**FORMULARIO 1. CARTA DE DOCUMENTOS HABILITANTES PARA EL PROVEEDOR**

Bogotá, 05 de mayo de 2021

Señores:
**ENTIDAD DE GESTION ADMINISTRATIVA Y TECNICA - EGAT**
Ciudad.

Yo, LUPERLY SABOGAL MARTINEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 24.580.608 expedida en Calarcá, como Representante Legal de la compañía SICMAFARMA S.A.S. con NIT No. 900.332.426-3, **manifiesto bajo la gravedad de juramento** que cumplo con los siguientes:

B. DOCUMENTOS HABILITANTES PARA EL PROVEEDOR

**3. Compromiso de cambio**: Nos comprometemos a entregar los medicamentos con fechas de vencimiento no inferior a dos (2) años ó el 75% de la vida útil, declarada en el registro sanitario, al momento de la recepción técnica del mismo en la institución; así mismo, el proveedor se comprometerá a cambiar los medicamentos cuya fecha de expiración sea menor a seis (6) meses, dentro de los tres (3) meses siguientes a la fecha de notificación, por parte de las Subredes, aun cuando los contratos celebrados con la Subredes cumplan su vigencia y/o vencimiento.

**4. Capacidad de distribución**: Certificamos que contamos capacidad de Distribución en Bogotá, en donde se garantiza que el tiempo de respuesta es de un día hábil, la forma de transporte son Vehículos propios de la Transportadora SOLÍSTICA - OPEN MARKET. Capacidad instalada ubicada en la bodega de nuestro Operador Logístico LOGIS PHARMA 360 S.A.S., en la dirección Calle 23 No.116 – 31 Bodega 18 - Parque Industrial Puerto Central y contamos con plan de contingencia. También garantizamos la estabilidad y calidad de los productos ofertados, para lo cual se adjunta acta de Inspección Sanitaria no mayor a un año y con concepto Favorable.

**5. Farmacovigilancia:** Que la persona responsable del programa de farmacovigilancia en nuestra entidad es:

Nombre: Martha Soraya Rojas Castillo Teléfono: 3560977 - 3158353202

Así mismo certifico que nos encontramos inscritos en la red nacional de farmacovigilancia.

**6. Accesorios**: En caso de ser necesario, el medicamento será entregado con los aditamentos necesarios para su correcta administración, en las cantidades y referencias técnicas definidas por el supervisor del contrato designado por cada una de las Subredes integradas de Servicios de Salud del D.C.

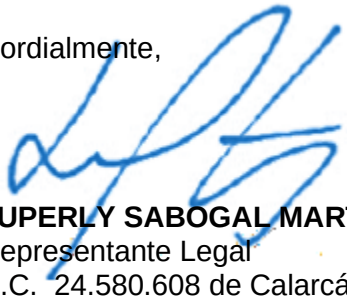

Bogotá D.C., Colombia Cra. 19 120-71 Oficina 515 PBX.: (57-1) 356 0977 – Cel.: 316 8786621
pedidos@sicmafarma.com – servicioalcliente@sicmafarma.com – www.sicmafarma.co

**7. Compromiso ambiental:** Certificamos que contamos con el plan de gestión de residuos o desechos generado en posconsumo.

**8. Desabastecimiento:** En caso de ser necesario, informaremos de manera oportuna el diligenciamiento del procedimiento de desabastecimiento ante la autoridad sanitaria competente, así mismo nos comprometemos a proporcionar alternativas que cumplan y correspondan con las características técnicas del producto contratado.

**9. Elementos en comodato:** Los productos que requieren para su administración el uso de equipos médicos o biomédicos, se entenderá que la propuesta incluye el suministro de dicho equipo y que en caso de quedar adjudicado lo suministrará mediante el correspondiente comodato. Para ello el oferente se compromete a entregar en comodato y por el tiempo que dure la vigencia de la negociación conjunta, los equipos necesarios para el uso de los medicamentos y/o insumos adjudicados.

Cordialmente,



**LUPERLY SABOGAL MARTINEZ**
Representante Legal
C.C. 24.580.608 de Calarcá – Quindío
SICMAFARMA S.A.S.
NIT: 900.332.426-3



Bogotá D.C., Colombia Cra. 19 120-71 Oficina 515 PBX.: (57-1) 356 0977 – Cel.: 316 8786621
pedidos@sicmafarma.com – servicioalcliente@sicmafarma.com – www.sicmafarma.co

**FORMULARIO 4**

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y CERTIFICACION DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE NINGUNA DE LA CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD

Bogotá D.C., 05 de mayo de 2021

Señores
**SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E**
Ciudad

**Referencia: INVITACIÓN A CONVOCATORIA PÚBLICA No. 003 DE 2021**

Yo LUPERLY SABOGAL MARTINEZ, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal de conformidad con lo establecido en el Certificado de Existencia y Representación Legal me permito presentar, en nombre de SICMFARMA S.A.S. Oferta seria, formal e irrevocable para participar en el proceso de negociación conjunta y selección para contratación definido por la EGAT en los términos y condiciones señalados en la invitación y demás documentos previos.

**Declaraciones:**

Que los bienes o servicios ofrecidos obedecen a lo detallado en el insumo técnico del presente proceso de selección, e informo que conozco y acepto el contenido de la Invitación, sus Anexos y Formularios, así como el de cada una de las adendas hechas a la misma.

Que conozco y acepto que ni la EGAT ni las SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E están obligadas a aceptar la oferta durante el curso del proceso de negociación conjunta y selección para contratación, incluyendo la empresa del proponente que represento.

Que la oferta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga incondicionalmente a la empresa del proponente que represento, y que la misma estará vigente por el periodo consagrado en la invitación.

Que cualquier omisión, contradicción ó declaración de la oferta debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso dentro del cual se presenta la misma, y *acepto* expresa y explícitamente que así se interprete nuestra Oferta.

Que reconozco la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características, funcionalidades y especificaciones de los servicios que nos obligamos a entregar o a prestar, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar esta Oferta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que los servicios que se entregarán a la SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E, en el evento de que nuestra Oferta sea


Bogotá D.C., Colombia Cra. 19 120-71 Oficina 515 PBX.: (57-1) 356 0977 – Cel.: 316 8786621
pedidos@sicmafarma.com – servicioalcliente@sicmafarma.com – www.sicmafarma.co

aceptada, cumplen con todas y cada una de las exigencias de la Invitación, sus Anexos, sus Formularios y adendas que llegaren a suscribirse.

Que hemos realizado el examen completo y cuidadoso, y que he investigado plenamente las condiciones del contrato que nos comprometemos a ejecutar, así como los riesgos previsibles que del mismo se derivan según lo indicado en esta Invitación, y declaramos que se encuentra bajo nuestra responsabilidad y es nuestra especialidad técnica el conocimiento detallado del servicio al cual aplicaremos nuestro trabajo, y en general, que **conocemos todos los factores determinantes de los costos de ejecución del contrato a suscribir, los cuales se encuentran incluidos en los términos de nuestra Oferta.**

Que, en todo caso, acepto y reconozco que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra Oferta, no nos eximirá como empresa de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.

Que reconozco que ni la invitación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato a celebrar, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaro que para la preparación de nuestra Oferta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que me he informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de negociación conjunta y selección para contratación y del contrato que se suscriba. Que acepto plena, incondicional e irrestrictamente los términos del contrato para el que se nos ha invitado a ofertar y los términos de la Invitación y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, salvo aquellas modificaciones que determine incluir la EGAT, previa aprobación de las SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E, por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de las adendas que se expidan dentro del proceso de negociación conjunta y selección para contratación de la Invitación, las que de antemano aceptamos.

Que manifiesto que nuestra Oferta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y, en consecuencia, consideramos que la EGAT se encuentra facultada para revelar dicha información sin reserva alguna excepto la confidencial, a partir de la fecha de apertura de las Ofertas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de negociación para contratación impulsado, y al público en general.

Que cualquier notificación o requerimiento se me podrá hacer por correo electrónico o a través de la plataforma SECOP II como medio oficial de comunicaciones.

Que me obligo a suministrar a solicitud de la EGAT cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta Oferta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.


Bogotá D.C., Colombia Cra. 19 120-71 Oficina 515 PBX.: (57-1) 356 0977 – Cel.: 316 8786621
pedidos@sicmafarma.com – servicioalcliente@sicmafarma.com – www.sicmafarma.co

Que manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que ni yo ni la empresa a la cual represento nos encontramos incursos dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal establecidas en la Constitución Política, en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, articulo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. En especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el boletín de Responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 42 de la ley 1952 de 2019, ni en los boletines de deudores morosos de las Entidades Estatales, según lo dispuesto en la Ley 716 de 2001.

Cordialmente,



**LUPERLY SABOGAL MARTINEZ**
Representante Legal
C.C. 24.580.608 de Calarcá – Quindío
SICMAFARMA S.A.S.
NIT: 900.332.426-3
Dirección: Carrera 19 # 120 – 71 Oficina 515
Teléfono: (1) 3560977
Bogotá - Colombia



Bogotá D.C., Colombia Cra. 19 120-71 Oficina 515 PBX.: (57-1) 356 0977 – Cel.: 316 8786621
pedidos@sicmafarma.com – servicioalcliente@sicmafarma.com – www.sicmafarma.co

**FORMULARIO 5**

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

La suscrita a saber: LUPERLY SABOGAL MARTINEZ, domiciliada en Bogotá, identificada con C.C. 24.580.608 de Calarcá – Quindío, quien obra en calidad de Representante legal de la Sociedad SICMAFARMA S.A.S., que en adelante se denominará EL OFERENTE, manifiesta su voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente Invitación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que la EGAT y las SUBREDES adelantan un proceso de negociación para para la celebración de un contrato para la SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C.

SEGUNDA: Que es interés de EL OFERENTE apoyar la acción del Estado colombiano, y a la EGAT- SUBREDES para fortalecer la transparencia en los procesos de negociación y selección para contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas.

TERCERA: Que siendo del interés de EL OFERENTE participar en el presente proceso de aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas.

CUARTA: Que, para participar en el proceso, el oferente que represento ha estructurado una oferta, con información fidedigna y una oferta económica ajustada a la realidad que asegura la ejecución del contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en la presente invitación.

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.

EL OFERENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:
EL OFERENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún colaborador público en relación con su Oferta, con el proceso, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su Oferta.
EL OFERENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre.
EL OFERENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:
No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los colaboradores de la EGAT, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la oferta, bien sea directa


Bogotá D.C., Colombia Cra. 19 120-71 Oficina 515 PBX.: (57-1) 356 0977 – Cel.: 316 8786621
pedidos@sicmafarma.com – servicioalcliente@sicmafarma.com – www.sicmafarma.co

o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre colaboradores públicos, puedan influir sobre la aceptación de la oferta;
No ofrecer pagos o halagos a los colaboradores de la EGAT durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su Oferta.
EL OFERENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso.
No utilizaré, en la etapa de evaluación de las Ofertas, argumentos sobre incumplimiento de requisitos diferentes a los establecidos en los términos de referencia, para efectos de buscar la descalificación de mis competidores o modificar el orden de elegibilidad de las Ofertas.

CLÁUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

En caso de incumplimiento de los compromisos que se adquieren bajo el presente documento, acepto y reconozco que el OFERENTE que represento no podrá participar en los procesos de negociación y selección para contratación que adelante la EGAT y las SUBREDES, dentro de los dos (2) años siguientes a la comprobación del mismo.
En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá a los cinco (05) días del mes de mayo (05) del año dos mil veintiuno (2021).

EL OFERENTE:

**LUPERLY SABOGAL MARTINEZ**
Representante Legal
C.C. 24.580.608 de Calarcá – Quindío
SICMAFARMA S.A.S.
NIT: 900.332.426-3


Bogotá D.C., Colombia Cra. 19 120-71 Oficina 515 PBX.: (57-1) 356 0977 – Cel.: 316 8786621
pedidos@sicmafarma.com – servicioalcliente@sicmafarma.com – www.sicmafarma.co

**********
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.
**********
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
**********
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
**********
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS
**********

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
SIGLA : SICMAFARMA S.A.S.
N.I.T. : 900.332.426-3 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA, REGIMEN COMUN
DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 01953289 DEL 7 DE ENERO DE 2010

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :26 DE MARZO DE 2021
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
ACTIVO TOTAL : 21,163,527,888

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CR. 19 NO. 120 - 71 OF. 515
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : ACVILLAMIZAR@SICMAFARMA.COM
DIRECCION COMERCIAL : CR 19 NO 120 - 71 OF. 515
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL : ACVILLAMIZAR@SICMAFARMA.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE ACCIONISTA UNICO DEL 5 DE ENERO DE 2010, INSCRITA EL 7 DE ENERO DE 2010 BAJO EL NUMERO 01353197 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S..

CERTIFICA:

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

REFORMAS:

| DOCUMENTO NO. | FECHA | ORIGEN | FECHA | NO.INSC. |
|---|---|---|---|---|
| 08 | 2013/07/30 | ASAMBLEA DE ACCIONIST | 2013/10/02 | 01770340 |
| 11 | 2015/05/15 | ASAMBLEA DE ACCIONIST | 2015/07/21 | 02004436 |
| 013 | 2015/12/09 | ASAMBLEA DE ACCIONIST | 2015/12/15 | 02044774 |
| 15 | 2016/06/10 | ASAMBLEA DE ACCIONIST | 2016/06/14 | 02112710 |
| 16 | 2016/12/16 | ACCIONISTA UNICO | 2016/12/26 | 02169715 |

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO PRINCIPAL DE LA SOCIEDAD SERÁ (I) IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN, VENTA Y COMERCIALIZACIÓN EN TODAS SUS FORMAS DE TODO TIPO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS V ACCESORIOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS, Y (II) DESARROLLAR CUALQUIER ACTIVIDAD LÍCITA.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
4645 (COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES, COSMÉTICOS Y DE TOCADOR)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
4659 (COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $4,000,000,000.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 20,000,000.00 |
| VALOR NOMINAL | : $200.00 |

** CAPITAL SUSCRITO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $3,460,406,200.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 17,302,031.00 |
| VALOR NOMINAL | : $200.00 |

** CAPITAL PAGADO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $3,460,406,200.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 17,302,031.00 |
| VALOR NOMINAL | : $200.00 |

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ UN (1) GERENTE GENERAL Y TRES (3) SUPLENTES, QUIENES SERÁN LOS REPRESENTANTES LEGALES DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 013 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 9 DE DICIEMBRE DE 2015, INSCRITA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2015 BAJO EL NUMERO 02044781 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE GENERAL | |
| VASQUEZ CLAUDIO REGINATO | C.E. 000000000377023 |

QUE POR ACTA NO. 04 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 13 DE DICIEMBRE DE 2011, INSCRITA EL 16 DE DICIEMBRE DE 2011 BAJO EL NUMERO 01535750 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| GERENTE GENERAL | |
| SABOGAL MARTINEZ LUPERLY | C.C. 000000024580608 |
| SUPLENTE DEL GERENTE GENERAL | |

VILLAMIZAR DIAZ ANA CELECNE C.C. 000000052484360

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: FUNCIONES DEL GERENTE GENERAL: EL GOBIERNO, ADMINISTRACIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTARÁ A CARGO DEL GERENTE GENERAL, QUIEN DE MANERA PARTICULAR EJERCERÁ LAS SIGUIENTES FUNCIONES: A) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD FRENTE A LOS ACCIONISTAS, ANTE TERCEROS Y ANTE TODA SUERTE DE AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS O JURISDICCIONALES, DENTRO DE ESTRADOS O POR FUERA DE ELLOS; B) EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y OPERACIONES PREVISTOS EN EL OBJETO SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LAS LEYES Y ESTOS ESTATUTOS; C) AUTORIZAR CON SU FIRMA TODOS LOS DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS QUE DEBAN OTORGARSE EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES SOCIALES O EN INTERÉS DE LA SOCIEDAD; D) PRESENTAR A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS EL INFORME DE GESTIÓN, EL BALANCE GENERAL DE FIN DE EJERCICIO, EL DETALLE DEL ESTADO DE RESULTADOS Y UN PROYECTO DE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES; E) NOMBRAR Y REMOVER LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD CUYO NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN NO SEA COMPETENCIA DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS; F) TOMAR TODAS LAS MEDIDAS TENDIENTES A CONSERVAR LOS ACTIVOS SOCIALES; G) CONVOCAR A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS CUANDO LO JUZGUE CONVENIENTE O NECESARIO, Y HACER LAS CONVOCATORIAS ORDENADAS POR LA LEY O DE LA MANERA COMO SE PREVÉ EN ESTOS ESTATUTOS; H) CUMPLIR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTA LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS; I) CUMPLIR Y HACER CUMPLIR TODAS LAS EXIGENCIAS QUE LA LEY LE IMPONE PARA EL DESARROLLO DE LA EMPRESA SOCIAL.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 08 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 30 DE JULIO DE 2013, INSCRITA EL 4 DE OCTUBRE DE 2013 BAJO EL NUMERO 01771150 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL PRINCIPAL

ROBAYO OSORIO JESUS EDUARDO C.C. 000000019227076

QUE POR ACTA NO. 02 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 25 DE ABRIL DE 2011, INSCRITA EL 9 DE JUNIO DE 2011 BAJO EL NUMERO 01486093 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL SUPLENTE

CASTIBLANCO DUARTE LILIANA C.C. 000000035476893

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE

COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * *  EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE  * * *
* * *  FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO  * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 10 DE FEBRERO DE 2010
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 11 DE ABRIL DE 2021

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES MEDIANA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $27,224,215,778

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 4645

**********
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
**********

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 6,200

**********
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
**********
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
**********
**********
**********
**********
**********

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
**********

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 08 de abril de 2021, a las 15:44:03, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | NIT |
| No. Identificación | 9003324263 |
| Código de Verificación | 9003324263210408154403 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

**SORAYA VARGAS PULIDO**
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 08 de abril de 2021, a las 15:41:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 24580608 |
| Código de Verificación | 24580608210408154138 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

**SORAYA VARGAS PULIDO**
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 164400298

WEB
15:47:21


Bogotá DC, 08 de abril del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S. identificado(a) con NIT número 9003324263:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 164400139

WEB
15:46:01


Bogotá DC, 08 de abril del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUPERLY SABOGAL MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 24580608:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

Personería de Bogotá, D. C.

**CERTIFICADO ORDINARIO VÍA WEB**
**No. 4419180**

**Bogotá D.C., 8 de Abril de 2021 - 15:49 pm**

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**
**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **LUPERLY SABOGAL MARTINEZ**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS OCHO** de CALARCA

**24580608**

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

WILLIAM JAVIER MURCIA ACEVEDO
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuniquese con la Personería de Bogotá D.C.



**El código de verificación para la autenticidad del documento es: 4_XADFL_4915**
**Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 03:58:05 PM horas del 08/04/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **24580608**
Apellidos y Nombres: **SABOGAL MARTINEZ LUPERLY**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio


Policía Nacional de Colombia
Portal de Servicios al Ciudadano PSC
Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC
Consulta Ciudadano
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que a la fecha, 08/04/2021 03:53:09 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 24580608 y Nombre: LUPERLY SABOGAL MARTINEZ.
NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.
De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. 21342602 .
La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.
Nueva Busqueda
Imprimir
Información ::.. 5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112




DOCUMENTO PRIVADO

**********
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
**********
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
**********
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/
**********
CERTIFICADO DE INSCRIPCION Y CLASIFICACION REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

CERTIFICA:

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 6.1 DE LA LEY 1150 DE 2007, REGLAMENTADA POR DECRETO 1082 DE 2015, CON BASE EN LA INFORMACION SUMINISTRADA POR EL INSCRITO Y POR LAS ENTIDADES ESTATALES.

CERTIFICA:

IDENTIFICACION

QUE: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NIT: 00000900332426-3
NUMERO DEL PROPONENTE EN LA CAMARA DE COMERCIO: 00050386

CERTIFICA:

INSCRIPCION Y RENOVACION

FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2016/08/10
FECHA DE ULTIMA RENOVACION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2021/04/15

CERTIFICA:

CONSTITUCION Y REPRESENTACION LEGAL

PERSONAS JURIDICAS INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL O EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.

INFORMACION CONSTITUCION.

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE ACCIONISTA UNICO DEL 5 DE ENERO DE 2010, INSCRITA EL 7 DE ENERO DE 2010 BAJO EL NUMERO 01353197 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S..
VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

REPRESENTACION LEGAL

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ UN (1) GERENTE GENERAL Y TRES (3) SUPLENTES, QUIENES SERÁN LOS REPRESENTANTES LEGALES DE LA SOCIEDAD. ** NOMBRAMIENTOS **
QUE POR ACTA NO. 013 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 9 DE DICIEMBRE DE 2015, INSCRITA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2015 BAJO EL NUMERO 02044781 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE GENERAL | |
| VASQUEZ CLAUDIO REGINATO | C.E. 000000000377023 |

QUE POR ACTA NO. 04 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 13 DE DICIEMBRE DE 2011, INSCRITA EL 16 DE DICIEMBRE DE 2011 BAJO EL NUMERO 01535750 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| GERENTE GENERAL | |
| SABOGAL MARTINEZ LUPERLY | C.C. 000000024580608 |
| SUPLENTE DEL GERENTE GENERAL | |
| VILLAMIZAR DIAZ ANA CELECNE | C.C. 000000052484360 |

FACULTADES:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: FUNCIONES DEL GERENTE GENERAL: EL GOBIERNO, ADMINISTRACIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTARÁ A CARGO DEL GERENTE GENERAL, QUIEN DE MANERA PARTICULAR EJERCERÁ LAS SIGUIENTES FUNCIONES: A) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD FRENTE A LOS ACCIONISTAS, ANTE TERCEROS Y ANTE TODA SUERTE DE AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS O JURISDICCIONALES, DENTRO DE ESTRADOS O POR FUERA DE ELLOS; B) EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y OPERACIONES PREVISTOS EN EL OBJETO SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LAS LEYES Y ESTOS ESTATUTOS; C) AUTORIZAR CON SU FIRMA TODOS LOS DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS QUE DEBAN OTORGARSE EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES SOCIALES O EN INTERÉS DE LA SOCIEDAD; D) PRESENTAR A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS EL INFORME DE GESTIÓN, EL BALANCE GENERAL DE FIN DE EJERCICIO, EL DETALLE DEL ESTADO DE RESULTADOS Y UN PROYECTO DE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES; E) NOMBRAR Y REMOVER LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD CUYO NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN NO SEA COMPETENCIA DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS; F) TOMAR TODAS LAS MEDIDAS TENDIENTES A CONSERVAR LOS ACTIVOS SOCIALES; G) CONVOCAR A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS CUANDO LO JUZGUE CONVENIENTE O NECESARIO, Y HACER LAS CONVOCATORIAS ORDENADAS POR LA LEY O DE LA MANERA COMO SE PREVÉ EN ESTOS ESTATUTOS; H) CUMPLIR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTA LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS; I) CUMPLIR Y HACER CUMPLIR TODAS LAS EXIGENCIAS QUE LA LEY LE IMPONE PARA EL DESARROLLO DE LA EMPRESA SOCIAL.

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

CERTIFICA:

DOMICILIO

DIRECCION DEL DOMICILIO PRINCIPAL
CR 19 NO 120 - 71 OF. 515
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
BARRIO: SANTA BARBARA
TELEFONO 1: 3560977
TELEFONO 2: 3560924
CORREO ELECTRONICO: ACVILLAMIZAR@SICMAFARMA.COM

A.A.: 0

DIRECCION PARA NOTIFICACION JUDICIAL
CR. 19 NO. 120 - 71 OF. 515
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
BARRIO: SANTA BARBARA
TELEFONO 1: 3560977
TELEFONO 2: 3560924
CORREO ELECTRONICO: ACVILLAMIZAR@SICMAFARMA.COM
A.A.: 0

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

CERTIFICA:
CLASIFICACION POR TAMAÑO DE LA EMPRESA

QUE EL INSCRITO SE CLASIFICO COMO:

MEDIANA EMPRESA

CERTIFICA:
INFORMACION FINANCIERA

QUE EN RELACION A SU INFORMACION FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTO:

| | |
|---|---|
| FECHA DE CORTE DE LA INFORMACION FINANCIERA: | 2020/12/31 |
| ACTIVO CORRIENTE: | $20.421.375.482,00 |
| ACTIVO TOTAL: | $21.163.527.888,00 |
| PASIVO CORRIENTE: | $10.884.962.482,00 |
| PASIVO TOTAL: | $11.087.639.821,00 |
| PATRIMONIO: | $10.075.888.067,00 |
| UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL: | $5.280.725.625,00 |
| GASTOS DE INTERESES: | $22.523.936,00 |

CERTIFICA:
CAPACIDAD FINANCIERA

QUE EN RELACION A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTO:

| | |
|---|---|
| INDICE DE LIQUIDEZ: | 1,87 |
| INDICE DE ENDEUDAMIENTO: | 0,52 |
| RAZON DE CORBERTURA DE INTERESES: | 234,44 |

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACION DOCUMENTAL POR PARTE DE LA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA.

CERTIFICA:

CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

QUE EN RELACION A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTO:

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO: 0,52
RENTABILIDAD DEL ACTIVO: 0,24

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACION DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA.

CERTIFICA:

CLASIFICACION

QUE EN RELACION A LOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS QUE OFRECERA A LAS ENTIDADES ESTATALES, IDENTIFICADOS CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL (CLASE), EL PROPONENTE REPORTO:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | DESCRIPCION |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 35 | 20 | 00 | COMPUESTOS AROMÁTICOS Y ALIFÁTICOS |
| 12 | 35 | 21 | 00 | DERIVADOS ORGÁNICOS Y COMPUESTOS SUSTITUIDOS |
| 41 | 10 | 41 | 00 | CONTENEDORES DE RECOGIDA Y TRANSPORTE DE ESPECÍMENES, Y SUMINISTROS |
| 41 | 10 | 63 | 00 | PRODUCTOS DE REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (PCR) Y REACCIÓN EN CADENA DE TRANSCRIPTASA INVERSA DE LA POLIMERASA (RT PCR) |
| 41 | 11 | 58 | 00 | ANALIZADORES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICOS |
| 41 | 11 | 60 | 00 | REACTIVOS DE ANALIZADORES CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICOS |
| 41 | 11 | 61 | 00 | KITS DE ENSAYOS MANUALES, CONTROLES DE CALIDAD, CALIBRADORES Y NORMATIVAS |
| 41 | 11 | 62 | 00 | SUMINISTROS Y EQUIPO PARA LUGARES DE TRATAMIENTO DE PACIENTES |
| 42 | 13 | 16 | 00 | VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS |
| 42 | 18 | 15 | 00 | EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Y PRODUCTOS DE EXAMEN DE USO GENERAL |
| 42 | 18 | 16 | 00 | UNIDADES DE PRESIÓN SANGUÍNEA Y PRODUCTOS RELACIONADOS |

| 46 | 18 | 20 | 00 | PROTECCIÓN DE LA RESPIRACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 47 | 13 | 18 | 00 | SOLUCIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN |
| 51 | 10 | 15 | 00 | ANTIBIÓTICOS |
| 51 | 10 | 16 | 00 | AMEBICIDAS, TRICOMONACIDAS Y ANTIPROTOZOARIOS |
| 51 | 10 | 18 | 00 | FUNGICIDAS |
| 51 | 10 | 27 | 00 | ANTISÉPTICOS |
| 51 | 11 | 15 | 00 | AGENTES ALQUILANTE |
| 51 | 11 | 16 | 00 | ANTIMETABOLITOS |
| 51 | 11 | 18 | 00 | HORMONAS Y ANTIHORMONAS |
| 51 | 12 | 15 | 00 | AGENTES ANTIARRITMIA |
| 51 | 12 | 16 | 00 | MEDICAMENTOS ANTIANGINA |
| 51 | 12 | 17 | 00 | MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS |
| 51 | 13 | 15 | 00 | MEDICAMENTOS ANTIANÉMICOS |
| 51 | 13 | 17 | 00 | TROMBOLÍTICOS/INHIBIDORES DE AGREGACIÓN DE PLAQUETAS |
| 51 | 13 | 18 | 00 | AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS Y COAGULANTES |
| 51 | 14 | 15 | 00 | ANTICONVULSIVOS |
| 51 | 14 | 16 | 00 | ANTIDEPRESIVOS |
| 51 | 14 | 17 | 00 | AGENTES ANTIPSICÓTICOS |
| 51 | 14 | 18 | 00 | HIPNÓTICOS |
| 51 | 14 | 19 | 00 | TRANQUILIZANTES Y FÁRMACOS ANSIOLÍTICOS Y ANTIMANIACOS |
| 51 | 14 | 20 | 00 | ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS/ANTIPIRÉTICOS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 21 | 00 | FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS ( NSAID) |
| 51 | 14 | 22 | 00 | ANALGÉSICOS NARCÓTICOS |
| 51 | 14 | 25 | 00 | MEDICAMENTOS CONTRA EL PARKINSON |
| 51 | 14 | 29 | 00 | FÁRMACOS ANESTÉSICOS, COMPLEMENTOS RELACION ADOS Y ANALÉPTICOS |
| 51 | 15 | 15 | 00 | COLINÉRGICOS Y INHIBIDORES DE LA COLINESTER ASA |
| 51 | 15 | 16 | 00 | AGENTES BLOQUEADORES COLINÉRGICOS |
| 51 | 15 | 17 | 00 | SIMPATOMIMÉTICOS (ADRENÉRGICOS) |
| 51 | 15 | 20 | 00 | AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES |
| 51 | 16 | 17 | 00 | MEDICAMENTOS PARA ALTERACIONES DEL TRACTO R ESPIRATORIO |
| 51 | 17 | 18 | 00 | AGENTES ANTIVÉRTIGO, ANTINAUSEANTES Y ANTIE MÉTICOS |
| 51 | 17 | 19 | 00 | FÁRMACOS ANTIÚLCERA Y OTROS FÁRMACOS GASTRO INTESTINALES (GI) RELACIONADOS |
| 51 | 17 | 21 | 00 | ANTIESPASMÓDICOS |
| 51 | 18 | 15 | 00 | AGENTES ANTIDIABÉTICOS Y AGENTES HIPERGLICÉ MICOS |
| 51 | 18 | 17 | 00 | CORTICOSTEROIDES |
| 51 | 18 | 21 | 00 | HORMONAS DE LA PITUITARIA POSTERIOR |
| 51 | 18 | 24 | 00 | SALES DE CALCIO Y REGULADORES DEL CALCIO |
| 51 | 19 | 15 | 00 | DIURÉTICOS |
| 51 | 19 | 16 | 00 | ELECTROLITOS |
| 51 | 19 | 19 | 00 | SUPLEMENTOS DIETÉTICOS Y PRODUCTOS DE TERAP IA ALIMENTICIA |
| 51 | 20 | 15 | 00 | INMUNODEPRESORES |
| 51 | 20 | 18 | 00 | AGENTES INMUNOESTIMULANTES |
| 51 | 21 | 16 | 00 | ANTÍDOTOS Y EMÉTICOS |
| 53 | 13 | 16 | 00 | BAÑO Y CUERPO |
| 85 | 11 | 15 | 00 | PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CONTAG |

| | | | | IOSAS |
|---|---|---|---|---|

CERTIFICA:
EXPERIENCIA

QUE EN RELACION A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTO:

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 1
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUMINISTROS Y DOTACIONESCOLOMBIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 592,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 18 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 19 | 16 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 2
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DISFARMA Y/O JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 369,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 3
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DUANA & CIA LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 442,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 19 | 00 |
| 51 | 21 | 16 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 4
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PHARMA EXPRESS S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 325,77
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 30 | 00 |
| 41 | 11 | 58 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 19 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 5
CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RAMEDICAS DISTRIBUCIONES
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 299,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 18 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 6
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 250,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 7

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: GEN MEDICAL LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 221,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 8
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PROCLIN PHARMA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 203,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 18 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 18 | 24 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 19 | 19 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 9
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 188,24

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 18 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 10
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ADMINISTRACION COOPERATIVA DE SALUD DE CALDAS - COODESCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 336,74
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 16 | 00 |
| 51 | 19 | 19 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 11
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: GENERICOS ESENCIALES S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 203,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 10 | 41 | 00 | | 41 | 11 | 30 | 00 | | 41 | 11 | 58 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 13 | 17 | 00 | | 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 | | 51 | 19 | 19 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 12
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: OFFIMEDICAS S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 186,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 19 | 00 | | 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 19 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 13
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCIA" E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 170,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 10 | 18 | 00 | | 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 |

| 51 | 14 | 20 | 00 | | 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 14 | 29 | 00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 18 | 24 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 14
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: BIOMEDICA COLOMBIANA ESPECIALIZADA / COMERCIALIZADORA FUERTES MEJIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 164,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 30 | 00 | | 41 | 11 | 58 | 00 | | 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 | | 51 | 14 | 20 | 00 | | 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 14 | 29 | 00 | | 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 | | 51 | 19 | 19 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 15
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S A S SIGLA SICMAFARMA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSUFARMACOS DEL ORIENTE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 154,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 18 | 24 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 16
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 167,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 18 | 00 |
| 51 | 10 | 27 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 13 | 15 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 19 | 16 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 17
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 756,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 18 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |

| 51 | 14 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 19 | 00 | | 51 | 14 | 20 | 00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 21 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 18
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DISMEDICAR LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 165,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 | | 51 | 17 | 19 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 19
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DISCOLMEDICA LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 181,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 10 | 18 | 00 | | 51 | 10 | 27 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 | | 51 | 13 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 | | 51 | 14 | 21 | 00 | | 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 | | 51 | 17 | 19 | 00 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 15 | 00 | 51 | 18 | 17 | 00 | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 20
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COODESURIS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 261,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | 51 | 10 | 27 | 00 | 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 | 51 | 14 | 20 | 00 | 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 | 51 | 18 | 15 | 00 | 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 21
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DISDROBLAN S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 164,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | 51 | 12 | 16 | 00 | 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 | 51 | 14 | 29 | 00 | 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 | 51 | 18 | 15 | 00 | 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 | | | | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 22
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: GEN MEDICAL LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 182,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | 51 | 10 | 27 | 00 | 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 13 | 15 | 00 | 51 | 14 | 15 | 00 | 51 | 14 | 19 | 00 |

| | | |
|---|---|---|
| 51 \| 14 \| 20 \| 00 | 51 \| 14 \| 21 \| 00 | 51 \| 14 \| 22 \| 00 |
| 51 \| 15 \| 16 \| 00 | 51 \| 15 \| 17 \| 00 | 51 \| 17 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 17 \| 21 \| 00 | 51 \| 18 \| 15 \| 00 | 51 \| 18 \| 17 \| 00 |
| 51 \| 19 \| 15 \| 00 | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 23
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PROCLIN PHARMA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 146,10
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |
|---|---|---|
| 51 \| 10 \| 15 \| 00 | 51 \| 10 \| 27 \| 00 | 51 \| 14 \| 19 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 20 \| 00 | 51 \| 14 \| 21 \| 00 | 51 \| 14 \| 22 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 29 \| 00 | 51 \| 15 \| 17 \| 00 | 51 \| 17 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 17 \| 19 \| 00 | 51 \| 17 \| 21 \| 00 | 51 \| 19 \| 15 \| 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 24
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RAMEDICAS DISTRIBUCIONES
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 363,61
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |
|---|---|---|
| 51 \| 10 \| 15 \| 00 | 51 \| 10 \| 18 \| 00 | 51 \| 14 \| 19 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 20 \| 00 | 51 \| 14 \| 21 \| 00 | 51 \| 15 \| 17 \| 00 |

| 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 18 | 15 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 25
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ADMINISTRACION COOPERATIVA DE SALUD DE CALDAS - COODESCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 187,39
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 10 | 18 | 00 | | 51 | 10 | 27 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 | | 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 | | 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 26
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ADMINISTRACION COOPERATIVA DE HOSPITALES Y MUNICIPIOS DE CUNDINAMARCA "COODEMCUN LTDA"
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 388,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 10 | 41 | 00 | | 41 | 11 | 58 | 00 | | 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 | | 51 | 17 | 19 | 00 | | 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 27
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SOLINSA G.C. S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 303,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | 51 | 13 | 18 | 00 | 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 | 51 | 14 | 22 | 00 | 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 | 51 | 17 | 18 | 00 | 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 | 51 | 18 | 15 | 00 | 51 | 18 | 17 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 28
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 207,31
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | 18 | 15 | 00 | 51 | 14 | 20 | 00 | 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 | | | | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 29
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MAS SALUD I P S LIMITADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 192,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | 51 | 13 | 18 | 00 | 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 | 51 | 14 | 20 | 00 | 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 | 51 | 15 | 17 | 00 | 51 | 16 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 | 51 | 17 | 19 | 00 | 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 | 51 | 18 | 17 | 00 | | | | |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 16 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 30
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERFAR LIMITADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 292,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 31
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUMINISTRADORA DE MEDICAMENTOS DEL CARIBE S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 468,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 11 | 15 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 32
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: I.PS. MEDICAMENTOS & EQUIPOS COLOMBIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 620,81

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 11 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 33
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FARMACOS DE LA COSTA LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 221,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 34
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: GENERICOS DE COLOMBIA GEDECOL S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 316,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 35
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FARMART LTDA. IPS.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 343,88
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 36
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DISTRIBUCIONES VIA MEDICAL DE LA COSTA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 174,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 37
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COOPERATIVA C.L.L MEDICAL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 184,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 17 | 19 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 38
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S.-DISCOLMEDICA S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 251,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 11 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 13 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 19 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 20 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 21 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 29 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 17 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 17 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 39
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LIZARDO ANTONIO AMAYA DIAZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 268,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 42 | 18 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 13 | 18 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 19 | 00 |

| 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 15 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 40
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COOPERATIVA EPSIFARMA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.510,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 11 | 15 | 00 | | 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 | | 51 | 14 | 21 | 00 | | 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 | | 51 | 15 | 15 | 00 | | 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 | | 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 18 | 15 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 | | 51 | 19 | 16 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 41
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES MOLINA VALDES LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 438,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 11 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 | | 51 | 14 | 21 | 00 | | 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 42
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 85,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 60 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 42 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 43
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERFAR LIMITADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 461,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 10 | 41 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 60 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 13 | 18 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 20 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 29 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 17 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 17 | 21 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 44
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INVERSIONES SMP S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 387,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 45
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FARMART LTDA. IPS.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 372,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 42 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 46
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 336,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 19 | 16 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 47

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES MOLINA VALDES LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 332,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 48
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUMINISTRADORA DE MEDICAMENTOS DEL CARIBE S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 312,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 18 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 49

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: GENERICOS ESENCIALES S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 288,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 13 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 19 | 16 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 50
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MAS SALUD I P S LIMITADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 277,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 51
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LUIS EDUARDO MOLINA CARREÑO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 256,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 52
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: GENERICOS DE COLOMBIA GEDECOL S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 249,89
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 53
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: AM MEDICAL S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 246,58
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 51 \| 10 \| 15 \| 00 | 51 \| 14 \| 15 \| 00 | 51 \| 14 \| 19 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 20 \| 00 | 51 \| 14 \| 21 \| 00 | 51 \| 14 \| 22 \| 00 |
| 51 \| 15 \| 15 \| 00 | 51 \| 15 \| 17 \| 00 | 51 \| 17 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 17 \| 19 \| 00 | 51 \| 17 \| 21 \| 00 | 51 \| 18 \| 15 \| 00 |
| 51 \| 18 \| 17 \| 00 | 51 \| 19 \| 15 \| 00 | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 54
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INTEGRAL MEDI S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.070,87
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| | | |
|---|---|---|
| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |
| 41 \| 10 \| 41 \| 00 | 41 \| 11 \| 60 \| 00 | 41 \| 11 \| 62 \| 00 |
| 42 \| 18 \| 15 \| 00 | 51 \| 18 \| 15 \| 00 | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 55
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COOPERATIVA EPSIFARMA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.941,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| | | |
|---|---|---|
| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |
| 41 \| 10 \| 41 \| 00 | 41 \| 11 \| 60 \| 00 | 41 \| 11 \| 62 \| 00 |
| 42 \| 18 \| 15 \| 00 | 51 \| 10 \| 15 \| 00 | 51 \| 10 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 13 \| 17 \| 00 | 51 \| 13 \| 18 \| 00 | 51 \| 14 \| 15 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 19 \| 00 | 51 \| 14 \| 20 \| 00 | 51 \| 14 \| 21 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 22 \| 00 | 51 \| 14 \| 29 \| 00 | 51 \| 15 \| 15 \| 00 |
| 51 \| 15 \| 16 \| 00 | 51 \| 15 \| 17 \| 00 | 51 \| 17 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 17 \| 19 \| 00 | 51 \| 17 \| 21 \| 00 | 51 \| 18 \| 15 \| 00 |
| 51 \| 18 \| 17 \| 00 | 51 \| 19 \| 15 \| 00 | 51 \| 19 \| 16 \| 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 56
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 260,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 57
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 166,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 58
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEGAFARMA DE COLOMBIA SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 44,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 59
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FARMART LTDA. IPS.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 375,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 41 | 11 | 58 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 41 | 11 | 61 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 60
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 256,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 19 | 16 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 16 | 17 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 61
CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUMINISTRADORA DE MEDICAMENTOS DEL CARIBE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 283,59
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 85 | 11 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 41 | 11 | 58 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 41 | 11 | 61 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 53 | 13 | 16 | 00 |
| 51 | 16 | 17 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 62
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIS - HOSPITAL SAS.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 320,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |

| 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 | | 51 | 12 | 16 | 00 | | 51 | 17 | 19 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 63
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERFAR LIMITADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 464,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 15 | 16 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 | | 51 | 14 | 19 | 00 | | 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 19 | 00 | | 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 | | 51 | 12 | 16 | 00 | | 41 | 11 | 62 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 | | 41 | 11 | 60 | 00 | | 41 | 11 | 61 | 00 |
| 41 | 11 | 58 | 00 | | 42 | 18 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 64
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: AM MEDICAL S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 375,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 15 | 16 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 | | 51 | 14 | 20 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 | | 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 |

| 51 | 17 | 19 | 00 | | 51 | 16 | 17 | 00 | | 53 | 13 | 16 | 00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 85 | 11 | 15 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 65
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORPORACION NUESTRA IPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 276,85
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 | | 41 | 11 | 58 | 00 | | 42 | 18 | 15 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 | | 41 | 11 | 61 | 00 | | 41 | 11 | 60 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 66
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA COLOMBIANA DE PRODUCTOS VETERINARIOS S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 389,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 67
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: GENERICOS DE COLOMBIA GEDECOL S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 225,30
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 85 | 11 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 53 | 13 | 16 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 68
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES MOLINA VALDES LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 297,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 69
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNION TEMPORAL COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 804,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 41 | 11 | 58 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 41 | 11 | 61 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 70
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: JAZMINE MARTINEZ DIAZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 397,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 11 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 41 | 11 | 61 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 41 | 11 | 58 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 71
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INTEGRAL MEDI S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 494,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 41 | 11 | 61 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 41 | 11 | 58 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 72
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: GENERICOS DE COLOMBIA GEDECOL S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 395,74
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 53 | 13 | 16 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 85 | 11 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 73
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MAS SALUD I P S LIMITADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 233,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 74
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 483,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 16 | 17 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 75
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DISTRIBUIDORA FARMACENTRO S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 224,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 16 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 76
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S.-DISCOLMEDICA S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 767,75
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |

| 51 | 16 | 17 | 00 | | 51 | 17 | 19 | 00 | | 41 | 11 | 62 | 00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 60 | 00 | | 41 | 11 | 61 | 00 | | 41 | 11 | 58 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 | | 41 | 10 | 41 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 77
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIS - HOSPITAL SAS.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 385,75
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 | | 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 29 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 | | 51 | 14 | 21 | 00 | | 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 | | 51 | 12 | 16 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 | | | | | | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 78
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINIPLUS I.P.S S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 201,39
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 | | 51 | 18 | 15 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 | | 51 | 12 | 16 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 | | 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 16 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 | | 51 | 14 | 20 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 | | 53 | 13 | 16 | 00 | | 85 | 11 | 15 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 | | 41 | 10 | 41 | 00 | | 41 | 11 | 60 | 00 |

| 41 | 11 | 61 | 00 | | 41 | 11 | 58 | 00 | | 42 | 18 | 15 | 00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | 18 | 16 | 00 | | 51 | 17 | 19 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 79
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FARMART LTDA. IPS.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 367,42
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 18 | 15 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 | | 42 | 18 | 15 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 | | 51 | 14 | 22 | 00 | | 41 | 11 | 62 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 | | 41 | 11 | 60 | 00 | | 41 | 11 | 61 | 00 |
| 41 | 11 | 58 | 00 | | | | | | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 80
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERFAR LIMITADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 462,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 | | 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 14 | 29 | 00 | | 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 20 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 15 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 22 | 00 |

| | | |
|---|---|---|
| 51 \| 13 \| 18 \| 00 | 51 \| 19 \| 15 \| 00 | 51 \| 17 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 12 \| 16 \| 00 | 51 \| 17 \| 19 \| 00 | 53 \| 13 \| 16 \| 00 |
| 85 \| 11 \| 15 \| 00 | 41 \| 11 \| 62 \| 00 | 41 \| 10 \| 41 \| 00 |
| 41 \| 11 \| 60 \| 00 | 41 \| 11 \| 58 \| 00 | 42 \| 18 \| 15 \| 00 |
| 42 \| 18 \| 16 \| 00 | 41 \| 11 \| 61 \| 00 | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 81
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: AM MEDICAL S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 429,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |
|---|---|---|
| 51 \| 10 \| 15 \| 00 | 51 \| 15 \| 16 \| 00 | 51 \| 18 \| 15 \| 00 |
| 51 \| 18 \| 17 \| 00 | 51 \| 14 \| 19 \| 00 | 51 \| 14 \| 21 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 20 \| 00 | 51 \| 17 \| 21 \| 00 | 51 \| 15 \| 17 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 15 \| 00 | 51 \| 14 \| 22 \| 00 | 51 \| 13 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 19 \| 15 \| 00 | 51 \| 15 \| 15 \| 00 | 51 \| 17 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 29 \| 00 | 51 \| 16 \| 17 \| 00 | 51 \| 17 \| 19 \| 00 |
| 53 \| 13 \| 16 \| 00 | 85 \| 11 \| 15 \| 00 | 51 \| 12 \| 16 \| 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 82
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 87,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |
|---|---|---|
| 51 \| 15 \| 16 \| 00 | 51 \| 18 \| 15 \| 00 | 51 \| 14 \| 29 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 19 \| 00 | 51 \| 14 \| 21 \| 00 | 51 \| 14 \| 15 \| 00 |
| 51 \| 13 \| 18 \| 00 | 51 \| 19 \| 15 \| 00 | 51 \| 17 \| 18 \| 00 |

