

UNIF-DDG-DGOE 003086

Caracas, 30 AGO. 2024

Ciudadano

Carlos Ramón Enrique Caravallo Guevara

Presidente

Comisión Nacional de Casinos, Salas de Bingo y Máquinas Traganíqueles (CNC)

Avenida Francisco de Miranda, Urb El Rosal, Centro Lido Torre A Piso 4,

Municipio Chacao, estado Miranda Caracas, Venezuela.

Presente. -


Tengo el honor de dirigirme a usted, en la oportunidad de hacerle llegar un atento saludo Bolivariano, Revolucionario, Socialista, Antiimperialista y profundamente chavista; extensivo al selecto grupo de funcionarios que lo acompañan en su gestión, y a su vez, informarle que la Unidad Nacional de Inteligencia Financiera (UNIF) ha efectuado adecuaciones al Formulario de Reportes de Actividades Sospechosas (RAS) e Instructivo para la elaboración de los mismos, con el objeto de optimizar la información suministrada y adaptada a cada sector; lo anterior en ejercicio de las funciones otorgadas en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo en el artículo 13 y demás normativa nacional vigente, que considera a los RAS como el insumo natural para el inicio del proceso de inteligencia financiera.

El Formulario RAS DGOE-007/2024 e Instructivo Elaboración de los Reportes de Actividades Sospechosas (RAS) por parte de los Sujetos Obligados del Sector Casino, Salas de Bingo y Máquinas Traganíqueles (DGOE-007/2024), se encuentra disponible en el Portal Web oficial de esta Unidad Nacional, sección Publicaciones-Circulares (<http://www.unif.gob.ve>), quedando prohibida su modificación total o parcial sin autorización de esta Unidad Nacional.

En tal sentido, se exhorta a los Sujetos Obligados a efectuar las acciones necesarias a fin de ajustarse a los procedimientos dispuestos, quedando establecida la aplicación del referido formulario a partir del 01 de octubre de 2024, fecha en la cual queda sin efecto la utilización del formulario PE-UNIF-005; con la oportunidad de plantear hasta el 13/09/2024, cualquier duda o aclaratoria a través de la dirección de correo electrónico inteligencia_estrategica@unif.gob.ve.

Sin más a que hacer referencia, y agradeciendo su valiosa colaboración, quedo a su disposición a objeto de sumar esfuerzos que nos permitan cumplir con las políticas de Estado Venezolano en pro de la Prevención contra los delitos de LC/FT/FPADM.

Atentamente,


Carmen Glood Aristigueta

Directora General de la Unidad Nacional de Inteligencia Financiera

Resolución 001-2023 de fecha 23 de enero de 2023 Publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 42.554 del 23/01/2023

CGA/GM/rt/ap

Dirección: Av. Francisco de Miranda, Urbanización La Carlota, Edificio SUDEBAN, piso 3,

www.unif.gob.ve

Municipio Sucre del Estado Miranda, Apartado postal 6761, Código Postal 1071, Venezuela.

Master: 280 69 18



INSTRUCTIVO

Elaboración de los Reportes de Actividades Sospechosas (RAS) por parte de los Sujetos Obligados del Sector Casino, Salas de Bingo y Máquinas Traganíqueles (DGOE-007/2024)

Septiembre, 2024



1. OBJETIVO

Instruir a los Sujetos Obligados del Sector Casino, Salas de Bingo y Máquinas Traganíqueles, acerca del proceso de elaboración y remisión de los Reportes de Actividades Sospechosas (RAS) a la Unidad Nacional de Inteligencia Financiera (UNIF), como ente centralizador exclusivo de los mismos, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo (LOCDOFT), en atención a las pautas de efectividad necesarias para el desarrollo de inteligencia financiera.

2. RESPONSABLE Y MODIFICACIONES.

Es importante destacar que el instructivo emitido debe ser cumplido a cabalidad por las instituciones que operan en el sector Casino, Salas de Bingo y Máquinas Traganíqueles bajo la supervisión de la Comisión Nacional de Casinos, Salas de Bingo y Máquinas Traganíqueles (CNC) como órgano de control establecido en el artículo 7, numeral 11 de la LOCDOFT, en concordancia con el artículo 10, numeral 19 del Decreto de Adecuación N° 3.656 de la Unidad Nacional de Inteligencia Financiera (UNIF). Las modificaciones deberán ser previamente consultadas a los actores involucrados, quienes evaluarán el impacto y sus efectos, a los fines de ajustarlas al resto de la información, de ser el caso.

