HOSPITAL LA MARÍA	FORMATO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN A TERCEROS	Código: FT-GF-015 Versión: 002 Fecha de elaboración: Mayo de 2024

Fecha diligenciamiento	DD		MM		AA		VINCULACIÓN		ACTUALIZACIÓN	

1. DATOS GENERALES

Razón Social Persona Jurídica / Nombres y Apellidos Persona Natural: María Celmira Giraldo Castaño

NIT/CC: 21659 510

Dirección: Cra 78ª 32.40

Teléfono: 3207267394

Ciudad: Medellín

Correo Electrónico: celmiragiraldo3@gmail.com

Actividad Económica: Actividades de contabilidad, auditoria financiera y trib.

Código CIIU: 6920

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 ☐ Otro ☐ Cuál ☐ No Documento ☐ Lugar Expedición ☐

Fecha Expedición: DD ☐ MM ☐ AA ☐

Límite Autorizado Contratación ☐ Teléfono ☐ Correo Electrónico ☐

¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? SI ☐ NO ☐ ¿Tiene parentezco 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 ☐ Corriente ☐ No. de la cuenta ☐

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 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 [X]

Si la respuesta es si, describa el cargo

[ ]

¿Tiene parentezco con Persona Expuesta Politicamente (PEP)? SI [ ] NO [X]

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: Asesoria Financiera y Pension

2. La actividad económica es licita y la ejerzo dentro del marco legal, los recursos que poseo no provienen de actividades ilicitas 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 destinaran 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: [signature]