

ANEXO N°1  
FORMULARIO HECHOS RELEVANTES

**Formulario Web:** Hechos Relevantes.

**Periodicidad:** Se deberá informar a este organismo dentro del plazo de 24 horas desde la ocurrencia o bien desde que tomó conocimiento de un hecho relevante.

**Descripción:** Se debe informar todo acontecimiento, circunstancia o antecedente, de ocurrencia no frecuente o periódica, que tenga o pueda tener una influencia significativa en su gestión administrativa, operacional o económica financiera o en términos de la oportunidad de las prestaciones de bienestar social que otorgan a sus afiliados.

Nombre del Campo	Descripción	Formato
Código de hecho relevante	Código único de identificación del hecho relevante asignado por el Servicio de Bienestar. Dicho código no deberá contener tildes.	A[20]
Tipología del hecho	Clasificación del tipo de hecho, en función a las letras a) a la j) del número 1 de la presente Circular.	A[120]
Fecha ocurrencia del hecho	Fecha en que ocurre el evento.	AAAAMMDD
Fecha detección del hecho	Fecha en que se tiene conocimiento del evento dentro de la entidad.	AAAAMMDD
Descripción detallada del hecho	Descripción pormenorizada de la situación que configura el hecho, así como del o los efectos que genera o pudiere generar para la Institución y para sus afiliados.	A[∞]
Medidas adoptadas	Descripción de las medidas que tomó la Institución y el Servicio de Bienestar	A[∞]