FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE-SARLAFT / PADM

PROCESO RIESGO Y CUMPLIMIENTO
SUBPROCESO GESTIÓN DE RIESGO CORPORATIVO

CÓDIGO
FR-004-GRI
VERSIÓN
V4.0-2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DIA/MES/AÑO)	19	1	2026	CIUDAD	CASTILLA LA NUEVA	DEPARTAMENTO	META

CLASE DE VINCULACIÓN					
Proveedor Asistencial		Proveedor Administrativo	✓	Colaborador	

DATOS PERSONA JURÍDICA					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIT		DV
EDER ESPINOSA AVELLANEDA			7221816		7
TIPO DE EMPRESA			SECTOR DE LA ECONOMÍA		CIIU
PÚBLICA	PRIVADA ✓	MIXTA	FABRICACION DE PRODUCTOS METALICOS		2511
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL			TELÉFONO (S)		
CARRERA 43 NUMERO 20 67 BRR JUAN GRANDE			3135797055		
FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA (DIA/MES/AÑO)		31	12		2025
TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS		TOTAL PATRIMONIO	TIENE SUCURSALES	
$ 196.334.001,00	$ 1,00		$ 196.334.000,00	SI	NO ✓

DATOS REPRESENTANTE LEGAL			
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDER		ESPINOSA	AVELLANEDA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN					No. IDENTIFICACION
C.C. ✓	C.E.	T.I.	OTRO	¿CUAL?	7221816

Identificación de Accionistas que tengan directa o indirectamente más del 25% del Capital Social, Aporte o Participación.

Nombre Completo	Tipo ID	Número ID	Participación Accionaria (%)	¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o maneja
NO APLICA	N/A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	N/A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	N/A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	N/A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Según el Decreto 830 de 2021, ¿usted como persona expuesta políticamente – PEP ya se encuentra registrado en el SIGEP del Departamento Administrativo de la Función Pública?	SI	NO ✓

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES			
¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera?	SI	NO ✓	¿CUÁL?
¿Posee productos Financieros en el Exterior?	SI	NO ✓	¿CUÁL?

PRODUCTO	NÚMERO PRODUCTO	MONEDA	MONTO	ENTIDAD	CIUDAD	PAÍS

VIGILADO Supersalud

Powered by CamScanner

FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE-SARLAFT / PADM

PROCESO RIESGO Y CUMPLIMIENTO
SUBPROCESO GESTIÓN DE RIESGO CORPORATIVO

CÓDIGO
FR-004-GRI
VERSIÓN
V4.0-2025

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

Mi actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente, o antes si se modifica por lo menos un campo de informacion, en especial informacion financiera o si es juzgado por un delito. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a delitos fuente relacionados con Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo o Financiacion de la proliferacion de Armas de Destruccion Masiva - LA/FT/FPADM, Corrupcion, Opacidad, Fraude, Soborno o el apoyo a actividades terroristas.

Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos fuente relacionados con LA/FT/FPADM, o la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico, soborno, fraude, opacidad o corrupción.

Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen de Fondos:	ARRIENDOS, TRABAJO

CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

Los datos personales solicitados en el presente formato de conocimiento del cliente - SARLAFT/PADM son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y la Financiacion de la Proliferacion de Armas de Destruccion Masiva - LA/FT/FPADM.

Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular.

Capital Salud EPS podrá terminar unilateral e inmediatamente el vínculo contractual, al proveedor o colaborador, cuando:

* Aparezcan vinculados y juzgados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación o delito relacionado con LA/FT/FPADM y sus delitos fuente; ademas por testaferrato, corrupcion, opacidad, fraude o soborno.

* Sean incluidos en listas vinculantes de acuerdo con lo estipulado en la C.E. 009 de 2016, C.E. 5-5 de 2021 - SARLAFT/PADM de la Superintendencia Nacional de Salud.

* Sean condenados por parte de las autoridades competentes por cualquiera de los delitos fuente del Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, Financiacion de la Proliferacion de Armas de Destruccion Masiva – LA/FT/FPADM, corrupcion, opacidad, fraude o soborno descritos en el Código Penal Colombiano.

FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es veraz y exacta en todas sus partes, firmo el presente documento a los 19 días del mes de Enero del año 2026, en la ciudad de CASTILLA LA NUEVA, META	 FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	 HUELLA ÍNDICE DERECHO

Todos los espacios del formato deben quedar diligenciados, por lo tanto en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A. (No Aplica).

