

		FORMATO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN A TERCEROS										Código: FT-GF-015 Versión: 002 Fecha de elaboración: Mayo de 2024			
		Fecha diligenciamiento		DD	13	MM	04	AA	2026	VINCULACIÓN		<input checked="" type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN		<input type="checkbox"/>
		1. DATOS GENERALES													
Razón Social Persona Jurídica / Nombres y Apellidos Persona Natural												NIT/CC			
Elizabeth Monsalve Gómez												1038064115			
Dirección				Teléfono				Ciudad		Correo Electrónico					
				3226652511				Coral Gables		monsalveelizabeth@hotmail.com					
Actividad Económica										Código CIIU					
Psicóloga										8699					
2. TIPO DE SOCIEDAD															
Naturaleza Jurídica: Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Tipo de Sociedad: Limitada <input type="checkbox"/> S.A.S <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Cuál?															
Entidad sin Ánimo de Lucro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tamaño Empresa: Grande <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Microempresa <input type="checkbox"/>															
3. REPRESENTANTE LEGAL															
Primer Nombre				Segundo Nombre				Primer Apellido				Segundo Apellido			
Tipo de Documento:		CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	No Documento				Lugar Expedición							
Otro <input type="checkbox"/>		Cuál <input type="checkbox"/>	Fecha Expedición				DD	MM	AA						
Límite Autorizado Contratación				Teléfono				Correo Electrónico							
¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Tiene parentesco con Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>															
Si la respuesta es afirmativa															
4. ACCIONISTAS O SOCIOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE EL 5% O MÁS DE PARTICIPACIÓN O MIEMBROS JUNTA DIRECTIVA															
No	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Número de Documento	Porcentaje de Participación o Representación en Junta Directiva											
1															
2															
3															
4															
5															
6															
5. INFORMACIÓN FINANCIERA															
Ingresos Mensuales		Otros Ingresos Mensuales		Total Ingresos Mensuales		Total Egresos Mensuales		Total Activos		Total Pasivos					
\$		\$		\$		\$		\$		\$					
Entidad Financiera						Tipo de cuenta		Ahorros <input type="checkbox"/>		No. de la cuenta					
						Corriente <input type="checkbox"/>									
6. INFORMACIÓN TRIBUTARIA															
1. Está catalogado(a) como gran contribuyente por la DIAN? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>															
2. Está catalogado(a) como: Régimen común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?															
3. Es responsable de IVA? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>															
4. Está catalogado(a) como Autoretenedor(a) por la DIAN? SI <input type="checkbox"/> Resolución No <input type="checkbox"/>															
5. Presenta declaración de renta? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>															
6. Nombre del Contacto de la Empresa						Cargo		Telefono							

7. OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza Transacciones en Moneda Extranjera? Si ☐ No ☒ Tipo de Transacción: Importación: ☐ Exportación: ☐

Inversiones ☐ Prestamos ☐ Transferencias ☐ Otros ☐ Cuales? ☐

Tipo de Moneda ☐ Ciudad ☐ País ☐

8. PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE

Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales, adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y lo particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.

¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI ☐ NO ☒ ¿Tiene parentesco con Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI ☐ NO ☒

Si la respuesta es si, describa el cargo

Si la respuesta es si, diligencie los siguientes campos

Nombres Completos ☐

Parentesco ☐

Cargo que desempeña ☐

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN DE MANEJO DE DATOS

Declaro Expresamente que:

- Los recursos que poseo provienen de la explotación de la actividad económica: ☐
- La actividad económica es lícita y la ejerzo dentro del marco legal; los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano
- La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable
- De manera irrevocable autorizo a la E.S.E Hospital la María para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga un relación comercial vigente o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario
- Los recursos que se deriven de esta relación comercial no se destinarán a la financiación del terrorismo o lavado de activos
- Autorizo a la E.S.E Hospital la María al tratamiento de los datos personales conforme a la política y tratamiento de datos la cual se encuentra en la web www.lamaria.gov.co y hace parte fundamental de esta relación comercial



Huella

Firma de Persona Natural o Representante Legal:

Elizabeth Marsul Gomez