	ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES	CODIGO:	FOR.GF.461.412
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	FECHA EMISIÓN:	31/12/2022
	Formulario único de conocimiento SARLAFT	VERSIÓN:	1
		PAGINA:	1 de 1

La ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares en calidad de vigilado de acuerdo con la Circular Externa No. 20211700000005-5 del 2021, es responsable de implementar un Sistema de Gestión de Riesgos de Lavado Activos Financiación del Terrorismo, Proliferación de Armas de Destrucción Masiva SARLAFT/PADM, por lo tanto la información que usted proporcione en el presente formulario es muy importante y va en coherencia con la normativa aplicable en esta materia

1. INFORMACION GENERAL

Fecha de Diligenciamiento: DIA 06 MES 03 AÑO 25

Tipo de Cliente o Contratista: Empleado | Proveedor de Bienes y Servicios | EAPB | Otro X

Tipo de Solicitud: Vinculación | Actualización

Departamento: N de Sder

Ciudad: Ocaña

2. PERSONA NATURAL

Nombres y Apellidos	Yeniffer sanchez perez
Tipo de Identificación	CC X CE TI Otro No. 37332556
Fecha de Nacimiento	DIA 22 MES 03 AÑO 1998
Lugar de Nacimiento	Ocaña
Dirección de Residencia	Cra 18A 3-37
Teléfono (s)	3182969434
Profesión, ocupación u oficio	Enfermera
Ingresos Mensuales	2350.000
Egresos mensuales	2.200.000
Activos (pesos)	30.000.000
Pasivos (pesos)	20.000.000
Patrimonio (pesos)	30.000.000
Otros ingresos (pesos)	
Concepto otros ingresos	
Correo Electrónico	Yeniffersanchezperez@gmail.com

3. PERSONA JURIDICA

Nombre o Razón Social		NIT	DV
Tipo de empresa	Pública Privada Mixta Otra	Sector de la economía	CIIU
Tipo de Contribuyente	Responsable de IVA No responsable de IVA	Gran Contribuyente Otro	
Fecha de Constitución en Cama de Comercio	DIA MES AÑO	Correo Electrónico	
Oficina Principal Dirección	Municipio	Teléfono	
Representante legal Nombres y Apellidos			
CC CE TI Otro No.	Fecha de Nacimiento DIA Mes Año		
Dirección	Teléfono		

Identificación de los accionistas que tengan participación directa o indirectamente más de 5% del capital social, aporte o participación

ID	Numero ID	Nombres y Apellidos	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?	¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de poder público?	¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público?	¿Está obligado a declaración tributaria en otro país(es) cuales?

Ingresos Mensuales		Egresos mensuales	
Activos (pesos)		Pasivos (pesos)	
Patrimonio (pesos)		Otros ingresos (pesos)	
Concepto otros ingresos			

4. PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE PEP

¿Por su cargo maneja recursos públicos?	SI		NO	X	Indique
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?	SI		NO	X	Indique
¿Existe algun vinculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?	SI		NO	X	Indique
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI		NO	X	Indique
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	SI		NO	X	Indique

5. OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza negocios en moneda extrajera				Tipo de Transacciones											
Si		No	X	Importaciones		Exportaciones		Inversiones		Prestamos		Pago de Servicios		Transferencias	

Otros Cual:

6. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS SARLAFT

De manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo las siguientes declaraciones a la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares.

1. Tanto mis actividades, mi profesión u oficio son lícitas, las ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas, en las contempladas en Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en este documento es veraz, verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a financiación de terrorismo.
4. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detallo ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen: Enfermera con realizacion de actividades de PyM

7. TRATATAMIENTOS DATOS PERSONALES

Con la suscripción de este documento autorizo a la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares a:

1. Revelar mi información personal y de mis negocios, en caso de ser requerida por una autoridad competente en Colombia.
2. Ser consultado en las bases de datos que permitan prevenir el lavado de activos y financiación del terrorismo.

La E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares podrá terminar de manera unilateral e inmediata el presente contrato, cuando el cliente, sus socios o sus acciones u/o administradores llegaran a:

1. Estar vinculados por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, financiación del terrorismo, lavado de activos, testaferros, tráfico de estupefacientes o delitos en contra del origen constitucional.
2. Ser incluidos en listas para el control de lavado de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera.
3. Ser condenado por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con el delito de lavado de activos y financiación del terrorismo descritos en el Código Penal Colombiano.

8. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leido, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta, en todas sus partes.

Firma

Huella

9. CAMPO EXCLUSIVO PARA LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Fecha de Verificación: DIA 06 MES 03 AÑO 2025

Nombre de Quien Verifica: Adriana J.

Cargo de Quien Verifica: Asistencial esp.

Observaciones:

Firma de Quien Verifica:

HONOR 90 Lite
100MP Ultra Camera