ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS	DI-GRI-FT-05 V1

Fecha de diligenciamiento			Tipo de Cliente o Contraparte						Tipo de Solicitud	
Día	Mes	Año	Cliente		Contratista		Proveedor	x	Vinculación	
29	enero	2025	Colaborador		Junta Directiva		Otro		Actualización	
Ciudad	Bogotá						Departamento			

I. INFORMACIÓN GENERAL

PERSONA NATURAL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento							N° Identificación
				CC		CE		TI	PAS		CD	

Lugar de expedición	Fecha de expedición			Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento			Dirección
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento	Profesión	Ocupación (código CIIU)

Responda sí o no a las siguientes preguntas							
¿Administra recursos públicos?		¿Tiene reconocimiento público?		¿Tiene grado de poder público?		¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?	

PERSONA JURÍDICA

Razón Social	NIT	Correo electrónico
Internacional de Archivos S.A.S	900.360.373-0	stellagarcia@interarchivos.com.co

Tipo de sociedad:	Sociedad por acciones simplificadas						
Tipo de empresa:	Privada	X	Pública		Mixta		Sin ánimo de lucro

Actividad económica principal

Salud		Farmacéutico		Químico		Industrial		Otro		¿Cuál?	
Transportes	X	Servicios	X	Comercial		Financiero		Código CIIU			7020
Descripción de la actividad económica	Actividades de consultoría y gestión										

Dirección oficina principal	Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento
Avenida calle 12 No 79a-25		316 8780555	Bogotá	

Representante Legal

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento							N° Identificación
García	Piraquive	Luz	Stella	CC	X	CE		PAS		CD	51918885

Lugar de expedición	Dirección	Teléfono		Ciudad
Bogotá	Calle 95 #71-75	316 8780555		Bogotá

Responda sí o no a las siguientes preguntas							
¿Administra recursos públicos?	NO	¿Tiene reconocimiento público?	NO	¿Tiene grado de poder público?	NO	¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?	

Relación de Junta Directiva

Razón social o nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	% de Participación	**Observaciones**(Solo debe ser diligenciado por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur)
Erwing Arenas Ardila	CC	73121471	57.30%	
Christian Arenas Ardila	CC	8735565	10.00 %	
Laura Patricia Cruz	CC	63296204	12.70 %	
Oscar Eduardo Arenas Ardila	CC	72146312	10.00 %	
Silvia Juliana Arenas Ardila	CC	63512133	10.00 %	

Relación de Accionistas o Asociados

Razón social o nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	% de Participación	**Observaciones**(Solo debe ser diligenciado por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur)
Erwing Arenas Ardila	CC	73121471	57.30%	
Christian Arenas Ardila	CC	8735565	10.00 %	
Laura Patricia Cruz	CC	63296204	12.70 %	
Oscar Eduardo Arenas Ardila	CC	72146312	10.00 %	

II. INFORMACIÓN FINANCIERA (Persona Jurídica & Natural)

Total activos $	3,551,486,339	Total pasivos $	1,651,281,672	Patrimonio $	1,900,204,667
Ingresos mensuales $	270,975,853	Egresos mensuales $	222,210,894	Otros ingresos $	2,782,773
Concepto de otros ingresos	Incapacidades y recuperaciones		Información financiera a corte de:		2023

III. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre	Teléfono	Dirección	Ciudad
CIGEM CONSULTORES SAS,	3112352488	Carrera 13 # 28-38 Mz.2 Of. 201 Bogotá D.C.	Bogotá
PARKO SERVICES S.A.	3157977753	Avenida Carrera 15 N° 106 65 piso 4	Bogotá

IV. OPERACIONES INTERNACIONALES (Persona Jurídica & Natural)

¿Realiza negocios en moneda extranjera?		Tipo de transacciones												
		Importaciones		Exportaciones		Inversiones		Préstamos		Pago de servicios		Transferencias		Otros
Sí														
No	X	¿Cual?												

Productos financieros en moneda extranjera

Tipo de producto	No. de producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

V. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. Mi actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita, se ejerce 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 suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente. El incumplimiento de esta obligación faculta a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para revocar y/o rescindir unilateralmente el contrato.
3. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a la Financiación del Terrorismo.
4. Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico o corrupción.
5. Los recursos que posee provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen de Ingresos	Actividades de consultoría y gestión, almacenamiento y depósito,actividades de bibliotecas y archivos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS	DI-GRI-FT-05 V1

VI. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:

Firma
(Persona natural o Representante Legal si es persona jurídica)



Huella

VII. INFORMACIÓN DE CONSULTA

¿Dónde se realiza la búsqueda?		Fecha de Consulta		Hallazgo (*) SI/ NO		

VIII. HALLAZGO DE LA CONSULTA

Fuente	Nombre o Razón Social	Descripción de hallazgo, si aplica	

IX. DILIGENCIAR SI CORRESPONDE A UNA PERSONA JURÍDICA

Nombre de la persona que lo diligencia	Tipo de documento						Número de identificación
Andrea López	CC	X	CE		PAS		1069749520

Lugar de expedición	Firma	
Fusagasugá		

X. ENCARGADO DE RECIBIR Y REALIZAR VALIDACIÓN DE DATOS

Nombre de la persona que lo recibe	Tipo de documento						Número de identificación
	CC		CE		PAS		

Cargo	Fecha de recepción		Firma	