| 51 | 17 | 19 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 83
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 153,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 84
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 160,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 85
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 150,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 86
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4,98
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 87
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 90,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 88
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO DE CARTAGENA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 56,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |

| | | |
|---|---|---|
| 51 \| 14 \| 15 \| 00 | 51 \| 12 \| 16 \| 00 | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 89
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL GROUP ANMA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 506,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |
|---|---|---|
| 51 \| 19 \| 16 \| 00 | 51 \| 10 \| 15 \| 00 | 51 \| 15 \| 20 \| 00 |
| 51 \| 15 \| 16 \| 00 | 51 \| 18 \| 17 \| 00 | 51 \| 14 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 19 \| 00 | 51 \| 14 \| 21 \| 00 | 51 \| 15 \| 17 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 15 \| 00 | 51 \| 14 \| 22 \| 00 | 51 \| 13 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 17 \| 18 \| 00 | 51 \| 12 \| 16 \| 00 | 41 \| 11 \| 62 \| 00 |
| 41 \| 10 \| 41 \| 00 | 41 \| 11 \| 60 \| 00 | 41 \| 11 \| 61 \| 00 |
| 41 \| 11 \| 58 \| 00 | 42 \| 18 \| 15 \| 00 | 42 \| 18 \| 16 \| 00 |
| 51 \| 10 \| 27 \| 00 | 53 \| 13 \| 16 \| 00 | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 90
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA Y DE INSUMOS MEDICOS CFIM SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 327,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |
|---|---|---|
| 51 \| 10 \| 15 \| 00 | 51 \| 15 \| 20 \| 00 | 51 \| 15 \| 16 \| 00 |

| | | |
|---|---|---|
| 51 \| 14 \| 29 \| 00 | 51 \| 14 \| 19 \| 00 | 51 \| 17 \| 21 \| 00 |
| 51 \| 15 \| 17 \| 00 | 51 \| 14 \| 15 \| 00 | 51 \| 14 \| 22 \| 00 |
| 51 \| 13 \| 18 \| 00 | 51 \| 17 \| 18 \| 00 | 41 \| 11 \| 62 \| 00 |
| 41 \| 10 \| 41 \| 00 | 41 \| 11 \| 60 \| 00 | 41 \| 11 \| 61 \| 00 |
| 41 \| 11 \| 58 \| 00 | 42 \| 18 \| 15 \| 00 | 42 \| 18 \| 16 \| 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 91
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: AM MEDICAL S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 816,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |
|---|---|---|
| 51 \| 10 \| 15 \| 00 | 51 \| 15 \| 20 \| 00 | 51 \| 15 \| 16 \| 00 |
| 51 \| 18 \| 17 \| 00 | 51 \| 14 \| 29 \| 00 | 51 \| 17 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 19 \| 00 | 51 \| 14 \| 21 \| 00 | 51 \| 14 \| 20 \| 00 |
| 51 \| 17 \| 21 \| 00 | 51 \| 15 \| 17 \| 00 | 51 \| 19 \| 15 \| 00 |
| 51 \| 18 \| 15 \| 00 | 51 \| 14 \| 15 \| 00 | 51 \| 10 \| 16 \| 00 |
| 53 \| 13 \| 16 \| 00 | 51 \| 15 \| 15 \| 00 | 51 \| 12 \| 16 \| 00 |
| 51 \| 17 \| 19 \| 00 | 85 \| 11 \| 15 \| 00 | 51 \| 14 \| 22 \| 00 |
| 51 \| 13 \| 17 \| 00 | 51 \| 13 \| 18 \| 00 | 41 \| 11 \| 62 \| 00 |
| 41 \| 10 \| 41 \| 00 | 41 \| 11 \| 60 \| 00 | 41 \| 11 \| 61 \| 00 |
| 41 \| 11 \| 58 \| 00 | 42 \| 18 \| 15 \| 00 | 42 \| 18 \| 16 \| 00 |
| 46 \| 18 \| 20 \| 00 | 42 \| 13 \| 16 \| 00 | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 92
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S.-DISCOLMEDICA S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 661,98
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |
| 42 | 13 | 16 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 41 | 11 | 61 | 00 |
| 42 | 18 | 16 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 16 | 17 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 41 | 11 | 58 | 00 |
| 46 | 18 | 20 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 93
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIS - HOSPITAL SAS.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 749,85
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 41 | 11 | 60 | 00 |
| 42 | 18 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 |
| 41 | 11 | 61 | 00 |
| 42 | 18 | 16 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 18 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 41 | 10 | 41 | 00 |
| 41 | 11 | 58 | 00 |

| | | |
|---|---|---|

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 94
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: JESUS MARIA ARGUELLO PARRA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 317,93
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 |
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 17 | 00 |
| 53 | 13 | 16 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 85 | 11 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 10 | 27 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 95
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FARMACERES S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 359,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 18 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 16 | 17 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 96
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INGEODER PHARMA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 279,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 17 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 17 | 18 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 12 | 16 | 00 |

| | | |
|---|---|---|
| 41 \| 11 \| 62 \| 00 | 41 \| 10 \| 41 \| 00 | 41 \| 11 \| 60 \| 00 |
| 41 \| 11 \| 61 \| 00 | 41 \| 11 \| 58 \| 00 | 42 \| 18 \| 15 \| 00 |
| 42 \| 18 \| 16 \| 00 | 51 \| 10 \| 27 \| 00 | 53 \| 13 \| 16 \| 00 |
| 51 \| 19 \| 16 \| 00 | 51 \| 14 \| 18 \| 00 | 51 \| 15 \| 17 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 22 \| 00 | 51 \| 13 \| 18 \| 00 | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 97
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 314,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| | | |
|---|---|---|
| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |
| 51 \| 19 \| 16 \| 00 | 51 \| 18 \| 17 \| 00 | 51 \| 10 \| 15 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 19 \| 00 | 51 \| 14 \| 20 \| 00 | 51 \| 15 \| 17 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 15 \| 00 | 51 \| 14 \| 22 \| 00 | 51 \| 13 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 17 \| 18 \| 00 | 51 \| 12 \| 16 \| 00 | 46 \| 18 \| 20 \| 00 |
| 42 \| 13 \| 16 \| 00 | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 98
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MAS SALUD I P S LIMITADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 346,42
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| | | |
|---|---|---|
| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |

| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 14 | 29 | 00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 19 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 | | 51 | 15 | 15 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 | | 51 | 17 | 19 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 99
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL DUARTE ZF S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 429,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 | | 51 | 15 | 20 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 11 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 18 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 | | 51 | 14 | 19 | 00 | | 51 | 15 | 15 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 100
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL TRADE DE COLOMBIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 265,13
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 | | 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 15 | 20 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 14 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 12 | 16 | 00 | | 51 | 16 | 17 | 00 | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 101
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 703,02
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 19 | 16 | 00 |
| 51 | 15 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 |
| 51 | 14 | 21 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 |
| 51 | 16 | 17 | 00 |
| 85 | 11 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 14 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 19 | 15 | 00 |
| 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 |
| 51 | 10 | 27 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 14 | 16 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |
| 51 | 14 | 17 | 00 |
| 51 | 15 | 15 | 00 |
| 53 | 13 | 16 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 102
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUMINISTROS HOSPITALARIOS DEL EJE CAFETERO LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 525,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 20 | 00 |
| 51 | 14 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 |

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|
| 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 13 | 18 | 00 |

| 51 | 14 | 17 | 00 | | 51 | 12 | 16 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 17 | 19 | 00 | | | | | | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 103
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUMINISTRADORA DE MEDICAMENTOS DEL CARIBE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 340,46
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 15 | 20 | 00 | | 51 | 15 | 16 | 00 | | 51 | 18 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 29 | 00 | | 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 19 | 00 |
| 51 | 14 | 20 | 00 | | 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 |
| 51 | 14 | 15 | 00 | | 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 |
| 51 | 18 | 15 | 00 | | 51 | 12 | 16 | 00 | | 51 | 17 | 18 | 00 |
| 51 | 17 | 19 | 00 | | 53 | 13 | 16 | 00 | | 85 | 11 | 15 | 00 |
| 41 | 11 | 62 | 00 | | 41 | 10 | 41 | 00 | | 41 | 11 | 60 | 00 |
| 41 | 11 | 61 | 00 | | 41 | 11 | 58 | 00 | | 42 | 18 | 15 | 00 |
| 42 | 18 | 16 | 00 | | | | | | | | | | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 104
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SALUD SEGURA R Y L S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 505,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD | | SEGM | FAMI | CLAS | PROD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 10 | 15 | 00 | | 51 | 15 | 20 | 00 | | 51 | 15 | 16 | 00 |
| 51 | 18 | 17 | 00 | | 51 | 14 | 29 | 00 | | 51 | 14 | 18 | 00 |
| 51 | 14 | 19 | 00 | | 51 | 14 | 21 | 00 | | 51 | 14 | 20 | 00 |
| 51 | 17 | 21 | 00 | | 51 | 15 | 17 | 00 | | 51 | 14 | 15 | 00 |
| 51 | 14 | 22 | 00 | | 51 | 13 | 18 | 00 | | 51 | 19 | 15 | 00 |

