con lo establecid	DE LA INSTITUCIÓN F	INANCIERA/ NO
	firmo la presente Declaración J : {MES} del año {AÑO}.	urada en la ciudad de (N	IUNICIPIO} a los
	{NOMBRE Y F	IRMA}	