



FORMATO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN A TERCEROS

Código: FT-GF-015

Versión: 002

Fecha de elaboración: Mayo de 2024

Fecha diligenciamiento

DD

26

MM

02

AA

2026

VINCULACIÓN

X

ACTUALIZACIÓN

1. DATOS GENERALES

Razón Social Persona Jurídica / Nombres y Apellidos Persona Natural

NIT/CC

Monica Marcela Acosta Amaya

39.454.377

Dirección

Teléfono

Ciudad

Correo Electrónico

Vereda Santa Barbara Finca#69

3104756841

Rionegro

m.acosta.amaya@gmail

Actividad Económica

Código CIU

Asalariados

0010

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

Monica

Marcela

Acosta

Amaya

Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

No Documento

39.454.377

Lugar Expedición

Rionegro

Otro

☐

Cuál

Fecha Expedición

DD

11

MM

01

AA

2021

Límite Autorizado Contratación

Teléfono

3104756841

Correo Electrónico

m.acosta.amaya@gmail

¿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

\$

\$

\$

\$

\$

\$

Entidad Financiera

Tipo de cuenta

Ahorros

☐

No. de la cuenta

Corriente

☐

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

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 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.

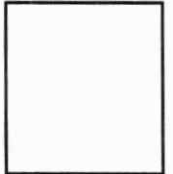
¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI ☐ NO ☐ ¿Tiene parentesco con Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI ☐ NO ☐
Si la respuesta es si, describa el cargo Si la respuesta es si, diligencie los siguientes campos

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:
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 y hace parte fundamental de esta relación comercial



Huella

Firma de Persona Natural o Representante Legal: *A. Quintero*