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.1341–2026

Nombres y apellidos o razón social: BIOMEDICAL ARBO S.A.S

NIT: 901671110-9

Nombre y apellidos completos del Representante Legal: JAMES HERNANDO PEINADO MARTINEZ

Número de Identificación del Representante Legal: 7631138 expedida en SANTA MARTA

Dirección de Residencia del Representante: CL 136 22 25 - Bogotá D.C.

Teléfono de residencia del Representante: 3152408835

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: Jueves 03 de Septiembre de 2026

MARCO ANTONIO CASTRO CARO
Unidad de Contratación

Firma con Huella:

JAMES HERNANDO PEINADO MARTINEZ
C.C. No. 7631138 De SANTA MARTA



Índice Derecho