

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI-ESE																																																							
	Tipo de Documento: FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE SARLAFT Proceso: SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Nombre del Documento: FORMATO DE REGISTRO O ACTUALIZACIÓN PERSONA NATURAL O JURIDICA																																																						
Código	Fecha de Elaboración: 12/31/2018 Vigencia hasta: 12/31/2019																																																						
CLASE DE SOLICITUD: VINCULACION	ACTUALIZACIÓN FECHA DILIGENCIAMIENTO 26 05 26																																																						
CLASE DE VINCULACION: EMPLEADO	CONTRATISTA MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA OTRO																																																						
CLASE DE PERSONA: NATURAL	JURIDICA																																																						
I. INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Clara Lorena Garzon Mora NIT: 999 No. 1110462842 CÓDIGO CRU 8699 OBJETO SOCIAL DE LA EMPRESA - ACTIVIDAD ECONOMICA:																																																							
DIRECCIÓN: Cra 12# 39-40 Gatón CIUDAD/DPTO. Ibagué Tol TELÉFONO: 3102289127 FAX: 3102289127 CORREO ELECTRÓNICO: lgonzalezamor@hotmail.com																																																							
II. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA JURIDICA) APELLIDOS: NOMBRES: Tipo Número: CC CE PP DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CIUDAD/DPTO. CELULAR CORREO ELECTRÓNICO																																																							
III. INFORMACIÓN FINANCIERA <table border="1"> <tr> <td> PERSONA EXPUESTA PUBLICAMENTE ¿ES USTED UN SERVIDOR PÚBLICO? ☒ SI ☐ NO ¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? ☒ SI ☐ NO ¿USTED TIENE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? ☒ SI ☐ NO ¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? ☒ SI ☐ NO ¿EXISTE ALGUN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA? ☒ SI ☐ NO </td> <td> INFORMACIÓN FINANCIERA ANUAL ACTIVOS \$ 3461.919 PASIVOS \$ 3461.919 PATRIMONIO \$ 41543036 INGRESOS \$ 41543036 GASTOS \$ 41543036 OTROS INGRESOS \$ 41543036 Fecha de Corte: </td> <td> Ingresos mensuales \$ 3461.919 Egresos mensuales \$ 3461.919 Otros \$ 3461.919 Detalle de Otros Ingresos: Realiza operaciones en moneda extranjera ☒ SI ☐ NO En caso afirmativo indique cual actividad? Promedio anual en US\$ \$ </td> </tr> </table>		PERSONA EXPUESTA PUBLICAMENTE ¿ES USTED UN SERVIDOR PÚBLICO? ☒ SI ☐ NO ¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? ☒ SI ☐ NO ¿USTED TIENE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? ☒ SI ☐ NO ¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? ☒ SI ☐ NO ¿EXISTE ALGUN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA? ☒ SI ☐ NO	INFORMACIÓN FINANCIERA ANUAL ACTIVOS \$ 3461.919 PASIVOS \$ 3461.919 PATRIMONIO \$ 41543036 INGRESOS \$ 41543036 GASTOS \$ 41543036 OTROS INGRESOS \$ 41543036 Fecha de Corte:	Ingresos mensuales \$ 3461.919 Egresos mensuales \$ 3461.919 Otros \$ 3461.919 Detalle de Otros Ingresos: Realiza operaciones en moneda extranjera ☒ SI ☐ NO En caso afirmativo indique cual actividad? Promedio anual en US\$ \$																																																			
PERSONA EXPUESTA PUBLICAMENTE ¿ES USTED UN SERVIDOR PÚBLICO? ☒ SI ☐ NO ¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? ☒ SI ☐ NO ¿USTED TIENE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? ☒ SI ☐ NO ¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? ☒ SI ☐ NO ¿EXISTE ALGUN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA? ☒ SI ☐ NO	INFORMACIÓN FINANCIERA ANUAL ACTIVOS \$ 3461.919 PASIVOS \$ 3461.919 PATRIMONIO \$ 41543036 INGRESOS \$ 41543036 GASTOS \$ 41543036 OTROS INGRESOS \$ 41543036 Fecha de Corte:	Ingresos mensuales \$ 3461.919 Egresos mensuales \$ 3461.919 Otros \$ 3461.919 Detalle de Otros Ingresos: Realiza operaciones en moneda extranjera ☒ SI ☐ NO En caso afirmativo indique cual actividad? Promedio anual en US\$ \$																																																					
IV. INFORMACIÓN DE SOCIOS Y/O ACCIONISTAS Registre en la tabla el(los) accionistas asociados que tenga(n) directa o indirectamente más del 5% de capital social, aporte o participación en la persona jurídica, en caso de no diligenciar se entiende que no cuenta con accionista(s) o asociado(s) con más del 5% de participación: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Razón Social o Nombre Completo</th> <th>C.C.</th> <th>C.E.</th> <th>T.I.</th> <th>P.P.</th> <th>Número de identificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Razón Social o Nombre Completo	C.C.	C.E.	T.I.	P.P.	Número de identificación																																																
Razón Social o Nombre Completo	C.C.	C.E.	T.I.	P.P.	Número de identificación																																																		
V. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIONES DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA Declaro expresamente que: Que la información registrada es cierta y los recursos provienen de la siguiente actividad: Auxiliar de Enfermería y mi actividad, oficio o profesión es lícito y la ejerzo dentro del marco legal del código penal Colombiano, o cual quier norma que lo modifique o adicione. Que no me encuentro inscrito en listas de personas reportadas por actividad de narcotráfico, lavado de activos, financiación de terrorismo, corrupción, ni ninguna otra clase de delito, que no he sido sancionado por ninguno de los delitos anteriormente mencionados. Y autorizo a la Unidad de Salud de Ibagué USI-ESE, a verificar, consultar, procesar con cualquier entidad con la que mantenga relación vigente publica o privada autorizada para el manejo de base de datos la información contenida en este formato. Nombres y Apellidos persona natural y/o del Representante Legal Persona Jurídica: Clara Lorena Garzon Mora Número de Documento de Identidad: 1110462842 Firma: Clara Lorena Garzon Mora 																																																							
VI. RELACIÓN DE ANEXOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>DOCUMENTOS PERSONA JURIDICA</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>DOCUMENTOS PERSONA NATURAL</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Certificado de Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días</td> <td> </td> <td> </td> <td>1. Fotocopia del documento de identidad ampliado al 150%</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>2. Registro Único Tributario "RUT"</td> <td> </td> <td> </td> <td>2. Registro Único Tributario "RUT"</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>3. Fotocopia del documento de identidad del representante legal ampliado al 150%</td> <td> </td> <td> </td> <td>3. Certificado de Antecedentes Fiscales</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>4. Certificado de Antecedentes Fiscales de la Empresa</td> <td> </td> <td> </td> <td>4. Certificado de Antecedentes Disciplinarios</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>5. Certificado de Antecedentes Fiscales del Representante Legal</td> <td> </td> <td> </td> <td>5. Certificado de Antecedentes Policiales</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Representante Legal</td> <td> </td> <td> </td> <td>6. Certificado de Ingresos y Retenciones</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>7. Certificado de Antecedentes Policiales del Representante Legal</td> <td> </td> <td> </td> <td>7. Fotocopia Declaración de Renta, en el caso de los PEPs</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>8. Estados Financieros con corte al último cierre de año</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		DOCUMENTOS PERSONA JURIDICA	SI	NO	DOCUMENTOS PERSONA NATURAL	SI	NO	1. Certificado de Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días			1. Fotocopia del documento de identidad ampliado al 150%			2. Registro Único Tributario "RUT"			2. Registro Único Tributario "RUT"			3. Fotocopia del documento de identidad del representante legal ampliado al 150%			3. Certificado de Antecedentes Fiscales			4. Certificado de Antecedentes Fiscales de la Empresa			4. Certificado de Antecedentes Disciplinarios			5. Certificado de Antecedentes Fiscales del Representante Legal			5. Certificado de Antecedentes Policiales			6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Representante Legal			6. Certificado de Ingresos y Retenciones			7. Certificado de Antecedentes Policiales del Representante Legal			7. Fotocopia Declaración de Renta, en el caso de los PEPs			8. Estados Financieros con corte al último cierre de año					
DOCUMENTOS PERSONA JURIDICA	SI	NO	DOCUMENTOS PERSONA NATURAL	SI	NO																																																		
1. Certificado de Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días			1. Fotocopia del documento de identidad ampliado al 150%																																																				
2. Registro Único Tributario "RUT"			2. Registro Único Tributario "RUT"																																																				
3. Fotocopia del documento de identidad del representante legal ampliado al 150%			3. Certificado de Antecedentes Fiscales																																																				
4. Certificado de Antecedentes Fiscales de la Empresa			4. Certificado de Antecedentes Disciplinarios																																																				
5. Certificado de Antecedentes Fiscales del Representante Legal			5. Certificado de Antecedentes Policiales																																																				
6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Representante Legal			6. Certificado de Ingresos y Retenciones																																																				
7. Certificado de Antecedentes Policiales del Representante Legal			7. Fotocopia Declaración de Renta, en el caso de los PEPs																																																				
8. Estados Financieros con corte al último cierre de año																																																							
VII. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA VERIFICACION Nombres y Apellidos: Firma: Fecha: DD MM AAAA Número de Documento de Identidad: Cargo:																																																							