



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:							