3. UBICACIÓN.

El presente documento será suministrado a sus destinatarios y publicado por la CNC y la UNIF para ser consultado por los Sujetos Obligados del sector, con la finalidad de que sea utilizado como guía y/o consulta para lograr los objetivos establecidos en el mismo.

CRITERIOS DE REMISIÓN

– Responsables del envío del RAS a la UNIF.

El Oficial de Cumplimiento designado por la Institución del Sector Casino, Sala de Bingo y Máquinas Traganíqueles, como empleado de alto rango encargado del diseño e implementación de las políticas, procedimientos y controles relacionados con la prevención y control de los hechos relacionados con LC/FT/FPADM, será el responsable de la elaboración y remisión oportuna de los RAS, de acuerdo a las Leyes y Normas Prudenciales emitidas por la UNIF.

De conformidad con el marco legal nacional e internacional, para enviar un RAS, no se requiere la certeza del oficial de cumplimiento, de que se trata de una actividad delictiva, o que los recursos



provengan de estas, basta con que considere que son actividades sospechosas, basándose en su experiencia y en los análisis que haya realizado.

La emisión de RAS goza de las siguientes salvaguardas:

- No es una denuncia o acusación penal y no contiene las formalidades y requisitos procedentes para estas.
- Mantiene exención de responsabilidad, para el Oficial de Cumplimiento, empleados o cualquiera que actúe en el cumplimiento de sus funciones, no pudiendo incurrir en responsabilidad penal, civil o administrativa, ya que constituye el cumplimiento de una obligación legal de buena fe.
- No tiene carácter probatorio.

La designación y cambio del Oficial de Cumplimiento deberá ser notificada oportunamente a la UNIF, con posterioridad a la aprobación del Ente de regulación, a objeto de garantizar el cumplimiento de los deberes legales relacionados con el RAS, demás comunicaciones y solicitudes de información que la UNIF tenga a bien efectuar.

- **Frecuencia**

El RAS es de remisión eventual, ya que debe ser elaborado por los Sujetos Obligados en el formulario DGOE-007/2024, en aquellas ocasiones en las que según sus máximas de experiencia, considere reportar operaciones financieras o conductas presuntamente vinculadas a Legitimación de Capitales, una actividad criminal de la gama de delitos precedentes, o estén relacionados al Financiamiento al Terrorismo, agregando la información mínima requerida, que permita identificar a la institución reportante, la persona reportada y la descripción de la actividad sospechosa.

- **Confidencialidad.**

La confidencialidad del RAS se encuentra establecida entre las obligaciones de los sujetos, en el artículo 14 de la LOCDOFT, donde se prevén sanciones administrativas por advertir o alertar a las personas implicadas, ya que podría obstaculizar la investigación y persecución de organizaciones criminales dedicadas a la LC/FT/FPADM y la obtención de elementos idóneos para el enjuiciamiento de tales delitos por las autoridades competentes.

Los Sujetos Obligados y sus empleados, deben respetar la prohibición expresa de revelar al cliente, usuario o terceros, la información que se ha reportado a la UNIF u otras autoridades

competentes, o que se está examinando alguna operación sospechosa vinculada con dicha información.

– **Análisis del RAS por parte del Sujeto Obligado.**

El oficial de cumplimiento deberá:

- a) Aplicar medidas de debida diligencia cuando exista sospecha de LC/FT/FPADM, siendo prudente llevar a cabo en estos casos actualización de datos del cliente, solicitud de soportes documentales que avalen sus operaciones, declaraciones juradas, entre otros que considere convenientes, siempre y cuando tales medidas no constituyan una alerta sobre la investigación.
- b) Realizar un análisis exhaustivo de la operación identificada como inusual, no convencional, compleja o estructurada, con el objeto de determinar, sin lugar a dudas, si tiene carácter de sospechosa. Para lo cual evaluará la información que posee del cliente y aquella derivada de la correcta aplicación de la debida diligencia periódica y actualizada.
- c) Proveer a la UNIF la mayor cantidad de información posible sobre la sospecha que genera el RAS, fundamentando apropiadamente los hechos que motivan su remisión y documentando debidamente las fuentes consultadas y conclusiones, evitando limitarse a narrar de forma genérica las situaciones o los porcentajes de movilización.
- d) Incluir íntegramente la información requerida en el Formulario de Reporte de Actividades Sospechosas, identificando los elementos esenciales sobre la situación que está reportando, haciendo uso de la terminología técnica, financiera y legal de acuerdo a las normas que rigen la materia y que permita responder los siguientes cuestionamientos:
 - ¿Quién?: aportar información específica de la persona natural o jurídica que realiza la actividad u operación considerada sospechosa; incluyendo su identificación, actividad económica u ocupación. Se trata de indicar la fuente generadora de ingresos, necesaria para establecer su perfil financiero y transaccional.
 - ¿Cómo se realizó?: incluir de manera clara y precisa información acerca de las técnicas, mecanismos e instrumentos empleados en la actividad sospechosa, identificando las operaciones del Sujeto Obligado que pretenden utilizar como medio para la realización de la (s) operación (es) calificada (s) como sospechosa (s).
 - ¿Cuándo tuvo lugar?: referir las fechas relacionadas, según sea una operación puntual o un conjunto de operaciones, en cuyo caso se debe identificar el período correspondiente. Si la actividad sospechosa ocurre durante un período, debe indicarse



la fecha en la que fue advertida por primera vez y describirse la duración de la actividad.

- ¿Dónde se efectuó?: Indicar la ubicación geográfica o sede involucrada (lugares relacionados) en la actividad sospechosa reportada, mencionando además si la actividad sospechosa o las transacciones involucran jurisdicciones extranjeras.
- ¿Cuáles son las bases de la sospecha?: Describir de manera organizada, clara y completa, por qué la operación es sospechosa, teniendo en cuenta los productos y servicios ofrecidos por el Sujeto Obligado, el perfil financiero de la persona reportada, todos los aspectos relevantes acerca de la inusualidad de las operaciones o comportamientos observados.

Se detalla, además el método utilizado por la persona reportada para realizar la transacción o el conjunto de transacciones sospechosas, así como la forma en que se relacionan las personas naturales y jurídicas.

– Conformación del Expediente del RAS.

Los Sujetos Obligados deberán recabar y documentar los hallazgos que sustenten razonable y suficientemente los elementos de juicio que conllevaron a la emisión de un RAS, a los fines de que esta Unidad Nacional aborde efectivamente las investigaciones.

En tal sentido, deben acompañar el Formulario de Reporte de Actividades Sospechosas con las copias fotostáticas completas y legibles de la siguiente documentación:

Personas Naturales:

- Cédula de Identidad o Pasaporte.
- Formulario de Registro de Cliente.
- Soporte (s) de la operación (es) o actividad (es) que originó la presunción de la actividad sospechosa.
- Declaración Jurada del Origen y Destino de los Fondos utilizados por el jugador.
- Soporte de la Noticia Crimen, de ser el caso.
- Solicitud de información de algún Organismo de Investigación Penal, en lo aplicable.
- Cualquier otra documentación que a juicio del reportante amplíe la información sobre la sospecha que ha generado.

Personas Jurídicas:

Para efectos del reporte de este tipo de persona, se pone de manifiesto la aplicación de las normas vinculantes al sector, donde los Sujetos Obligados deben establecer registros individuales de cada uno de los proveedores de servicios profesionales y técnicos con los cuales mantengan relación comercial, con el fin de mantener actualizada la información necesaria para determinar su identificación:

- Registro de Información Fiscal (RIF).
- Documento Constitutivo de la empresa, estatutos sociales y modificaciones, en lo aplicable.
- Soporte (s) de la operación (es) o actividad (es) que originó la presunción de la actividad sospechosa.
- Declaración Jurada del Origen y Destino de los Fondos.
- Soporte de la Noticia Crimen, de ser el caso.
- Solicitud de información de algún Organismo de Investigación Penal, en lo aplicable.
- Cualquier otra documentación que a juicio del reportante amplíe la información sobre la sospecha que ha generado.

Los documentos deben presentarse con el Formulario de Reporte de Actividades Sospechosas en el orden descrito anteriormente, sujetados con un gancho para carpeta N° 22, en el centro del margen izquierdo, sin hacer uso de separadores.

