CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 20/10/2021 - 09:27:37
Recibo No. S000627553, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN WsfJT74TkZ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://simonteria.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo codigo, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 dias calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razon Social : SAN PABLO APOSTOL IPS COMPAÑIA LIMITADA
Nit : 812[illegible]4-2
Domicilio: Cereté

MATRÍCULA

Matrícula No: 6656
Fecha de matrícula: 28 de febrero de 2013
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 1 de marzo de 2021
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Cr 15a 7 sur 111 bis las palmas al lado del arco - Barrio las palmas 1
Municipio : Cereté
Correo electrónico : [illegible]@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 7[illegible]
Teléfono comercial 2 : 3002[illegible]
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : Cr 15a 7 sur 111 bis las palmas al lado del arco - Barrio las palmas 1
Municipio : Cereté
Correo electrónico de notificación : [illegible]@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 7491263
Teléfono notificación 2 : 3002[illegible]
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 114 del 17 de febrero de 2013 de la Notaría Única de Cereté (Córdoba) de Cereté, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de febrero de 2013, con el No. 12919 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada SAN PABLO APOSTOL COMPAÑIA LIMITADA.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 30 de enero de 2031.

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 20/10/2021 - 09:27:38
Recibo No. S000627553, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN WstJT74TkZ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://simonteria.com/ecamaras.co/cv.php y digite el respectivo codigo, para que visualice la imagen generada al momento de su expedicion. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 dias calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

** E.P. No. [illegible] del 31 de marzo de 2011 de la Notaria [illegible] del 5 de [illegible] de 2011 del [illegible]
Del Circuito Cereté
** Aclara E.P. No. 134 del 18 de abril de 2011 de la Notaria [illegible] del 18 de abril de 2011 del Circ
Cereté
** E.P. No. 474 del 18 de abril de 2011 de la Notaria [illegible] del 19 de abril de 2011 del [illegible]
Cereté
** E.P. No. 1888 de 17 de diciembre de 2011 de la Notaria [illegible] del 19 de diciembre de 2011 del [illegible]
de [illegible]
** Aclara E.P. No. 447 del 16 de abril de 2012 de la Notaria [illegible] del 25 de mayo de 2012 del Circ
Del Circuito Cereté
** Aclara E.P. No. 406 del 16 de abril de 2012 de la Notaria [illegible] del 26 de [illegible] de 2012 del
Del Circuito Cereté
** E.P. No. 1965 del 31 de diciembre de 2013 de [illegible] del 31 de diciembre de [illegible] del
Del Circuito Cereté
** E.P. No. 113 del 24 de febrero de 2016 de la Notaria [illegible] del [illegible]
Del Circuito Cereté
** E.P. No. 1841 del 19 de julio de 2016 de la Notaria [illegible] del [illegible]
Cereté

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo [illegible] del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONOMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: [illegible]
Actividad secundaria Código CIIU: [illegible]
Otras actividades Código CIIU: No reporta

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: SAN PABLO AGUSTIL
Matrícula No.: [illegible]

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 20/10/2021 - 09:27:38
Recibo No. S000627553, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN WstJT74TkZ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://simonteria.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo codigo, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 dias calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de Matrícula: 10 de febrero de 2017
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Cr 15a # 6-12 b 1 mod las palmas al lado del asilo - Barrio Las Palmas I
Municipio: Cereté

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO Y DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCION DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERA SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRICULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, DE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PUEDE CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

De acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $1,714,400,714
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo : 4711 : COMERCIO.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA contenida en este certificado electronico se encuentra emitida por una entidad de certificacion abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez juridica y probatoria de los documentos electronicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecanica que se muestra a continuación es la representacion grafica de la firma del secretario juridico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio que avala este certificado. La firma mecanica no reemplaza la firma digital en los documentos electronicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizo la transacción.

