

ANTIMONEY LAUNDERING CHECKLIST PARA EL SECTOR INMOBILIARIO EN ESPAÑA Y PORTUGAL

INDICADORES

SÍ

NO

PARCIALMENTE

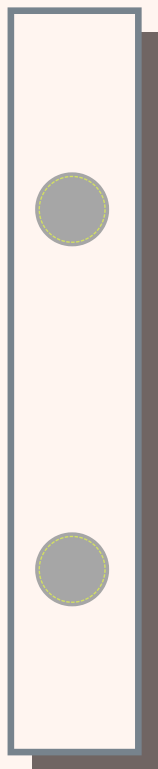
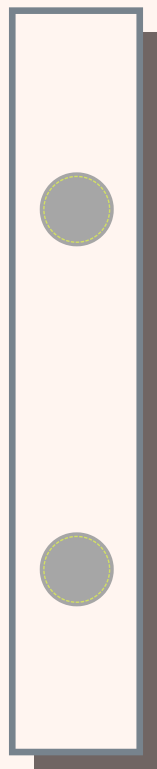
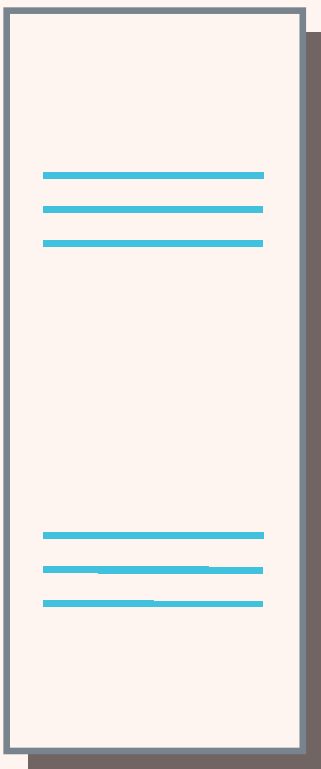
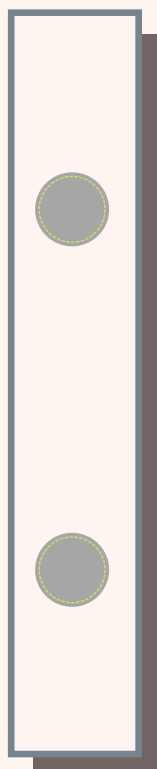
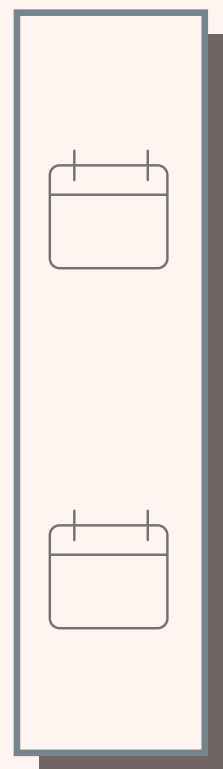
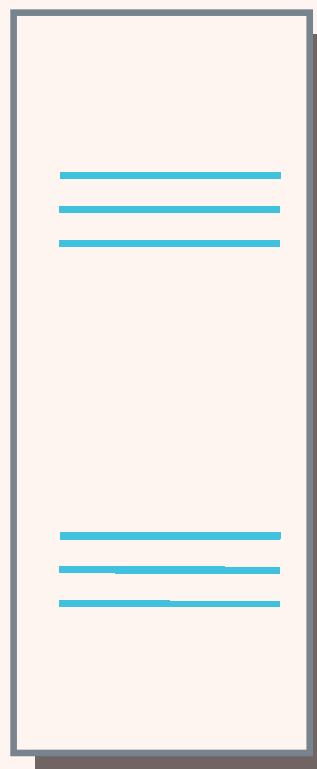
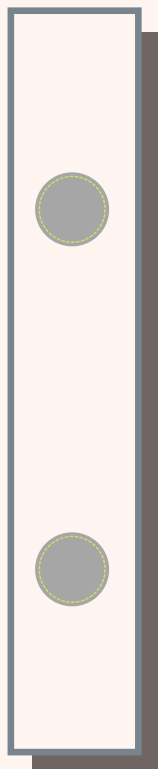
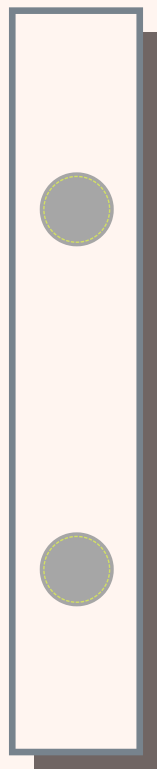
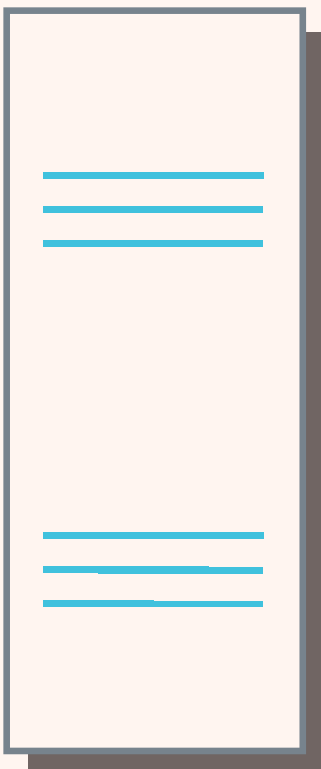
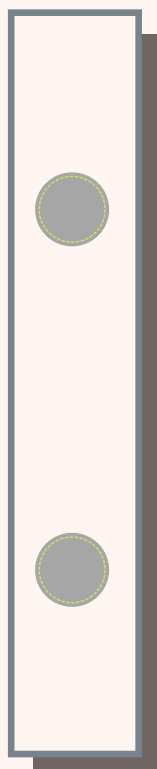
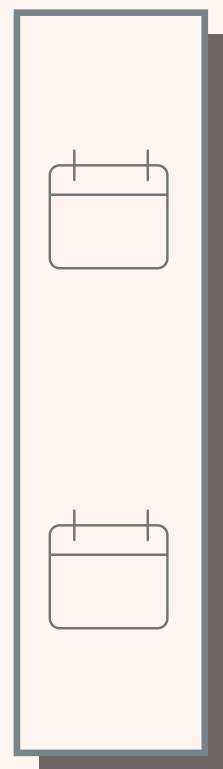
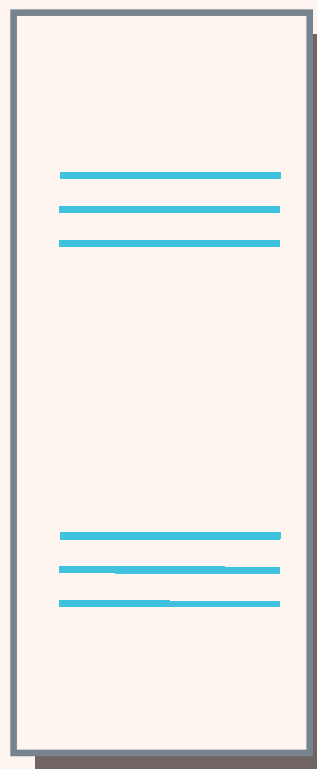
N/A