Todos los soportes relacionados con operaciones, deberán ser consignados únicamente, a través de medios magnéticos (CD) en formato Excel sin restricciones, en las ocasiones que emitan varios reportes podrán hacer uso del mismo dispositivo para su almacenamiento.

– Procedimiento de Envío.

El Oficial de Cumplimiento debe remitir el RAS de manera rápida y expedita, en un plazo no mayor de veinticuatro (24) horas a partir de que ha calificado como sospechosa la operación o actividad, de conformidad con lo establecido en la circular UNIF-DDG-001617 de fecha 08/05/2024.

El Formulario de Reporte de Actividades Sospechosas debe ser remitido completo, con la información atinente solicitada en cada campo y presentarlo conjuntamente con los soportes magnéticos y en papel correspondientes, en sobre cerrado y debidamente custodiado por personal de confianza que garantice la confidencialidad y la imposibilidad de acceso por parte de terceros



no autorizados, en las oficinas de la UNIF, en el horario comprendido de 8:30 a.m. a 11:30 a.m. y de 1:30 p.m. a 3:30 p.m.

Si en un lapso menor de dos (2) años de haber consignado un RAS, se logran recabar elementos adicionales sobre el mismo, deberá proceder a notificar a la UNIF la información que considere mediante Informe Complementario, sin generar un nuevo Formulario de Reporte de Actividades Sospechosas.

– Resguardo y Conservación.

Los Sujetos Obligados deberán llevar un registro de los RAS remitidos a la UNIF y conservarán de forma física y digital las copias de los formularios y documentos consignados, por un periodo de diez (10) años contados a partir de la fecha de su remisión.

A su vez, deben garantizar el resguardo seguro, completo y legible de dicha documentación y actuar de forma proactiva y diligente en la remisión de información, ante posibles solicitudes por parte de las autoridades competentes.

– Verificación del RAS por parte de la UNIF.

Los RAS que no satisfagan las premisas exigidas por la UNIF, a través del presente instructivo y directrices subsiguientes, con especial énfasis en aquellos Formularios de Reporte de Actividades Sospechosas, que contengan descripciones desorganizadas, incorrectas o incompletas, dificultando o hasta anulando la posibilidad de un análisis más exhaustivo, serán devueltos al Sujeto Obligado, para su debida corrección.

Todo RAS debe cumplir con los requisitos de calidad; consistencia; oportunidad, resguardo y conservación que permitan desarrollar labores efectivas de análisis e investigación de posibles operaciones de LC/FT/FPADM.

– Solicitud de información adicional relacionada con un RAS por parte de la UNIF.

La UNIF podrá realizar solicitudes de información directamente al Oficial de Cumplimiento del Sujeto Obligado reportante, con la finalidad de ampliar la investigación o aclarar datos ambiguos, incompletos o contradictorios en el reporte recibido, debiendo este responder al requerimiento realizado bajo los mismos parámetros de confidencialidad e inmediatez del reporte presentado inicialmente, utilizando los medios y plazos señalados en la comunicación.

– **Del Formulario de Reporte de Actividades Sospechosas DGOE-007/2024.**

El formulario se encuentra disponible para su descarga en el Portal Web UNIF, sección Publicaciones-Circulares (<http://www.unif.gob.ve>), quedando prohibida su modificación total o parcial sin la autorización de esta Unidad Nacional.

Debe ser llenado de forma digital, ya que contiene listas de selección, incorporando en la esquina superior izquierda el logo de la institución reportante.

a) Estructura.

El Formulario de Reporte de Actividades Sospechosas está estructurado en cinco (5) bloques de información diferenciados que se detallan a continuación:

- I. **Información sobre la Institución que elabora el reporte:** información general del Sujeto Obligado.
- II. **Información sobre la persona implicada en la Actividad Sospechosa Reportada:** datos estructurados que permitan identificar a la persona natural o jurídica objeto de reporte (nombre o denominación, ubicación, actividad generadora de ingresos, entre otros).
 - A. **PERSONA NATURAL:** cuando la (s) operación (es) sospechosa (s) corresponda (n) a una Persona Natural, los Sujetos Obligados deberán aportar la información requerida en los campos del 10 al 27.
 - B. **PERSONA JURÍDICA:** cuando la (s) operación (es) sospechosa (s) corresponda (n) a una Entidad o Persona Jurídica que preste servicios profesionales y técnicos los Sujetos Obligados deberán proporcionar la información requerida en los campos del 28 al 39.
- III. **Descripción de la Actividad Sospechosa Reportada:** análisis y detalle de la situación que desea reportarse a la UNIF, incluyendo la lista de personas relacionadas. Esta información se ubica entre los campos 40 al 47.
- IV. **Datos del (las) operación (es) del reportado:** información sobre productos y servicios que posee el reportado, incluir estos datos entre los campos 48 al 52.
- V. **Autenticación del RAS:** formalidad de sello, firma del Oficial del Cumplimiento y número interno del reporte, ítems 53 y 54.

b) Forma de llenado de los campos.

I.- INFORMACIÓN SOBRE LA INSTITUCIÓN QUE ELABORA EL REPORTE	
CAMPO	DESCRIPCIÓN
1. Fecha de determinación de la Sospecha	Indique la fecha en que se determinó que la operación resultaba sospechosa bajo el formato dd/mm/aaaa.
2. Nombre de la institución reportante	Registre la razón social del Sujeto Obligado que elabora el RAS.
3. Número de identificación	Registre el tipo y número de documento de identidad del Sujeto Obligado.
4. Dirección de la institución	Registre la dirección exacta del Sujeto Obligado que elabora el RAS. Abstenerse de utilizar abreviaturas.
5. Teléfonos de la institución	Indique los números telefónicos de la sucursal, agencia u oficina relacionada a la operación o el conjunto de operaciones consideradas sospechosas, incluyendo los códigos de área. Ejemplo: (0212) 462-35-32.
6. Tipo de Sujeto Obligado	Indique el tipo de sujeto obligado.
7. Estado	Señale el estado donde se ubica del Sujeto Obligado que elabora el RAS. Abstenerse de utilizar abreviaturas.
8. Municipio	Señale el municipio donde se ubica del Sujeto Obligado que elabora el RAS. Abstenerse de utilizar abreviaturas.
9. Parroquia	Señale la parroquia donde se ubica del Sujeto Obligado que elabora el RAS. Abstenerse de utilizar abreviaturas.
II.- INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA IMPLICADA EN LA ACTIVIDAD SOSPECHOSA REPORTADA	
A. PERSONA NATURAL:	
10. Apellidos	Coloque apellidos completos, según consta en el documento de identidad.
11. Nombres	Indique nombres completos, según consta en el documento de identidad.
12. Cédula de Identidad / Pasaporte	Registre el tipo y número del documento de identidad.
13. Nacionalidad	Tilde el recuadro que corresponda, según indique el documento de identidad. <ul style="list-style-type: none"> - Venezolana. - Extranjera.
14. Lugar de nacimiento	Seleccione en la lista desplegable el país de nacimiento.
15. Fecha de nacimiento	Señale la fecha de nacimiento registrada en el documento de identidad, bajo el formato dd/mm/aaaa.
16. Género	Tilde el recuadro que corresponda, según las siguientes opciones: <ul style="list-style-type: none"> - Masculino. - Femenino.

CAMPO	DESCRIPCIÓN
17. Dirección	Registre la dirección exacta de residencia; absteniéndose de utilizar abreviaturas y bajo el siguiente formato: Avenida / Calle / Casa - Edificio / Piso - Nivel / Apartamento.
18. Estado	Señale el estado donde se ubica la persona implicada en la operación reportada. Abstenerse de utilizar abreviaturas.
19. Municipio	Señale el municipio. Abstenerse de utilizar abreviaturas.
20. Parroquia	Señale la parroquia. Abstenerse de utilizar abreviaturas.
21. Teléfono 1	Indique el número telefónico principal, incluyendo los códigos de área. Ejemplo: (0212) 462-35-32.
22. Teléfono 2	Indique el número de celular o teléfono secundario, incluyendo los códigos de telefonía o área. Ejemplo: (0426) 462-35-32.
23. Profesión u ocupación	Seleccione en la lista desplegable la profesión u oficio.
24. Actividad económica	Seleccione en la lista desplegable la actividad económica genérica, que corresponda a la mayor fuente generadora de los ingresos. Ejemplo: Elaboración de productos alimenticios.
25. Actividad específica	Registre de forma detallada la actividad específica desarrollada, que corresponda a la mayor fuente generadora de los ingresos, o descripción de los productos o servicios que ofrece. Ejemplo: Elaboración y distribución de pastas alimenticias.
26. Relación laboral con la institución reportante	Tilde el recuadro que corresponda, según las siguientes opciones: <ul style="list-style-type: none"> - Si (en caso de existir relación laboral entre la persona reportada y el sujeto obligado que genera el reporte). - No (cuando la persona reportada no mantenga relación laboral con el sujeto obligado reportante)
27. Nivel de Riesgo LC/FT/FPADM	Seleccione en la lista desplegable el nivel de riesgo en materia de LC/FT/FPADM otorgado por el Sujeto Obligado, según los siguientes valores: <ul style="list-style-type: none"> - Alto. - Bajo. - Moderado.



