

	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.1090-2026

Nombres y apellidos o razón social: INSULAB LIMITADA

NIT: 900305181-1

Nombre y apellidos completos del Representante Legal: ADRIANA GONZALEZ GONZALEZ

Número de Identificación del Representante Legal: 65782839 expedida en Ibagué

Dirección de Residencia del Representante: Av. Ambalá 40A - 13 - Ibagué

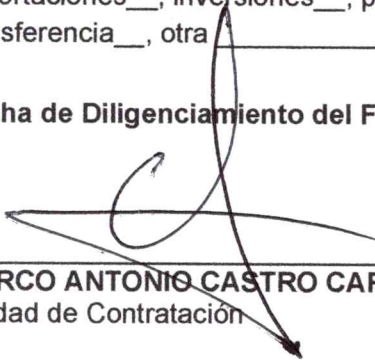
Teléfono de residencia del Representante: 3212162485

Ocupación, oficio u profesión: Servicios Generales - Proveedor

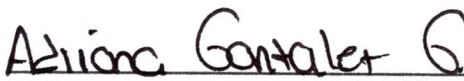
Declaración voluntaria de origen de los fondos

¿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: Martes 07 de Julio de 2026


MARCO ANTONIO CASTRO CARO
Unidad de Contratación

Firma con Huella:


ADRIANA GONZALEZ GONZALEZ
C.C. No. 65782839 De Ibagué



Índice Derecho