

	LOGISTICA Y TRANSPORTES BLUE TRANS S.A.S.	Código: FR-GS-25
		Version: 2
Página 1 de 2	FORMATO PARA EL REPORTE DE ACTIVIDADES DE RIESGO LA/FT/PADM	Vigencia desde: 18-02-2022

FECHA	DD	MM	AA
--------------	----	----	----

NOMBRE COMPLETO	CARGO
------------------------	--------------

INDIQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD A REPORTAR

INUSUAL

 SOSPECHOSA

 INTENTADA

REPORTE DE ACTIVIDADES DE RIESGO LA/FT	
AREA Y/O PERSONAL REPORTADO:	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:
EVIDENCIAS: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿CUÁLES?:

ANALISIS DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

CONCLUSIÓN GENERAL

	LOGISTICA Y TRANSPORTES BLUE TRANS S.A.S.	Código: FR-GS-25
		Version: 2
Página 2 de 2	FORMATO PARA EL REPORTE DE ACTIVIDADES DE RIESGO LA/FT/PADM	Vigencia desde: 18-02-2022

FIRMA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Realice una descripción de los hechos, de manera organizada, clara y completa, indicando (donde aplique) la forma en que se relacionan las personas naturales o jurídicas, diga los nombres y apellidos completos y/o identificación de las personas reportadas y en lo posible los datos de ubicación como ciudad, municipio, direcciones, teléfonos, etc. Tenga en cuenta en la medida de lo posible un ordenamiento cronológico de los eventos y la participación de cada persona o agente, esto ayuda al entendimiento de los mismos. Mencione las características de la operación por las cuales se considera como sospechosa. Adicionalmente, mencione cualquier irregularidad que haya detectado con las personas o transacciones implicadas en la operación sospechosa. No omita ningún dato conocido de la operación e indique cualquier hecho adicional que contribuya al análisis de la misma.