CAMPO	DESCRIPCIÓN
B. PERSONA JURÍDICA: (Relacionado para la prestación de servicios profesionales y técnicos).	
28. Razón social	Indique el nombre o razón social de la persona jurídica relacionada para la prestación de servicios profesionales y técnicos, según los datos registrados en el RIF. Abstenerse de utilizar abreviaturas.
29. Registro de Información Fiscal	Registre el tipo y número de RIF suministrado por el Servicio Nacional Integrado de Administración Aduanera y Tributaria (SENIAT).
30. Actividad económica	Seleccione en la lista desplegable la actividad económica genérica que corresponda a la mayor fuente generadora de los ingresos. Ejemplo: Elaboración de productos alimenticios.
31. Actividad específica	Registre de forma detallada la actividad específica desarrollada, que corresponda a la mayor fuente generadora de los ingresos, o descripción de los productos o servicios que ofrece. Ejemplo: Elaboración y distribución de pastas alimenticias.
32. Fecha de constitución	Indique la fecha en la cual quedó registrado el documento, bajo el formato dd/mm/aaaa.
33. Dirección	Registre la dirección fiscal exacta y completa de la persona jurídica; absteniéndose de utilizar abreviaturas y bajo el siguiente formato: Avenida / Calle / Casa - Edificio / Piso - Nivel / Apartamento - Local.
34. Estado	Señale el estado donde se ubica la persona jurídica implicada en la operación reportada. Abstenerse de utilizar abreviaturas.
35. Municipio	Señale el municipio. Abstenerse de utilizar abreviaturas.
36. Parroquia	Señale la parroquia. Abstenerse de utilizar abreviaturas.
37. Teléfono 1	Indique el número telefónico principal, incluyendo los códigos de área. Ejemplo: (0212) 462-35-32.
38. Teléfono 2	Indique el número de celular o teléfono secundario, incluyendo los códigos de telefonía o área. Ejemplo: (0426) 462-35-32.
39. Nivel de riesgo LC/FT/FPADM	Seleccione en la lista desplegable el nivel de riesgo en materia de LC/FT/FPADM otorgado por el Sujeto Obligado, según los siguientes valores: <ul style="list-style-type: none"> - Alto. - Moderado. - Bajo.
III.- DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD SOSPECHOSA REPORTADA	
40. Tipo de reporte	Tilde el recuadro que corresponda, según las siguientes opciones: <ul style="list-style-type: none"> - Operación puntual: (cuando se trate de una transacción específica). <p style="text-align: right;">Continuación...</p>



