NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS A 31 DE DICIEMBRE DE 2024

MULTISUMINISTROS S.A.S.

NIT. 830.067.042-9

Ente Económico y Principales Políticas y Prácticas Contables.

NOTA 1 - ENTIDAD REPORTANTE Y OBJETO SOCIAL

MULTISUMINISTROS S.A.S. es una sociedad constituida según la leyes Colombianas inscritas en la Camara de Comercio de Bogotá el día 04 de febrero de 2000 bajo el número 00990527

La Sociedad tiene como objeto social principal, la compra, venta, importacion y dotacion de equipos, partes y consumibles para oficina, audio video, computadores e informatica

NOTA 2 - BASES PARA LA ELABORACION DE POLITICAS CONTABLES:

El 13 de julio de 2009, el Congreso de la Republica emitio la ley 1314; con el prposito de regular los principios y normas de contabilidad e informacion financiera que aplicara en Colombia

El consejo Tecnico de a Contaduria Pública presento mediante el documento de orientacion Tecnica No 15 del 20 de octubre de 2015 el proceso de convergencia de la mencionada norma en lineamiento con los estandares internacionales y establecio tres grupos de usuarios para iniciar la convergencia de forma gradual.

Los estados financieros de MULTISUMINISTROS S.A.S. han sido preparados de acuerdo con las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF) y de acuerdo con el Decreto 302 del 20 de febrero de 2015, expedido por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, la compañía MULTISUMINISTROS S.A.S. se encuentraen el grupo 3 para la aplicación de las NIIF.

NOTA 3 - PRINCIPALES POLITICAS Y PRACTICAS CONTABLES

a) Base depreparacion de los Estados Financieros: Las politicas de contabilidad y la preparacion de los estados financieros de la sociedad Multisuministros estan de acuerdo con las normas contables basicas establecidas en la Ley 1314 que es la que regula los principos y normas de contabilidad e informacion financiera que aplicaran en Colombia; así como la orientacion Tecnica No 15 del 20 de otibre de 2015 emanada por el Consejo Tecnico de la Contaduria Pública, así como concepto el 12 de mayo de 2014

b) Propiedad Planta y Equipo : Las propiedades, planta y equipo se registran al costo de adquisicion, se deprecian por el metodo de línea recta, estimando la vida util de los respectivos activos así: Maquinaria y Equipo 10 años 10% anual, Equipo de Ofiina 10 años 10% anual, Equipo de Computo 5 años 20% anual. Cabe anotar que dentro de la sociedad se manejan activos fios propios de la sociedad, que son los inherentes a la operacion, tales como equipo de computacion, y mobiliario.

c**) Bases de reconocimiento de Ingresos :** Los Ingresos de la sociedad comprenden el valor razonable de lo cobrado o por cobrar por la venta de bienes neto de descuentos y devoluciones en el curso normal de las operaciones. La Compañía reconoce los ingresos cuando su importe se puede medir confiablemente, Los ingresos deben ser reconocidos en el mes en que fueron entregadas las mercancías.

d**) Bases de reconocimiento de Costos y Gastos :** La Empresa reconoce sus costos y gastos en la medida en que ocurran los hechos económicos de tal forma que queden registrados sistemáticamente en el período contable correspondiente (causación), independiente del flujo de recursos monetarios o financieros (caja).
Se incluyen dentro de los costos las erogaciones causadas a favor de empleados o terceros directamente relacionados con la venta o prestación de servicios.

e) Bases de reconocimiento de Impuestos : La Empresa reconoce el gasto por impuesto de renta el cual se determina con base en la renta líquida o por el sistema de renta presuntiva, el que resulte mayor. El efecto de las diferencias temporales que implican la determinación de un menor o mayor impuesto en el año corriente, calculado a las tasas actuales, se registra como impuesto diferido activo o pasivo, según aplique, siempre que exista una expectativa razonable de que dichas diferencias se revertirán. El impuesto sobre la renta se presenta en el pasivo y las retenciones en la fuente a favor bajo deudores

A continuacion hacemos una descripcion detallada de los saldos presentados en los Estados Financieros a Diciembre 31 de 2024

NOTA 4: EFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFECTIVO

La Compañía Multisuministros S.A.S. en este periodo, aumento su disponible en $13.033.866 con respecto al año anterior, así:

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Banco Davivienda cuenta Corriente 1601	21.474.854	8.440.988	13.033.866
TOTAL EFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFECTIVO	**$ 21.474.854**	**$ 8.440.988**	**$ 13.033.866**

NOTA 5: DEUDORES

La Compañía Multisuministros S.A.S., en este periodo tiene las siguientes Cuentas por Cobrar, detallados así:

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Didacticos pinocho SA	0	130.900	-130.900
Entis Laboratorio Ortopedico SAS	1.050.000	0	1.050.000
Universidad Francisco Jose de Caldas	0	4.820.571	-4.820.571
Saldo a Favor de Iva	64.000	3.736.000	-3.672.000
Saldo a Favor Renta	18.693.000	3.777.320	14.915.680
Anticipo de Renta	0	9.798.295	-9.798.295
Prestamo socio	60.649.990	62.446.776	-1.796.786
TOTAL DEUDORES	**$ 80.456.990**	**$ 84.709.862**	**$ (4.252.872)**

NOTA 6 : INVENTARIOS

Los inventarios al cierre de este periodo generaron un valor de $13.264.660

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Mercancia Disponible para la Venta	13.264.660	13.264.660	0
TOTAL INVENTARIOS	**$ 13.264.660**	**$ 13.264.660**	0

NOTA 7 : PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO

Representa el valor de las propiedades Planta y Equipo que posee la sociedad al 31 de diciembre de 2024

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Muebles y Enseres	3.600.000	3.600.000	0
Equipos de Oficina	6.400.000	6.400.000	0
Vehiculo	64.370.078	64.370.078	0
Depreciacion	-58.056.060	-58.056.060	0
TOTAL PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	**16.314.018**	**16.314.018**	0

NOTA 8 : PROVEEDORES Y CUENTAS POR PAGAR

Pare el año 2024 la compañía tiene el siguiente detalle de Cuentas por Pagar

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Pasivo estimado para obligaciones laborales	4.698.472	284.500	4.413.972
Asesoria Contable	1.800.000	1.800.000	0
TOTAL PROVEEDORES Y CUENTAS POR PAGAR	**$ 6.498.472**	**$ 2.084.500**	**$ 4.413.972**

NOTA 9 : IMPUESTOS GRAVAMENES Y TASAS

Pare el año 2024 la compañía tiene un valor a pagar en Impuestos asì:

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Impuesto Industria y Cio	39.000	-	39.000
Retención en la Fuente	113.000	-	113.000
Anticipo Renta Diciembre por Pagar	71.000	23.000	48.000
Retencion de Ica por Pagar	29.000	140.000	-111.000
TOTAL IMPUESTOS GRAVAMENES Y TASAS	**$ 252.000**	**$ 163.000**	**$ 89.000**

NOTA 10: PATRIMONIO

La sociedad tiene un saldo total en su patrimonio de $120.482.028 al 31 de diciembre de 2024

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Capital Social	20.000.000	5.000.000	
Revalorización del Patrimonio	13.240.000	25.294.715	
Resultados de Ejercicios Anteriores	89.837.576	85.403.249	
Resultado del Ejercicio	1.332.737	4.784.064	
TOTAL PATRIMONIO	**$ 124.410.314**	**$ 120.482.028**	**$ 3.928.286**

NOTA 11 : INGRESOS

La compañía en el año 2024 tuvo una disminucion en sus ingresos por valor de $74.017,930 con respecto al año anterior

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Comercio al por Mayor y por Menor	261.062.250	335.080.180	-74.017.930
TOTAL INGRESOS	**$ 261.062.250**	**$ 335.080.180**	**$ (74.017.930)**

NOTA 12 : COSTOS

La sociedad en el año 2024 tuvo unos costos por valor de $185.846.713 por compra de materia prima, los cuales se disminuyo en $65.823.875 con respecto al año anterior

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Compra Materia Prima	185.846.713	251.670.588	-65.823.875
TOTAL COSTOS	**$ 185.846.713**	**$ 251.670.588**	**$ (65.823.875)**

NOTA 13: GASTOS

La sociedad en el año 2024 genero unos gastos por valor de $71.602.183, con respecto al año anterior se disminuyo en $1.817.854

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Gastos de Personal	23.870.328	18.942.636	4.927.692
Asesoria Contable	1.800.000	700.000	1.100.000
Impuesto de Industria y Comercio	2.780.000	3.699.000	-919.000
Otros Impuestos - Estampillas	5.133.035	4.189.891	943.144
Seguros Cumplimiento	3.207.316	2.641.358	565.958
Arrendamiento	11.976.000	11.050.000	926.000
Servicios	1.641.636	2.024.220	-382.584
Telefono	2.630.412	3.367.942	-737.530
Energia	1.041.600	1.048.920	-7.320
Mantenimiento y reparaciones	3.457.890	15.554.622	-12.096.732
Gastos Legales	1.764.500	2.446.600	-682.100
Gastos de Representaciòn	3.109.873	3.710.015	-600.142
Cafeteria	3.835.696	1.221.242	2.614.454
Utiles y Papeleria	2.076.747	964.042	1.112.705
Parqueaderos	289.700	50.672	239.028
Peajes	0	832.600	-832.600
Combustible y Otros	2.987.450	976.277	2.011.173
TOTAL GASTOS	**$ 71.602.183**	**$ 73.420.037**	**$ (1.817.854)**

NOTA 14: GASTOS NO OPERACIONALES

La sociedad genero en este periodo unos Gastos No Operacionales por valor de $1.255.617, los cuales se disminuyo en $850.875 con respecto al año anterior

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Comisiones	113.000	165.275	-52.275
Gravamen Financiero	1.142.617	1.941.217	-798.601
TOTAL GASTOS NO OPERACIONALES	**$ 1.255.617**	**$ 2.106.492**	**$ (850.875)**

NOTA 15: UTILIDAD DEL EJERCICIO

La Compañía en este periodo genero una Utilidad del ejercicio de $1.332.737 despues de la aplicacion del Impuesto de renta del año gravable 2024

DETALLE	2024	2023	VARIACION
Utilidad del Ejercicio	1.332.737	4.784.064	-3.451.326
TOTAL UTILIDAD REFLEJADA A 31 DE DICIEMBRE DE 2024	**$ 1.332.737**	**$ 4.784.064**	**$ (3.451.326)**

ISAIAS GUAVITA MORENO
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 2.996.011 Chipaque

GINA IVETTE HENAO
CONTADORA PUBLICA
T.P. 101137-T

Bogotá, 22 de julio de 2025

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACIÓN ESTADOS FINANCIEROS COMPARATIVOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023 – 2024

Los suscritos Representante Legal y Contador Público Titulado de la sociedad **MULTISUMINISTROS S.A.S**, con NIT. 830.067.042-9, de conformidad con lo establecido en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995, Certificamos que los estados financieros comparativos de la compañía a 31 de diciembre del año 2023 – 2024, han sido fielmente tomados de los libros y que antes de ser puestos a su disposición y de terceros hemos verificado las siguientes afirmaciones contenidas en ellos:

- Todos los activos, pasivos y patrimonio, incluidos en los estados financieros de la compañía existen y todas las transacciones incluidas en dichos estados se han realizado durante los años terminados en esas fechas.
- Todos los hechos económicos realizados por la compañía durante los periodos contables terminados el 31 de diciembre de los años 2023 y 2024 han sido reconocidos en los estados financieros.
- Los activos representan probables beneficios económicos futuros (derechos) y los pasivos consolidados representan probables sacrificios económicos futuros (obligaciones) obtenidos o/a cargo de la compañía.
- Todos los elementos han sido reconocidos por sus valores apropiados de acuerdo con el anexo 2 del Decreto 2420 del 2015, el cual es congruente, en todo aspecto significativo, con las Normas Internacionales de Información Financiera (Estándar Internacional para Pymes) tal como han sido adoptadas en Colombia.

Todos los hechos económicos que afectan la compañía han sido correctamente clasificados, descritos y revelados en los estados financieros.

Atentamente,

ISAIAS GUAVITA MORENO
Representante Legal
CC. 2.996.011

GINA IVETTE HENAO
Contador Publico
TP 101137-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.213.020**

HENAO URQUIJO

APELLIDOS

GINA IVETTE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAR-1975**

BOGOTA D.C

BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

20-JUN-1994 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00203081-F-0052213020-20091212 **0018971059A 1** 1500505248

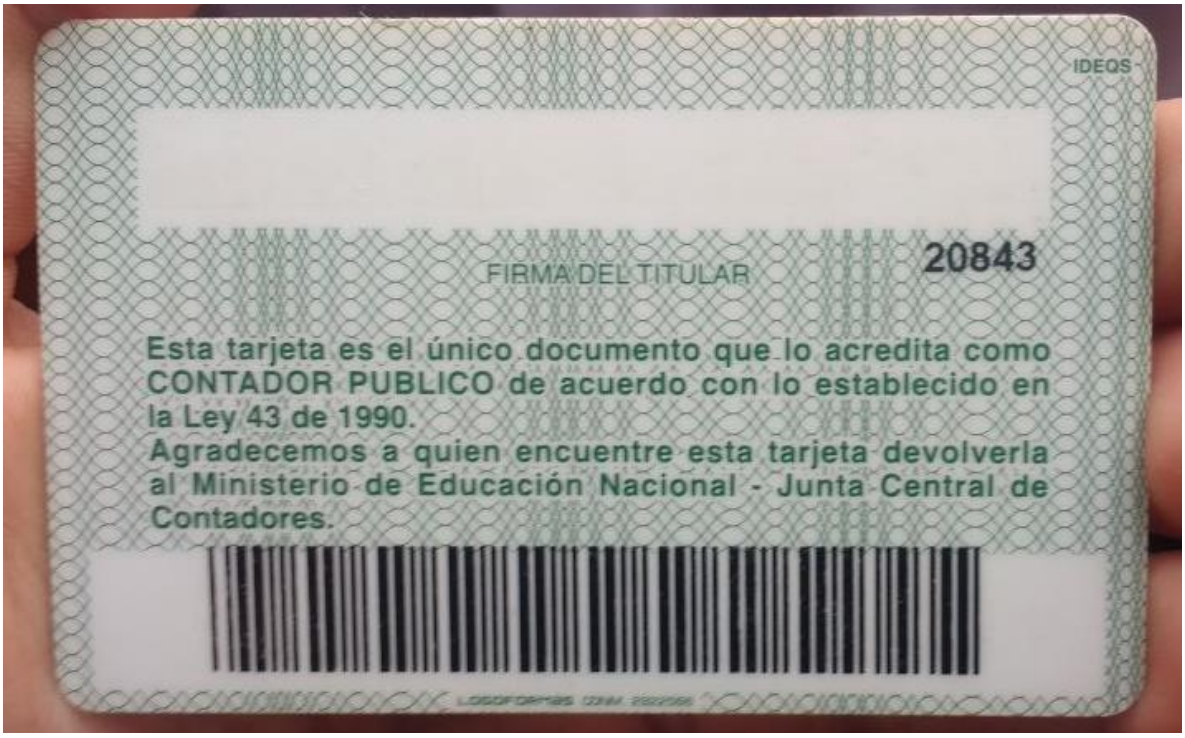
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
101137-T

GINA IVETTE
HENAO URQUIJO
C.C. 52213020
RESOLUCION INSCRIPCION 71 FECHA 2004/04/29
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA
110831



IDEOS

20843

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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9E5ACD86F0D8EA54

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GINA IVETTE HENAO URQUIJO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52213020 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 101137-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
ESTRATÉGICO – DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO
FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA JURIDICA

CÓDIGO: ET-DE-FT-034
VERSIÓN: 01
FECHA: 2025-04-09

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

FECHA:	15/07/2025	CIUDAD:	Bogotá	DEPARTAMENTO:	Cundinamarca

Distinguido Cliente: Con el diligenciamiento de este formulario nos permitirá adelantar el Proceso de Conocimiento del Cliente, de conformidad con el Numeral 5.2.2.2.2.1, de la Circular Externa No 009 de 2016, de la Superintendencia Nacional de Salud. La realización de este proceso es de carácter obligatorio para la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, como entidad sometida al Control y Vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud, y forma parte de las Políticas de la Entidad enmarcadas dentro del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

CLASE O TIPO DE VINCULACION LA EMPRESA (MARCA CON X)

ASEGURADOR	PROVEDOR	CONTRATISTA	PARTICULAR	OTRO	CUAL:
☐	X	☐	☐	☐	

1. DATOS DE LA PERSONA JURIDICA

RAZON SOCIAL:	MULTISUMINISTROS S.A.S.	NIT:	830.067.042	DV	9

REPRESENTANTE LEGAL:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:
	Guavita	Moreno	Isaias

CEDULA DE CIUDADANÍA		NUMERO:	LUGAR DE EXPEDICION	FECHA EXPEDICION DD/MM/AAAA	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL REPRESENTANTE LEGAL	
CEDULA DE EXTRANJERÍA	☐	2.996.011	Chipaque	22/08/1983	CODIGO CIIU	4690

FECHA NACIMIENTO DD/MM/AAAA	LUGAR NACIMIENTO:	DEPARTAMENTO:	NACIONALIDAD (1):	NACIONALIDAD (2):
23/09/1964	Chipaque	Cundinamarca	Colobiano	

DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL EMPRESA:	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:	PAIS:	TELEFONO FIJO Y MOVIL
Cra 72 57 b-50 sur bl. 7 of. 502	Bogotá	Cundinamarca	Colombia	6014560503 3203420652

CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO:	PORTAL/PAGINA INTERNET:
multisuministros-sas@hotmail.com	

DIRECCION SUCURSAL/AGENCIA:	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:	PAIS:	TELEFONO FIJO Y MOVIL

TIPO DE EMPRESA:	ACTIVIDAD ECONOMICA (Marcar Con X):				
PUBLICA ☐	INDUSTRIAL ☐	COMERCIAL X	SERVICIOS ☐	ASEGURADOR ☐	CONSTRUCCION ☐
PRIVADA X	FAMACEUTICO ☐	FARMACEUTICO ☐	SERVICIOS DE SALUD ☐	AGROPECUARIO ☐	SOLIDARIO ☐
MIXTA ☐	MINERO ENERGETICO ☐	COMUNICACIONES ☐	TRANSPORTES ☐	SERVICIOS FINANCIEROS ☐	ALIMENTOS ☐
EXTRANJERA ☐	OTRA ACTIVIDAD : ☐		CUAL:		

INFORMACION TRIBUTARIA RESPONSABLE(Marcar con X):	RENTA	IVA	I.C.A.	CODIGOS C I I U ACTIVIDAD ECONOMICA
	SI X	SI X	SI X	
	NO ☐	NO ☐	NO ☐	PRINCIPAL: 4690 SECUNDARIA: 4651

GRAN CONTRIBUYENTE		AGENTE RETENEDOR		AGENTE AUTORETENEDOR	
SI ☐	NO X	SI X	NO ☐	SI ☐	NO X

2. DECLARACION PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA (PEPS)(Marcar Con X) DECRETO 1674 de 2016.

POR SU CARGO O ACTIVIDAD ADMINISTRA O TIENE A SU CARGO EL MANEJO DE RECURSOS PUBLICOS ?	SI ☐	NO X
POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGUN GRADO O TIPO DE PODER PUBLICO ?	SI ☐	NO X
POR SU ACTIVIDAD, OCUPACION U OFICIO, GOZA DE RECONOCIMIENTO PUBLICO GENERAL ?	SI ☐	NO X
ES USTED SUJETO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN OTRO PAIS DIFERENTE A COLOMBIA ?	SI ☐	NO X

Si contestó afirmativamente alguna de las anteriores preguntas, por favor, especifique:

3. IDENTIFICACION DE ACCIONISTAS, SOCIOS, ASOCIADOS QUE SEAN TITULARES DE MAS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACION

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

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL (DE REQUERIR UTILICE ANEXO)	% PARTICIPACION	ACTIVIDAD ECONOMICA - CODIGO CIIU	TIPO DE IDENTIFICACION (Marcar Con X)	NUMERO IDENTIFICACION
ISAIAS GUAVITA MORENO	100%	4690	C.C. X C.E. T.I. T RO	2.996.011
			C.C. C.E. T.I. T RO	
			C.C. C.E. T.I. T RO	
			C.C. C.E. T.I. T RO	
			C.C. C.E. T.I. T RO	

4. INFORMACION FINANCIERA(PESOS $)

INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES	21.755.188	ACTIVOS TOTALES	131.510.522
INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES		PASIVOS TOTALES	6.750.472
EGRESOS OPERACIONALES MENSUALES	21.454.075	PATRIMONIO	124.760.050
EGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES	104.635		
CONCEPTO INGRESOS NO OPERACIONALES:			
CONCEPTO EGRESOS NO OPERACIONALES:	IMPUESTOS Y PROVISIÓN		

5. ACTIVIDAD DE OPERACIONES INTERNACIONALES

REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA ? :(Marcar Con X)	SI		NO	X

IMPORTAC IONES	EXPORTACIONES	INVERSIONES	PRESTAMOS	OTRA	
OPERACIONES REDESCUENTO	LEASING	TRASFERENCIAS	PAGOS SERVICIOS	CUAL:	

TIPO PRODUCTO CUENTA	No DEL PRODUCTO CUENTA	ENTIDAD	MONTO OPERACIÓN	CIUDAD	PAIS	MONEDA

6. INFORMACION COMERCIAL (Marcar Con X)

POR QUE MEDIO O CANAL CONOCIO SOBRE LOS SERVICIOS DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE		CORRESPONDENCIA		PUBLICIDAD ENTIDAD		MERCADEO		REFERENCIADO CLIENTE NUEVO	
		EVENTOS		LLAMADA TELEFONICA		PORTAL WEB SUBRED		REFERENCIADO CLIENTE ANTIGUO	
OTRO:		INTERNET		PORTALES EMPLEO		BASE DE DATOS		INVITACION A COTIZAR	X

7. DECLARACION DEL ORIGEN DE LOS DINEROS /FONDOS

Declaro expresamente que:

1. Los recursos que posee la Empresa provienen de las siguientes fuentes (describa en detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Los recursos provienen de la actividad comercial realizada por la empresa.

2. Las actividades realizadas por la Empresa se efectúan dentro del Marco Legal. Los recursos que posee NO provienen de actividades ilícitas de conformidad con el Código Penal Colombiano.
3. La información suministrada en este formulario es veraz y verificable, y me obligo a actualizarla cuando así se requiera.
4. Cláusula para apoderados: Certifico que toda la información suministrada y de la cual no soy titular ha sido obtenida de acuerdo con los parámetros establecidos legalmente.
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato NO se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

8. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1. Original Certificado de Existencia y Representación Legal con vigencia no superior a noventa (90) días, expedido por la Cámara de Comercio.
2. Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.
3. Fotocopia del documento de identificación del Representante legal de la Empresa.
4. Fotocopia Declaración de Renta del ultimo periodo gravable declarado.
5. Estados Financieros del ultimo año, expedidos de conformidad con las normas vigentes, certificados y/o dictaminados según sea el caso.

SI SE ACTUA MEDIANTE APODERADO
Adjunta poder debidamente firmado con reconocimiento ante Notario Publico o Autoridad Competente.

9. AUTORIZACION DE USO DE INFORMACION

CONSIDERACIONES

1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario de Conocimiento del Cliente son regidos, atendiendo las disposiciones e instrucciones impartidas por la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para la Prevención y el Control del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.
2. Que conforme a los dispuesto en el literal b) del artículo 2 de la Ley1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular, la cual proviene de la Ley.
3. Que los datos personales adicionales para el estudio técnico del riesgo se trataran observando las disposiciones legales vigentes.
4. Que los datos también serán tratados para fines comerciales, razón por la cual procedo a emitir la siguiente:

AUTORIZACION

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

Para efectos de la presente autorización, entiéndase por LA ESE, Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, con Nit 900.959.051-7, ubicada en la Diagonal 34 No 5 - 4 3, teléfono 3 44 44 84 y/o cualquier entidad o Unidad Prestadora de Servicios de Salud, controlada directa o indirectamente por la misma Entidad antes mencionada.

Declaro expresamente:

I. Que para efectos de acceder a la contratación y/o prestación de servicios por parte de la ESE y/o alguna de sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, debidamente habilitadas, suministramos nuestros datos para todos los fines precontractuales y contractuales que comprende las actividades de prestación de servicios de salud.

II. Que la ESE y/o Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, me han informado, expresamente:

1. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Mis datos personales serán tratados por le ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, para las siguientes finalidades: a) El trámite de solicitud de vinculación como consumidor, cliente, deudor, contraparte contractual y/o proveedor de bienes y servicios. b) El proceso de negociación de contratos con la ESE y/o alguna de sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la determinación de tarifas y análisis y selección de riesgos. c) La ejecución y el cumplimiento de contratos que celebre. d) El control y la prevención del riesgo. e) La liquidación y pago de cuentas. f) Todo lo que involucre la gestión integral de los bienes y servicios contratados. g) Controlar el cumplimiento de los requisitos para acceder a los servicios de salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud. h) La elaboración de estudios técnicos , estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general estudios técnicos del sector salud. i) Envío de información relativa a encuestas de satisfacción de clientes y usuarios y ofertas comerciales de venta de servicios de salud y otros servicios relacionados con la salud. j) Realización de encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por la ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud. k) Envió de información de Sujetos de tributación en los Estados Unidos al Internal Revenue Service (IRS) y/o a la -Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia - DIAN en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), o a las normas que lo modifiquen y a las reglamentaciones aplicables. l) Intercambio de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia. m) La prevención y control de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.

2. El tratamiento podrá ser realizado directamente por citada Entidad o por los encargados del tratamiento que ella considere necesarios.

3. USUARIOS DE LA INFORMACION: Que los datos suministrados podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para la finalidades mencionadas a: a) Las peronas jurídicas que tienen la calidad de asociadas o vinculadas a la ESE y/o Unidades Prestadoras de Servicios de Salud. b) Los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con la ESE y/o las Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, tales como call center, investigadores, compañías de asistencia medica, abogados internos y externos, entre otros. c) Los clientes y contrapartes que intervengan en el proceso de celebración, ejecución, terminación y liquidación de contratos de compra-venta de bienes y servicios . d) Las personas con las cuales la ESE y/o Unidades Prestadoras de Servicios de Salud adelante gestiones para efecto de la celebración de contratos de seguros y/o reaseguros. e) A la UIAF, Fasecolda, ya cualquier otra persona jurídica legalmente autorizada para la administración de bases de datos para efectos de la prevención y control de fraudes, la selección de riesgos y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social en Salud, así como para la elaboración de estudios técnicos y estadísticos.

4. TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE INFORMACION A TERCEROS PAISES: Que en determinadas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir con las finalidades del tratamiento.

5. DATOS SENSIBLES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas, que lo he hecho de manera voluntaria, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de datos sensibles, en especial, los relativos de la salud y los datos biométricos. En todo caso, para efectos del presente formulario de conocimiento del cliente o contraparte, se debe tener en consideración que el capitulo XI del Título I de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia y Circular Externa 009 de la Superintendencia Nacional de Salud, exigen las mismas.

6.DATOS PERSONALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no hemos sido obligados a responderlas.

7. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACION: Que como titular de la información, nos asisten los derechos previstos en la Ley 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mi.

8. RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LAS INFORMACION: Que los responsables del tratamiento de la información son la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, cuyos datos de contacto se incluyeron en el encabezado de esta autorización. En todo caso, los encargados del Tratamiento de los datos que se compartan, transfieran, transmitan, entreguen o divulguen, en desarrollo de los previsto en el literal e) del numeral 3 anterior, serán : a) La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud ***(Diagonal 34 No 5-43, Bogotá DC, Teléfono 344 44 84 E-mail:sarlaft@subredcentrooriente.gov.co)*** y cualquier otra persona jurídica legalmente autorizada para la administración de bases de datos para efectos de la prevención y control del fraude.

9.AUTORIZACIÓN: De manera expresa, AUTORIZAMOS el tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y autorizados, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que nos fueron informados en el presente documento.

NOTA: Si desea ampliar esta información por favor visite: ***www.subredcentrooriente.gov.co*** , en el Link " POLITICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - ACTUALIZACION DE DATOS PERSONALES", o al correo electrónico: ***sarlaft@subredcentrooriente.gov.co***

10. FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA Y VERIDICA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

Firma Cliente/ Representante Legal



Huella Índice Derecho @

11. INFORMACION DE ENTREVISTA				**12. VERIFICACION DE LA INFORMACION**					
1.Fecha		**2. Ciudad**		**1. Fecha**		**2. Ciudad**		**3. Hora**	
3.Nombre del funcionario Subred:				**4. Nombre y Cargo de quien verifica (Contraparte):**					
4. Lugar de la Entrevista:				**5. Lugar de la verificación:**					
5. Observaciones:				**6. Observaciones:**					
6. Resultado de la Entrevista:		ACEPTADO ☐	RECHAZADO ☐	**7. Firma y No cédula**					
7. Firma y Cédula				**8. Nombre Apellidos Funcionario Subred**					
8.Proceso Responsable Subred				**9. Proceso Responsable Subred:**					