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.1197–2026

Nombres y apellidos: JOSE JULIAN ROZO CAMELO

Número de Identificación: C.C. No.93295898 expedida en Libano Tolima

Lugar y fecha de nacimiento: Viernes 11 de Marzo de 1977- Libano Tolima

Dirección de Residencia: CALLE 3 N°4-38 Barrio: San Antonio - Libano Tolima

N° de Celular: 3107661277

Ocupación, oficio u profesión: Servicios Generales - Proveedor

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: Jueves 06 de Agosto de 2026

MARCO ANTONIO CASTRO CARO
Unidad de Contratación

Firma con Huella:

JOSE JULIAN ROZO CAMELO
C.C. No. 93295898 De Libano Tolima



Índice Derecho