

<b>Fecha del Reporte</b>	Día ( )	Mes ( )	Año ( )
<b>Oficina donde se realiza el Reporte</b>	( )		<b>Valor de la Operación objeto de Reporte</b> \$()
<b>Nombre y Apellidos Completos quien realiza el Reporte</b>	( )		
<b>Cargo</b>	( )	<b>Motivo de reporte</b>	( )
<b>DATOS BÁSICOS DEL REPORTE</b>			
<b>Nombre y Apellidos Completos de la persona Vinculada en la Operación</b>	( )		
<b>Número de Identificación</b>	( )	<b>Fecha de Expedición</b>	( )
<b>Dirección</b>	( )	<b>Ocupación</b>	( )
<b>Teléfono</b>	( )	<b>Fecha de la Operación</b>	Día ( ) Mes ( ) Año ( )
Descripción de la operación inusual: (Describa el detalle de la operación inusual: Quién, Cuándo, Qué, Cómo, Dónde, por qué, No omita ningún dato conocido de la operación e indique cualquier hecho adicional que contribuya al análisis de la misma		( )	
<b>Señal de alerta que le aplica:</b>		( )	
<b>Descripción de los hechos</b>		( )	
<b>Otras personas relacionadas en la operación inusual:</b>		( )	
<b>Otros reportes relacionados anteriores:</b>		( )	
<p><b>NOTA: Recuerde que no es necesario tener certeza de los hechos, por lo que este reporte se constituye en una alerta y no una denuncia; no espere respuesta del caso, la información remitida está catalogada como confidencial y se ampara bajo los principios de la ley 1581 de 2012 y bajo reserva legal.</b></p>			
<b>Indique el vínculo o relación con SUPER SERVICIOS DEL CENTRO DEL VALLE S.A.</b>			
<p>         Cliente <input type="checkbox"/>    Colocador Independiente <input type="checkbox"/>    Proveedor <input type="checkbox"/>    Empleado <input type="checkbox"/>    Arrendador <input type="checkbox"/>          Otro <input type="checkbox"/>    ¿Cuál? _____       </p>			
<p><b>Desde su punto de vista, califique la importancia del reporte:</b>    Alta <input type="checkbox"/>    Media <input type="checkbox"/>    Baja <input type="checkbox"/></p>			
<p><b>¿Adjunta Documentos Soporte?</b>    Si <input type="checkbox"/>    No <input type="checkbox"/></p> <p>Descríbalos: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		<p><b>Firma Persona que Reporta</b></p> <p>_____</p> <p>C.C. _____ de _____</p> <p>*Para reportes enviados por correo la firma es opcional.</p>	

ANÁLISIS DEL CASO (ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE CUMPLIMIENTO)								
Actividad económica:				()				
Código de la actividad económica:				()				
Descripción de la actividad económica:				()				
Productos involucrados:				()				
Número de productos:		()		Tipo de Productos:		()		
Hechos Noticiosos:				()				
<b>Describe el análisis interno sobre el caso presentado</b>								
Procedimiento usado para la detección:				()				
Tipología:				()				
Tipo y monto de transacciones:				()				
Información de otras personas relacionadas:				()				
Perfil Financiero:				()				
Comparación con el sector económico:				()				
Última actualización de datos (procedimiento y fecha):				()				
Explicación de la operación por el reportado:				()				
Explicación adicional del reportante:				()				
Razones del reporte:				()				
Calificación del reporte:								
ROI	()		Investigación	()		ROS	()	
¿Notificó a otra autoridad?						SI	()	
NO						()		
Nombre completo oficial de cumplimiento:				Firma Oficial de cumplimiento				
()								

COPIA NO CONTROLADA