**PB02- Átomo de Prevención-Generales Bancos**

| **N° CAMPO** | **NOMBRE** | **DESCRIPCIÓN** | **FORMATO** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Fecha | Esta solicitud de información tendrá carácter semestral. Las fechas de corte serán al 30 de junio y al 31 de diciembre de cada año. La información deberá ser remitida a la Superintendencia de Bancos de Panamá a más tardar el día 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 |
| 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 |
| 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. | Número entero |
| 23 | Total de alertas pendientes dentro del periodo de reporte | Corresponde a la cantidad de alertas pendientes dentro del periodo de 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 al periodo establecido. | Numérico de 2 decimales |