

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

**FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CONTRATISTA
PERSONA JURIDICA**

CONTRATO No.1830-2025

Nombres y apellidos o razón social: CONFORTFRESH S.A.S.

NIT: 901016547-5

Nombre y apellidos completos del Representante Legal: DONALDO CORREA MARTINEZ

Número de Identificación del Representante Legal: 72000550 expedida en BARRANQUILLA

Dirección de Residencia del Representante: Pq. ind. km 9 vía tubara Bg. M1 - L3 - Galapa

Teléfono de residencia del Representante: 3157318866

Ocupación, oficio u profesión: Servicios Generales - Proveedor

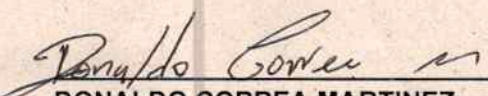
Declaración voluntaria de origen de los fondos

¿Realiza operaciones internacionales? SI ☐ NO ☒ (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: Lunes 01 de Diciembre de 2025


MARCO ANTONIO CASTRO CARO
Unidad de Contratación

Firma con Huella:


DONALDO CORREA MARTINEZ
C.C. No. 72000550 De BARRANQUILLA



Índice Derecho