VIGILADO Supersalud

Powered by CamScanner

Outlook

RE: Solicitud validacion Sarlaft oficial de cumplimiento- Contrato PAU Castilla La Nueva

Desde oficial cumplimiento <oficialcumplimiento@capitalsalud.gov.co>
Fecha Mar 20/01/2026 16:57
Para Jenny Mahecha Rubio <abogado.juridico1@capitalsalud.gov.co>
CC Daniel Felipe Salazar Mojica <coordinador.contratacion@capitalsalud.gov.co>; Dehidy Amparo Martinez Solano <coordinador.administrativo@capitalsalud.gov.co>

Buen día Jenny

De acuerdo con el análisis realizado al proveedor reportado, donde usando el acceso manual a las listas vinculantes según la C.E. 009/2016 y CE 005-5 de 2021, no se registra ninguna coincidencia con temas relacionados con LA/FT/PADM/COFS.

Cordialmente,

OFICIAL CUMPLIMIENTO
Capital Salud EPS-S
oficialcumplimiento@capitalsalud.gov.co

De: Jenny Mahecha Rubio <abogado.juridico1@capitalsalud.gov.co>
Enviado el: lunes, 19 de enero de 2026 4:44 PM
Para: oficial cumplimiento <oficialcumplimiento@capitalsalud.gov.co>
CC: Daniel Felipe Salazar Mojica <coordinador.contratacion@capitalsalud.gov.co>; Dehidy Amparo Martinez Solano <coordinador.administrativo@capitalsalud.gov.co>
Asunto: Solicitud validacion Sarlaft oficial de cumplimiento- Contrato PAU Castilla La Nueva

Reciban un cordial saludo.

De manera atenta, solicito su valiosa colaboración para que se realice la **validación correspondiente por parte del Oficial de Cumplimiento**, con el fin de continuar con el trámite contractual respectivo.

Agradezco su atención y quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera.

Cordialmente,

Yeni Mahecha Rubio
Profesional Jurídico Universitario
Capital Salud EPS-S S.A.S
Carrera 69 No. 47-34
abogado.juridico1@capitalsalud.gov.co



Declaración de Privacidad La información contenida en este correo electrónico, así como en cualquiera de sus archivos adjuntos, es confidencial y reservada, está dirigida exclusivamente a él o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de él o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este correo por error, por favor notifíquelo inmediatamente al remitente y bórrelo de su sistema sin dejar copia del mismo. CAPITAL SALUD EPS-S no acepta responsabilidad alguna por cualquier pérdida o daño como consecuencia, directa o indirecta, del uso indebido de este e-mail o de los archivos adjuntos al mismo. Privacy Statement The information contained in this email, as well as in any of its attached files, is confidential and reserved, is directed exclusively to him or the indicated recipients. Any use, reproduction, disclosure or distribution by others other than himself or the recipients is strictly prohibited. If you have received this email in error, please notify the sender immediately and delete it from your system without leaving a copy of it. CAPITAL SALUD EPS-S does not accept any responsibility for any loss or damage as a consequence, direct or indirect, of the improper use of this e-mail or of the files attached to it.

De: BEINY XIMENA JUSTINICO PEREZ <profesional.administrativometa@capitalsalud.gov.co>
Enviado: lunes, 19 de enero de 2026 16:24
Para: Jenny Mahecha Rubio <abogado.juridico1@capitalsalud.gov.co>; Dehidy Amparo Martinez Solano <coordinador.administrativo@capitalsalud.gov.co>
Cc: Daniel Felipe Salazar Mojica <coordinador.contratacion@capitalsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud de estudios previos y CDP – Contrato PAU Castilla La Nueva

Buenas tardes mis queridas Dras. De manera atenta remito documentos para el contrato:

- Documento de identidad
- Sarlaft
- Rut
- Escritura
- Certificado de tradición y libertad

Cordialmente.

BEINY XIMENA JUSTINICO PEREZ
Directora Administrativa
Dirección Administrativa y Financiera
Sede Administrativa Cra. 36 # 34a-05 | Barrio Barzal.
3162479878
profesional.administrativometa@capitalsalud.gov.co





Declaración de Privacidad La información contenida en este correo electrónico, así como en cualquiera de sus archivos adjuntos, es confidencial y reservada, está dirigida exclusivamente a él o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de él o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este correo por error, por favor notifíquelo inmediatamente al

remitente y bórrelo de su sistema sin dejar copia del mismo. CAPITAL SALUD EPS-S no acepta responsabilidad alguna por cualquier pérdida o daño como consecuencia, directa o indirecta, del uso indebido de este e-mail o de los archivos adjuntos al mismo. Privacy Statement The information contained in this email, as well as in any of its attached files, is confidential and reserved, is directed exclusively to him or the indicated recipients. Any use, reproduction, disclosure or distribution by others other than himself or the recipients is strictly prohibited. If you have received this email in error, please notify the sender immediately and delete it from your system without leaving a copy of it. CAPITAL SALUD EPS-S does not accept any responsibility for any loss or damage as a consequence, direct or indirect, of the improper use of this e-mail or of the files attached to it.

