

SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA

REPORTE DE OPERACIONES SOSPECHOSAS – ROS.

FORMATO N° 1

PARA DILIGENCIAR EL REPORTE CORRECTAMENTE CONSULTE EL INSTRUCTIVO

1. Número del Reporte	<input type="text"/>	2. Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		AAAA	MM	DD	
3. Clase de Reporte:	a <input type="checkbox"/> Reporte Inicial	b <input type="checkbox"/> Corrección a Reporte Anterior	c <input type="checkbox"/> Adición a Reporte Anterior		
4. En caso de Corrección o Adición al Reporte Número:	<input type="text"/>				

SECCION I Información de la Cooperativa que Reporta		
5. Nombre de la Cooperativa	6. Tipo de cooperativa	7. Código de la Cooperativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sucursal u oficina que presentó la operación sospechosa:		
8. Código de la Sucursal	9. Nombre de la Sucursal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SECCION II Información de la(s) Persona(s) Implicada(s) en la Operación Sospechosa						
10. Nombre Completo o Razón Social	11. Número de Identificación:	CC	TI	CE	Pas	NIT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. Dirección Domicilio	13. Departamento	14. Municipio				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
15. Teléfono(s)	Número(s) de Fax	16. Cámara de Comercio				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
17. Dirección Trabajo	18. Departamento	19. Municipio				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
20. Teléfono(s)	Número(s) de Fax					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
21. Actividad Económica	22. CIU	23. Fecha de Vinculación a la cooperativa (AAAA/MM/DD):				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>				
24. Relación de la Persona con la cooperativa:	a <input type="checkbox"/> Cliente	c <input type="checkbox"/> Asociado	Cual?			
	b <input type="checkbox"/> Empleado	d <input type="checkbox"/> Otra				
25. Está vinculada aún la Persona con la Cooperativa?	a <input type="checkbox"/> Si	a <input type="checkbox"/> Retiro voluntario	Si no lo está, por qué?:			
	b <input type="checkbox"/> No	b <input type="checkbox"/> Decisión de la Cooperativa				
		c <input type="checkbox"/> Suspensión	Fecha (AAAA/MM/DD): <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
26. Promedio de ingresos mensuales:	Fecha del promedio <input type="text"/>					

SECCION III

Información de la Operación Sospechosa

27. Valor Total de la Operación Sospechosa (\$):

28. Tipo de operación: Operación Nacional Operación Internacional

29. Fecha de la operación sospechosa:

Desde	Hasta												
<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AAAA</td> <td style="text-align: center;">MM</td> <td style="text-align: center;">DD</td> </tr> </table>				AAAA	MM	DD	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AAAA</td> <td style="text-align: center;">MM</td> <td style="text-align: center;">DD</td> </tr> </table>				AAAA	MM	DD
AAAA	MM	DD											
AAAA	MM	DD											

Acerca del Producto Financiero Involucrado:

30. Indique con una X si la operación sospechosa se realizó a través de uno o algunos de los siguientes productos o servicios financieros:

90 = Depósitos de ahorro a la vista			
91 = Depósitos de ahorro a término (CDAT)			
92= Depósitos de ahorro contractual			
93= Depósitos de ahorro permanente			
94 = Aportes			
09 = Otros			

Si es otro producto detállelo:

Relacione los números asociados a cada uno de los productos o servicios financieros implicados en la operación sospechosa (ver instructivo)

No.	1	2	3	4	5

31. Especificaciones de Productos Financieros (ver instructivo):

SECCION IV	Descripción de la Operación Sospechosa				
<p>32. La descripción de la operación sospechosa constituye un aspecto fundamental en el diligenciamiento del reporte, ya que incide directamente en la forma como se entiendan los hechos asociados a dicha operación. Por esta razón, se recomienda a la Cooperativa seguir los lineamientos del instructivo que le permitirán a la entidad reportante realizar una descripción clara y precisa de la operación, para así contribuir al buen desarrollo de análisis posteriores de la operación sospechosa por parte de la UIAF.</p>					

El presente reporte atiende a las normas legales establecidas referentes a la prevención, detección y lucha contra el Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo en Colombia, a saber: Ley 1121 de 2006, Ley 526 del 12 de Agosto de 1999., Decreto 663 de 1993 Artículos 102, 103, 104, 105, 106 y 107 "Estatuto Orgánico del Sistema Financiero".

El reporte no constituye denuncia penal y es absolutamente reservado conforme a la Ley. Quien lo realice se encuentra amparado por la exoneración de responsabilidad consagrada por la Ley.