



FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS
NATURALES Y JURÍDICAS SARLAFT
ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL URABÁ ANTIOQUEÑO

VERSION: 01

EDICIÓN:

CODIGO:
GJ - F - 001

PÁGINA 1 DE 3

Fecha de Diligenciamiento: 28/01/2026 Ciudad: CHIPAQUE Tipo de solicitud: Nuevo Renovación Actualización
Clase de vinculación con la UEN: Trabajador Proveedor de Servicios Proveedor de suministros

1. PERSONA NATURAL

Apellidos: PARRADO GUAVITA Nombres: WILMER GONZALO
CC: CE: TI: RC: Otro: No: 80.808.249 Fecha de Nacimiento: 09/05/1984
Lugar de Nacimiento: CHIPAQUE Nacionalidad: COLOMBIANO Ocupación/Oficio: INGENIERO AMBIENTAL
Profesión: INGENIERO AMBIENTAL Teléfono: 2780031 Celular: 3208004638
Dirección Residencia: VEREDA MUNAR FINCA VILLA ESPERANZA Municipio: CHIPAQUE
Ingresos Mensuales: 5'000.000 Egresos Mensuales: 4'000.000
Activos (pesos): 65'000.000 Pasivos (pesos): 40'000.000
Patrimonio (pesos): 25'000.000 Otros ingresos (pesos):
Concepto Otros Ingresos:

2. PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social: NIT: DV:
Tipo de Empresa: Pública Privada Mixta Sector de la Economía: CIU:
Tipo de contribuyente: Régimen simplificado Régimen Común Grandes Contribuyentes Otras entidades
Fecha de constitución en Cámara de Comercio: DDMMAAAA Correo electrónico empresarial:
Oficina Principal Dirección: Municipio: Teléfono:
Sucursal/agencia Dirección: Municipio: Teléfono:
Representante Legal: primer apellido segundo apellido primer nombre segundo nombre
CC: CE: TI: RC: Otro: No: Fecha de Nacimiento: DDMMAAAA

Identificación de asociados o accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (si requiere más espacio anexe relación)

ID	Número ID	NOMBRES Y APELLIDOS	¿Por su actividad o cargo administra recursos?	¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de goza de reconocimiento?	¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento?	¿Está obligado a declaración tributaria en otro país(es)? Cuáles
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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

3. PERSONAS PUBLICAMENTE EXPUESTAS - PEP

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

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:
1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita 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 contrato no se destinarán a financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

4. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen:



VERSION:

EDICIÓN:

