



REPORTE INTERNO OPERACIÓN INUSUAL INTENTADA O SOSPECHOSA

Código:
GEST-F-008

Versión 02:
01/03/2025

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:						