| | | |
|---|---|---|
| 51 \| 17 \| 18 \| 00 | 51 \| 15 \| 15 \| 00 | 51 \| 12 \| 16 \| 00 |
| 51 \| 17 \| 19 \| 00 | 53 \| 13 \| 16 \| 00 | 85 \| 11 \| 15 \| 00 |
| 12 \| 35 \| 21 \| 00 | 51 \| 10 \| 27 \| 00 | |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 105
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERFAR LIMITADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 236,30
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| | \|SEGM\|FAMI\|CLAS\|PROD\| |
|---|---|---|
| 51 \| 10 \| 15 \| 00 | 51 \| 15 \| 20 \| 00 | 51 \| 15 \| 16 \| 00 |
| 51 \| 18 \| 17 \| 00 | 51 \| 14 \| 18 \| 00 | 51 \| 14 \| 19 \| 00 |
| 51 \| 14 \| 21 \| 00 | 51 \| 14 \| 20 \| 00 | 51 \| 17 \| 21 \| 00 |
| 51 \| 15 \| 17 \| 00 | 51 \| 14 \| 22 \| 00 | 51 \| 13 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 19 \| 15 \| 00 | 51 \| 14 \| 15 \| 00 | 51 \| 17 \| 18 \| 00 |
| 51 \| 15 \| 15 \| 00 | 51 \| 12 \| 16 \| 00 | 51 \| 17 \| 19 \| 00 |
| 41 \| 11 \| 62 \| 00 | 41 \| 10 \| 41 \| 00 | 41 \| 11 \| 60 \| 00 |
| 41 \| 11 \| 61 \| 00 | 41 \| 11 \| 58 \| 00 | 42 \| 18 \| 15 \| 00 |
| 42 \| 18 \| 16 \| 00 | 53 \| 13 \| 16 \| 00 | 85 \| 11 \| 15 \| 00 |
| 51 \| 10 \| 27 \| 00 | | |

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACION DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA.

*****LA ANTERIOR INFORMACION CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME*****

CERTIFICA:

QUE EL DIA 10 DEL MES DE AGOSTO DE 2016 EL PROPONENTE INSCRIBIO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00572514 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 10 DEL MES DE AGOSTO DE 2016.

QUE EL DIA 02 DEL MES DE MAYO DE 2017 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00597570 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 02 DEL MES DE MAYO DE 2017.

QUE EL DIA 25 DEL MES DE ABRIL DE 2018 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00636678 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 25 DEL MES DE ABRIL DE 2018.

QUE EL DIA 08 DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2018 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00654166 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 08 DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2018.

QUE EL DIA 03 DEL MES DE MAYO DE 2019 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00678181 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 03 DEL MES DE MAYO DE 2019.

QUE EL DIA 07 DEL MES DE MAYO DE 2020 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00706073 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 07 DEL MES DE MAYO DE 2020.

QUE EL DIA 15 DEL MES DE ABRIL DE 2021 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00745749 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 15 DEL MES DE ABRIL DE 2021.

LA INFORMACION RELACIONADA CON LA INSCRIPCION AQUI CERTIFICADA, QUEDO EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE PUBLICACION (ARTICULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007).

CERTIFICA:

REPORTE DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE CONTRATOS ADJUDICADOS, EN EJECUCION, EJECUTADOS MULTAS SANCIONES E INHABILIDADES EN FIRME.

QUE LA INFORMACION QUE HAN REPORTADO LAS ENTIDADES EN RELACION CON CONTRATOS ADJUDICADOS, EN EJECUCION Y EJECUTADOS ES LA SIGUIENTE:

CONTRATOS EN EJECUCION
ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 014M DE 2021
FECHA INICIO: 2021/01/18
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 187.000.000,00
CLASIFICACION CONTRATO
51142000 ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS/ANTIPIRÉTICOS
FECHA DE INSCRIPCION: 2021/02/05
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00734953
ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 015M DE 2021
FECHA INICIO: 2021/01/18
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 260.000.000,00
CLASIFICACION CONTRATO
51141900 TRANQUILIZANTES Y FÁRMACOS ANSIOLÍTICOS Y ANTIMANIACOS
FECHA DE INSCRIPCION: 2021/02/05
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00734954
ENTIDAD CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 078
FECHA INICIO: 2016/01/26
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 1.420.000,00
CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES, COSMÉTICOS Y DE TOCADOR
FECHA DE INSCRIPCION: 2016/02/05
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00547870

CONTRATOS EJECUTADOS
ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 220M DE 2020
FECHA INICIO: 2020/10/07
FECHA TERMINACION: 2020/12/31
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 262.990.800,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
CLASIFICACION CONTRATO
85122100 SERVICIOS DE REHABILITACIÓN
FECHA DE INSCRIPCION: 2021/01/26
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00734033
ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)

NUMERO DEL CONTRATO: 308 DE 2020
FECHA INICIO: 2020/12/17
FECHA TERMINACION: 2020/12/31
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 1.315.500.000,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): -
CLASIFICACION CONTRATO
51101500 ANTIBIÓTICOS
FECHA DE INSCRIPCION: 2021/01/27
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00734100

LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES EN VIRTUD DEL ARTÍCULO 2.2.1.1.1.5.7. DEL DECRETO 1082 DE 2015, NO SERÁ VERIFICADA POR LAS CÁMARAS DE COMERCIO POR LO TANTO LAS CONTROVERSIAS RESPECTO DE LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES, DEBERÁN SURTIRSE ANTE LA ENTIDAD ESTATAL CORRESPONDIENTE Y NO PODRÁN DEBATIRSE ANTE LAS CÁMARAS DE COMERCIO.

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA,
VALOR : $ 53,000

**********
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
**********
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
**********
FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



| TOMADOR | POLIZA DE SEGURO DE | POLIZA / ENDOSO |
|---|---|---|
| DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.<br><br>CR 19 120 71 OF 515<br>BOGOTÁ, D.C.<br>BOGOTA<br>NIT: 9003324263 Teléf. 3560977 | CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT | 46352 / 0 |

| LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA |
|---|
| BOGOTÁ, D.C., 04/05/2021.<br><br>VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 05/05/2021,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 20/09/2021. |

| NUMERO DE FACTURA | 05 - 0046352 / 000 |
|---|---|

| ASEGURADO | BENEFICIARIO |
|---|---|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br><br>CALLE 66 N. 15 - 41<br>BOGOTÁ, D.C.<br>BOGOTA<br>NIT: 9009710064 Teléf. 6583030 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br><br>CALLE 66 N. 15 - 41<br>BOGOTÁ, D.C.<br>BOGOTA<br>NIT: 9009710064 Teléf. 6583030 |

NEGOCIO NUEVO

| PRIMA | GASTOS DE EXPEDICIÓN | IVA | PRIMA TOTAL | VENCIMIENTO PAGO |
|---|---|---|---|---|
| COP 78.243,00 | COP 10.000,00 | COP 16.766,00 | COP 105.009,00 | 03/06/2021 |

INTERMEDIARIOS :
CORRECOL S.A. - BOGOTA CLASE: CORREDORES DE SEGUROS CLAVE: 108401

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 27082019-1347-P-05-CUESTRP04-0001 para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula.

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

SILVIA LUZ RINCON LEMA
PRESIDENTE
Firma Autorizada

EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 26082019-1347-NTP-05-CUES04-0001

Berkley Colombia Seguros
a Berkley Company
Berkley International Seguros Colombia S. A.
Bogotá D.C. Oficina Principal
Carrera 7 No. 71 - 21, torre B, oficina 1002
PBX (+571) 357 2727
Línea Nacional 01 8000 12 2727 | servicioalcliente@berkley.com.co | www.berkley.com.co | NIT: 900.814.916-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| TOMADOR | POLIZA DE SEGURO DE | POLIZA / ENDOSO |
|---|---|---|
| DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.<br><br>CR 19 120 71 OF 515<br>BOGOTÁ, D.C.<br>BOGOTA<br>NIT: 9003324263 Teléf. 3560977 | CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT | 46352 / 0 |

| LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA |
|---|
| BOGOTÁ, D.C., 04/05/2021.<br><br>VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 05/05/2021,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 20/09/2021. |

| NUMERO DE FACTURA | 05 - 0046352 / 000 |
|---|---|

CARATULA

==========

OBJETO DEL CONTRATO

==========

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA DE LA INVITACION A CONVOCATORIA PUBLICA CP-003 DE 2021, CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.

SE CONSIDERA ASEGURADO BENEFICIARIO A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., NIT. 900.958.564-9; LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., NIT. 900.959.051-7; LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., NIT. 900.959.048-4.

**SERIEDAD DE LOS OFRECIMIENTOS ---------- COP 39.121.655,00**

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 05/05/2021, hasta las 0 hs del 20/09/2021

Prima de la Cobertura : COP 78.243,00

**CÓDIGO DE PRODUCTO REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 26082019-1347-NTP-05-CUES04-0001**

**BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A.**
**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN**

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A., en adelante denominada LA ASEGURADORA, expide el presente contrato de seguro, sujeto a estas condiciones generales, las cuales están debidamente depositadas en la Superintendencia Financiera de Colombia y a las condiciones particulares que se delimitan en su alcance y vigencia según los amparos otorgados en forma expresa en la carátula del seguro, conforme a lo normado en el Artículo 1047 del Código de Comercio.

