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.0711–2026

Nombres y apellidos: ARMANDO MONSALVE OSORIO

Número de Identificación: C.C. No.14319972 expedida en Honda

Lugar y fecha de nacimiento: Viernes 11 de Marzo de 1966- BOGOTÁ D.C.

Dirección de Residencia: Cle 79 Nro. 17C - 39 Casa 14 - Ibagué

N° de Celular: 321 2417954

Ocupación, oficio u profesión: Servicios Generales - Otros servicios profesionales área administrativa

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 _____)

Fecha de Diligenciamiento del Formulario: Lunes 13 de Abril de 2026

MARCO ANTONIO CASTRO CARO
Unidad de Contratación

Firma con Huella:

X

ARMANDO MONSALVE OSORIO
C.C. No. 14319972 De Honda

Índice Derecho