

SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

GUATEMALA, C. A.

Oficio No. 4563-2010

27 de septiembre de 2010

OFICIO ENVIADO A BANCOS, FINANCIERAS, ASEGURADORAS Y ALMACENADORAS

«Título»
«Puesto»
«Institución»
Ciudad

«Título» «Puesto»:

Para dar cumplimiento a lo establecido en los artículos 20 del Decreto Número 19-2002, Ley de Bancos y Grupos Financieros, y 21 del Decreto Número 25-2010, Ley de la Actividad Aseguradora, ambos decretos del Congreso de la República de Guatemala, adjunto sírvase encontrar la forma SB/CV-02, que contiene la información que deberán remitir a esta Superintendencia de Bancos los nuevos miembros del Consejo de Administración y gerentes generales, o quienes hagan sus veces, cada vez que se produzcan cambios en dichos cargos en su entidad, dentro del plazo establecido en tales normas, según corresponda.

Para el efecto, el archivo de dicho formulario se encontrará disponible en la página web de la Superintendencia de Bancos www.sib.gob.gt para el uso correspondiente.

Este oficio deroga el oficio circular número 2409-2003 de este Despacho.

Atentamente,

Lic. Edgar B. Barquín Durán
Superintendente de Bancos

Anexo: Lo indicado
fpp/jes

SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

GUATEMALA, C. A.

Anexo
Oficio No. 4563-2010
Hoja No. 1
FORMA SB/CV-02

CURRÍCULUM VITAE DE MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, GERENTES GENERALES O QUIENES HAGAN SUS VECES DE BANCOS, SOCIEDADES FINANCIERAS, ALMACENES GENERALES DE DEPÓSITO, ASEGURADORAS Y REASEGURADORAS

DECLARACIÓN JURADA

Información estrictamente confidencial

INSTITUCIÓN

I. DATOS GENERALES

- a) Nombre Completo _____
- b) Nacionalidad _____
- c) Profesión u oficio _____
- d) Dirección para recibir notificaciones _____
- e) Lugar y fecha de nacimiento _____
- f) Documento Personal de Identificación (DPI) _____
- g) Cédula de Vecindad No. Orden _____ No. Registro _____ Extendida en _____
- h) Número de Identificación Tributaria (NIT) _____
- i) Cargo que desempeñará en la institución _____
- j) Número de pasaporte en caso de ser extranjero _____ Extendido en _____
- k) Condición migratoria _____
- l) ¿Tiene autorización respectiva para trabajar en el país? (solamente para gerentes y directores extranjeros)

SI ()

1. Número de autorización o comunicación _____

SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

GUATEMALA, C. A.

Anexo
Oficio No. 4563-2010
Hoja No. 2

2. Fecha de autorización _____

3. Vigencia de la autorización _____

II. CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA EN EL NEGOCIO SEGÚN SEA EL CASO (BANCOS, SOCIEDADES FINANCIERAS, ASEGURADORAS, REASEGURADORAS O ALMACENES GENERALES DE DEPÓSITO), ASÍ COMO EN LA ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

a) Cargos que ha desempeñado o que desempeña en instituciones (bancos, sociedades financieras, aseguradoras, reaseguradoras o almacenes generales de depósito).

Entidad	Cargo	Período del ... al	Principales funciones

b) Cargos desempeñados o que desempeña en otras entidades:

Entidad	Cargo	Período del ... al	Principales funciones

c) Estudios realizados:

Establecimiento	Título obtenido	Período del ... al	Observaciones

SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

GUATEMALA, C. A.

Anexo
Oficio No. 4563-2010
Hoja No. 3

- d) Otros estudios y/o capacitación recibidos en materia bancaria, de seguros, de reaseguros, de almacenes generales de depósito o de administración de riesgos: (Acreditar con documentos)

Nombre del curso, seminario o taller	Contenido del curso	Período del ... al	Duración en horas efectivas

III. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Referida al día _____

ACTIVO

(En miles Q)*

Efectivo en caja	
Depósitos bancarios (total)	
Banco _____	
Acciones (detalle en hoja No. 7)	
Bonos, pagarés y otros valores	
Cuentas por cobrar (sólo las que están debidamente documentadas)	
Inventarios (valor costo)	
Ganado	
Cultivos	
Menaje de casa	
Maquinaria y mobiliario y equipo	
Herramientas	
Vehículos	
Bienes inmuebles	
Otros activos (especificar)	
SUMA EL ACTIVO	

SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

GUATEMALA, C. A.