FECHA DE
PLANIFICACIÓN

DOCUMENTACIÓN/
CONTROLES

1.
SU EMPRESA CUENTA CON
PROCEDIMIENTOS
INTERNOS DE PREVENCIÓN
DEL BLANQUEO DE CAPITALES Y
DE LA FINANCIACIÓN DEL
TERRORISMO (PBCYFT) QUE
SE ACTUALIZAN DE FORMA
PERIÓDICA.

2.
SU EMPRESA POSEE UN MANUAL
DE PBCYFT COMPLETO Y
ACTUALIZADO.

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

3.
EN CASO AFIRMATIVO, DICHO MANUAL FUE REVISADO POR EL SERVICIO EJECUTIVO DE LA COMISIÓN DE PREVENCIÓN DEL BLANQUEO DE CAPITALES E INFRACCIONES MONETARIAS (SEPBLAC).

○

○

====

○

📅

====

4.
SI SU EMPRESA ES PORTUGUESA, O TIENE FILIALES O SUCURSALES DOMICILIADAS EN PORTUGAL, ESTE MANUAL FUE REVISADO POR LA COMISSÃO DE COORDENAÇÃO DAS POLÍTICAS DE PREVENÇÃO E COMBATE AO BRANQUEAMENTO DE CAPITAIS E AO FINANCIAMENTO DO TERRORISMO (CCBCFT)

○

○

====

○

📅

====

5.
SU EMPRESA CUENTA CON UN ÓRGANO DE CONTROL INTERNO ESPECÍFICO O UNIDAD TÉCNICA EN MATERIA DE PBCYFT.

○

○

====

○

📅

====

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

6.
SU COMPAÑÍA CUENTA CON UN SISTEMA DE ALERTAS PARA DETECTAR OPERACIONES RELACIONADAS CON BLANQUEO DE CAPITAL O FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.

7.
SU EMPRESA HA DESIGNADO UNA PERSONA COMO REPRESENTANTE ANTE EL SEPBLAC.

8.
SI SU EMPRESA ES PORTUGUESA, O TIENE FILIALES O SUCURSALES DOMICILIADAS EN PORTUGAL, HA DESIGNADO A UNA PERSONA COMO SU REPRESENTANTE ANTE LA CCBCFT.

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

9.
SU EMPRESA POSEE UNA POLÍTICA EXPRESA DE ADMISIÓN DE CLIENTES.

○

○

▬
▬
▬

○

📅

▬
▬
▬

10.
SU EMPRESA CUENTA CON UN SISTEMA DE CONTROL DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL CLIENTE.

○

○

▬
▬
▬

○

📅

▬
▬
▬

11.
SU EMPRESA CUENTA CON MEDIOS Y CONTROLES SUFICIENTES PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DECLARADA POR EL CLIENTE.

○

○

▬
▬
▬

○

📅

▬
▬
▬

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

12.
SU EMPRESA VERIFICA LA AUTENTICIDAD DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS POR EL CLIENTE.

○

○

▬
▬
▬

○

📅

▬
▬
▬

13.
DENTRO DE LOS PROCESOS DE ANÁLISIS DE OPERACIONES SOSPECHOSAS, SU EMPRESA CUENTA CON UN REGISTRO DE LA DOCUMENTACIÓN E INFORMES DE TODAS LOS CLIENTES SE HAYAN O NO EJECUTADO LAS OPERACIONES.

○

○

▬
▬
▬

○

📅

▬
▬
▬

14.
SU EMPRESA VERIFICA EL ORIGEN DE LOS FONDOS DE LOS CLIENTES.

○

○

▬
▬
▬

○

📅

▬
▬
▬

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

15.
A EFECTOS DE LA APLICACIÓN IDÓNEA DE LAS MEDIDAS DE DILIGENCIA DEBIDA, SU EMPRESA CUENTA CON MEDIDAS DE SEGUIMIENTO CONTINUO EN EL CURSO DE LA RELACIÓN PROFESIONAL CON LOS CLIENTES.

16.
SU COMPAÑÍA CUENTA CON ALGÚN PROCEDIMIENTO PARA LA CONSERVACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN EXIGIBLE EN APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE DILIGENCIA DEBIDA..

17.
EN CASO DE TENER UN CONVENIO FIRMADO CON EL COLEGIO GENERAL DE REGISTRADORES, SU EMPRESA UTILIZA EL REGISTRO DE TITULARIDAD REAL (RETIR).

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

18.
EN CASO DE TENER UN CONVENIO FIRMADO CON EL CONSEJO GENERAL DEL NOTARIADO DE ESPAÑA, SU EMPRESA UTILIZA LA BASE DE DATOS DE TITULARIDAD REAL.

19.
EN EL CASO DE QUE SU EMPRESA SEA PORTUGUESA O TENGA FILIALES O SUCURSALES DOMICILIADAS EN PORTUGAL, UTILIZA EL REGISTRO CENTRAL DO BENEFICIÁRIO EFETIVO (RCBE) DO INSTITUTO DOS REGISTOS E DO NOTARIADO.

