

GESTIÓN DE RIESGO					 Coonfie <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
REPORTE DE OPERACIONES INUSUALES							
Código:	FO-RI-02	Versión:	2	Vigencia	22 de septiembre de 2021	Página	1 de 1

OFICINA:		FECHA:	
Tipo de persona:	Natural: <input type="radio"/>	Juridica: <input type="radio"/>	
Tipo Documento:	<input type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> C.E	<input type="checkbox"/> PAS
	<input type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/> R.C.	<input type="checkbox"/> T.I.
No. Identificación:			
Nombres y Apellidos completos o Razón Social:			
Dirección principal:			Barrio:
Ciudad:		Teléfono fijo:	Celular:
Descripción actividad económica:			CIU:
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
Tipo Documento:	<input type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> C.E	<input type="checkbox"/> PAS
	<input type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/> R.C.	<input type="checkbox"/> T.I.
No. Identificación:			
Nombres y Apellidos completos:			
PERSONA RELACIONADA			
Tipo Documento:	<input type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> C.E	<input type="checkbox"/> PAS
	<input type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/> R.C.	<input type="checkbox"/> T.I.
No. Identificación:			
Nombres y Apellidos completos o razón social:			Tipo de relación
PRODUCTO INVOLUCRADO			
Número del producto:		Tipo de producto:	
Tipo de Operación: Posible operación financiación a terrorismo: <input type="radio"/>			
Posible operación lavado de activos: <input type="radio"/>			
Valor de la transacción:		Moneda:	
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN INUSUAL			
OBSERVACIONES			

OFICIAL DE CUMPLIMIENTO			
Clase:	Reporte Inicial: <input type="radio"/>	Corrección a reporte anterior: <input type="radio"/>	Adición a reporte anterior: <input type="radio"/>
Descripción tipo ROI:			
Asunto:		Número de reporte:	
Notificó a otra autoridad: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
¿Cuál?:			
Código de entrega:		Fecha de envío:	
Tiene Anexos: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
¿Cuál?:			

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la red informática (Intranet) corporativa. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de COONFIE.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

OBJETIVO	Reportar aquellas operaciones cuya cuantía o características no guardan relación con la actividad económica del asociado y/o cliente, o que por su número, cantidad transada o característica particular, se salen de los criterios y parámetros de normalidad en relación con su perfil transaccional.
-----------------	---

CONTROL Y ARCHIVO	Una vez se identifique una operación como inusual se debe remitir el formato diligenciado al Oficial de Cumplimiento para su análisis, quien determinará la viabilidad de elevar el ROS o archivar el reporte.
--------------------------	--

CRITERIOS PARA UN CORRECTO DILIGENCIAMIENTO		
1	OFICINA	Oficina en la que se realiza la operación
2	FECHA	Fecha en la que se realiza la operación.
3	TIPO DE PERSONA	Indicar si el titular del producto es persona natural o jurídica.
4	TIPO DE DOCUMENTO	Indicar el tipo de documento del titular del producto.
5	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	Indicar número de identificación del titular del producto
6	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS O RAZÓN	Nombre completo del titular del producto, tal como aparece en el documento de identificación o razón social de la persona jurídica.
7	DIRECCIÓN PRINCIPAL	Dirección principal donde reside el titular del producto.
8	BARRIO	Barrio donde reside el titular del producto.
9	CIUDAD	Ciudad donde reside el titular del producto.
10	TELÉFONO FIJO	Número de teléfono fijo del titular del producto.
11	CELULAR	Número de celular del titular del producto.
12	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividad económica que desempeña el titular del producto.
13	CIU	Número CIU según la actividad económica.
14	DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	Ingresar el tipo, el número de identificación y los nombres y apellidos del representante legal para persona jurídicas.
15	PERSONA RELACIONADA	La persona relacionada hace referencia a aquellas que tuvieron algún vínculo con la transacción que generó el ROS, por ejemplo, si la operación fue efectuada por un tercero, sería la información del tercero, o en caso de una transacción en cuenta futuro, en persona relacionada iría el representante legal.
		Ingresar el tipo, el número de identificación y los nombres y apellidos de la persona relacionada. Tipo de relación: Tercero, representante legal, etc.
16	PRODUCTO INVOLUCRADO	Número del producto: Número de la cuenta de ahorros, PAF, CDAT, pagaré, etc.
		Tipo de producto: Cuenta de ahorros, CDAT, PAF, crédito consumo, etc.
		Tipo de operación: Seleccione la opción correspondiente según sea el tipo de operación.
		Valor Transacción: Digite el valor de la operación inusual.
		Modena: Tipo de moneda de la operación inusual.

17	DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN INUSUAL	Características por las cuales se considera como inusual la operación, es decir, mencione las señales de alerta que lo motivan a realizar el Reporte. En la medida de lo posible describa de forma cronológica los eventos y la participación de cada persona mencionada, esto ayuda al entendimiento del hecho o hechos sospechosos y/o cualquier irregularidad que haya detectado con las personas o transacciones implicadas en la operación inusual.
18	OBSERVACIONES	Información complementaria diferente a la diligenciada en la descripción y que sea pertinente para el reporte de operación inusual.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

19	CLASE	Seleccione la opción correspondiente según sea el tipo de reporte.
20	DESCRIPCIÓN TIPO ROI	Delito fuente que se encuentra vinculado con la clase del reporte
21	ASUNTO	Describir si el reporte es por operación inusual o por operación sospechosa
22	NÚMERO DE REPORTE	Indicar el número del reporte según la asignación que lleve internamente la cooperativa a este respecto.
23	NOTIFICÓ A OTRA AUTORIDAD	Seleccionar SI o NO notifico a otra entidad y especificar a cual.
24	CÓDIGO DE ENTREGA	Número de radicado asignado al reporte en el SIREL
25	FECHA DE ENVIO	Fecha en la que se radica el reporte en el SIREL
26	TIENE ANEXOS	Seleccionar SI o NO tiene anexos y especificar cual.

CONTROL DE CAMBIOS

La trazabilidad de los cambios generados en el documento podrá ser consultada en el Listado Maestro de Documentos.

Versión	Descripción Del Cambio	Fecha de Aprobación
2	Se actualiza el objetivo y el control y archivo. Se agregan dentro de la información del reporte los siguientes campos: tipo de persona (natural / jurídica), el tipo de identificación (Nit, RC y TI), datos del representante legal, información del producto y personas relacionadas. Se ajusta en un solo campo los nombres y apellidos para incluir la razón social en el mismo campo. En la información del oficial de cumplimiento se agrega el código de entrega y fecha de envío.	22 de septiembre de 2021

Elaborado Por: YULIANA KARIME OSORIO ACHIPIZ Cargo: Coordinadora Del SIG	Revisado Por: MARLY YAZMIN GUEVARA ZAMBRANO Cargo: Directora Del SIAR	Aprobado Por: NÉSTOR BONILLA RAMÍREZ Cargo: Gerente General
---	--	--