	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: AL1AD-FR11
		VERSIÓN: 1.0
	FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT/ FPADM	FECHA: 17-09-2024
		PAGINA: 3 DE 3

HOJA DE VERIFICACIÓN FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO DE PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS

10. INFORMACION RESERVADA PARA LA ENTIDAD

Recopilación y verificación de la información

- [X] La cedula de ciudadanía coincide con el nombre suministrado
- [X] La información del rut y cámara de comercio coinciden con los datos suministrados de la empresa

Verificación de las siguientes listas

BASES DE DATOS NACIONALES

- [X] POLICIA NACIONAL https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/
- [X] MEDIDAS CORRECTIVAS https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx
- [X] ANTECEDENTES FISCALES https://www.contraloria.gov.co/control-fiscal/responsabilidad-fiscal/certificado-de-antecedentes-
- [X] ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS https://www.procuraduria.gov.co/portal/Certificado-de-Antecedentes.page
- [ ] OTRAS LISTAS NACIONALES

BASES DE DATOS INTERNACIONALES

- [X] OFFAC https://sanctionssearch.ofac.treas.gov/
- [X] INTERPOL https://www.interpol.int/es/Como-trabajamos/Notificaciones/Ver-las-notificaciones-rojas
- [X] FBI https://www.fbi.gov/
- [ ] OTRAS LISTAS INTERNACIONALES

EN CASO DE ALGUNA INCONSISTENCIA O COINCIDENCIA POSITIVA EN LAS LISTAS ANTES MENCIONADAS, INFORMAR AL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO.

DATOS DEL FUNCIONARIO ENCARGADO DE RECOPILAR LA INFORMACIÓN

APELLIDOS: | NOMBRES:

TIPO DE ID. CC [ ] CE [ ] NIT [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? ____ Nº: | FECHA DE EXPEDICIÓN DD MM AAAA

CARGO: | ÁREA O SERVICIO:

TELÉFONO FIJO: | CELULAR: | FECHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DD MM AAAA

DATOS DE LA PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA VERIFICADA EN LISTAS

NOMBRE: EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES TEMPOEFICAZ SAS

TIPO DE ID. CC [X] CE [ ] NIT [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? ____ Nº: 900353668 | FECHA DE EXPEDICIÓN:

CLASE DE VINCULACIÓN EMPLEADO [ ] CONSTRATISTA [X] PROVEEROR SUMINISTROS [ ] OTROS [ ] ¿CUÁL? ____

TELÉFONO: 3346006 | 3113837086 | FECHA DE RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN: 4/12/2025

DATOS DE LA PERSONA DESIGNADA ESE HUSJ PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN DEL FORMULARIO SARLAFT/FPADM

NOMBRE: DANIELA MORALES GARCIA

TIPO DE ID. CC [ ] CE [ ] NIT [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? ____ Nº: 1.088.312.377 | FECHA DE EXPEDICIÓN: 20/10/2011

CLASE DE VINCULACIÓN EMPLEADO [ ] CONSTRATISTA [ ] PROVEEROR SUMINISTROS [ ] OTROS [X] ¿CUÁL? TEMPOEFICAZ

TELÉFONO: | 3226507694 | FECHA DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN: 5/12/2025

Daniela Morales G.

FIRMA DE QUIEN VERIFICA

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

- [X] SIN HALLAZGOS
- [ ] CON HALLAZGOS