20.
EN EL CASO DE QUE SU EMPRESA SEA PORTUGUESA O TENGA FILIALES O SUCURSALES DOMICILIADAS ALLÍ, UTILIZA EL PORTAL DA JUSTIÇA (PUBLICACIÓN EN LÍNEA DE ATO SOCIETÁRIO Y OTRAS ENTIDADES) DEL MINISTÉRIO DA JUSTIÇA.

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

21.
SU EMPRESA CUENTA CON UN PROTOCOLO DEL CONTROL DE LOS MEDIOS DE PAGO DEL CLIENTE Y DE SEGUIMIENTO DE LA RELACIÓN DE NEGOCIO.

22.
SU EMPRESA REALIZA VISITAS PRESENCIALES A LAS OFICINAS, ALMACENES O LOCALES DEL CLIENTE Y DEJA CONSTANCIA DE ELLO PARA LA COMPROBACIÓN DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL O EMPRESARIAL, EN AQUELLAS OPERACIONES QUE PRESENTEN UN RIESGO ELEVADO.

23.
SU EMPRESA APLICA MEDIDAS DE DILIGENCIA DEBIDA CONCRETAS EN LA RELACIÓN DE NEGOCIOS CON PERSONAS CON RESPONSABILIDAD PÚBLICA.

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

24.
SU EMPRESA CUENTA CON UN PROTOCOLO PARA OPERACIONES CON CLIENTES QUE REALIZAN SUS OPERACIONES DE FORMA NO PRESENCIAL O A TRAVÉS DE UN REPRESENTANTE.

Form for indicator 24: Sí column contains a grey circle.

Form for indicator 24: No column contains a grey circle.

Form for indicator 24: Parcialmente column contains three horizontal blue lines.

Form for indicator 24: N/A column contains a grey circle.

Form for indicator 24: Fecha de planificación column contains a calendar icon.

Form for indicator 24: Documentación/controles column contains three horizontal blue lines.

25.
SU EMPRESA CUENTA CON PROTOCOLO(S) PARA COMPROBACIÓN DEL FIDEICOMITENTE, DE LOS FIDEICOMISARIOS, DEL PROTECTOR, DE LOS BENEFICIARIOS DE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA QUE EJERZA EL CONTROL EFECTIVO FINAL SOBRE UN "TRUST".

Form for indicator 25: Sí column contains a grey circle.

Form for indicator 25: No column contains a grey circle.

Form for indicator 25: Parcialmente column contains three horizontal blue lines.

Form for indicator 25: N/A column contains a grey circle.

Form for indicator 25: Fecha de planificación column contains a calendar icon.

Form for indicator 25: Documentación/controles column contains three horizontal blue lines.

26.
SU EMPRESA POSEE UN PROTOCOLO PARA PODER IDENTIFICAR SI EN ALGUNA RELACIÓN DE NEGOCIO U OPERACIONES CON CLIENTES PARTICIPAN SOCIEDADES PRECONSTITUIDAS O SOCIEDADES CON UNA ESTRUCTURA ACCIONARIAL EXCESIVAMENTE COMPLEJA.

Form for indicator 26: Sí column contains a grey circle.

Form for indicator 26: No column contains a grey circle.

Form for indicator 26: Parcialmente column contains three horizontal blue lines.

Form for indicator 26: N/A column contains a grey circle.

Form for indicator 26: Fecha de planificación column contains a calendar icon.

Form for indicator 26: Documentación/controles column contains three horizontal blue lines.

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

27.
EN UN PROCESO AVANZADO DE COMPROBACIÓN Y DILIGENCIA DEBIDA, REPORTA USTED AL SEPBLAC SOBRE AQUELLAS POSIBLES OPERACIONES DESISTIDAS POR VOLUNTAD DEL POTENCIAL CLIENTE AUNQUE NO SE HAYA ESTABLECIDO LA RELACIÓN DE NEGOCIOS.

28.
SI SU EMPRESA ES PORTUGUESA, O TIENE FILIALES O SUCURSALES ALLÍ, EN UN PROCESO AVANZADO DE DILIGENCIA DEBIDA, INFORMA A CCBCFT SOBRE AQUELLAS OPERACIONES DESISTIDAS POR VOLUNTAD DEL POTENCIAL CLIENTE AUNQUE NO SE HAYA ESTABLECIDO LA RELACIÓN DE NEGOCIOS.

29.
SU EMPRESA CUENTA CON CONTROLES PARA VERIFICAR SI EL PAÍS, TERRITORIO O JURISDICCIÓN DE PROCEDENCIA DEL CLIENTE O DONDE SE DESARROLLA LA RELACIÓN DE NEGOCIOS ES CONSIDERADO DE RIESGO Y/O PARAÍSO FISCAL.

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

30.
 EN CASO DE TENER DELEGADAS LAS MEDIDAS DE DILIGENCIA DEBIDA, SU EMPRESA COMPRUEBA QUE EL 3º TAMBIÉN SE ENCUENTRA SOMETIDO A OBLIGACIONES DE PBCYFT, QUE CUENTA CON PROCEDIMIENTOS ADECUADOS PARA SU CUMPLIMIENTO Y QUE ES OBJETO DE SUPERVISIÓN

Form column for indicator 30, 'SÍ' column: contains a grey circle.

Form column for indicator 30, 'NO' column: contains a grey circle.

Form column for indicator 30, 'PARCIALMENTE' column: contains three horizontal blue lines.

Form column for indicator 30, 'N/A' column: contains a grey circle.

Form column for indicator 30, 'FECHA DE PLANIFICACIÓN' column: contains a calendar icon.

Form column for indicator 30, 'DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES' column: contains three horizontal blue lines.

31.
 EN CASO DE TENER DELEGADAS LAS MEDIDAS DE DILIGENCIA DEBIDA, SU EMPRESA EXIGE EN TODO CASO AL 3º QUE LE REMITA INFORMACIÓN SOBRE EL CLIENTE Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA SOBRE DICHO CLIENTE.

Form column for indicator 31, 'SÍ' column: contains a grey circle.

Form column for indicator 31, 'NO' column: contains a grey circle.

Form column for indicator 31, 'PARCIALMENTE' column: contains three horizontal blue lines.

Form column for indicator 31, 'N/A' column: contains a grey circle.

Form column for indicator 31, 'FECHA DE PLANIFICACIÓN' column: contains a calendar icon.

Form column for indicator 31, 'DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES' column: contains three horizontal blue lines.

32.
 SU EMPRESA REALIZA AL MENOS ANUALMENTE UNA REVISIÓN PARA ASEGURAR QUE LOS DOCUMENTOS, DATOS E INFORMACIONES OBTENIDOS POR LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE DEBIDA DILIGENCIA SE MANTIENEN ACTUALIZADOS Y VIGENTES.

Form column for indicator 32, 'SÍ' column: contains a grey circle.

Form column for indicator 32, 'NO' column: contains a grey circle.

Form column for indicator 32, 'PARCIALMENTE' column: contains three horizontal blue lines.

Form column for indicator 32, 'N/A' column: contains a grey circle.

Form column for indicator 32, 'FECHA DE PLANIFICACIÓN' column: contains a calendar icon.

Form column for indicator 32, 'DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES' column: contains three horizontal blue lines.

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

33.
SU EMPRESA CUENTA CON UN SISTEMA O PROGRAMA PARA EFECTUAR UN ANÁLISIS DE RIESGOS COMPLETO Y ACTUALIZADO EN MATERIA DE PBCYFT.

○

○

▬▬▬

○

📅

▬▬▬

34.
SU ANÁLISIS DE RIESGO SE REvisa PERIÓDICAMENTE (AL MENOS ANUALMENTE) Y, EN TODO CASO, CUANDO EXISTE UN CAMBIO SIGNIFICATIVO QUE PUEDA INFLUIR EN EL PERFIL DE RIESGO DEL SUJETO OBLIGADO, DE CLIENTES O DE TERCEROS.

○

○

▬▬▬

○

📅

▬▬▬

35.
SU EMPRESA EJECUTA UN ANÁLISIS DE RIESGOS COMPLETO (INCL. MEDIDAS DE GESTIÓN Y MITIGACIÓN) CON CARÁCTER PREVIO AL LANZAMIENTO DE UN NUEVO PRODUCTO, LA PRESTACIÓN DE UN NUEVO SERVICIO, EL EMPLEO DE UN NUEVO CANAL DE DISTRIBUCIÓN O EL USO DE NUEVA TECNOLOGÍA.

○

○

▬▬▬

○

📅

▬▬▬

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

36.
SU EMPRESA CUENTA CON UN PROTOCOLO PARA VERIFICAR LA EFECTIVA APLICACIÓN DE LOS CONTROLES PREVISTOS Y REFORZARLOS EN CASO NECESARIO.

○

○

▬
▬
▬

○

📅

▬
▬
▬

37.
SU EMPRESA TIENE UN CANAL DE DENUNCIAS INTERNO.

○

○

▬
▬
▬

○

📅

▬
▬
▬

38.
SU CANAL DE DENUNCIAS GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y RESPETA TODAS LAS GARANTÍAS QUE ESTABLECE LA DIRECTIVA (UE) 2019/1337.

○

○

▬
▬
▬

○

📅

▬
▬
▬

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

39.
SU EMPRESA CUENTA CON UN PROTOCOLO SOBRE FUNCIONAMIENTO, CONTENIDO Y LÍMITES DEL CANAL INTERNO COMPLETO Y ACTUALIZADO.

Form for indicator 39, 'SÍ' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a green border.

Form for indicator 39, 'NO' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a green border.

Form for indicator 39, 'PARCIALMENTE' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

Form for indicator 39, 'N/A' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a green border.

Form for indicator 39, 'FECHA DE PLANIFICACIÓN' column: A vertical rectangle containing a calendar icon.

Form for indicator 39, 'DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

40.
SU CANAL DE DENUNCIAS SE ENCUENTRA TAMBIÉN DISPONIBLE PARA SU CADENA DE SUMINISTRO Y PARA OTROS GRUPOS DE INTERÉS.

Form for indicator 40, 'SÍ' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a green border.

Form for indicator 40, 'NO' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a green border.

Form for indicator 40, 'PARCIALMENTE' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

Form for indicator 40, 'N/A' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a green border.

Form for indicator 40, 'FECHA DE PLANIFICACIÓN' column: A vertical rectangle containing a calendar icon.

Form for indicator 40, 'DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

41.
SU EMPRESA REALIZA FORMACIÓN PERIÓDICAS A TODOS SUS EMPLEADOS Y ALTA DIRECCIÓN SOBRE LA NORMATIVA Y FUNCIONAMIENTO INTERNO DE LA EMPRESA EN MATERIA DE PBCYFT.

Form for indicator 41, 'SÍ' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a green border.

Form for indicator 41, 'NO' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a green border.

Form for indicator 41, 'PARCIALMENTE' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

Form for indicator 41, 'N/A' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a green border.

Form for indicator 41, 'FECHA DE PLANIFICACIÓN' column: A vertical rectangle containing a calendar icon.

Form for indicator 41, 'DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

42.
SU EMPRESA CUENTA CON UN SISTEMA DE EVALUACIÓN DE ESTÁNDARES ÉTICOS EN PROCESOS SELECCIÓN DE CANDIDATOS PARA LA CONTRATACIÓN DE EMPLEADOS, DIRECTIVOS Y AGENTES.

43.
SU COMPAÑÍA CUENTA CON MEDIDAS DE CONTROL ESTABLECIDAS POR EL MISMO SUJETO OBLIGADO PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA Y DE LOS PROCEDIMIENTOS INTERNOS EN MATERIA DE PBCYFT POR PARTE DE SUS FILIALES O SUCURSALES

44.
SI SU EMPRESA CUENTA CON FILIALES Y SUCURSALES DOMICILIADAS EN TERCEROS PAÍSES, CUENTA CON CONTROLES INTERNOS Y APLICA MEDIDAS COMUNES DE DILIGENCIA DEBIDA Y DE REGISTRO DE OPERACIONES SUPERVISADAS POR UN ÓRGANO DE CONTROL INTERNO CON FACULTADES A NIVEL DE GRUPO.

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

45.
SU EMPRESA CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO DE COMUNICACIÓN SISTEMÁTICA DE OPERACIONES AL SEPBLAC.

Form for indicator 45, 'SÍ' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a yellow border.

Form for indicator 45, 'NO' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a yellow border.

Form for indicator 45, 'PARCIALMENTE' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

Form for indicator 45, 'N/A' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a yellow border.

