



FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE "SARLAFT"
INFORMACION GENERAL PARA VINCULACION Y/O
ACTUALIZACION DE CLIENTES Y/O PROVEEDORES
ASSBASALUD E.S.E

CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO Monreal 1-12-2013		TIPO DE PERSONA: Natural ☒ Jurídica ☐		ACTIVIDAD ECONOMICA RUT (4 DÍGITOS)
TIPO DE CONTRIBUYENTE: Régimen Simplificado ☐ Régimen Común ☐ Grandes Contribuyentes ☐ Otras entidades ☐				
NOMBRE DEL CONTRATISTA QUE DILIGENCIA ESTE FORMULARIO Julia Yesenia Vallejo Franco		IDENTIFICACION 1053798233		TELEFONO 3217255605
NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACION		DV8 ☐
		(Cédula de ciudadanía, Cédula de Extranjería, Carné Diplomático, Pasaporte o NIT)		
DIRECCION		TELÉFONOS	CIUDAD	E-MAIL
Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	Concepto otros ingresos:		
Activos	Pasivos			
Patrimonio	Otros Ingresos			
FECHA DE CONSTITUCION EN CAMARA DE COMERCIO O PERSONERIA JURIDICA		Día Mes Año		E-MAIL EMPRESARIAL
CONTACTO COMERCIAL con ASSBASALUD E.S.E		E-MAIL	DIRECCION OFICINA	TELEFONO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL		IDENTIFICACION	DIRECCION OFICINA	TELEFONO
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO REPRESENTANTE LEGAL		OCUPACIÓN O PROFESIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL		
¿ESPECIFICAR SI MANEJA RECURSOS PÚBLICOS Y/O OSTENTA ALGUN GRADO DE PODER PÚBLICO Y/O GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? (Declaración del Representante Legal o Persona Natural de si tiene o no la condición de Persona Políticamente Expuesta (PEP). Es servidor público).				SI NO
¿REALIZA OPERACIONES INTERNACIONALES? Señale el tipo de operación: importaciones, exportaciones, inversiones, prestamos, envío y/o recepción de giros, pago de servicios				SI NO
INFORMACION DE CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA PAGOS Y/O GIROS				
NOMBRE DEL BANCO	SUCURSAL (Dirección y teléfono)	CUENTA NÚMERO		ANTIGÜEDAD
Bancobamba		13217255605		
REFERENCIAS COMERCIALES				
NOMBRE DE LA EMPRESA	DIRECCION	TELEFONO	ANTIGÜEDAD	
DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS				
Declaro expresamente que: 1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano. 2. La información que he suministrado es veraz, verificable y me comprometo a actualizarla anualmente. 3. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle actividad o negocio): Origen:				
AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS				
De manera expresa AUTORIZO para que ASSBASALUD E.S.E, actúe como responsable del tratamiento de mis datos personales de los cuales soy titular en los términos de la ley estatutaria 1581 de 2012; el tratamiento de mis datos personales por parte de la compañía, será en general las propias del desarrollo de su objeto social y en especial para los fines legales y contractuales existente entre las partes.				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL / PERSONA NATURAL Julia Yesenia Vallejo Franco		IDENTIFICACION 1053798233		FIRMA
				HUELLA