

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI-ESE		IBAGUÉ	
Tipo de Documento: FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE SARLFT		Código: con todo el corazón	
Proceso: SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO		Fecha de Elaboración: 31/12/2018	
Nombre del Documento: FORMATO DE REGISTRO O ACTUALIZACIÓN PERSONA NATURAL O JURÍDICA		Vigencia hasta: 31/12/2019	
CLASE DE SOLICITUD:	VINCULACIÓN	ACTUALIZACIÓN	FECHA DILIGENCIAMIENTO
CLASE DE VINCULACIÓN	EMPLEADO	CONTRATISTA	MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA
CLASE DE PERSONA:	NATURAL	JURÍDICA	OTRO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Salud Ocupacional Regional SAS			
OBJETO SOCIAL DE LA EMPRESA - ACTIVIDAD ECONOMÍA: Actividades de la Práctica Médica Sin Intervención			
DIRECCIÓN: Av. Ferrocarril 41-46 Medellín		CORREO ELECTRÓNICO: SaludOcupacional@caracol.com.co	
CÓDIGO DUE: 900-42821-1		CÓDIGO DUE: 900-42821-1	
APELLIDOS: Guerrero Castro		NOMBRES: Julio Cesar	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Calle 14-228-613		CELULAR: 313913746	
CORREO ELECTRÓNICO: julio@caracol.com.co		CORREO ELECTRÓNICO: julio@caracol.com.co	
PERSONA EXPOSITA PUBLICAMENTE			
¿ES USTED UN EMPLEADO PÚBLICO?			
¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE RECURSOS PÚBLICOS?			
¿USTED TIENE ALGÓN GRADO DE PODER PÚBLICO?			
¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO?			
¿SUS RECURSOS PROVIENEN DE LA CALIDAD DE SER UNA PERSONA PÚBLICA EXPOSITA?			
¿EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPOSITA?			
INFORMACIÓN FINANCIERA ANUAL			
INGRESOS MENSUALES: \$1.105.322.978			
EGRESOS MENSUALES: \$1.024.185.765			
OTROS INGRESOS: \$1.682.324.023			
GASTOS: \$1.228.497.200			
FECHA DE CORTES: 31/12/2022			
ACTIVIDAD			
SECTOR			
INDUSTRIAL			
COMERCIAL			
FINANCIERA			
SOLIDARIA			
OTRO			
PÚBLICO			
PRIVADO			
MIXTO			
INFORMACIÓN DE SOCIOS Y ACCIONISTAS			
Registre en la tabla adjunta a los socios/asociados que tenga(s) directa o indirectamente más del 1% de capital social, aporte o participación en la persona jurídica, en caso de no diligenciar se entiende que no cuenta con socios/asociados con más del 1% de participación:			
Razón Social o Nombre Completo			
C.C.			
C.E.			
T.J.			
P.P.			
Número de Identificación			
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA			
Declaro expresamente que: Que la información registrada es cierta y los recursos provienen de la siguiente actividad: y el activo, oficio o profesión es lícito y la ejerce dentro del marco legal del código penal Colombiano, e cual quier 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 he 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.			
Nombre y Apellidos persona natural y/o del Representante Legal Persona Jurídica: Julio Cesar Guerrero Castro			
Número de Documento de Identidad: 44.228.613			
Firma: Julio Cesar Guerrero Castro			
VINCULACIÓN DE ANEXOS			
DOCUMENTOS PERSONA JURÍDICA			
1. Certificado de Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días			
2. Registro Único Tributario "RUT"			
3. Fotocopia del documento de identidad del representante legal emitido 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 al último cierre de año			
DOCUMENTOS PERSONA NATURAL			
1. Fotocopia del documento de identidad emitido al 150%			
2. Registro Único Tributario "RUT"			
3. Certificado de Antecedentes Fiscales			
4. Certificado de Antecedentes Disciplinarios			
5. Certificado de Antecedentes Policiales			
6. Certificado de Ingresos y Retenciones			
7. Fotocopia Declaración de Renta, en el caso de los PEPs			
NOMBRE Y APELLIDOS: Julio Cesar Guerrero Castro			
Firma: Julio Cesar Guerrero Castro			
Número de Documento de Identidad: 44.228.613			
Cargo: Gerente General			
FECHA			
DD			
MM			
AAAA			