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

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CONTRATISTA
PERSONA JURIDICA

CONTRATO No.1923–2025

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

NIT: 900904038-4

Nombre y apellidos completos del Representante Legal: ULEIDER PINEDA LOPEZ

Número de Identificación del Representante Legal: 14325442 expedida en HONDA

Dirección de Residencia del Representante: Clle 26 A Nro. 13 - 97 Ofic. 2302 - Bogotá D.C.

Teléfono de residencia del Representante: 3043288202

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: Jueves 04 de Diciembre de 2025

MARCO ANTONIO CASTRO CARO
Unidad de Contratación

Firma con Huella:

ULEIDER PINEDA LOPEZ
C.C. No. 14325442 De HONDA



Índice Derecho