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

## FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CONTRATISTA PERSONA JURIDICA

**CONTRATO No.0723–2026**

**Nombres y apellidos o razón social:** LYM SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S. LYM S.A.S.

**NIT:** 900821391-2

**Nombre y apellidos completos del Representante Legal:** LINDA MARCELA CARDONA ARBELAEZ

**Número de Identificación del Representante Legal:** 28822231 expedida en Líbano Tolima

**Dirección de Residencia del Representante:** CR 3 N 12 36 Centro Comercial Pasaje Real oficina 705 - Ibagué Tolima

**Teléfono de residencia del Representante:** 3125061027 - 3125064835

**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:** Miércoles 01 de Abril de 2026

**MARCO ANTONIO CASTRO CARO**
Unidad de Contratación

Firma con Huella:

**LINDA MARCELA CARDONA ARBELAEZ**
C.C. No. 28822231 De Líbano Tolima

Índice Derecho