



AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

FUNDACION ONCOURABA-FUNSALUD, en cumplimiento de lo definido en la Ley 1581 de 2012, Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y nuestra Política para el tratamiento y protección de datos personales, le informa que los datos personales que usted suministre en virtud de las labores o servicios prestados u ofrecidos en **FUNSALUD**, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad a lo definido en la ley.

El responsable del tratamiento de sus datos personales es **FUNSALUD IPS** con sede Administrativa ubicada en la circular 2 N°73 - 21 en la ciudad de Medellín, para lo cual cuenta con áreas designadas a garantizar el cumplimiento de la Política para el tratamiento y protección de datos personales, donde se recogerán a través de sus diferentes canales transaccionales y serán usados para: a) actividades operativas y de registro; b) atender o formalizar cualquier tipo de trámite, producto o servicio que usted solicite o requiera; c) realizar encuestas, estadísticas, invitaciones o convocatorias por **FUNSALUD IPS** ; d) ofrecerle y/o informarle servicios de **FUNSALUD**; e) transferirlos a terceros o filiales, de conformidad con las funciones regladas; f) cumplir con las funciones establecidas en el Código de Comercio Colombiano, en el artículo 10 del Decreto y en las demás normas establecidas que complementen su marco jurídico operacional.

Usted podrá ejercer los derechos que la ley provee, siguiendo los procedimientos que **FUNSALUD** proporciona para tales efectos, los cuales puede conocer en nuestra Política para el tratamiento y protección de datos personales publicado en la página web www.oncouraba.com, para dudas o inquietudes relacionadas con estos temas puede escribirnos a: administracion@oncouraba.com.

Es importante mencionar que el ejercicio de sus derechos no es requisito previo ni impide el ejercicio de otro derecho y que cualquier modificación al presente aviso le será notificado a través de los medios que disponga **FUNSALUD**, para tal fin.

Leído lo anterior, autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a **FUNSALUD IPS** y sus filiales para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales y las aquí contempladas. Declaro que soy el titular de la información reportada en este formulario para autorizar el tratamiento de mis datos personales, que he suministrado de forma voluntaria y es completa, confiable, veraz, exacta y verídica:

NOMBRE (S)* Jorge Enrique

APELLIDO (S)* Peña Betancor

IDENTIFICACIÓN No. 16.737.892

TIPO: CC ☒ CE ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐

Sede administrativa: Circular 2 No 73-21 Interior 103 Laureles Teléfono 2509767
IPS SAN DIEGO- PRADO CENTRO-SOPETRAN Número Único 3220962

fundacion@oncouraba.com
www.oncouraba.com



CARGO: Gerente

EMPRESA: Abra Colombia S.A.S

PAIS: Colombia

CORREO / E-MAIL info@abra Colombia.com

TELEFONO: 5247002

FIRMA 

Sede administrativa: Circular 2 No 73-21 Interior 103 Laureles Teléfono 2509767
IPS SAN DIEGO- PRADO CENTRO-SOPETRAN Número Único 3220962

fundacion@oncouraba.com

www.oncouraba.com

Abka

FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE

Versión 02

FECHA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIT	
Fundación Oncorumba		900 547 542 - 3	
DIRECCIÓN	Calle 30	M 42A 41	
TELÉFONO	322 0962	CONTACTO	Adriana Curius
CORREO ELECTRÓNICO	Gadministracion@oncorumba.com		

REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACIÓN (NIT O C.C.) Y DIRECCIÓN
Edgar de Jesus Franco	70095277-5

DATOS PARA CONFIRMAR PAGO

DÍA DE PAGO	HORARIO DE PAGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	CONTACTO
Viernes	244	Fundación Oncorumba		

REFERENCIAS COMERCIALES (2)

ENTIDAD	Hospimédicos SAS	SUCURSAL	Medellin
DIRECCIÓN	Calle Moto-centro 1	EMAIL	
TELÉFONO		CELULAR	
ENTIDAD	Sumicasa SAS	SUCURSAL	Medellin
DIRECCIÓN	Cm 846 4A 75	EMAIL	Sumicasa 700@yahoo.com
TELÉFONO	5042148	CELULAR	3113113388

AUTORIZACIÓN

Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda. Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a ABKA COLOMBIA S.A.S, o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento oportuno e incumplimiento, de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa; (ii) mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. c) Conservar, tanto en (la entidad) como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el período necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) de esta cláusula.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en DataCrédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

Tampoco permite a ABKA COLOMBIA S.A.S., a DataCrédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

DOCUMENTOS REQUERIDOS

PERSONA JURÍDICA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS

FOTOCOPIA DEL RUT ACTUALIZADO

FOTOCOPIA DE LA CEDULA REPRESENTANTE LEGAL

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO FIRMADO POR AMBAS PARTES

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
GOBERNACION

RESOLUCION N°

Radicado: S 2016060005684

Fecha: 04/04/2016

Tipo:
RESOLUCION
Destino:



Por medio de la cual se inscribe el **Representante Legal de una institución** perteneciente al subsector privado del sector salud.

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA, en uso de sus facultades legales en especial de las que le confiere el Decreto No. 1088 del 25 de abril de 1991, y

CONSIDERANDO:

1. Que de conformidad con las disposiciones contenidas en las Leyes 93 de 1938, 22 de 1987 y 10 de 1990, el Presidente de la República expidió el Decreto 1088 del 25 de abril de 1991, con el fin de reglamentar el régimen de las instituciones pertenecientes al subsector privado del sector salud.
2. Que según las prescripciones contenidas en las normas mencionadas en el numeral anterior, corresponde a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, ejercer las funciones de vigilancia y control de la prestación de los servicios por instituciones del subsector privado del sector salud.
3. Que una de las formas a través de las cuales la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, puede ejercer adecuadamente sus funciones de vigilancia y control sobre las entidades del subsector privado del sector salud, consiste en formalizar la inscripción de las personas que conforman sus órganos directivos.
4. Que en Asamblea Extraordinaria de miembros fundadores de la **FUNDACION ONCOURABA- FUNDAURABA**, con domicilio en el municipio de Medellín, celebrada el día 19 de febrero de 2016, nombró como Representante Legal al señor **EDGAR DE JESUS FRANCO ALVAREZ**, como consta en el Acta N°22 de la misma fecha.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Inscribir como Representante legal de la **FUNDACION ONCOURABA - FUNDAURABA** con domicilio en el municipio de Medellín, al señor **EDGAR DE JESUS FRANCO ALVAREZ**, identificado con cédula de ciudadanía N°70.095.277 de Medellín, Antioquia, en calidad de **Presidente**.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
SECRETARIA DE CIUDADANIA

NUMERO 70-0095277
FRANCO ALVAREZ

APELLIDOS
EDGAR DE JESUS

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1957
ANDES
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

A+

M

ESTATURA

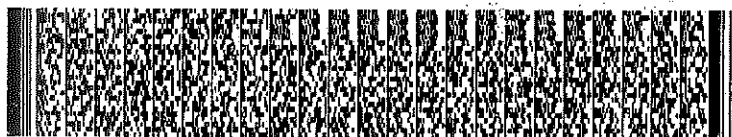
G.S. RH

SEXO

26-OCT-1976 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0112100-00576434-M-0070095277-20140526

0038766123A 1

2282888424

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Secretaría Seccional de Salud
y Protección Social

EL DIRECTOR DE ASUNTOS LEGALES DE LA SECRETARIA SECCIONAL
DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

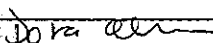
Que la entidad denominada **FUNDACION ONCOURABA "FUNDAURABA"** con domicilio en el municipio de Medellín, Barrio Prado Centro, obtuvo su personería jurídica mediante la Resolución N°056031 del 25 de julio de 2012, emanada de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y publicada en la Gaceta Departamental. Es una entidad sin ánimo de lucro, cuyo objeto social es aunar esfuerzos voluntarios de personas jurídicas o naturales nacionales o extranjeras, en la búsqueda de herramientas sociales, económicas y materiales para apoyar todas las actividades relacionadas con calidad de vida, la recuperación de la salud del núcleo familiar y de personas que padezcan enfermedades de cualquier tipo, especialmente las ubicadas en las regiones más apartadas de los centros urbanos, perteneciente al subsector privado del sector salud, con NIT. 900.547.542-3.

La representación legal la ejerce el Presidente, cargo que ocupa el doctor **EDGAR DE JESUS FRANCO ALVAREZ**, identificado con cédula 70.095.277 de Medellín, inscrito mediante Resolución N°2016060005684 del 4 de abril de 2016, expedida por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.


SAMIR ALONSO MURILLO PALACIOS

Medellín, 06 de abril de 2016

Se pagan los derechos de certificación por valor de \$7.000.

Elaboró: 
Dora Elena Henao Giraldo
Auxiliar Administrativa

Revisó: 
Carlos Mario Yamayo Gaviria
Profesional Universitario

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social Dirección Asuntos Legales
Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 805 - Tels: (4) 3839761- 3839763
Centro Administrativo Dptal José María Córdova (La Alpujarra)
Medellín - Colombia - Suramérica



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

UNION REGISTRADA
Unión de Ingresos, Servicios y Control Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14370372637



(415)7707212489984(8020) 0000014370372637

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 5 4 7 5 4 2

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

1

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

FUNDACION ONCOURABA "FUNDAURABA"

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9

Antioquia

40. Ciudad/Municipio:

0 5

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

BRR PRADO CENTRO CR 50 A 59 50

42. Correo electrónico:

fundacion@oncouraba.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

3 2 2 0 9 6 2

3 1 1 3 1 1 8 3 8 6

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

48. Código:

9 4 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 2 0 7 2 5

48. Código:

8 6 2 1

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 2 0 7 2 5

50. Código:

1

2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
4	7	1	4	1	6												

04- Impto. renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes y/o servicios

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

X

NO

60. No. de Folios:

3

61. Fecha:

2 0 1 6 0 5 0 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

MADRID ORTEGA SANDRA MILENA

985. Cargo:

Analista IV