Anexo
Oficio No. 4563-2010
Hoja No. 4

PASIVO

(En miles Q)*

Créditos de corto plazo (un año o menos, incluir sobregiros, detalle en hoja No. 5)	
Créditos de largo plazo (más de un año, detalle en hoja No. 5)	
Cuentas por pagar	
Proveedores	
Otros pasivos (especificar)	
SUMA EL PASIVO	

PATRIMONIO NETO (Activo menos pasivo) _____

TOTAL OBLIGACIONES CONTINGENTES _____

(detalle en cuadro correspondiente)

*Cuando se trate de moneda extranjera indicar su equivalente en moneda nacional, al tipo de cambio de referencia de la fecha del estado patrimonial

INGRESOS (cifras en miles Q)

CONCEPTOS	MENSUALES	ANUALES
Sueldos		
Dividendos e intereses		
Comisiones		
Alquileres		
Otros (especificar)		
TOTAL INGRESOS		

EGRESOS (cifras en miles Q)

CONCEPTOS	MENSUALES	ANUALES
Gastos personales y de familia		
Amortización de créditos		
Intereses sobre créditos		
Otros egresos (especificar)		
TOTAL EGRESOS		

SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

GUATEMALA, C. A.

Anexo
Oficio No. 4563-2010
Hoja No. 6

IV. OTRA INFORMACIÓN

- a) ¿Ha sido declarado quebrado o insolvente? SI () NO ()

En caso afirmativo, indicar los motivos y señalar si ha sido rehabilitado:

- b) ¿Ha sido condenado por quiebra culpable o fraudulenta? SI () NO ()

En caso afirmativo, indique dónde, y cuándo fue solventado:

- c) ¿Ha estado sujeto a proceso judicial? SI () NO ()

En caso afirmativo, indique:

Motivo	Clase de proceso	Fecha de inicio	Estado

- d) ¿Es deudor moroso? SI () NO ()

En caso afirmativo, indique dónde:

- e) ¿Ha sido sancionado administrativamente o procesado judicialmente por lavado de dinero u otros activos o financiamiento del terrorismo? SI () NO ()

En caso afirmativo, indique la sanción, número de proceso y juzgado:

SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

GUATEMALA, C. A.

Anexo
Oficio No. 4563-2010
Hoja No. 7

- f) ¿Ha sido condenado por delito que implique falta de probidad? SI () NO ()

En caso afirmativo, indique la sanción, número de proceso y juzgado:

- g) ¿Ha sido Director o administrador de bancos, sociedades financieras, aseguradoras o reaseguradoras en proceso de ejecución colectiva por requerimiento de la Junta Monetaria o de la Superintendencia de Bancos? SI () NO ()

En caso afirmativo indique el nombre de la entidad:

- h) ¿Ha sido inhabilitado para ejercer cargos públicos o de administración o dirección en bancos, sociedades financieras, aseguradoras, reaseguradoras o almacenes generales de depósito? SI () NO ()

En caso afirmativo indique número de resolución o proceso:

- i) ¿Es socio de alguna entidad o empresa? SI () NO ()

En caso afirmativo, proporcione la siguiente información:

Nombre de la entidad o empresa	Porcentaje de participación en el capital pagado	Monto Q

SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

GUATEMALA, C. A.

Anexo
Oficio No. 4563-2010
Hoja No. 8

- j) ¿Actualmente desempeña algún puesto en otra entidad bancaria, sociedad financiera, de seguros, de reaseguros o almacén general de depósito, que no sea parte de su grupo financiero? SI () NO ()

En caso afirmativo indicar entidad y puesto:

Declaro y juro que los datos que anteceden son verídicos, sometiéndome a las sanciones que la ley determina por cualquier inexactitud de los mismos.

Lugar y fecha: _____

f) _____

Nombre: _____

Notas:

1. La Superintendencia de Bancos podrá requerir información adicional cuando se estime conveniente para establecer el cumplimiento de la ley y disposiciones reglamentarias.
2. Cuando el espacio del formulario sea insuficiente, sírvase incluir la información en hojas por separado, indicando el inciso a que corresponde.