De: Jenny Mahecha Rubio <abogado.juridico1@capitalsalud.gov.co>
Enviado el: lunes, 19 de enero de 2026 10:52 AM
Para: Dehidy Amparo Martinez Solano <coordinador.administrativo@capitalsalud.gov.co>; BEINY XIMENA JUSTINICO PEREZ <profesional.administrativometa@capitalsalud.gov.co>
CC: Daniel Felipe Salazar Mojica <coordinador.contratacion@capitalsalud.gov.co>
Asunto: Solicitud de estudios previos y CDP – Contrato PAU Castilla La Nueva

Reciban un cordial saludo.

De manera atenta, y conforme a lo aprobado en el Comité de Contratación No. 5 del 14 de enero de 2025, solicito muy amablemente se sirvan remitir los estudios previos y el Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) correspondientes al contrato **PAU Castilla La Nueva**, con el fin de proceder a la revisión de los mismos y a la posterior elaboración del contrato.

Agradezco que la documentación solicitada sea enviada a más tardar el día de hoy.

Muchas gracias por su atención. Quedo atenta a cualquier información adicional.

Cordialmente,

Yeni Mahecha Rubio
Profesional Jurídico Universitario
Capital Salud EPS-S S.A.S
Carrera 69 No. 47-34
abogado.juridico1@capitalsalud.gov.co

Declaración de Privacidad La información contenida en este correo electrónico, así como en cualquiera de sus archivos adjuntos, es confidencial y reservada, está dirigida exclusivamente a él o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de él o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este correo por error, por favor notifíquelo inmediatamente al remitente y bórrelo de su sistema sin dejar copia del mismo. CAPITAL SALUD EPS-S no acepta responsabilidad alguna por cualquier pérdida o daño como consecuencia, directa o indirecta, del uso indebido de este e-mail o de los archivos adjuntos al mismo. Privacy Statement The information contained in this email, as well as in any of its attached files, is confidential and reserved, is directed exclusively to him or the indicated recipients. Any use, reproduction, disclosure or distribution by others other than himself

or the recipients is strictly prohibited. If you have received this email in error, please notify the sender immediately and delete it from your system without leaving a copy of it. CAPITAL SALUD EPS-S does not accept any responsibility for any loss or damage as a consequence, direct or indirect, of the improper use of this e-mail or of the files attached to it.
Este correo electrónico y sus archivos adjuntos son confidenciales y están destinados únicamente a los destinatarios especificados. Se prohíbe estrictamente cualquier uso, reproducción o distribución no autorizada. Si lo recibió por error, notifique al remitente y elimínelo de su sistema. CAPITAL SALUD EPS-S no se hace responsable por el uso indebido o daño causado por este correo o sus archivos adjuntos.
Este correo electrónico y sus archivos adjuntos son confidenciales y están destinados únicamente a los destinatarios especificados. Se prohíbe estrictamente cualquier uso, reproducción o distribución no autorizada. Si lo recibió por error, notifique al remitente y elimínelo de su sistema. CAPITAL SALUD EPS-S no se hace responsable por el uso indebido o daño causado por este correo o sus archivos adjuntos.
Este correo electrónico y sus archivos adjuntos son confidenciales y están destinados únicamente a los destinatarios especificados. Se prohíbe estrictamente cualquier uso, reproducción o distribución no autorizada. Si lo recibió por error, notifique al remitente y elimínelo de su sistema. CAPITAL SALUD EPS-S no se hace responsable por el uso indebido o daño causado por este correo o sus archivos adjuntos.
Este correo electrónico y sus archivos adjuntos son confidenciales y están destinados únicamente a los destinatarios especificados. Se prohíbe estrictamente cualquier uso, reproducción o distribución no autorizada. Si lo recibió por error, notifique al remitente y elimínelo de su sistema. CAPITAL SALUD EPS-S no se hace responsable por el uso indebido o daño causado por este correo o sus archivos adjuntos.