U.S.I.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. - IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GPC-CI-FT-001
	GESTION DE CONTROL INTERNO	VERSION: 0001
	REGISTRO SARLAFT 2020	FECHA: enero 2020

CLASE DE SOLICITUD:	VINCULACION		ACTUALIZACION		FECHA DILIGENCIAMIENTO	DIA	MES	AÑO
						5	10	2026

CLASE DE VINCULACION	EMPLEADO		CONTRATISTA		MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA		OTRO		CUAL:

CLASE DE PERSONA:	NATURAL		JURIDICA	X

I. INFORMACION BASICA DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA

NOMBRE O RAZON SOCIAL:		NIT	C.C.	No.	CODIGO CIIU
INGETTEL SAS		X		900.184.559-9	7112

OBJETO SOCIAL DE LA EMPRESA - ACTIVIDAD ECONOMICA:

DIRECCION:	CIUDAD/DPTO.	TELEFONO:	FAX:	CORREO ELECTRONICO
Av 60 Cra7 57-129 of 205	Ibague/Tolima	3212148772	NA	jcampos@ingettel.com

II. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA JURIDICA)

APELLIDOS:	NOMBRES:	Tipo	C.C.	C.E.	P.P.
Campos Rodriguez	Juan Carlos	Número	93.396.198		

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	CIUDAD/DPTO.	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
Wakari T0rre 2 Apto 12-08 / sector la samaria	Ibague/Tolima	3212148772	jcampos@ingettel.com

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

PERSONA EXPUESTA PUBLICAMENTE	SI	NO
ES USTED SERVIDOR PUBLICO?		X
POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PUBLICOS?		X
USTED TIENE ALGÚN GRADO DE PODER PUBLICO?		X
POR SU CARGO O ACTIVIDAD GOZA DE RECONOCIMIENTO PUBLICO?		X
SUS RECURSOS PROVIENEN DE LA CALIDAD DE SER UNA PERSONA PUBLICAMENTE		X
EXISTE ALGUN VINCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PUBLICAMENTE EXPUESTA?		X

INFORMACIÓN FINANCIERA ANUAL	
ACTIVOS	$ 1.901.654.511
PASIVOS	$ 535.938.480
PATRIMONIO	$ 1.365.728.031
INGRESOS	$ 2.476.070.940
GASTOS	$ 618.329.325
OTROS INGRESOS	$
Fecha de Corte:	31/12/2024

Ingresos mensuales	$ 206.339.245
Egresos mensuales	$ 51.527.444
Otros	$ 122.938.370
Detalle de Otros Ingresos:	Costos de Operación Mensuales

Realiza operaciones en moneda extranjera	SI		NO	X
En caso afirmativo indique cual actividad?				
Promedio anual en US$	$			

ACTIVIDAD										SECTOR						
Industrial		Comercial	X	Financiera		Solidaria		Otro		Público		Privado		Mixto	X	

IV. INFORMACION DE SOCIOS Y/O ACCIONISTAS

Registre en la tabla el(los) accionistas asociados que tenga(n) directa o indirectamente más del 5% de capital social, aporte o participación en la persona jurídica, en caso de no diligenciar se entiende que no cuenta con accionista(s) o asociado(s) con más del 5% de participación:

Razón Social o Nombre Completo	C.C.	C.E.	T.I	P.P	Número de Identificación
Juan Carlos Campos R	X				93.396.198
*Cesar Augusto Arias	X				83.466789

V. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIONES DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA

Declaro expresamente que: Que la información registrada es cierta y los recursos provienen de la siguiente actividad Manejo de proyectos de ingeniera y conectividad y mi actividad, oficio o profesiones lícito y la ejerzo dentro del marco legal del código penal Colombiano, o cualquier norma que lo modifique o adicione.

Que no me encuentro inscrito en listas de personas reportadas por actividad de narcotráfico, lavado de activos, financiación de terrorismo, corrupción, ni ninguna otra clase de delito, que no ha sido sancionado por ninguno de los delitos anteriormente mencionados.

Y autorizo a la Unidad de Salud de Ibagué USI-ESE, a verificar, consultar, procesar con cualquier entidad con la que mantenga relación vigente pública o privada autorizada para el manejo de base de datos la información contenida en este formato.

Nombres y Apellidos persona natural y/o del Representante Legal Persona Jurídica:

Número de Documento de Identidad

Firma

Huella

VI. RELACIÓN DE ANEXOS SE ENCUENTRAN EN HOJA DE VIDA EN TALENTO HUMANO Y/O CONTRATACION

DOCUMENTOS PERSONA JURIDICA	SI	NO
1. Certificado de Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayora treinta (30) días		
2. Registro Único Tributario "RUT"		
3. Fotocopia del documento de identidad del representante legal ampliado al 150%		
4. Certificado de Antecedentes Fiscales de la Empresa		
5. Certificado de Antecedentes Fiscales del Representante Legal		
6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Representante Legal		
7. Certificado de Antecedentes Policiales del Representante Legal		
8. Estados Financieros con corte el último cierre de año		

DOCUMENTOS PERSONA NATURAL	SI	NO
1. Fotocopia del documento de identidad ampliado al 150%		
2. Registro Único Tributario "RUT"		
3. Certificado de Antecedentes Fiscales		
4. Certificado de Antecedentes Disciplinarios		
5. Certificado de Antecedentes Policiales		
6. Fotocopia certificado de Ingresos y Retenciones		
7. Fotocopia Declaración de Renta		

VII. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA VERIFICACION DE LA INFORMACION (NO DILIGENCIAR)

Nombres y Apellidos:	Firma	Fecha DD	MM	AAAA
Número de Documento de Identidad	Cargo			

Elaboro: Dora E. Diaz - Oficial Cumplimiento