DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14945458481

(415)7707212489984(8020) 000001494545848 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 1 3 2 7 7 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 93132773 | 19960827 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Tolima 73 | Espinal 268 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANCHEZ | NUÑEZ | JOSE | NELSON |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| EL SHOFAR NOTICIAS Y PUBLICIDAD | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Tolima 73 | Espinal 268 |

41. Dirección principal: BRR LA CEIBA MZA N CASA ONCE

42. Correo electrónico: noslensanchez@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3178236772 | 3112659439 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6020 | 20040326 | 5911 | 20040323 | | | | 3472 | |

### 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 49 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

### Obligados aduaneros

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

### 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 ☒ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 09 - 08 / 12 : 07: 10

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Espinal, 15 de enero del año 2024

Señores:
Hospital San Rafael de El Espinal Tolima E.S.E.
Dra. Carmen Patricia Henao Max
Gerente

**ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES – HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL TOLIMA E.S.E.**

**Yo, JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 93.132.773 de Espinal, por medio del presente documento manifiesto bajo juramento no hallarme incurso, en algunas de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993.

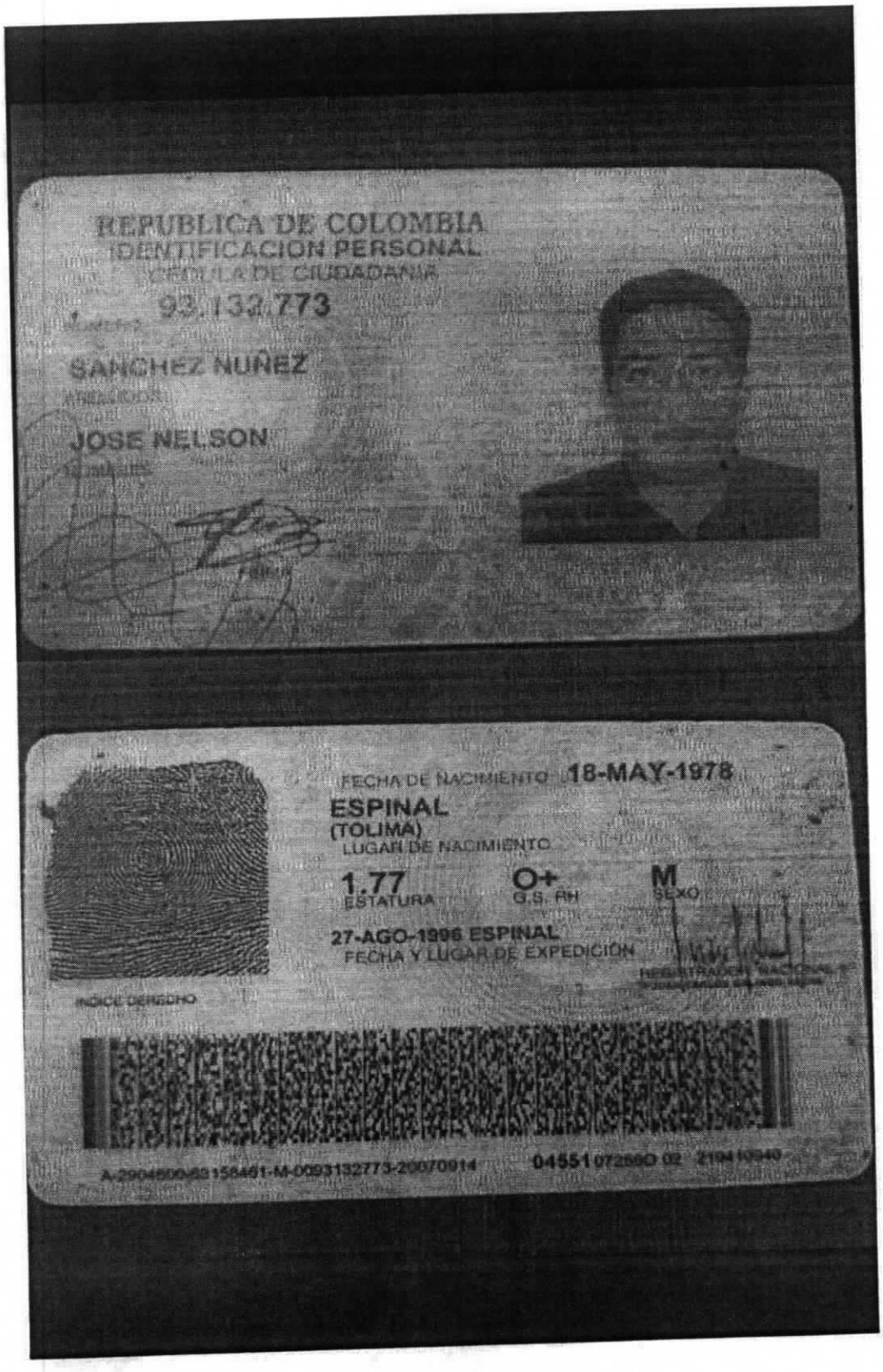
La presente certificación se expide en el Municipio de El Espinal Tolima, a los quince (15) del mes de enero del año 2024.

Cordialmente,



**JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ**

C.C. N° 93.132.773 Espinal


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
93.133.773
SANCHEZ NUÑEZ
JOSE NELSON
FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1978
ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
27-AGO-1996 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-2904500-93133773-M-0093132773-20070914
04551 07250 02 21M 10340

Camara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima

## CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

**Fecha expedición:** 15/01/2024 - 08:06:33
Recibo No. S000369510, Valor 3700

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TSXgn2e9Ym**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=45 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

---

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

### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ
Identificación : CC. - 93132773
Nit : 93132773-1
Domicilio: Espinal, Tolima

### MATRÍCULA

Matrícula No: 105244
Fecha de matrícula: 04 de noviembre de 2020
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 08 de junio de 2023
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

### UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : MZ N CA 11 BRR LA CEIBA
Municipio : Espinal, Tolima
Correo electrónico : noslensanchez@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3152875165
Teléfono comercial 2 : 3178236772
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : MZ N CA 11 BRR LA CEIBA
Municipio : Espinal, Tolima
Correo electrónico de notificación : noslensanchez@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3152875165
Teléfono notificación 2 : 3178236772
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona natural **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.

### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

**Actividad principal Código CIIU:** J6190
**Actividad secundaria Código CIIU:** M7310
**Otras actividades Código CIIU:** I5621

**Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-** : Otras actividades de telecomunicaciones. Publicidad. Catering para eventos

### INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la

última información reportada en la matrícula mercantil, así:

**Estado de la situación financiera:**
Activo corriente: $500.000,00
Activo no corriente: $500.000,00
Activo total: $1.000.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $1.000.000,00
Pasivo más patrimonio: $1.000.000,00

**Estado de resultados:**
Ingresos actividad ordinaria: $49.950.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $3.326.000,00
Gastos operacionales: $34.624.000,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $12.000.000,00
Resultado del periodo: $0,00

## 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 Camara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima, 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 79 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.

## ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la Camara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

## ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: EL SHOFAR NOTICIAS Y PUBLICIDAD
Matrícula No.: 105245

## CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

**Fecha expedición:** 15/01/2024 - 08:06:33
Recibo No. S000369510, Valor 3700

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TSXgn2e9Ym**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=45 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

---

Fecha de Matrícula: 04 de noviembre de 2020
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : MZ N CA 11 BRR LA CEIBA
Municipio: Espinal, Tolima

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ 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 MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $49.950.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : J6190.

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

INFORMACION COMPLEMENTARIA a. Que los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizo la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de identificación Tributaria (RIT).

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

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la Camara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

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 mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 15/01/2024 - 08:06:33
Recibo No. S000369510, Valor 3700

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TSXgn2e9Ym**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=45 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

---

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

**ADRIANA CONDE TAFUR**
**Secretario**

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Sanchez | Nuñez | Jose Nelson |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 93132773 | F ○ M ⊗ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 93132773 D.M. 1

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 18 MES 05 AÑO 1978 | MZ N CASA 11 CASA LA CEIBA | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | TOLIMA |
| DEPTO | TOLIMA | MUNICIPIO | ESPINAL | | |
| MUNICIPIO | ESPINAL | TELÉFONO | 2448555 | EMAIL | nosiensanchez@hotmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 1X1° | MES | 08 | AÑO | 2006 |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | | | | |

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: CAMARA DE COMERCIO DEL SUR Y ORIENTE DEL TOLIMA | | | PÚBLICA: | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: TOLIMA | MUNICIPIO: ESPINAL | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 3005674464 | FECHA DE INGRESO: Día: 05 | Mes: 03 | Año: 2021 | | | | FECHA DE RETIRO: Día: | Mes: | Año: | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: | | | | | | DIRECCIÓN: carrera 3 calle 21 barrio belen | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: CELSIA E.S.P | | | PÚBLICA: | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: TOLIMA | MUNICIPIO: ESPINAL | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 3005674464 | FECHA DE INGRESO: Día: 01 | Mes: 02 | Año: 2021 | | | | FECHA DE RETIRO: Día: | Mes: | Año: | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: AREA DE COMUNICACIONES | | | | | | DIRECCIÓN: servicioalcliente@celsia.com. | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: PIJAOS MOTOS | | | PÚBLICA: | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: TOLIMA | MUNICIPIO: ESPINAL | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 3132829794 | FECHA DE INGRESO: Día: 15 | Mes: 01 | Año: 2011 | | | | FECHA DE RETIRO: Día: | Mes: | Año: | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 4N 12 72 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: OLIMPICA ESPINAL FORERO & OLAYA LTDA | | | PÚBLICA: | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: TOLIMA | MUNICIPIO: ESPINAL | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 2487984 | FECHA DE INGRESO: Día: 01 | Mes: 12 | Año: 1999 | | | | FECHA DE RETIRO: Día: | Mes: | Año: | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: AREA DE COMUNICACIONES | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 11N 4 26 | | | | | | |

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO: Día: | Mes: | Año: | | | | FECHA DE RETIRO: Día: | Mes: | Año: | | | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 24 | 0 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 24 | 0 |

## 6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI_ NO _ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Espinal, enero 11 de 2024

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

**EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DEL ESPINAL – TOLIMA**

**HACE CONSTAR**

Que el señor, **JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ,** identificado con número de cedula N.93.132.773, presto sus servicios a esta entidad mediante el siguiente contrato:

Contrato de prestación de servicios **No.985** –Proceso de Contratación PMC-048-2022 cuyo objeto es: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTRUCTURACIÓN, PUBLICACIÓN Y DIFUSIÓN DE CONTENIDOS E INFORMACIÓN DE LAS ACCIONES DE GOBIERNO EN MEDIO DE COMUNICACIÓN DIGITAL (RED SOCIAL FACEBOOK) COMO ESTRATEGIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL, TOLIMA.

**FECHA DE INICIO:** **26 DE DICIEMBRE DE 2022**
**FECHA DE TERMINACIÓN:** **31 DE DICIEMBRE DE 2022**

Contrato de prestación de servicios **No.844** –Proceso de Contratación PS-429-2021 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LAS ACTIVIDADES DE DIVULGACION Y COMUNICACIÓN DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA COMO ESTRATEGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL.

**FECHA DE INICIO:** **11 DE NOVIEMBRE DE 2021**
**FECHA DE TERMINACIÓN:** **10 DE DICIEMBRE DE 2021**

Dada en el espinal–tolima, a los ocho (08) días del mes de Febrero del 2023.

**JUAN GABRIEL LARA GONZALEZ**
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION
Proyecta: Nury Reyes

MOTOR UNO
YAMAHA

YAMAHA
Revs Your Heart

Espinal-Tolima, 19 diciembre 2022

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Por medio de la presente hago constar que el señor **JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ**. con cedula de ciudadanía No. 93.132.773 de El Espinal Tolima. nos presta el servicio de publicidad móvil y publicidad digital en redes sociales, desde el dia 01 de agosto de 2021 y hasta la fecha. generando en la actualidad un promedio de un millón quinientos mil pesos mensuales ($1.000.000) m/c.

Como constancia se emite el presente documento por solicitud del interesado en el Espinal a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente.

Gloria Nope Ramirez
Administradora Sede Espinal
Telefono: (638) 248 4909 - (638) 248 3025
Cel: 320 392 5798,
Direccion: Cra 4 N. 12 -50 Centro Espinal
adminespinal@motor1.com.co

MOTOR UNO

PIJAOS MOTOS S.a.

**NIT: 900.040.84**

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente hago constar que el señor **JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ**, con cedula de ciudadanía No. 93.132.773 de el
Espinal Tolima, nos presta el servicio de sonido, amplificación, animación, perifoneo móvil y publicidad digital en redes sociales, desde el año 2019 y hasta la fecha, generando en la actualidad un promedio de un millón quinientos mil pesos mensuales ($1.500.000) m/c.

Como constancia se emite el presente documento por solicitud del interesado en el Espinal a los catorce (14) días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,

RENE MARINES LOSADA

RENE MARINES
Administrador
C.C. No. 93125553

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 217492677

WEB
09:28:42


Bogotá DC, 05 de enero del 2024

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) JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 93132773:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

**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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**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 REPÚBLICA

# 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 miércoles 10 de enero de 2024, a las 22:02:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 93132773 |
| Código de Verificación | 931327732401102202 52 |

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:24:45 AM horas del 05/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **93132773**
Apellidos y Nombres: **SANCHEZ NUNEZ JOSE NELSON**

**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.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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, 11/01/2024 08:13:43 p. m. para **la Cedula de Extranjeria** Nº. **93132773**

## 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. **82010984** . 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 93132773 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 12/01/2024 03:33 PM

Código Verificación: **FPR2CBU5JS**

Válida hasta: **11/04/2024**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

## FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

El (la) suscrito(a) JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ, identificado con la cedula de ciudadanía No. 93132773 expedida en El Espinal, autorizo libre, expresa e inequívocamente y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Hospital San Rafael de El Espinal Tolima E.S.E., identificada con el NIT 890.701.033-0, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web de El Hospital San Rafael De El Espinal E.S.E, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de El Espinal el día 15 de enero de 2024.



Firma:
Nombre: JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ
Cédula: 93132773

# Reporte Contratista

## Nueva Búsqueda

- (●) Empresa / Persona
- ( ) Entidad
- ( ) Departamento

93132773

**Nombre de persona o empresa**
JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ

**Nit / C.C.:**
93132773

Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

0

- 0 Sanciones disciplinarias
- 0 Multas y sanciones contractuales
- 0 Responsabilidades fiscales

## Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año

Todos los años

### Lista de los contratos más cuantiosos

*Para visualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

Copy CSV Excel PDF Print

Buscar:

| # | Monto | Objeto de contrato | Entidad | Fecha inicio | Fecha terminación | Departamento | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $28,000,000 | CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ESTRUCTURACION PUBLICACION Y DIFUSION DE ... | ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPIN ... | 2022-12-26 | 2022-12-31 | TOLIMA | |
| 2 | $20,000,000 | SERVICIO DE PUBLICIDAD RADIAL ENCAMINADO A RESALTAR AVANCES GESTIONES ACTIVIDADE ... | EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARI ... | 2023-02-17 | 2023-12-16 | TOLIMA | |
| 3 | $18,000,000 | PRESTACION DE SERVICIOS DE PERIFONEO Y VOLANTEO | TOLIMA ALCALDIA | 2018-11-01 | 2019-01-01 | TOLIMA | |

| # | Monto | Objeto de contrato | Entidad | Fecha inicio | Fecha terminación | Departamento | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | $10,000,000 | PRESTACION DE SERVICIOS DE PERIFONEO Y VOLANTEO URBANO V RURAL EN EL MUNICIPIO D ... | TOLIMA ALCALDIA MUNICIPIO DE E ... | 2017-02-17 | 2017-07-17 | TOLIMA | |
| 5 | $10,000,000 | CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ESTRUCTURACION PUBLICACION Y DIFUSION DE ... | ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPIN ... | N/A | 2023-12-26 | TOLIMA | |
| 6 | $10,000,000 | PRESTACION DE SERVICIOS DE PERIFONEO Y VOLANTEO URBANO Y RURAL EN EL MUNICIPIO D ... | TOLIMA ALCALDIA MUNICIPIO DE E ... | 2019-06-25 | 2019-10-23 | TOLIMA | |
| 7 | $6,600,000 | SERVICIO DE PUBLICIDAD RADIAL ENCAMINADO A RESALTAR AVANCES GESTION ACTIVIDADES ... | EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARI ... | 2022-01-24 | 2022-07-24 | TOLIMA | |
| 8 | $5,000,000 | CONTRATAR LOS SERVICIOS DE PAUTA PUBLICITARIAS EN MEDIOS ESCRITOS RADIALES Y DIG ... | TOLIMA - FABRICA DE LICORES DE ... | 2022-02-01 | 2022-06-30 | TOLIMA | |
| 9 | $5,000,000 | PRESTACION DE SERVICIOS DE DIFUSION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE COMUNIC ... | ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPIN ... | 2023-06-28 | 2023-11-27 | TOLIMA | |
| 10 | $4,400,000 | SERVICIO DE PUBLICIDAD RADIAL ENCAMINADO A RESALTAR AVANCES GESTIONES ACTIVIDADE ... | EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARI ... | 2022-08-29 | 2022-12-28 | TOLIMA | |

Mostrando registros del 1 al 10 de un total de 48

Anterior 1 2 3 4 5 Siguiente

# Entidades

[ Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos, Departamento y Municipio. ]

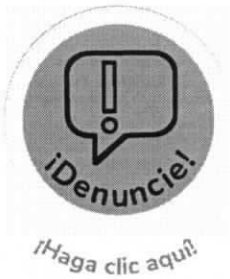
## Gráficas del reporte

Para visualizar gráficas seleccione una opción

Reporte exploratorio SECOP | Número de contratos por mes - año | Cuantía y número de contratación por año

# ¿Es conocedor de un hecho de corrupción?

La Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República cuenta con un canal **de denuncia de hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura** cualquier irregularidad que conozca.





## Presidencia de la República de Colombia

**Casa de Nariño:** carrera 8 No. 7-26

**Vicepresidencia:** carrera 8 No. 7-57

**Edificio Administrativo:** calle 7 No. 6-54

**Código postal:** 111711

**Horario de atención:** Lunes a viernes 8:00 am a 5:45 pm

## Contacto

**Conmutador:** (601) 562 9300

**Correo institucional:**

contacto@presidencia.gov.co


Notificaciones judiciales

Política de seguridad de la información

## Acerca del sitio

Reporte

Presupuesto Transparente

Mapa de noticias

Indicadores

Normatividad

Contacto

Denuncie

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

# SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO (SARLAFT)

## FORMULARIO UNICO DE VINCULACION DE CONTRAPARTE PERSONA NATURAL

| Código: HSR-SARLAFT-P01-F01 | Versión: 01 | Página: |
|---|---|---|

**HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E**

(Diligenciar todos los campos, sin tachones ni enmendaduras)

| Fecha de diligenciamiento: | Ciudad: | | Se diligencia por: | |
|---|---|---|---|---|
| 15/01/2024 | Espinal | Vinculación | | Actualización |

**Conocimiento de la Contraparte**

| Proveedor de bienes y/o servicios | X | cliente Particular | | Funcionario | | Miembro de Junta directiva | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**1. Datos Generales de Identificación**

| Primer nombre: | Segundo nombre: | Primer Apellido: | Segundo apellido: |
|---|---|---|---|
| JOSE | NELSON | SANCHEZ | NUÑEZ |

Tipo de Documento de Identificación: No. 93132773

| Cedula Ciudadania | X | Cedula Extranjeria | | Carné | | Pasaporte | | | P | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Expedición: | Ciudad y departamento : | Sexo | | Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|
| 27/08/1996 | ESPINAL TOLIMA | F | M | COLOMBIANO |

Dirección de Residencia: MZA N CASA 11 LA CEIBA

Teléfono: .

Celular: 3152875165

**2. Datos de actividad económica:**

Profesión: Comunicador Social

Ocupación u Oficio: periodista

| Dependiente | | Descripción de Actividad Independiente: Medios de Comunicación |
|---|---|---|
| Independiente | X | |

Empresa donde labora

FORERO & OLAYA LTDA - EL SHOFAR NOTICIAS & PUBLICIDAD

| Cargo PERIODISTA | Ciudad y Departamento : ESPINAL TOLIMA | País: COLOMBIA |
|---|---|---|
| | | |
| Teléfonos/fax oficina 3103572388 | Correo Electrónico: noslensanchez@hotmail.com | Dirección de correspondencia: MZA N CASA 11 LA CEIBA |

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL ESE

# SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO (SARLAFT)

## FORMULARIO UNICO DE VINCULACION DE CONTRAPARTE PERSONA NATURAL

| Código: HSR-SARLAFT-P01-F01 | Versión: 01 | Página: |
|---|---|---|

| | Si | No |
|---|---|---|
| ¿Maneja recursos publicos? | | X |
| ¿Obstenta de algun grado de poder publico? | | X |
| ¿Goza de reconocimiento publico? | | X |
| ¿Es Servidor publico? | | X |
| ¿Realiza operaciones internacionales? | | X |

En caso de relizar operaciones internacionales, marque con una (X)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Importaciones | | Inversiones | | Envio o recepción de giros | |
| Exportaciones | | Prestamos | | Pagos de servicios | |
| Otra | | Cuàl? | | | |

| | | |
|---|---|---|
| ¿Posee productos financieros en el exterior? | | X |
| ¿Posee cuentas en moneda extranjera? | | X |

| Tipo de Producto | Entidad | País | Ciudad |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos mensuales | 3000000 | Egresos mensuales ($) | 2800000 |
| Activos ($) | 1500000 | Pasivos ($) | 1000000 |
| Patrimonio ($) | 100000000 | Otros ingresos ($) | |

| | |
|---|---|
| Concepto otros Ingresos | |

### 3. Declaración de Origen de Fondos

| | | |
|---|---|---|
| HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL ESE | **SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO (SARLAFT)** | |
| | **FORMULARIO UNICO DE VINCULACION DE CONTRAPARTE PERSONA NATURAL** | |
| **Código: HSR-SARLAFT-P01-F01** | **Versión: 01** | **Página:** |

Declaro expresamente que:
1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es licita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este vinculo no se destinarán a financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detallo ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen:

## 4. Autorización

De manera expresa autorizo el tratamiento de los datos contenido en el presente formulario para el desarrollo los procedimientos establecidos por el Hospital San Rafael de El Espinal Tolima con el fin de dar cumplimiento a las políticas y demás lineamientos del Sistema de Administarción de Riesgos de Lavado de Activos y Finaciación del Terrorismo - SARLAFT.

## 5. Firma y Huella

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es verídica y firmo el presente documento



**Huella**

**Firma Contraparte**
(en caso de persona jurídica sera el representante legal)

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

# SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO (SARLAFT)

## FORMULARIO UNICO DE VINCULACION DE CONTRAPARTE PERSONA NATURAL

| Código: HSR-SARLAFT-P01-F01 | Versión: 01 | Página: |
|---|---|---|

### 6. Verificación Datos

#### 6.1 Entrevista

Lugar _____ Fecha _____ Hora _____

Nombre del Entrevistado _____

Nombre del Colaborador _____

Durante la entrevista encontro algo inusual o sospechoso? SI [ ] NO [ ]

Observaciones:

#### 6.2 Validación de Soportes

Relación y validación de documentos mínimos requeridos que soportan la información contenida en el presente formulario

| Documento | Presento Soporte | | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | NA | |
| Persona Natural | | | | |
| Fotocopia del documento de identificación | | | | |
| Constancia de Ingresos (Certificación laboral, certificado de ingresos y retenciones o el documento que corresponda) | | | | |
| Declaración de renta del último periodo gravable disponible (Si declara) | | | | |

Fecha _____ Hora _____

Los documentos allegados por la contraparte soportan la información y como constancia de ello, el verificador

Nombre y cargo de quien verifica _____

Firma

Observaciones:

| ELABORADO POR: NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA | REVISADO POR: CARMEN PATRICIA HENAO MAX | APROBADO POR: JUNTA DIRECTIVA |
|---|---|---|
| Firma: | Firma: | Firma: |
| Fecha: 21/12/2016 | Fecha: 21/12/2016 | Fecha: 21/12/2016 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

| FECHA | CAMBIO |
|---|---|
| 21/12/2016 | Se incluye en la documentación del SARLAFT |

en línea

## Resumen General de Pago

### ATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93132773 | | SANCHEZ NUÑEZ JOSE NELSON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MANZ C CASA 6 BRR LA SEIBA | ESPINAL-TOLIMA | 3112659439 | SI |

### ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 23-12 | 2023-12 | 1906385463 | 9460400757 | I | 2023/12/14 | 2023/12/14 | BANCOLOMBIA | 0 | $336,700 |

### QUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 93132773 | SANCHEZ JOSE | 230301 | $1,160,000 | $1,160,000 | $185,600 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

**ATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93132773 | | SANCHEZ NUÑEZ JOSE NELSON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MANZ C CASA 6 BRR LA SEIBA | ESPINAL-TOLIMA | 3112659439 | SI |

**ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 23-12 | 2023-12 | 1906385463 | 9460400757 | I | 2023/12/14 | 2023/12/14 | BANCOLOMBIA | 0 | $336,700 |

**ESUMEN DE PAGO**

| IESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| RL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| PS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $145,500 | $0 | $0 | $145,500 |
| OTAL | | | | 1 | $336,700 | $0 | $0 | $336,700 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

# Certificado
## Bancario

Jueves, 7 de diciembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ identificado(a) con CC 93132773, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 41145849509 | 2022/12/14 | 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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

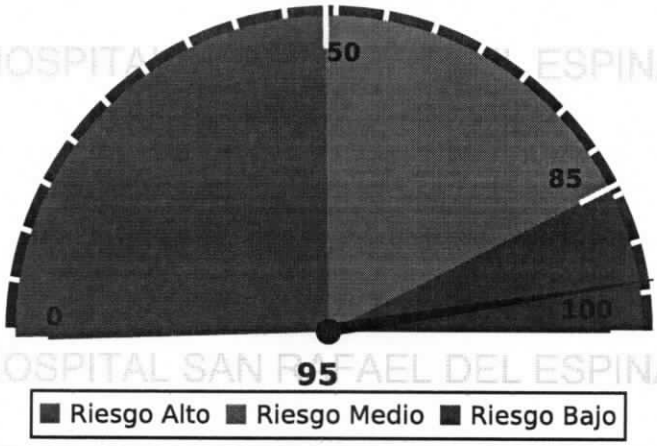
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL
CALLE 4 # 6-29 ESPINAL
NIT: 890701033 Teléfono:2482818

País elegido para la consulta: Colombia

# INFORME DE VALIDACIÓN RESUMIDO

## JOSE NELSON SANCHEZ NUÑEZ Dato Consultado: CC - 93132773

## SCORE DE RIESGO




## RESULTADO ALERTAS LAFT

| Fuente de Consulta | Consultado Por | Riesgo |
|---|---|---|
| Lista Clinton - Office of Foreign Assets Control (OFAC) - (LISTA RESTRICTIVA) | Nombre, Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| OSFI - HM Treasury - GOV.UK - Office of Financial Sanctions Implementation HM | Nombre, Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Registro de Antecedentes Penales y Disciplinarios - Procuraduría General de la | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Antecedentes de Responsabilidad Fiscal - Contraloría | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Sanciones SECOP Contratistas - PACO | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Condenas Nacionales | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Procesos Judiciales Penales | Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Proveedores Ficticios - DIAN | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |

Reporte Generado el 15/01/2024 07:58:16 a. m. Dirección IP: 190.254.18.102
Usuario: RENE CARVAJAL ROJAS
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL890701033

Informe valido únicamente para la fecha de expedición.
Recuerde que la información puede cambiar a diario

IMPORTANTE: Esta información es el resultado de la obtención y procesamiento de datos públicos para la toma de decisiones en materia de Cumplimiento Normativo y para la prevención de riesgos. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL no administra ninguna fuente de información por lo que su contenido es atribuible a casa fuente. El uso indebido es responsabilidad del Consultante o Usuario.

