



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

X

ACTUALIZACIÓN

1. DATOS GENERALES

Razón Social Persona Jurídica / Nombres y Apellidos Persona Natural

NIT/CC

Mónica Estefanía Ruiz Castro

1041231435

Dirección

Teléfono

Ciudad

Correo Electrónico

TV 10 A # 19 -32

324 527 1640

EL PEÑOL

monicaruizc14@gmail.com

Actividad Económica

Código CIU

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

MÓNICA

ESTEFANÍA

RUIZ

CASTRO

Tipo de Documento: CC ☒ CE ☐ No Documento ☐ 1041231435 Lugar Expedición EL PEÑOL

Otro ☐ Cuál

Fecha Expedición DD 11 MM 06 AA 2010

Límite Autorizado Contratación Teléfono 324 527 1640 Correo Electrónico monicaruizc14@gmail.com

¿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

DAVIVIENDA

Corriente ☐

4884 4525 1694

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: INDEPENDIENTE
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: \$ M. Ruiz