

PB02- Átomo de Prevención-Generales Bancos

N° CAMPO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN	FORMATO
1	Fecha	Esta solicitud de información tendrá carácter mensual. Las fechas de corte serán el último día de cada mes. La información deberá ser remitida a la Superintendencia de Bancos de Panamá a más tardar el día 30 o 31 del mes siguiente a la fecha de corte de cada periodo.	Fecha formato AAAAMMDD
2	Cod Banco	corresponde al código de la entidad dado por la SBP	Texto de 3 caracteres
3	Nombre del que prepara el informe	corresponde al nombre de quien completa el documento	Texto de 50 caracteres. No acepta valores nulos.
4	Cargo del que prepara el informe	corresponde al cargo de quien completa el documento	Texto de 50 caracteres. No acepta valores nulos.
5	Nombre del Oficial de Cumplimiento	corresponde al nombre del Oficial de Cumplimiento de conformidad con la última notificación presentada a esta Superintendencia	Texto de 50 caracteres. No acepta valores nulos.
6	Teléfono de contacto del Oficial de Cumplimiento	Número telefónico institucional que permite contactar directamente al Oficial de Cumplimiento.	Texto de 20 caracteres. No acepta valores nulos.
7	Tipo de Entidad	Los Bancos están como 01-Casa Matriz, 02-Sucursal y 03-Subsidiaria	Texto de 2 caracteres
8	Nombre de Grupo Económico	Si la entidad es matriz panameña de un grupo financiero/económico, sírvase especificar el nombre del grupo financiero/económico, en caso de no aplicar indique NA.	Texto de 100 caracteres. No acepta espacios en blanco o valores nulos. En caso que la Entidad Bancaria no tenga grupo económico financiero debe colocar NA.
9	Cantidad Filiales reguladas	En caso de que el Banco sea Casa Matriz, especifique el número de filiales o subsidiarias reguladas	Numérico entero
10	Cantidad Filiales en el exterior	En caso de que el Banco sea Casa Matriz y tenga filiales o subsidiarias en el extranjero, especifique el número de filiales extranjeras reguladas.	Numérico entero

N° CAMPO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN	FORMATO
11	Cantidad Filiales no reguladas	En caso de que el Banco sea matriz y tenga filiales o subsidiarias no reguladas en el país o en el extranjero, especifique la cantidad.	Numérico entero
12	Nombre de Holding	Especifique el nombre de la casa matriz a que pertenece. De no aplicar, indique NA.	Texto de 100 caracteres. No acepta espacios en blanco o valores nulos. En caso que la Entidad Bancaria no tenga grupo económico financiero debe colocar NA.
13	Total de colaboradores	Indique la totalidad de los colaboradores en carácter de dependencia con el Banco, independientemente al tipo de vinculación (nombrados, contratados, etc.).	Numérico entero
14	Nombre del Oficial de Cumplimiento Suplente	En caso de ausencia temporal del Oficial de Cumplimiento Principal, nombre de la persona que asumiría el rol y responsabilidades del oficial de cumplimiento	Texto de 50 caracteres. No acepta valores nulos.
15	Total de estructura de cumplimiento	Número de personas que trabajan en la unidad/área de prevención de BC/FT/FPADM	Número entero
16	Nombre de la Herramienta de Monitoreo	Nombre la herramienta con que cuenta el Banco para fines de prevención del riesgo BC/FT/FPADM.	Texto de 50 caracteres. No acepta valores nulos.
17	Versión de la Herramienta de Monitoreo	Si la herramienta anteriormente descrita tiene diferentes versiones, detalle la versión que actualmente aplica el Banco.	Texto de 10 caracteres. No acepta valores nulos.
18	Fecha de implementación de la Herramienta de Monitoreo	(AAAAMMDD) fecha desde que el Banco empezó a utilizar la herramienta de monitoreo	Fecha formato AAAAMMDD
19	Fecha de última actualización de la Herramienta de Monitoreo	(AAAAMMDD) fecha de la última actualización de la herramienta de monitoreo.	Fecha formato AAAAMMDD

N° CAMPO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN	FORMATO
20	Proveedor de la Herramienta de Monitoreo	De aplicar, nombre del proveedor de la Herramienta de Monitoreo.	Texto de 50 caracteres. No acepta valores nulos.
21	Total de alertas generadas dentro del periodo de reporte	Corresponde a la cantidad de alertas generadas dentro del periodo de reporte.	Número entero
22	Total de alertas gestionadas dentro del periodo de reporte	Corresponde a la cantidad de alertas gestionadas dentro del periodo de reporte. Es decir, las alertas que ya han sido cerradas después del análisis correspondiente.	Número entero
23	Total de alertas pendientes dentro del periodo de reporte	Corresponde a la cantidad de alertas pendientes a la fecha de corte del reporte. Todas las alertas pendientes, es decir, incluyendo aquellas que sean antes del periodo del reporte.	Número entero
24	Total de colaboradores asignados para el análisis de alertas	Corresponde a la cantidad de colaboradores asignados para el análisis de alertas.	Número entero
25	Total número de reportes de operaciones sospechosas en el periodo	Cantidad de reporte(s) de operación(es) sospechosa(s) (ROS) enviados a la UAF dentro del periodo de reporte.	Número entero
26	Reportes de transacciones en efectivo (RTE) en el periodo Cantidad	Cantidad de reportes de operación en efectivo dentro del periodo de reporte.	Número entero
27	Reportes de transacciones en efectivo (RTE) en el periodo (valor monetario)	Indique la totalidad o sumatoria de las transacciones en efectivo reportadas en el RTE, de acuerdo con el periodo establecido.	Numérico de 2 decimales