CAMPO	DESCRIPCIÓN
	<ul style="list-style-type: none"> - Múltiples operaciones: (Si corresponde a un conjunto de transacciones realizadas durante un período determinado). <p>Otro tipo de reporte: (cuando la situación reportada no corresponda a las alternativas descritas anteriormente).</p>
<p>41. Fecha o rango de la operación</p>	<p>Tilde el recuadro que corresponda, según las siguientes opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fecha (si se trata de una operación específica). - Período (si se trata de un conjunto de operaciones realizadas durante un tiempo determinado). <p>Completando en cada caso la información que sigue sobre la operación considerada sospechosa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fecha: Indique la fecha en que fue realizada, bajo el formato dd/mm/aaaa. - Referencia de la operación: coloque el número de la operación realizada. - Período: indique el lapso durante el cual fueron efectuadas las operaciones. En este caso, no aplica el llenado del ítem anterior. - Desde/Hasta: registre la fecha de inicio (desde) y de culminación (hasta) del período analizado, atendiendo el formato dd/mm/aaaa.
<p>42. Moneda</p>	<p>Tilde el recuadro que corresponda, según las siguientes opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bolívar Soberano - Otra Moneda: seleccione en la lista desplegable la divisa utilizada. Ejemplo: Euro.
<p>43. Monto de la (s) operación(es)</p>	<p>Coloque el monto de la operación o la sumatoria del conjunto de operaciones, según corresponda, quedando descartada la utilización de promedios:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ingreso (s): que representan pagos o abonos efectuados al jugador o apostante por parte de la institución reportante. - Egreso (s): que representa pago o abonos realizados a la institución reportante por parte del jugador o apostante.
<p>44. Motivo del reporte:</p>	<p>Seleccione en la lista desplegable el motivo del reporte; resultado del análisis de las operaciones o actividades inusuales efectuadas por el cliente.</p> <p>Ejemplo: Jugador o apostante que compra fichas, y que se retira con la mayoría de ellas.</p>



CAMPO	DESCRIPCIÓN
45. En caso de otro indique:	Ingrese el motivo de reporte que no se encuentre en la lista desplegable.
46. Descripción de la actividad realizada y del motivo para ser considerada sospechosa	<p>Aporte una explicación de los aspectos relevantes que motivaron al Sujeto Obligado a realizar el reporte. Debe ser lo más detallada posible a fin de permitir a la UNIF establecer con certeza el tipo de operación que se realiza, atendiendo de manera especial el cumplimiento de lo descrito en la consideración general 4, literales c y d, del presente documento.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Describa los hechos cronológicamente. b) Describa cómo se relacionan los servicios utilizados en la operación. c) Explique la forma en que se relacionan las personas que intervienen en la operación. d) Mencione las características de la operación o consideraciones por las cuales se calificó como sospechosa (señales de alerta y tipologías, de ser el caso). e) Indique si ha obtenido explicación o justificación respecto de la operación sospechosa (verbal o escrita) o si esta fue denegada. f) Indique si la operación sospechosa es un evento aislado o se relaciona con otras operaciones reportadas previamente y/o con otros clientes que reporta. g) Emita (información que conozca de la operación. <p>Nota: De considerarlo necesario, podrá anexar, informe que complemente el análisis, ampliando la información sobre la actividad desarrollada y otros datos, como cuadros estadísticos, gráficos, entre otros.</p>
47. Otras personas relacionadas en el reporte	<p>En los casos que aplique, agregue la información sobre otras personas naturales o jurídicas directamente relacionadas con la persona implicada en la operación reportada:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre y apellido / razón social: registre el nombre completo de la persona o empresa relacionada. - Documento de Identidad: indique el tipo y número de identificación de la persona o empresa relacionada. - Tipo de relación: seleccione el tipo de relación que mantiene con la persona implicada en la operación sospechosa, según los siguientes valores: <p>Ejemplo: Accionista. En caso de seleccionar la opción "otro", indique su descripción en el campo 45. "Descripción de la actividad realizada y del motivo para ser considerada sospechosa".</p>



CAMPO	DESCRIPCIÓN
IV. DATOS DEL (LAS) OPERACIÓN (ES) DEL REPORTADO:	
48. Tipo de operación	<p>Seleccione en la lista desplegable la denominación de la operación considerada sospechosa, en caso de tratarse de una <u>operación puntual</u>. Cuando se trate de un reporte de <u>múltiples operaciones</u> se debe seleccionar el tipo de operación de mayor recurrencia durante el período evaluado.</p> <p>Ejemplo: Juego de envite.</p>
49. En caso de otro indique	En caso de seleccionar la opción "otro" en el campo 47, indique su descripción.
50. Medio de pago utilizado para realizar la operación.	<p>Seleccione en la lista desplegable el medio de pago utilizado para acceder al producto o servicio, según los siguientes valores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Efectivo. - Otro. - Pago Móvil. - Tarjeta de Débito. - Tarjeta de Crédito. - Transferencia bancaria.
51. En caso de otro indique	En caso de seleccionar la opción "otro" en el campo 49, indique su descripción.
52. Categoría Especial de Riesgo	Seleccione en la lista desplegable el posible factor de riesgo en materia de LC/FT/FPADM asociado a la operación sospechosa reportada.
V. AUTENTICACIÓN DEL RAS:	
53. Firma y sello de la institución reportante	Gestionar la firma del oficial de cumplimiento o profesional responsable de emitir el RAS, así como el sello de la unidad respectiva.
54. Número de referencia del reporte	Indicar el número de expediente, código o control interno del RAS otorgado por la Institución Reportante.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIDAD NACIONAL DE INTELIGENCIA FINANCIERA