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 182593957

WEB
09:53:06

Bogotá DC, 18 de noviembre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SAN PABLO APOSTOL COMPAÑIA LIMITADA identificado(a) con NIT número 8120067562:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 182593530

WEB
09:50:23

Bogotá DC, 18 de noviembre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 78025221:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 18 de noviembre de 2021, a las 09:40:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	812006756
Código de Verificación	812006756211118094038

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 18 de noviembre de 2021, a las 09:47:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	78025221
Código de Verificación	780252212111118094726

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

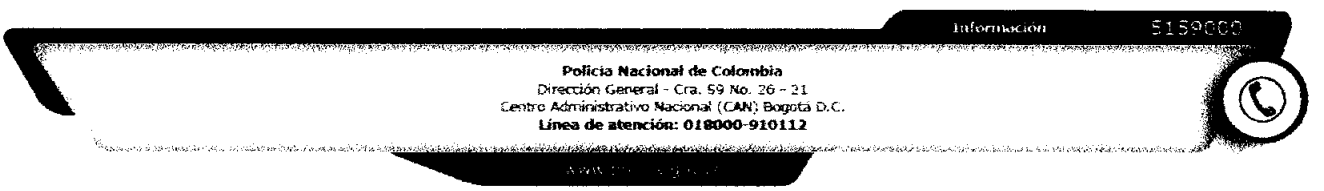
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/11/2021 10:13:15 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **78025221 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **27304398** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:27:01 AM horas del 18-11-2021, el ciudadano identificado con
Cédula de Ciudadanía Nº 812006756

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012 proferida por la Honorable Corte Constitucional la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

78.035.2[illegible]

NUMERO

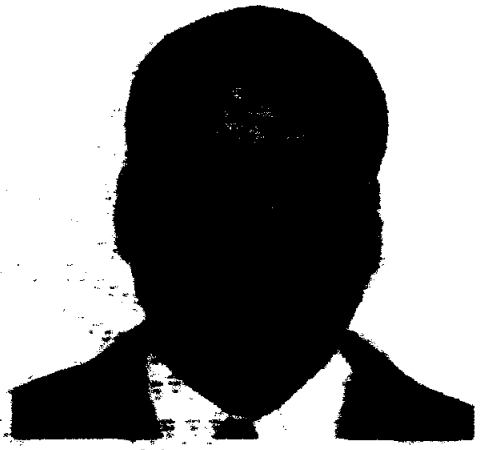
BERROCAL MONT[illegible]

APELLIDOS

JULIO ALBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO [illegible] JUN 1971

CIUDAD

DEPARTAMENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

1.8[illegible]

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

12-[illegible]

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-1301000-38164641-M-0078805221-20000522 0191508142M 02 241767781

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA
(LEY 190 DE 1995 Y LEY 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999
INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

COBERTURA: Este Formato Único de Hoja de Vida debe ser diligenciado por toda persona jurídica, aspiran contrato de prestación de servicios con la administración, independientemente de su término de duración.

INSTRUCCIONES GENERALES:
Antes de comenzar a diligenciar este formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones :
- Escriba en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro.
- Las fechas deben ir en números arábigos.
- Si requiere ampliar la relación de los contratos de prestación de servicios, utilice una hoja en blanco.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS:

I. Identificación:
En el caso de que la entidad o sociedad sea pública, especifique:

ORDEN: Marque con "X" si es del orden nacional (NAL), departamental (DPTL), distrital (DIST), municipal (MI (OTRO). Si marca esta última, aclare a qué otro orden corresponde.

TIPO: Escriba el código de la entidad o sociedad, de acuerdo con la siguiente tabla:

CÓDIGO	TIPO
O1	MINISTERIO O DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
O2	SUPERINTENDENCIA O UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIA
O3	ESTABLECIMIENTO PÚBLICO
O4	ENTE UNIVERSITARIO AUTÓNOMO O EMPRESA SOCIAL DE
O5	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO
O6	SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA
O8	OTRO

En el caso de que la entidad o sociedad sea privada, escriba la CLASE a que pertenece, de acuerdo con la si

CÓDIGO	CLASE
11	SOCIEDADES COMERCIALES E INSTITUCIONES FINANCIEF
12	SOCIEDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO
13	SOCIEDADES CIVILES
14	ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES
15	SOCIEDADES EXTRANJERAS (SUCURSALES Y FILIALES)
16	OTRA

II. Servicios:
Relacione los principales servicios que ofrece su entidad o sociedad, de acuerdo con el objeto social.

III. Experiencia y Situación Actual:
En orden cronológico establezca los contratos de prestación de servicios que su entidad o sociedad ha realiza el nombre de la entidad contratante, si es pública o no, indicando su número telefónico, la fecha de terminación o conc del servicio y el valor del contrato, en pesos colombianos.

