



## FORMATO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN A TERCEROS

Código: FT-GF-015

Versión: 002

Fecha de elaboración: Mayo de 2024

Fecha diligenciamiento

DD

18

MM

02

AA

2026

VINCULACIÓN

ACTUALIZACIÓN

## 1. DATOS GENERALES

Razón Social Persona Jurídica / Nombres y Apellidos Persona Natural

NIT/CC

Maria Antonieta Vera Castro

39.455.948

Dirección

Teléfono

Ciudad

Correo Electrónico

Cra 55A #26B-26

3105837837

Rionegro

mantonieta1984@hotmail.com

Actividad Económica

Código CIU

Actividades de apoyo terapeutico

8692

## 2. TIPO DE SOCIEDAD

Naturaleza Jurídica: Publica ☐ Privada ☐ Mixta ☐ Tipo de Sociedad: Limitada ☐ S.A.S ☐ Otra ☐Cuál? Entidad sin Ánimo de Lucro: SI ☐ NO ☐ Tamaño Empresa: Grande ☐ Mediana ☐ Pequeña ☐ Microempresa ☐

## 3. REPRESENTANTE LEGAL

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Tipo de Documento: CC ☐ CE ☐ No Documento ☐ Lugar Expedición Otro ☐Cuál Fecha Expedición DD  MM  AA Límite Autorizado Contratación  Teléfono  Correo Electrónico ¿Es una Persona Expuesta Politicamente (PEP)? SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es afirmativa

¿Tiene parentesco con Persona Expuesta Politicamente (PEP)? SI ☐ NO ☐

## 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
\$ 3.725.000	\$ 1.000.000	\$ 4.725.000	\$ 2.500.000	\$ 0	\$ 0

Entidad Financiera

Tipo de cuenta

Ahorros ☒Corriente ☐

No. de la cuenta

Bancolombia

41265772143

## 6. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

1. Está catalogado(a) como gran contribuyente por la DIAN?	SI <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>		
2. Está catalogado(a) como:	Régimen común <input type="checkbox"/>	Simplificado <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cuál? <input type="text"/>
3. Es responsable de IVA?	SI <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>		
4. Está catalogado(a) como Autoretenedor(a) por la DIAN?	SI <input type="checkbox"/>	Resolución <input type="text"/>	No <input type="checkbox"/>	
5. Presenta declaración de renta?	SI <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>		
6. Nombre del Contacto de la Empresa	<input type="text"/>	Cargo	<input type="text"/>	Telefono <input type="text"/>

**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 y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.

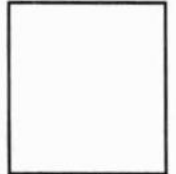
¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI ☐ NO ☒ ¿Tiene parentesco con Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI ☐ NO ☒  
Si la respuesta es si, describa el cargo Si la respuesta es si, diligencie los siguientes campos

Nombres Completos   
Parentesco   
Cargo que desempeña

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN DE MANEJO DE DATOS**

Declaro Expresamente que:

1. Los recursos que poseo provienen de la explotación de la actividad económica:  Psicologa
2. 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
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable
4. 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 una 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
5. Los recursos que se deriven de esta relación comercial no se destinarán a la financiación del terrorismo o lavado de activos
6. 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](http://www.lamaria.gov.co) y hace parte fundamental de esta relación comercial



Huella

Firma de Persona Natural o Representante Legal: Paria A. Vera