

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

**FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CONTRATISTA
PERSONA NATURAL**

CONTRATO No.0757-2026

Nombres y apellidos: MARIANA RIOS SIERRA

Número de Identificación: C.C. No.1104698767 expedida en LIBANO

Lugar y fecha de nacimiento: Lunes 14 de Agosto de 2006- LIBANO

Dirección de Residencia: CR 11 # 9 21 - LIBANO

Nº de Celular: 3115903399

Ocupación, oficio u profesión: Servicios Auxiliares - Técnicos - Profesionales - Auxiliar de Enfermería

Declaración voluntaria de origen de los fondos

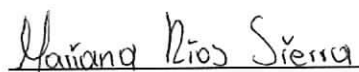
¿Maneja recursos públicos y/o ostenta algún grado de poder público y/o goza de reconocimiento público (Declaración del cliente de si tiene o no la condición de Persona pública Expuesta PEP)? SI ☐ NO ☒ ¿Es servidor Público? SI ☐ NO ☒

¿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 X/a)

Fecha de Diligenciamiento del Formulario: Martes 14 de Abril de 2026


MARCO ANTONIO CASTRO CARO
Unidad de Contratación

Firma con Huella:


MARIANA RIOS SIERRA
C.C. No. 1104698767 De LIBANO



Índice Derecho