IV. Representante Legal o Apoderado:
Relacione el nombre y la identificación del Representante Legal o Apoderado. Establezca su capacidad de contratación aprobada por estatutos. Marque con X "si" o "no" está incurso, como representante legal o apoderado, dentro de las caus de inhabilidad o incompatibilidad existentes. Firme este formato para que la información declarada en él tenga validez. R cuerde anexar los documentos que respaldan su contenido, incluyendo el Certificado de Representación Legal o de Apod

República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

El

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	SAN PABLO APOSTOL CIA LTDA		
SIGLA		NIT No.	812 006 756 - 2
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE	
ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____		TIPO [ ][ ] (VER AL RESPALDO)	CLASE [1][6] (VER AL RESPA
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS: COLOMBIA	DEPARTAMENTO: CORDOBA	
MUNICIPIO: CERETE	DIRECCIÓN: CLL DEL CARMEN No 12 - 16		
TELÉFONOS: 764 25 97	FAX	APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	ADMINISTRACION Y PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD	2	ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE PERSONAL PARAMEDICO
3	SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA GENERAL	4	ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE RADIOPERADORES
5	ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE PERSONAL DE ENFERMERIA	6	ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE CONDUCTORES DE AMBULACIA

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	
ESE HOSPITAL SAN DIEGO CERETE	X			DICIEMBRE 31 DE 2010	$ 2
ESE HOSPITAL SAN DIEGO CERETE	X			JUNIO 30 DE 2010	$ 2
ESE HOSPITAL SAN DIEGO CERETE	X			DICIEMBRE 31 DE 2009	$
CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	X			SEPTIEMBRE 22 DE 2007	$ 2
CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	X			DICIEMBRE 31 2006	$ 2

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BERROCAL	MORENO	JULIO ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:	CAPACIDAD DE CON
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	78,025,221	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	$

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LA CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES: _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Diciembre 27 de 2018

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CIUDAD Y FECHA

NTIDAD RECEPTORA

CLASE :

LDO)

VALOR
68,736,520
64,496,960
451,296,000
70,000,000
39,000,000

NTRATACIÓN

S

República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	SAN PABLO APOSTOL IPS COMPAÑIA LTDA
SIGLA	SAN PABLO APOSTOL IPS

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN						TIPO	
NAL.	DPTL.	DIST.	MPL.	OTRO	¿CUÁL?		(VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS COLOMBIA	DEPARTAMENTO	COR
MUNICIPIO CERETE		DIRECCIÓN	CRA 15A N 3 SUR - 371 BARRIO LAS PALMAS CERE
TELÉFONOS 769 12 63		FAX	

SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	ADMINISTRACION Y PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD	2	ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE PE
3	SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA GENERAL	4	ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE RA
5	ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE PERSONAL DE ENFERMERIA	6	ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE CO

EXPERIENCIA Y ANTIGÜEDAD EN LA ACTIVIDAD

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO
ESE HOSPITAL SAN DIEGO CERETE	X		
ESE HOSPITAL SAN DIEGO CERETE	X		
ESE HOSPITAL SAN DIEGO CERETE	X		
CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	X		
CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	X		

REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BERROCAL	MORENO	

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	78,025,221	Representante Legal [X]

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ]

CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA	FECHA DE DILIGE

OBSERVACIONES QUE DE LA VERIFICACIÓN CONSTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CIUDAD Y FECHA

ENTIDAD RECEPTORA

NIT No. 812006756-2

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE 1 6 (VER AL RESPALDO)

ADOBA

TE

APARTADO AÉREO

RSONAL PARAMEDICO

OPERADORES

NDUCTORES DE AMBULACIA

	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
	DICIEMBRE 31 DE 2010	$ 268,736,520
	JUNIO 30 DE 2010	$ 264,496,960
	DICIEMBRE 31 DE 2009	$ 451,296,000
	SEPTIEMBRE 22 DE 2007	$ 270,000,000
	DICIEMBRE 31 2006	$ 239,000,000

