



FORMATO

CODIGO GE-S5-F7

VERSIÓN 1

FORMATO DE VINCULACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL MÁXIMO ÓRGANO DIRECTIVO.

VIGENCIA 16/07/2021

PAGINA 1 DE 2

Fecha diligenciamiento de	DD	MM	AAAA	Ciudad:		Tipo de Solicitud:	Nuevo	Actualización	
---------------------------	----	----	------	---------	--	--------------------	-------	---------------	--

1. PERSONA NATURAL

Apellidos				Nombres									
Documento Identidad:	C.C		C.E	No.		Fecha de Expedición	DD	MM	AAAA	Lugar de Expedición			
Fecha Nacimiento	de	DD	MM	AAAA	Lugar de Nacimiento	SEXO	F	M	Nacionalidad				
Dirección Residencia				Ciudad				Departamento					
E-mail				No. Teléfono				No. Celular					
Actividad Económica / Ocupación / Oficio													
Empresa donde Labora				Cargo				Dirección				Telefono	

2. PERSONA JURÍDICA

Nombre o razón social				NIT										
Representante legal	Primer nombre				Segundo nombre				Primer apellido				Segundo apellido	
Tipo identificación	de	C.C		C.E	Número		Fecha de expedición	DD	MM	AAAA	Lugar de expedición			
Fecha nacimiento	de	DD	MM	AAAA	Lugar de nacimiento				Nacionalidad					
Dirección Oficina:				Ciudad				Telefono y Fax						
Tipo de empresa	Pública		Privada	Mixta				Sector de la economía						
Actividad económica				Página WEB y/o correo electrónico										

Accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación

Tipo de identificación	No. Documento	Nombres y Apellidos	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?		¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de poder público?		¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público?		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Declaración de Origen de los Ingresos:				
Ingresos mensuales(\$)			Egresos mensuales (\$)	
Activos(\$)			Pasivos (\$)	
Patrimonio (\$)			Otros ingresos (\$)	
Concepto otros ingresos				

4. IDENTIFICACIÓN PEP's Y OPERACIONES INTERNACIONALES									
					SI	NO	En caso de que la respuesta sea afirmativa, por favor diligenciar el formato HSP-SARLAFT-F05: Formato de Vinculación de Personas Expuestas Públicamente / Políticamente – PEP's		
¿Ostenta la calidad de PEP-Persona Expuesta Públicamente / Políticamente?									
					SI	NO	Describa el tipo de operación, ejemplo: Importaciones, exportaciones, inversiones, préstamos, envío y/o recepción de giros, pago de servicios, transferencias, entre otras.		
¿Realiza Operaciones Internacionales?									
5. DECLARO EXPRESAMENTE QUE:									
<p>1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal, y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.</p> <p>2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.</p> <p>3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán al lavado de activos, ni a financiación del terrorismo o similares.</p>									
Firma Miembro Junta Directiva					Huella		Nombre funcionario de la E.S.E. que recibe el formato diligenciado		
6. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO									
Fecha de la verificación		DD	MM	AAAA	Hora		Nombre y cargo de quien verifica		
							Firma		
Resultado de la Verificación:		Aceptada				OBSERVACIONES GENERALES:			
		Rechazada							