ID CONSULTA:4468784303

País elegido para la consulta: Colombia

| Fuente de Consulta | Consultado Por | Riesgo |
|---|---|---|
| ONU - Resoluciones Consolidadas Naciones Unidas - (LISTA VINCULANTE) | Nombre, Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Antecedentes Penales Policía Nacional | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Liste Unique France - Sanctions List (LISTA RESTRICTIVA) | Nombre, Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Interpol | Nombre, Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Autoridad Reguladora de la Industria Financiera (FINRA) (LISTA RESTRICTIVA) | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| European Union External Action Sanction List (LISTA VINCULANTE) | Nombre, Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Dea | Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Consolidated Screening List (LISTA RESTRICTIVA) | Nombre, Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Boletín de Deudores Morosos del Estado - BDME | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Sanciones Banco Interamericano de Desarrollo - BID (LISTA RESTRICTIVA) | Denominación o Razón Social (NOM) | No |

## RESULTADO ALERTAS NO LAFT

| Fuente de Consulta | Consultado Por | Riesgo |
|---|---|---|
| Procesos Jurídicos Civiles y Familiares | Denominación o Razón Social (NOM) | Advertencia |
| Páginas Amarillas | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Sofia Plus | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Consulta Nacional de Comparendos e Infracciones de Tránsito | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Procesos Jurídicos Laborales | Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Procesos jurídicos de altas cortes y consejo de estado | Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Procesos Jurídicos Administrativos | Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Personas Expuestas Políticamente (PEP) - Decreto 830 / 2021 Solo Base | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Panamá Papers | Nombre, Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Estado RUT - DIAN | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Otras Peps | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Otras Listas | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |

Reporte Generado el 15/01/2024 07:58:16 a. m. Dirección IP: 190.254.18.102
Usuario: RENE CARVAJAL ROJAS
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL890701033

Informe valido únicamente para la fecha de expedición.
Recuerde que la información puede cambiar a diario

IMPORTANTE: Esta información es el resultado de la obtención y procesamiento de datos públicos para la toma de decisiones en materia de Cumplimiento Normativo y para la prevención de riesgos. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL no administra ninguna fuente de información por lo que su contenido es atribuible a casa fuente. El uso indebido es responsabilidad del Consultante o Usuario.

ID CONSULTA:4468784303

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL
CALLE 4 # 6-29 ESPINAL
NIT: 890701033 Teléfono:2482818

País elegido para la consulta: Colombia

| Fuente de Consulta | Consultado Por | Riesgo |
|---|---|---|
| Noticias Treasury - Registros Vinculantes - T OF | Nombre, Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Histórico de Noticias - Infomación Reputacional | Cédula de Ciudadanía (CC) y Nombre, Denominación o Razón Social (NOM) | No |
| Lista Privada | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Situación Militar | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Fosyga Períodos Compensados | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Afiliaciones al Sistema de Salud | Cédula de Ciudadanía (CC) | No |
| Registro Único Empresarial y Social - Cámaras de Comercio | | No |

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL

Reporte Generado el 15/01/2024 07:58:16 a. m. Dirección IP: 190.254.18.102
Usuario: RENE CARVAJAL ROJAS
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL890701033

Informe valido únicamente para la fecha de expedición.
Recuerde que la información puede cambiar a diario

IMPORTANTE: Esta información es el resultado de la obtención y procesamiento de datos públicos para la toma de decisiones en materia de Cumplimiento Normativo y para la prevención de riesgos. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL no administra ninguna fuente de información por lo que su contenido es atribuible a casa fuente. El uso indebido es responsabilidad del Consultante o Usuario.

ID CONSULTA:4468784303