UNIF

**REPORTE DE ACTIVIDADES SOSPECHOSAS
SECTOR CASINOS, SALA DE BINGO Y MÁQUINAS TRAGANÍQUELES**

1. FECHA DE DETERMINACIÓN DE LA SOSPECHA

I. INFORMACIÓN SOBRE INSTITUCIÓN QUE ELABORA EL REPORTE

2. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN REPORTANTE:		3. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: SELECCIONE
4. DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN:	5. TELÉFONOS DE LA INSTITUCIÓN:	6. TIPO DE SUJETO OBLIGADO SELECCIONE
7. ESTADO:	8. MUNICIPIO:	9. PARROQUIA

II. INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA IMPLICADA EN LA ACTIVIDAD SOSPECHOSA REPORTADA

A. EN CASO DE PERSONA NATURAL

10. APELLIDOS:		11. NOMBRES:		12. CÉDULA DE IDENTIDAD / PASAPORTE: SELECCIONE	
13. NACIONALIDAD: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	14. LUGAR DE NACIMIENTO: SELECCIONE		15. FECHA DE NACIMIENTO:		16. GÉNERO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
17. DIRECCIÓN:		18. ESTADO:	19. MUNICIPIO:		20. PARROQUIA:
21. TELÉFONO 1:		22. TELÉFONO 2:		23. PROFESIÓN U OCUPACIÓN: SELECCIONE	
24. ACTIVIDAD ECONÓMICA: SELECCIONE			25. ACTIVIDAD ESPECÍFICA:		
26. RELACIÓN LABORAL CON LA INSTITUCIÓN REPORTANTE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		27. NIVEL DE RIESGO LC/FT/FPADM: SELECCIONE:			

B. EN CASO DE PERSONA JURÍDICA

28. RAZÓN SOCIAL:			29. REGISTRO DE INFORMACIÓN FISCAL: SELECCIONE:		
30. ACTIVIDAD ECONÓMICA: SELECCIONE		31. ACTIVIDAD ESPECÍFICA:		32. FECHA DE CONSTITUCIÓN:	
33. DIRECCIÓN:		34. ESTADO:		35. MUNICIPIO:	
36. PARROQUIA:		37. TELÉFONO 1:		38. TELÉFONO 2:	
39. NIVEL DE RIESGO LC/FT/FPADM: SELECCIONE:					

III. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD SOSPECHOSA REPORTADA

40. TIPO DE REPORTE: <input type="checkbox"/> OPERACIÓN PUNTUAL <input type="checkbox"/> MÚLTIPLES OPERACIONES <input type="checkbox"/> OTRO TIPO DE REPORTE		41. FECHA O RANGO DE LA OPERACIÓN: <input type="checkbox"/> FECHA: REFERENCIA DE LA OPERACIÓN: <input type="checkbox"/> PERÍODO: DESDE: HASTA:		42. MONEDA: <input type="checkbox"/> BOLÍVAR SOBERANO <input type="checkbox"/> OTRA MONEDA, INDIQUE: SELECCIONE		43. MONTO DE LA (S) OPERACIÓN(ES): INGRESO (S): EGRESO (S):	
44. MOTIVO DEL REPORTE: SELECCIONAR				45. EN CASO DE OTRO INDIQUE:			

46. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA Y DEL MOTIVO PARA SER CONSIDERADA SOSPECHOSA:

47. OTRAS PERSONAS RELACIONADAS EN EL REPORTE:		
NOMBRE Y APELLIDO / RAZÓN SOCIAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE RELACIÓN
	SELECCIONE	OTRO
	SELECCIONE	SELECCIONE:
	SELECCIONE	SELECCIONE:
	SELECCIONE	SELECCIONE:
	SELECCIONE	SELECCIONE:

