

ANEXO N° 1

FC - 01: REPORTE DE CONGELAMIENTO

Este reporte sólo se debe completar si la entidad ha identificado un positivo por lo que ha aplicado el congelamiento de fondos u otros activos.

Positivo ocurre cuando luego de un proceso de verificación interna se da cualquier de los siguientes escenarios:

1. Se confirma que la persona natural o jurídica enlistada por el Consejo de Seguridad de Naciones Unidas se encuentra en la base de datos o registros de la institución, o
2. La entidad tiene dudas y no se pudo descartar que esa persona natural o jurídica no es la que esta listada.

I. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD	
N° REPORTE:	FECHA:
ENTIDAD:	
RESPONSABLE DEL LLENADO:	
CARGO:	
ÁREA:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	

II. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SUJETA DE CONGELAMIENTO	
TIPO DE PERSONA (NATURAL O ESTRUCTURA JURÍDICA):	
NOMBRE:	
TIPO Y NO. DE IDENTIFICACIÓN:	
DESCRIPCIÓN DEL FONDO Y OTRO ACTIVO CONGELADO PREVENTIVAMENTE:	
DEPARTAMENTO:	

III. DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO DEL CONGELAMIENTO PREVENTIVO:

IV. EN CASO DE TENER MÁS INFORMACIÓN PARA IDENTIFICAR E INDIVIDUALIZAR A LA PERSONA SUJETA A LA MEDIDA, POR FAVOR AGREGAR AQUÍ

Firma del Responsable del Llenado

Aprobado por:

ANEXO N° 2

FD - 01: REPORTE DE DESCONGELAMIENTO

Este reporte sólo se debe completar si la entidad ha identificado un positivo por lo que ha aplicado el descongelamiento de fondos u otros activos.

Positivo ocurre cuando luego de un proceso de verificación interna se da cualquier de los siguientes escenarios:

1. Se confirma que la persona natural o jurídica enlistada por el Consejo de Seguridad de Naciones Unidas se encuentra en la base de datos o registros de la institución, o
2. La entidad tiene dudas y no se pudo descartar que esa persona natural o jurídica no es la que esta listada.

I. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD	
N° REPORTE:	FECHA:
ENTIDAD:	
RESPONSABLE DEL LLENADO:	
CARGO:	
ÁREA:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	
II. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SUJETA DE DESCONGELAMIENTO	
TIPO DE PERSONA (NATURAL O ESTRUCTURA JURÍDICA):	
NOMBRE:	
TIPO Y NO. DE IDENTIFICACIÓN:	
DESCRIPCIÓN DEL FONDO Y OTRO ACTIVO DESCONGELADO:	
DEPARTAMENTO:	

III. DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO DEL DESCONGELAMIENTO

IV. EN CASO DE TENER MÁS INFORMACIÓN PARA IDENTIFICAR E INDIVIDUALIZAR A LA PERSONA SUJETA A LA MEDIDA, POR FAVOR AGREGAR AQUÍ

Firma del Responsable del Llenado

Aprobado por:

ANEXO N° 3

FD - 02: REPORTE DE GASTOS BÁSICOS Y/O EXTRAORDINARIOS

Este reporte sólo se debe completar si la entidad ha aplicado liberación de Fondos congelados que son necesarios para Sufragar Gastos Básicos y/o Extraordinarios.

I. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD	
N° REPORTE:	FECHA:
ENTIDAD:	
RESPONSABLE DEL LLENADO:	
CARGO:	
ÁREA:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	

II. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AFECTADA	
TIPO DE PERSONA (NATURAL O ESTRUCTURA JURÍDICA):	
NOMBRE:	
TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN:	
DESCRIPCIÓN DEL FONDO Y OTRO ACTIVO LIBERADO:	
DEPARTAMENTO:	

III. DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO Y RESPALDO DE LA LIBERACIÓN (ORDEN JUDICIAL Y OTROS)

Firma del Responsable del Llenado

Aprobado por: