

# LISTA DE VERIFICACIÓN DE MONITOREO DEL CUMPLIMIENTO

<b>NOMBRE DEL AGENTE</b>		<b>NÚMERO DE AGENTE</b>	
--------------------------	--	-------------------------	--

PERÍODO DE MONITOREO: De \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Fecha de inicio                      Fecha de finalización

Punto n.º		SÍ	NO	N/C
1	Durante este período de monitoreo, ¿contrató empleados nuevos para procesar money orders o transacciones de envío de dinero?			
2	¿Brindó capacitación a los empleados nuevos sobre los requisitos de AML y de prevención de fraude, y sobre cómo registrar la información necesaria de las transacciones?			
3	¿Ha documentado la capacitación sobre AML y prevención de fraude que brindó a los empleados nuevos?			
4	¿Identificó <b>actividades inusuales o sospechosas</b> durante este período de monitoreo?			
5	¿Detectó <b>actividades de estructuración</b> (p. ej., dividir transacciones para evitar los requisitos de identificación o transacciones que no cumplen con los requisitos de identificación)?			
6	¿Detectó <b>actividades de intercambio</b> (p. ej., el cliente recibe dinero en efectivo y usa esa cantidad para solicitar que el dinero en efectivo se le envíe de vuelta)?			
7	¿Se completaron <b>SAR</b> para las actividades sospechosas indicadas arriba en este período de monitoreo?			
8	¿Se presentaron los <b>SAR</b> en forma electrónica y precisa en un plazo de 30 días de la detección de la transacción?			
9	¿Detectó alguna transacción por un total de más de \$10,000 en EFECTIVO efectuada por UN cliente en UN mismo día?			
10	¿Se completaron los <b>CTR</b> para los montos de transacción indicados arriba en este período de monitoreo?			
11	¿Se presentaron los <b>CTR</b> en forma electrónica y precisa en un plazo de 15 días de las transacciones?			
12	¿Vendió algún money order por \$3,000 o más, en efectivo, a UN cliente en UN día durante este período de monitoreo?			
13	¿Completó el Diario de money orders en forma precisa para ventas en efectivo de money orders de \$3,000 o más?			
14	¿Se verificaron todas las transacciones que requerían identificación?			

**NOTAS/COMENTARIOS:**

---



---



---



---

--	--	--

**NOMBRE DEL OFICIAL/DELEGADO DE CUMPLIMIENTO FIRMA FECHA**