



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

GEST-F-008

Version 01 03/02/2023

REPORTE INTERNO OPERACIÓN INUSUAL
INTENTADA O SOSPECHOSA

Página 1 de 1

Fecha Reporte	DD	MM	AAAA	Operación	Inusual <input type="checkbox"/>	Intentada <input type="checkbox"/>	Sospechosa <input type="checkbox"/>
Contraparte	Cliente <input type="checkbox"/>	Proveedor <input type="checkbox"/>	Trabajador <input type="checkbox"/>	Otro, cual			
IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, DIRECTAMENTE VINCULADA CON LA OPERACIÓN A REPORTAR.							
Nombres y apellidos o Razón social				Tipo Identificación	No de Identificación		
Dirección (sede principal/sucursales si aplica)			Teléfono	País	Ciudad		
Hechos o circunstancias que hacen considerar una operación inusual, intentada o sospechosa							
Descripción de las pruebas anexas.							
INFORMACIÓN DE QUIEN REPORTA							
Nombres y apellidos					Tipo y número de identificación		
Verificado por:							