

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

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

10. INFORMACIÓN RESERVADA PARA LA ENTIDAD			
Recopilación y verificación de la información	☒	La cedula de ciudadanía coincide con el nombre suministrado	
	☒	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 ☒ POLICIA NACIONAL https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/ ☒ MEDIDAS CORRECTIVAS https://srvncpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx ☒ ANTECEDENTES FISCALES https://www.contraloria.gov.co/control-fiscal/responsabilidad-fiscal/certificado-de-antecedentes- ☒ ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS https://www.procuraduria.gov.co/porta/Certificado-de-Antecedentes.page ☐ OTRAS LISTAS NACIONALES		
	BASES DE DATOS INTERNACIONALES ☒ OFFAC https://sanctionssearch.ofac.treas.gov/ ☒ INTERPOL https://www.interpol.int/es/Como-trabajamos/Notificaciones/Ver-las-notificaciones-rojas ☒ 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 RECOPIRAR LA INFORMACIÓN			
APELLIDOS	NOMBRES		
TIPO DE ID.	CC ☐ CE ☐ NIT ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____	N°	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	#N/D		
TIPO DE ID.	CC ☐ CE ☐ NIT ☒ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____	N°	FECHA DE EXPEDICIÓN
CLASE DE VINCULACIÓN	EMPLEADO ☐ CONSTRATISTA ☐ PROVEEDOR SUMINISTROS ☒ OTROS ☐ ¿CUÁL? _____	#N/D	
TELÉFONO	#N/D	#N/D	FECHA DE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN 21/4/2026
DATOS DE LA PERSONA DESIGNADA ESE HUSJ PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN DEL FORMULARIO SARLAFT/FPADM			
NOMBRE	YANETH CRISTINA THOLA DURAN		
TIPO DE ID.	CC ☒ CE ☐ NIT ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____	N°	FECHA DE EXPEDICIÓN
CLASE DE VINCULACIÓN	EMPLEADO ☐ CONSTRATISTA ☐ PROVEEDOR SUMINISTROS ☐ OTROS ☒ ¿CUÁL? TEMPOEFICAZ	24/07/1996	
TELÉFONO	3136490218	FECHA DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN 21/4/2026	
 FIRMA DE QUIEN VERIFICA		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN ☒ SIN HALLAZGOS ☐ CON HALLAZGOS	

