

	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.0685-2026

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

NIT: 900294227-0

Nombre y apellidos completos del Representante Legal: MANUEL JAVIER ARROYAVE LOPERA

Número de Identificación del Representante Legal: 1038101289 expedida en Caucasia

Dirección de Residencia del Representante: Clle 49 AA nro. 77c-35 - Medellín

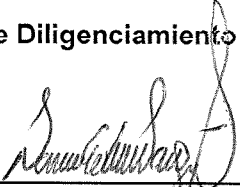
Teléfono de residencia del Representante: 3233671492

Ocupación, oficio u profesión: Servicios Generales - Proveedor

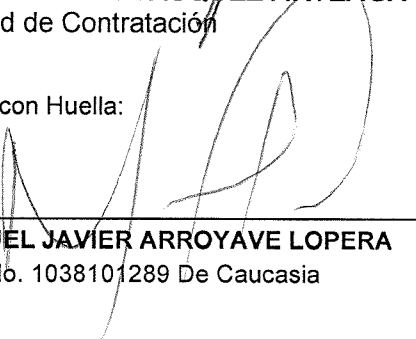
Declaración voluntaria de origen de los fondos

¿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 05 de Marzo de 2026


NORMA EDITH VASQUEZ ARTEAGA
 Unidad de Contratación

Firma con Huella:


MANUEL JAVIER ARROYAVE LOPERA
 C.C. No. 1038101289 De Caucasia



Índice Derecho