

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 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: 1 DE 3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	7/01/26	CIUDAD	Bogotá	TIPO DE SOLICITUD	NUEVA ☐ ACTUALIZACIÓN DE DATOS ☒
CLASE DE VINCULACIÓN	EMPLEADO ☐ CONTRATISTA ☐ PROVEEDOR SUMINISTROS ☒ OTROS ☐ ¿CUÁL?				

1. PERSONA NATURAL	
DATOS PERSONALES	
APELLIDOS	NOMBRES
TIPO DE ID. CC ☐ CE ☐ NIT ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL?	N°
NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO
PROFESIÓN	Ocupación: INDEPENDIENTE ☐ EMPLEADO ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL?
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	LUGAR DE RESIDENCIA
CORREO ELECTRONICO	N° DE TELEFONO
DATOS FINANCIEROS (INFORMACIÓN REPORTADA CORTE AL 31 DICIEMBRE 2024)	
(Información corte la vigencia inmediatamente anterior) Anexar Declaración Juramentada de Bienes y Rentas	
INGRESOS MENSUALES \$ 3.414.407.446	EGRESOS MENSUALES \$ 3.066.029.816
OTROS INGRESOS LABORALES (MENSUALES) \$	OTROS INGRESOS NO LABORALES (MENSUALES) \$
ACTIVOS (ANUAL) \$ 37.273.813.278	PASIVOS (ANUAL) \$ 16.017.877.249
PATRIMONIO (ANUAL) \$ 21.255.936.029	
DESCRIPCIÓN DE OTROS INGRESOS LABORALES	DESCRIPCIÓN DE OTROS INGRESOS NO LABORALES

2. PERSONA JURIDICA	
RAZÓN SOCIAL	Unidos S.A.S
TIPO DE EMPRESA PÚBLICA ☐ PRIVADA ☒ MIXTA ☐	NIT 900 281 794
TIPO DE CONTRIBUYENTE RESPONSABLE DE IVA ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐	SECTOR DE LA ECONOMÍA Farmacéuticos
	OTRAS ENTIDADES
	DV 06
	CUI N° 2100

3. PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA - 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 (Personas Naturales y Representantes Legales)	
Yo, <u>mons christou Bock Hospuera</u>	identificado con <u>1032437538</u>
declaro expresamente	
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 este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.	
3. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal; y los recursos que poseo SI provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.	
4. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato NO se destinarán al LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y FINANCIACIÓN DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE	
5. Los recursos que poseo al 31/12/2026 provienen de las siguientes fuentes (Ejemplo: Actividades laborales, Herencias, Rendimientos, Etc)	
<u>CUI 2100</u> <u>Fabricación productos farmacéuticos</u>	

5. ACTIVIDAD DE OPERACIONES INTERNACIONALES						
Yo, <u>mons christou Bock Hospuera</u>	identificado con <u>1.032437.538</u>					
declaro expresamente que:						
Realicé (1 año atrás) o realizo actualmente operaciones en moneda extranjera	SI ☐ NO ☒ ¿CUÁL? IMPORTACIONES ☐ EXPORTACIONES ☐ INVERSIONES ☐ TRANSFERENCIAS ☐					
INDIQUE OTRO TIPO DE OPERACIONES						
¿Posee productos financieros en el exterior?	SI ☐ NO ☒					
¿Posee cuentas bancarias en moneda extranjera?	SI ☐ NO ☒					
TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO	¿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?	¿Esta obligado a presentar declaración tributaria en otro país?	¿Cuál país?
		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 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: 2 DE 3

6. CLAUSULAS DE AUTORIZACIÓN

Yo, thans christian Bock y/osquera identificado con CO ☒ CE ☐ OTRO ☐ N° 1032437538
 Persona Natural ☐ Persona Jurídica ☒ y en mi calidad de Representante Legal UNIDOS8.1'S SAS NIT 900287946

Con la suscripción de este documento y, de conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la Ley 2157 de 2021, y demás normas concordantes, mediante las cuales se establecen condiciones en materia de hábeas data y autorización de tratamiento de datos personales, autorizo a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA A:

- Revelar mi información personal y de mis negocios, en caso de ser requerida por una autoridad competente en Colombia como la UAF o la Fiscalía General de la Nación.
- Ser consultado en las bases de datos que permitan prevenir el Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT) y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (FPADM).

7. ORIGEN DE FONDOS

Declaro que los recursos utilizados para el cumplimiento de las obligaciones a mi cargo, objeto del presente contrato no provienen no provendrán de actividades ilícitas tales como el narcotráfico, terrorismo y financiamiento del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional y demás delitos conexos establecidos en la norma de SARLAFT/FPADM o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres. Así mismo se obliga con la E.S.E Hospital Universitario San Jorge a implementar las medidas tendientes a evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas sin su conocimiento y consentimiento como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades en virtud de esto, el cliente autoriza a ser consultado en base de datos.

La E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA, terminará de manera unilateral e inmediata el presente contrato, cuando el cliente, sus socios o accionistas y/o administradores llegaran

- Vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional.
- Sea vinculado a las listas para el control de lavado de activos, financiación del terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, administradas por cualquier autoridad nacional o internacional.
- Sea condenado por parte las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de delitos de igual o similar naturaleza a los indicados en esta cláusula.

El suscriptor de este documento, indemnizará y mantendrá libre de cualquier daño a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA, por cualquier multa o perjuicio que fuera probados y sufra la E.S.E por parte del suscriptor de las obligaciones que apliquen en materia de prevención de riesgo de lavado de activos, financiación del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva; así como cualquier reclamo judicial, extrajudicial y/o administrativo que autoridades competentes inicien en contra de la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA, por o con ocasión de dicho incumplimiento. De igual manera, el suscriptor se compromete a dar las explicaciones a que hubiere lugar originadas por el mencionado incumplimiento a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA y a los terceros que este le indique.

NOTA: Cuando se presentaren conductas de este tipo, la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA reportará dicha situación a los órganos de control del estado.

8. DOCUMENTOS REQUERIDOS

NOMBRE DEL DOCUMENTO SOLICITADO	PERSONA NATURAL		PERSONA JURIDICA	
FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA (Persona Natural / Persona Jurídica)	SI ☒	NO ☐	SI ☐	NO ☐
FOTOCOPIA RUT	SI ☒	NO ☐	SI ☐	NO ☐
FOTOCOPIA CAMARA DE COMERCIO (***Persona Natural con Establecimiento de Comercio / Persona Jurídica)	SI ☒	NO ☐	SI ☐	NO ☐
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS (Sigep)	SI ☒	NO ☐	SI ☐	NO ☐
ESTADOS FINANCIEROS (Personas Jurídicas: Cuando los tengan a 30/12 de la vigencia inmediatamente anterior)	SI ☒	NO ☐	SI ☐	NO ☐
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS (deben estar debidamente firmados por el Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal si está obligado a ello)	SI ☒	NO ☐	SI ☐	NO ☐
REGISTRO UNICO DE BENEFICIARIOS FINALES (RUB)	SI ☒	NO ☐	SI ☐	NO ☐

9. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento

SARLAFT/FPADM, a los 07 del mes de Enero del año 2026



HUELLA

NOMBRE COMPLETO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

thans christian Bock y/osquera
1032437538

thans christian Bock y/osquera

FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL