Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar	GESTION JURIDICA Y CONTRATACION	**Código:** AJCPC01.F08
		Versión: 04
	FORMATO SARLAFT	**Año:** 2024
		Página 1 de 1.

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CONTRATISTA
PERSONA NATURAL

CONTRATO No.0585–2026

Nombres y apellidos: WILFREDY AGUIRRE MOLINA

Número de Identificación: C.C. No.80435663 expedida en Bogotá D.C.

Lugar y fecha de nacimiento: Sábado 28 de Junio de 1969- Bogotá D.C.

Dirección de Residencia: Manzana 1 Casa N°3 - Ibagué Tolima

N° de Celular: 3154199676

Ocupación, oficio u profesión: Servicios Generales - Publicidad

Declaración voluntaria de origen de los fondos

¿Maneja recursos públicos y/o ostenta algún grado de poder público y/o goza de reconocimiento público (Declaración del cliente de si tiene o no la condición de Persona pública Expuesta PEP)? SI __ NO __x ¿Es servidor Público? SI __ NO _x_

¿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 _____)

Fecha de Diligenciamiento del Formulario: Viernes 23 de Enero de 2026

MARCO ANTONIO CASTRO CARO
Unidad de Contratación

Firma con Huella:

WILFREDY AGUIRRE MOLINA
C.C. No. 80435663 De Bogotá D.C.



Índice Derecho