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.1000–2026

Nombres y apellidos: ANGIE YULIETH GARCIA GUERRA

Número de Identificación: C.C. No.1121298325 expedida en Líbano

Lugar y fecha de nacimiento: Lunes 20 de Septiembre de 2004- Albania (Guajira)

Dirección de Residencia: Mz M ca. 21 Br. Tolima Grande - Ibagué

N° de Celular: 3012536026

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 X ¿Es servidor Público? SI __ NO X

¿Realiza operaciones internacionales? SI __ NO X (señale el tipo de operación: importaciones__, exportaciones__, inversiones__, préstamos__, envío__ y/o recepción de giros__, pago de servicios__, transferencia__, otra ____N/A____)

Fecha de Diligenciamiento del Formulario: Viernes 12 de Junio de 2026

MARCO ANTONIO CASTRO CARO
Unidad de Contratación

Firma con Huella:

Angie Garcia

ANGIE YULIETH GARCIA GUERRA
C.C. No. 1121298325 De Líbano

Índice Derecho