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.1685–2025

Nombres y apellidos: BRONX WILIN CARDONA CARDENAS

Número de Identificación: C.C. No.79672431 expedida en Bogotá D.C.

Lugar y fecha de nacimiento: Jueves 23 de Enero de 1975- BOGOTA D.C.

Dirección de Residencia: Clle. 4 Nro. 6-32 - Líbano

N° de Celular: 3102538017

Ocupación, oficio u profesión: Servicios Generales - Proveedor

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 N/A)

Fecha de Diligenciamiento del Formulario: Viernes 31 de Octubre de 2025

MARCO ANTONIO CASTRO CARO
Unidad de Contratación

Firma con Huella:

BRONX WILIN CARDONA CARDENAS
C.C. No. 79672431 De Bogotá D.C.



Índice Derecho