Fecha: Martes, 10 de Agosto del 2021.

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO
Área de Contratación
Cra 14No 16B-100 Calle La Pajuela
Sincelejo-Sucre

El (los) abajo(s) firmante(s), actuando en nombre y representación de SAN PABLO APOSTOL IPS CIA LTDA identificado con Nit, No. 812.006.756-2 presento(amos) Declaración Juramentada correspondiente a la Identificación de los Beneficiarios Finales, en desarrollo del Proceso de contratación en la modalidad **es contratación directa;** mediante la suscripción del presente documento, identificamos plenamente a las personas naturales o jurídicas que a título personal serían beneficiarias finales, con el fin de prevenir actividades u operaciones de Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo (Circular externa 000009 del 21 de abril de 2016 expedida por la Superintendencia nacional de Salud).

Para efectos del presente Proceso de contratación, entendemos por Beneficiario Final a toda persona natural o Jurídica, sin ser necesariamente cliente, que reúna las siguientes características:

- Ser propietario directa o indirectamente de una participación superior al 5 % en la persona jurídica.
- No ser propietario, pero ejercer el control en la empresa.
- Ser el beneficiario de una transacción.

Teniendo en cuenta lo anterior, a continuación relaciono los Beneficiarios Finales de la empresa a la cual represento:

Nombre Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación
JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO	CC	78.025.221
LEWUIS MIGUEL CARO BELLO	CC	78.021.400

Nota: Junto con este formato anexar el Registro Único Tributario (RUT) completo, es decir donde se relacionen los socios o accionistas de la empresa.

Firmas:



JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO
C.C 78.025.221 exp Cerete – Córdoba
Representante Legal.