Form for indicator 45, 'FECHA DE PLANIFICACIÓN' column: A vertical rectangle containing a calendar icon.

Form for indicator 45, 'DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

46.
EN EL CASO DE QUE SU EMPRESA SEA PORTUGUESA O TENGA FILIALES O SUCURSALES DOMICILIADAS EN PORTUGAL, CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO SISTEMÁTICO DE REPORTE DE OPERACIONES A LA DCIAP Y LA UIF, ENTIDADES RESPONSABLES DE LA CCBCFT.

Form for indicator 46, 'SÍ' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a yellow border.

Form for indicator 46, 'NO' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a yellow border.

Form for indicator 46, 'PARCIALMENTE' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

Form for indicator 46, 'N/A' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a yellow border.

Form for indicator 46, 'FECHA DE PLANIFICACIÓN' column: A vertical rectangle containing a calendar icon.

Form for indicator 46, 'DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

47.
SU EMPRESA HA PROCEDIDO A LA CONTRATACIÓN DE EXPERTOS EXTERNOS PARA VERIFICAR LA IDONEIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS Y MANUALES DEL SUJETO OBLIGADO DE CONFORMIDAD A LAS RECOMENDACIONES DEL SEPBLAC.

Form for indicator 47, 'SÍ' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a yellow border.

Form for indicator 47, 'NO' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a yellow border.

Form for indicator 47, 'PARCIALMENTE' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

Form for indicator 47, 'N/A' column: A vertical rectangle containing a grey circle with a yellow border.

Form for indicator 47, 'FECHA DE PLANIFICACIÓN' column: A vertical rectangle containing a calendar icon.

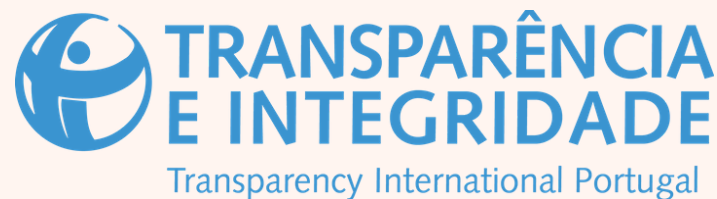
Form for indicator 47, 'DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES' column: A vertical rectangle containing three horizontal blue lines.

INDICADORES	SÍ	NO	PARCIALMENTE	N/A	FECHA DE PLANIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN/ CONTROLES
-------------	----	----	--------------	-----	------------------------	--------------------------

48.
EN EL CASO DE QUE SU EMPRESA SEA PORTUGUESA O TENGA FILIALES O SUCURSALES DOMICILIADAS EN PORTUGAL, CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO SISTEMÁTICO DE REPORTE DE OPERACIONES A LA DCIAP Y LA UIF, ENTIDADES RESPONSABLES DE LA CCBCFT.

49.
SU EMPRESA CUENTA CON UN REGISTRO POR ORDEN CRONOLÓGICO DE LOS EXPEDIENTES DE EXAMEN ESPECIAL REALIZADOS (INCL: FECHA APERTURA/CIERRE, MOTIVO, DESCR. DE OPERACIÓN, MOTIVACIÓN DEL EXAMEN Y CONCLUSIONES E INCL. MOTIVOS SOBRE SU COMUNICACIÓN O NO AL SEPBLAC O AL CCBCFT).

50.
1. SU EMPRESA UTILIZA LOS DOCUMENTOS, LISTAS E INFORMES ELABORADOS POR LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES EN MATERIA DE PBCYFT TANTO NACIONALES COMO INTERNACIONALES.



**TRANSPARENCY INTERNATIONAL
ESPAÑA**

**CALLE FORTUNY, 53
28010,
MADRID
TLF: +34 917004106**

TRANSPARENCY.SPAIN@TRANSPARENCIA.ORG.ES

HTTPS://TRANSPARENCIA.ORG.ES

**TRANSPARENCY INTERNATIONAL
PORTUGAL**

**AVENIDA RIO DE JANEIRO,
30A, PISO 11700-336
LISBOA, PORTUGAL
TLF+351 218873412**

SECRETARIADO@TRANSPARENCIA.PT

HTTPS://TRANSPARENCIA.PT