

## ANEXO D

<b>R.O.S.</b> <b>REPORTE DE</b> <b>Operaciones Sospechosas</b> <b>Para uso exclusivo de la UAF-SEPRELAD</b>	Reporte N°
	Uso interno UAF – SEPRELAD

LLENAR SIEMPRE EL REPORTE EN SU TOTALIDAD

**Parte I** (Marcar si el reporte es inicial o si es una corrección o suplemento de un reporte previo)

1 Marque el cuadro correspondiente

a. Reporte Inicial  b. Corrección de Reporte N° \_\_\_\_\_  c. Reporte Complementario

Sujeto Obligado Reportante (Marcar el tipo de sujeto obligado que presenta el reporte)

- Bancos
- Entidades financieras
- Compañía de Seguro
- Casa de Cambio
- Sociedades y Agencia de valores (bolsas de valores)
- Sociedades de Inversión
- Sociedades de Mandato
- Administradoras de Fondos Mutuos de Inversión y Jubilación
- Cooperativas de Crédito y Consumo
- Explotación de Juegos de Azar
- Inmobiliarias
- Fundaciones y Organizaciones no Gubernamentales (ONG's)
- Casas de Empeño
- Otros (especificar) \_\_\_\_\_

<b>Parte II</b> Datos Generales del Sujeto Obligado reportante	
(Proveer toda la información pertinente a la institución que reporta la actividad inusual)	
<b>1. Nombre de la persona física o jurídica</b> (Proveer el nombre completo de la persona física o jurídica que reporta la operación sospechosa)	
a <input type="checkbox"/> Cédula de Identidad N° _____	b <input type="checkbox"/> R.U.C. N° _____
<b>2. Actividad o ramo del negocio del sujeto obligado reportante</b> (Especificar la actividad principal del reportante)	
<b>3. Dirección del sujeto obligado</b> (Casa Matriz en caso de personas jurídicas)	
<b>4. (Indicar el número de teléfono-fax, correo electrónico y página Web a contactar con el sujeto obligado reportante)</b>	
<input type="checkbox"/> Teléfono/Fax _____	
<input type="checkbox"/> Correo Electrónico _____	
<input type="checkbox"/> Página Web _____	
<input type="checkbox"/> Celular _____	

<b>Parte III</b>	Información referente al Actor(es) de la Actividad sospechosa
<b>1. Nombre de la(s) persona(s) física(s) o jurídica(s)</b> (Proveer el nombre de la(s) persona(s) jurídica(s) o el nombre y apellido de la persona(s) física(s) reportado(s))	
<b>2. Identificación</b> (Indicar el tipo de identificación utilizado. Marcar más de una casilla si más de una forma de identificación fue presentada. Retener copia como documentación de apoyo)	
<input type="checkbox"/> Cédula de Identidad Civil N° _____	
<input type="checkbox"/> Pasaporte N° _____	
<input type="checkbox"/> R.U.C. N° _____	
<input type="checkbox"/> Permiso de Residencia	
<input type="checkbox"/> Otros (especificar _____ N° _____)	
Autoridad que la expide _____	

**3. Dirección** (Proveer la dirección completa del(os) sujeto(s) reportado(s))

**4.** (Indicar los números de teléfonos - Oficinas y Residencias -, números de celulares, números de fax donde se le pueda ubicar al (los) sujeto(s) reportado(s))

Teléfono/Fax \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

**5. Actividad(es) de la empresa(s) o de la(s) persona(s) reportada(s)** (Indicar cual es la actividad económica a que se dedica la persona(s) reportada(s))

**6. Datos del Cónyuge y/o socios y administradores y/o representantes de la firma** (llenar los nombres y apellidos y medios de identificación empleado del cónyuge o socios y administradores y/o representantes del (los) sujeto(s) reportado(s))

Cédula de Identidad Civil N° \_\_\_\_\_

Pasaporte N° \_\_\_\_\_

R.U.C. N° \_\_\_\_\_

Permiso de Residencia \_\_\_\_\_

Otros (especificar \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_)

Autoridad que la expide \_\_\_\_\_

**7. Número(s) de cuenta(s) afectada(s), en caso de existir - Indicar el (los) número(s) y titular(es)**

a \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_

b \_\_\_\_\_

f \_\_\_\_\_

c \_\_\_\_\_

g \_\_\_\_\_

d \_\_\_\_\_

h \_\_\_\_\_

8. ¿Se ha cancelado algunas cuentas pertenecientes a la Institución relacionada con este asunto?

a  SI      b  NO

En caso afirmativo, identifíquela (número de cuenta y titular)...

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Relación del reportado(s) con el Sujeto Obligado (indicar el tipo de relación que el reportado(s) tiene(n) con el reportante – si existiere)

- a  Director    c  Accionista    e  Gerente    g  Contador    i  Asesor: 1 Económico  
2 Jurídico
- b  Apoderado    d  Funcionario    f  Promotor    h  Cliente
- j  Otro (especificar) \_\_\_\_\_
- k  Ninguno

10. ¿El (los) reportado(s) interno(s) (empleado(s) de la Institución implicada) se encuentra(n) aún dentro de la institución?

- a  SI      si no, especifique
- b  NO
- c  Suspendido
- d  Despedido

11. Fecha de Suspensión, Liquidación, Despido

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Parte IV		Información a la Actividad reportada	
<b>1. Fecha o período de la actividad reportada</b> <b>(La fecha en que se produjeron las transacciones sospechosas)</b> Desde ____/____/____ al ____/____/____ (Si la actividad reportada fue una operación o propuesta) Operación <input type="checkbox"/> Propuesta <input type="checkbox"/>		<b>2. Moneda de Origen</b> <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/> Euros <input type="checkbox"/> Arg. Pesos Urug. <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/> Otros _____ (indicar) Equivalente en guaraníes _____ Tipo Cambio _____	
<b>3. Instrumentos financieros Utilizados incluyendo número, tipo de moneda, importe y relación:</b>			
<b>Tipo de Instrumento</b> (Indicar los instrumentos utilizados que se relacionen con la operación reportada, tales como: moneda efectiva, transferencia de fondos, cheque personal, cheque viajero, títulos de inversión, cheque de gerencia, tarjeta de crédito, línea de crédito, etc.).	<b>Número de Identificación</b> (Indicar el número de cuenta corriente, ahorro, boletas de transacción, números de títulos de inversión y otros, involucradas en la actividad inusual)	<b>Monto Operado</b> (Monto de la actividad inusual).	<b>Relación D/I</b> (Si la cuenta u operación guarda relación directa con la actividad reportada, marcar (D). En casos de que se utilizaron varios instrumentos financieros para la actividad inusual, marcar (I))
<b>4. Descripción de la operación reportada</b> (Proveer una narración cronológica completa de los hechos sospechosos o irregulares que puedan constituir lavado de dinero o bienes. La narración debe ser clara y explícita. La narración deberá incluir, sin limitación lo siguiente: Detalles acerca de la documentación de apoyo y retener la documentación por un periodo de 5 años; indicar la(s) persona(s) que se beneficiaron por medio de la transacción, el monto y las circunstancias como se beneficiaron; describir y retener explicaciones suministradas por el actor de la actividad sospechosa; proveer detalle de los instrumentos utilizados y cuentas involucradas en la actividad).			

La presentación del presente reporte se halla amparada por lo establecido en el artículo 19° - Obligación de informar operaciones sospechosas - de la Ley 1015/97 "Que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes".