	FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO Y VINCULACION PERSONA JURIDICA	Código: FTO-CON-CVPJ-34 Versión: 1 Fecha: 24/07/2025

IDENTIFICACIÓN

Nombre o razón social: RL PHARMA SAS			NIT: 900.774.610-9
E-mail para notificaciones: LICITACION@RLPHARMA.COM.CO			Ciudad: CARTAGENA
Tipo de Empresa: Pública ☐ Privada X Mixta ☐	Teléfono móvil: 3502152363		Teléfono fijo:
Dirección/ Domicilio principal: BR ARMENIA CRA 49 NO. 30 B -46			Cuidad: CARTAGENA
Código CIIU: 4645	Actividad económica: comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y de tocador		

REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido: LEMUS			
Segundo apellido: YIDIOS			
Nombre(s): MANUEL FERNANDO			
No.doc. de identidad:	P.P.☐ C.C.☒ C.E. ☐	No. 1143342269	
	Lugar de expedición: CARTAGENA	Fecha de expedición: 12-05-2008	
Nacionalidad: colombiana	Fecha de nacimiento: 11 MAYO 1990	Lugar de nacimiento: CARTAGENA	

IDENTIFICACIÓN DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS QUE SEAN PROPIETARIOS, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, DE MÁS DEL 5 % DEL CAPITAL SOCIAL

(En caso de ser necesarios más espacios, los mismos deberán anexarse al presente formato)

Denominación social o nombre completo	Tipo de identificación	No. de identificación	% de participación
MANUEL FERNANDO LEMUS YIDIOS	P.P.☐ C.C.X C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	1.143.342.269	50%
CARLOS ANDRES RODIGUEZ ARANA	P.P.☐ C.C.X C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	1.018.407.317	50%
	P.P.☐ C.C.☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		
	P.P.☐ C.C.☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		
	P.P.☐ C.C.☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones internacionales? Sí ☐ No X ¿Cuál? (importaciones, exportaciones, inversiones, prestamos, giros, pago de servicios, trasferencias, etc.)

DECLARACIONES

Declaración voluntaria de origen de fondos: Declaro que los recursos utilizados o a utilizarse en cualquier relación comercial y/o contractual con ESEHLCI o cualquiera de las sociedades pertenecientes a su grupo empresarial, provienen de actividades lícitas; por tal razón, manifiesto que aquellos no son resultado de actividades penalizadas por el ordenamiento colombiano, tales como delitos contra el patrimonio económico, enriquecimiento ilícito o lavado de activos, utilización indebida de fondos captados del público, actividades relacionadas con el tráfico de estupefacientes, testaferrato, delitos contra el orden constitucional o cualquier otro delito o actividad contraria al orden público. Por ende, declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo ni la sociedad que represento, los demás representantes legales de la misma ni sus accionistas, actualmente nos encontramos incluidos en ninguna lista restrictiva como la lista OFAC o similares, no hemos sido vinculados a investigación alguna ante cualquier autoridad como resultado de investigaciones en procesos de extinción de dominio, no hemos sido condenados, y no se ha emitido en nuestra contra sentencia o Fallo en relación con las conductas mencionadas en este párrafo.

Con la firma del presente documento, declaro que todos los datos consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y que autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, obligándome a actualizar la información y/o a confirmarla cada vez que así sea solicitado. (Si es persona jurídica, firma el representante legal).

Firma representante legal

ESPACIO PARA HUELLA

VERIFICACIÓN
(Para uso exclusivo de la ESE HLCI)

Hora:	Fecha: 27/02/2026	Ciudad: Cartagena
Nombre del funcionario responsable:		
P.P.☐ C.C.☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No.: 1001900842		
Firma: Alejandra Valencia S.		
Cargo:		

Se certifica que se llevó a cabo la revisión de las listas vinculantes respecto de la(s) persona(s), naturales y jurídicas acá señaladas Sí ☒ No ☐

Consulta en listas No. Interpol o ofac

OBSERVACIONES

(Para uso exclusivo de la ESE HLCI)