

		FORMATO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN A TERCEROS										Código: FT-GF-015	
		Versión: 002											
		Fecha de elaboración: Mayo de 2024											
Fecha diligenciamiento		DD	11	MM	02	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	
Marta Cecilia Zuluaga Galvis			1040261367	
Dirección	Teléfono	Ciudad	Correo Electrónico	
Calle 7 # 17A28	3115885168	San Francisco	mcecilizuluaga@gmail.com	
Actividad Económica			Código CIIU	
Psicóloga			8699	

2. TIPO DE SOCIEDAD

Naturaleza Jurídica: Pública ☐ Privada ☐ Mixta ☐ Tipo de Sociedad: Limitada ☐ S.A.S ☐ Otra ☐ Cuál? _____

Entidad sin Ánimo de Lucro: SI ☐ NO ☐ Tamaño Empresarial: 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 Políticamente (PEP)? SI ☐ NO ☐ ¿Tiene parentesco con Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI ☐ NO ☐

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
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$	\$	\$

Entidad Financiera: Bancolombia

Tipo de cuenta: Ahorros ☒ Corriente ☐ No. de la cuenta: 36600023114

6. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

1. Está catalogado(a) como gran contribuyente por la DIAN? SI ☐ NO ☒

2. Está catalogado(a) como: Régimen común ☐ Simplificado ☒ Otro ☐ Cuál? _____

3. Es responsable de IVA? SI ☐ NO ☒

4. Está catalogado(a) como Autoretenedor(a) por la DIAN? SI ☐ Resolución _____ No ☒

5. Presenta declaración de renta? SI ☒ NO ☐

6. Nombre del Contacto de la Empresa: Marta Cecilia Zuluaga Cargo: Psicóloga Teléfono: 3115885168

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 Politicamente (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 Politicamente (PEP)? SI ☐ NO ☒ ¿Tiene parentesco con Persona Expuesta Politicamente (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: SERVICIOS DE Atención Psicológica
- 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 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
- 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.lamana.gov.co y hace parte fundamental de esta relación comercial



Huella

Firma de Persona Natural o Representante Legal: [Firma]