JULIO ALBERTO

Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN

$

NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS

NCIAMIENTO

Junio 19 de 2018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14698036657

(415)7707212489984(8020) 000001469803665 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 6 7 5 6	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razon social
SAN PABLO APOSTOL IPS COMPAÑIA LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
SAN PABLO APOSTOL IPS COMPAÑIA LIMITADA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Cereté 1 6 2

41. Dirección principal
CR 15 A 3 SUR 371 BRR LAS PALMAS AL LADO DEL ASILO CERETE

42. Correo electrónico JUABEMO@HOTMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 6 9 1 2 6 3	3 0 0 2 6 5 4 3 6 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación		52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código		
8 6 2 1	2 0 0 3 0 2 1 7	8 6 9 9	2 0 0 3 0 2 1 7						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 52 - Facturador electrónico
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 07 - 09 / 16 : 56: 55

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada.

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 10-06-2021 02:27:57PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14698036657

(415)7707212489984(8020) 000001469803665 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 6 7 5 6	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 3 0 2 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	7 8 0 2 5 2 2 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BERROCAL	MORENO	JULIO	ALBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 0 8 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 8 0 2 1 4 0 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARO	BELLO	LEUWIS	MIGUEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14698036657

(415)7707212489984(8020) 000001469803665 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 6 7 5 6	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 7 4 3 8 5		6 4 1 3 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GALVAN	LOPEZ	GUIDO	JOSE

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 7 1 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

Yo, **GUIDO JOSE GALVAN LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **7.374.385,** y con Tarjeta Profesional No. **64139-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **SAN PABLO APOSTOL IPS CIA LTDA** identificada con NIT. **812.006.756-2**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría Ocho (08) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Cereté, Córdoba a los 11 días del mes de Noviembre del 2021.

GUIDO JOSÉ GALVAN LOPEZ
C.C. N° 7.374.385
Revisor Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

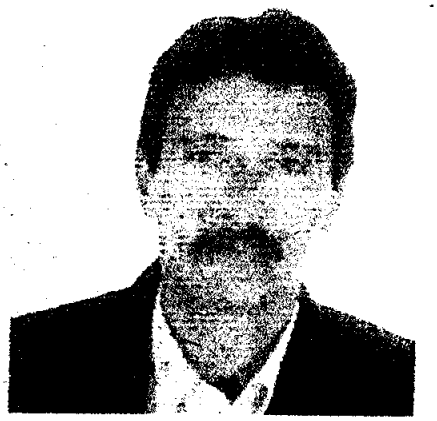
NUMERO **7.374.385**

GALVAN LOPEZ

APELLIDOS

GUIDO JOSE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1954**

SAN PELAYO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

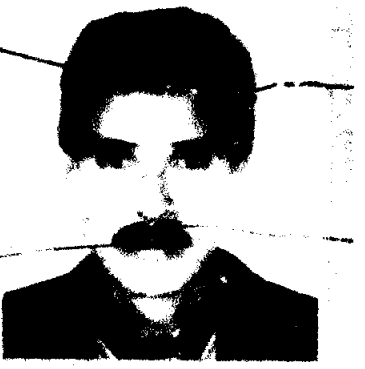
31-JUL-1975 SAN PELAYO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 1305500-00176170-M-0007374385-20090915 0016068904A 1 30380755

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



64139-T

GUIDO JOSE
GALVAN LOPEZ
C.C. 7374385
RESOLUCION INSCRIPCION 33 FECHA 15/04/99
UNIVERSIDAD DEL SINU

Presidente

021792

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Escaneado con CamScanner

Certificado Bancario

Miercoles, 23 de Septiembre del 2020.

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SAN PABLO APOSTOL COMPAÑIA LIMITADA identificado(a) con NIT 812006756, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	68181284747	2012/03/22	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia

SAN PABLO APOSTOL I.P.S CIA LTDA
NIT: 812.006.756 - 2
Cordoba - Sucre

Fecha: Jueves. 18 de Noviembre de: 2

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 suscripcion 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.

Sede Principal:
Cra 15ª No 3 Sur – 371
tel: 774 3792 –301 663 3175
juabemo@hotmail.com
Cerete – Córdoba

Segunda Sede:
Cra 15 No 16 – 82
Tel: 300 265 4366
contacto.spahus@gmail.com
Sincelejo - Sucre

HUS	FORMATO	CODIGO	FO-GP-01
		VERSION	1
	VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONAS JURIDICAS	FECHA	28/12/2020
		PAGINA	1 de 2

FECHA DE SOLICITUD			TIPO DE SOLICITUD		TIPO DE USUARIO	
dd	mm	aaaa	VINCULACIÓN	ACTUALIZACIÓN	CLIENTE	PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL	SAN PABLO APOSTOL IPS CIA LTDA	IDENTIFICACIÓN	812.006.756-2

NÚMERO MATRICULA MERCANTIL	FECHA DE CONSTITUCIÓN			CIIU	TIPO DE EMPRESA	
	dd	mm	aaaa		PRIVADA	X
66567	25	FEBRERO	2003	Q8621	PÚBLICA	
CÁMARA DE COMERCIO	OBJETO SOCIAL				MIXTA	
CAMARA DE COMERCIO DE MONTERIA	OBJETO SOCIAL: ADMINISTRACION Y OPERACION DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA. EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE TAL OBJETO PUEDE HACERSE EN SU PROPIO NOMBRE O POR CUENTA DE TERCEROS O EN PARTICIPACION O UNION TEMPORAL CON ELLOS; ADMINISTRACION Y PRESTACION DE SERVICIOS DE TELE SALUD, TELE ASISTENCIA Y TELE EDUCACION EN CUALQUIERA DE SUS DISCIPLINAS; ADMINISTRACION Y OPERACIÓN DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LOS SECTORES PUBLICO Y/O PRIVADO DE ORMA INTRA Y EXTRA MURAL; ADMINISTRACION Y PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD INTRA Y EXTRA MURAL EN FORMA GENERAL, EN ACTIVIDADES DE PROMOCION, PREVENCION, REHABILITACION Y RECUPERACION DE LA SALUD; ADMINISTRACION Y PRESTACION DE SERVICIOS DOMICILIARIA, EN CUALQUIERA DE LAS RAMAS O PROFESIONES DE LA SALUD; APACITACIONES EN SALUD DE FORMA PRESENCIAL Y VIRTUAL; ATENCION DOMICILIARIA, EN CUALQUIERA DE LAS RAMAS O PROFESIONES DE LA SALUD; ATENCION PRE HOSPITALARIA Y HOSPITALIZACION EN CASA, TRASLADO EN AMBULANCIA BAJO LA MODALIDAD DE EVENTOS; VIGILANCIA Y MONITOREO SATELITAL PARA AMBULANCIAS; INSTALACION Y OPERACION DE MODULOS DE ESTABLIZACION Y CLASIFICACION DE PACIENTES (MEC) A PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS DE LOS SECTORES PUBLICO Y/O PRIVADO; DISEÑO, INSTALACION Y ADMINISTRACION DE PLATAFORMAS WEB PARA LA PRESTACION DE TODOS LOS SERVICIOS ANTERIORMENTE DESCRITOS, COMO TAMBIEN EL LICENCIAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE LOS SOFTWARE QUE SE DESARROLLEN EN CUMPLIMIENTO DE ESTE OBJETO. EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE TAL OBJETO PUEDE HACERSE EN SU PROPIO NOMBRE O POR CUENTA DE TERCEROS O EN PARTICIPACION O UNION TEMPORAL CON ELLOS; PARA LO CUAL PODRA REALIZAR TODA CLASE DE OPERACIONES CIVILES O COMERCIALES, CONSTITUIR GRAVAMENES, Y CELEBRAR CONTRATOS CON PERSONAS NATURALES Y/O JURIDICAS.				MULTINACIONAL	

TELÉFONOS	3002654366	CIUDAD	CERETE	DIRECCIÓN	CR 15A 3 SUR 371 BRR LAS PALMAS AL LADO DEL ASILO
PAÍS	COLOMBIA	E-MAIL	JUABEMO@HOTMAIL.COM	PÁGINA WEB	SANPABLOAPOSTOLIPS.COM

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO	JULIO ALBERTO	PRIMER APELLIDO	BERROCAL	SEGUNDO APELLIDO	MORENO
TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO:	78.025.221	PAÍS	COLOMBIA
CC / P / CE		FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION	CERETE CORDOBA	CIUDAD	CERETE
X				DEPARTAMENTO	CORDOBA
TELÉFONO		DIRECCIÓN		E-MAIL	JUABEMO@HOTMAIL.COM

SI USTED ES UNA PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE CONTESTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

POR SU ACTIVIDAD O CARGO USTED:	SI	NO	SI RESPONDIÓ AFIRMATIVO A ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES; POR FAVOR ESPECIFICAR
Maneja recursos públicos		X	
Ejerce algún grado de poder público		X	
Goza de reconocimiento público		X	

ACCIONISTAS

Relacione a continuación los accionistas o asociados que tengan directamente o indirectamente participación en el negocio y que se evidencien en el certificado de existencia y representación legal

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO
	CC	CE	P	NIT	
Julio Alberto Berrocal Moreno	X				78.025.221
Lewuis Miguel Caro Bello	X				78021400

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

NATURALEZA		RÉGIMEN TRIBUTARIO					
PERSONA NATURAL		GRAN CONTRIBUYENTE		RÉGIMEN SIMPLIFICADO			
PERSONA JURÍDICA		RÉGIMEN COMÚN				SI	NO
AUTORRETENEDOR							
SI	NO	NUMERO DE RESOLUCIÓN DE AUTORRETENEDOR			FECHA DE RESOLUCIÓN COMO AUTORRETENEDOR		
					D	M	A
	X						

TIPO DE CONSTITUCIÓN LEGAL

SOCIEDAD ANÓNIMA	SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA (S.A.S)	SOCIEDAD LIMITADA (LTDA.)	SIN ANIMO DE LUCRO/ONG
		X	
OTRO ¿Cuál?			

AÑO DATOS FINANCIEROS	INGRESOS/VENTAS ANUALES	EGRESOS ANUALES
2020	$ 6.362.614.986	$ 6.924.757.400
INGRESOS NO OPERATIVOS	**TOTAL INGRESOS ANUALES**	**UTILIDADES ANUALES**
$ -	$ 6.362.614.986	$ 311.618.589
ACTIVOS	**PASIVOS**	**PATRIMONIO**
$ 3.028.378.996	$ 1.945.346.261	$ 1.083.029.735

HUS	FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONAS JURIDICAS	CODIGO	
		VERSION	1
		FECHA	29/12/2020
		PAGINA	1 DE 2

PRODUCTO FINANCIERO	NÚMERO	ENTIDAD	SUCURSAL	ANTIGÜEDAD
CUENTA CORRIENTE	66181284747	BANCOLOMBIA	CERETE	9 AÑOS

REALIZA USTED OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA				INDIQUE CUÁLES:				OTRAS:
SI		NO	X	IMPORTACIONES		EXPORTACIONES		

PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR

INVERSIONES		TRANSFERENCIAS		OTRAS		¿CUÁLES OTRAS?	
TIPO DE PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAÍS	MONEDA	

EL CLIENTE ___PROVEEDOR___ CONTRATISTA__X__ se obliga con el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación o vínculo con el Hospital.

Obrando en propio nombre y/o de la persona jurídica que represento, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de Origen de Fondos al HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en las normas internas y externas que regulan lo concerniente al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación con el Hospital.

1. Declaro que los recursos que permiten realizar transacciones comerciales con el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO ESE. tienen origen o provienen de las siguientes fuentes:__DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL_____

2. Declaro que NO he admitido ni admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que estén relacionadas con las mismas.

3. Acepto que el HOSPITAL UNIVERSISTARIO DE SINCELEJO E.S.E se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mí (nosotros) planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he (hemos) suministrado, el HOSPITAL UNIVERSIATRIO DE SINCELEJO E.S.E no estará obligado a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su negación.

Igualmente me (nos) comprometo (emos) a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en este formato.

En caso de diligenciamiento electrónico:
Declaro de haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo estipulado en este documento (con firma y huella), la información suministrada es exacta y correcta.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO	HUELLA
IDENTIFICACIÓN	78.025.221	
FIRMA		

DOCUMENTACIÓN ANEXA PARA PERSONAS JURÍDICAS: Se anexarán declaración de bienes y rentas, y los documentos que se estipulen en el proceso correspondiente, de acuerdo al tipo de relación o vínculo con la institución.

Resultado de verificación de datos:

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICÓ:		FECHA :	HORA:
IDENTIFICACIÓN			