Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar	GESTION JURIDICA Y CONTRATACION	**Código:** AJCPC01.F07
		Versión: 04
	FORMATO SARLAFT	**Año:** 2024
		Página 1 de 1.

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CONTRATISTA PERSONA JURIDICA

CONTRATO No.0399–2026

Nombres y apellidos o razón social: INFINITI LINK S.A.S.

NIT: 901884344-1

Nombre y apellidos completos del Representante Legal: ORLANDO QUIÑONES RICO

Número de Identificación del Representante Legal: .79103052 expedida en Engativá

Dirección de Residencia del Representante: Cra. 6 Nro. 53-29 Of. 401 Urb. piedra pintada - Ibagué

Teléfono de residencia del Representante: 3118289575

Ocupación, oficio u profesión: Servicios Generales - Proveedor

Declaración voluntaria de origen de los fondos

¿Realiza operaciones internacionales? SI __ NO x (señale el tipo de operación: importaciones__, exportaciones__, inversiones__, préstamos__, envío__ y/o recepción de giros__, pago de servicios__, transferencia__, otra __Actividad Economica_____)

Fecha de Diligenciamiento del Formulario: Jueves 08 de Enero de 2026

MARCO ANTONIO CASTRO CARO
Unidad de Contratación

Firma con Huella:

ORLANDO QUIÑONES RICO
C.C. No. .79103052 De Engativá

Índice Derecho