**1. AMPAROS**

**1.1. SERIEDAD DE LOS OFRECIMIENTOS**
LA ASEGURADORA CUBRE A LA ENTIDAD DE LAS SANCIONES IMPUTABLES AL PROPONENTE DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES, LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA, EL ESTUDIO PREVIO Y/ O LAS REGLAS DE PARTICIPACIÓN, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

(I) LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO.

(II) LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL TÉRMINO PREVISTO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES, LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA, EL ESTUDIO PREVIO Y/ O LAS REGLAS DE PARTICIPACIÓN, SE PRORROGUE O CUANDO EL TÉRMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SE PRORROGUE, SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRÓRROGAS NO EXCEDAN UN TÉRMINO DE TRES (3) MESES.

(III) EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL TÉRMINO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

(IV) LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

**1.2. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO**
CUBRE CONTRA LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA DERIVADOS DE LA NO INVERSIÓN, USO INDEBIDO, APROPIACIÓN INDEBIDA DE LAS SUMAS EN DINERO O ESPECIE QUE SEAN ENTREGADAS EN CALIDAD DE ANTICIPO. SE ENTIENDE QUE ELLO HA OCURRIDO CUANDO LOS BIENES O DINERO NO SE HAN APLICADO O UTILIZADO EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O EN LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA. CUANDO SE TRATE DE BIENES ENTREGADOS EN CALIDAD DE ANTICIPO, ÉSTOS DEBERÁN TASARSE EN DINERO PREVIAMENTE EN EL CONTRATO.

**1.3. PAGO ANTICIPADO**
CUBRE CONTRA LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA DERIVADOS DEL NO REINTEGRO DE LAS SUMAS EN DINERO O ESPECIE QUE SEAN ENTREGADAS EN CALIDAD DE PAGO ANTICIPADO Y QUE EL CONTRATISTA NO DEVUELVA A LA ENTIDAD.

EN CASO DE CUMPLIMIENTO PARCIAL DE LAS OBLIGACIONES, SE ESTIMARÁ LA PROPORCIÓN DE LA PARTE CUMPLIDA DEL CONTRATO, PARA DESCONTARLA DE LA INDEMNIZACIÓN.

**1.4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES**
CUBRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL CONTRATISTA CON LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, Y CONTEMPLA TAMBIÉN EL CUMPLIMIENTO TARDÍO, DEFECTUOSO O IMPERFECTO DE LAS MISMAS, ASÍ COMO MULTAS Y CLAUSULA PENAL, SEGÚN SE PACTEN EN EL CONTRATO.

**1.5. CALIDAD DE ELEMENTOS, BIENES Y EQUIPOS QUE ENTREGUE EL CONTRATISTA**

CUBRE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES LA CONTRATISTA CAUSADOS POR LA MALA CALIDAD, LA CALIDAD DEFICIENTE O DESEMPEÑO DEFECTUOSO DE LOS ELEMENTOS, BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS POR EL CONTRATISTA, FRENTE A LAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN LA LEY 1480 DE 2011 Y LAS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN, Y AQUELLAS ADICIONALES PROPIAS DEL BIEN, EQUIPO Y ELEMENTO, ASÍ COMO AQUELLAS QUE SE PACTEN EN EL CONTRATO.

**1.6. CALIDAD DE SERVICIOS**

CUBRE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA CAUSADOS POR LA MALA CALIDAD, LA CALIDAD DEFICIENTE O DESEMPEÑO DEFECTUOSO, FRENTE A LAS ESPECIFICACIONES QUE SE PACTEN EN EL CONTRATO, TODOS ELLOS SIEMPRE QUE SEAN EXIGIBLES EN LA ETAPA POST- CONTRACTUAL, UNA VEZ FINALICE EL PLAZO DE EJECUCIÓN.

**1.7. PROVISIÓN DE REPUESTOS**

CUBRE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES LA CONTRATISTA CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO POR NO SUMINISTRAR LOS REPUESTOS, PARTES, MATERIALES E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE BIENES SUMINISTRADOS POR EL CONTRATISTA, FRENTE A LAS ESPECIFICACIONES QUE SE PACTEN.

**1.8. PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES**

CUBRE A LA ENTIDAD EN SU CALIDAD DE CONTRATANTE, CONTRA LOS PERJUICIOS IMPUTABLES LA CONTRATISTA DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, DERIVADAS DE CONTRATOS LABORALES A QUE ESTÁ OBLIGADO, EN SU CALIDAD DE EMPLEADOR, INCLUIDAS LAS DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES, LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES DE LEY ASUMIDAS POR EL EMPLEADOR Y QUE GUARDAN RELACIÓN DIRECTA CON EL PERSONAL UTILIZADO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN EL TERRITORIO NACIONAL.

**1.9. ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA**

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRIRÁ A LA ENTIDAD EN CALIDAD DE CONTRATANTE, CON MOTIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONEN COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, INDEPENDIENTEMENTE DE SU CAUSA, SUFRIDOS POR LA OBRA ENTREGADA, IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO.

**1.10. OTROS AMPAROS**

LA PRESENTE PÓLIZA TAMBIÉN CUBRE A LA ENTIDAD EN SU CALIDAD DE CONTRATANTE, POR LOS AMPAROS ADICIONALES QUE SE DETERMINEN Y DEFINAN ESPECÍFICAMENTE EN EL CONTRATO Y QUE SE ANOTAN EXPRESAMENTE EN LA CARÁTULA O EN ANEXOS QUE SE EXPIDAN EN AMPLIACIÓN A LA PRESENTE PÓLIZA.

**2. EXCLUSIONES**

**2.1. CAUSA EXTRAÑA**

CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA.

**2.2. MODIFICACIONES NO INFORMADAS**

EN CASO DE PACTARSE O IMPONERSE CONDICIONES, CAMBIAR LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO Y NO REPORTARLO DEBIDAMENTE AL ASEGURADOR, Y QUE NO SEAN ACEPTADAS EXPRESAMENTE POR ÉL, ÉSTE QUEDARÁ RELEVADO DEL PAGO DE LA PRESTACIÓN ASEGURADA, DERIVADA DE TALES CAMBIOS, PACTOS O MODIFICACIONES.

**2.3. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

ESTE SEGURO NO CUBRE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LOS RECLAMOS DE TERCEROS AJENOS AL CONTRATO, CON OCASIÓN DE EVENTUALES RESPONSABILIDADES DE CARÁCTER CIVIL EXTRACONTRACTUAL. TAMPOCO SE CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE CARÁCTER PATRONAL, DERIVADA DE ACCIDENTE DE TRABAJO.

**2.4. VICIOS POR TRANSCURSO DEL TIEMPO**
LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL SIMPLE TRANSCURSO DEL TIEMPO SOBRE BIENES Y OBJETOS.

**2.5. USO INDEBIDO**
EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE ESTÉ OBLIGADA LA ENTIDAD CONTRATANTE

**3. TÉRMINO DEL AMPARO**
La vigencia de los amparos se registra en la carátula de la póliza. Cuando el contratista o la entidad requieran al asegurador para ampliar la vigencia de la garantía, EL ASEGURADOR podrá hacerlo, mediante anexo a la póliza, las vigencias podrán ser modificadas de común acuerdo con EL ASEGURADOR.

**4. VALOR ASEGURADO**
El valor asegurado para cada uno de los amparos otorgados se registra en la carátula de la póliza. Cuando el contratista o la entidad requieran al asegurador para ampliar el valor asegurado de la garantía,
EL ASEGURADOR podrá a hacerlo, mediante anexo a la póliza, las sumas aseguradas podrán ser modificadas de común acuerdo con EL ASEGURADOR.

En todo caso, las sumas aseguradas para cada amparo constituyen el límite máximo y no se acumulan entre sí, para aumentar el valor asegurado total de la garantía. Lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto en el inciso segundo del Artículo 1074 del Código de Comercio.

**5. SINIESTROS**

**5.1. AVISO**
La entidad estará obligada a dar noticia al asegurador de la ocurrencia del siniestro, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha en que lo hayan conocido o debido conocer. Este término podrá ampliarse, mas no reducirse por las partes.

EL ASEGURADOR no podrá alegar el retardo o la omisión si, dentro del mismo plazo, interviene en las operaciones de salvamento o de comprobación del siniestro.

**5.2. CUANTÍA Y OCURRENCIA**
En concordancia con lo normado en el Artículo 1077 del Código de Comercio, la entidad deberá acreditar la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la reclamación.

Sin perjuicio de la libertad que tiene la entidad para demostrar la ocurrencia y la cuantía del siniestro, esta se acreditará con la comunicación en la que consta el incumplimiento que resulte del procedimiento establecido para tal fin en el contrato y que se describe a continuación:

PROCEDIMIENTO PARA DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL Y PARA EXIGIR EL PAGO DE LA CLÁUSULA PENAL DE APREMIO Y/O CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA

Cuando se presente un posible incumplimiento parcial o total del contrato atribuible al contratista respecto de cualquiera de las obligaciones del mismo, la entidad, deberá evacuar el siguiente procedimiento para declarar dicho incumplimiento:
A) evidenciado un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, según conste en informes

elaborados por la supervisión o la interventoría, LA ENTIDAD lo citará a él y al GARANTE, mediante comunicación que por escrito se remitirá al domicilio del contratista y del garante, a una audiencia para debatir lo ocurrido. La entidad, fijará la fecha para realizar la audiencia, como mínimo al quinto día hábil siguiente a la fecha de recepción de la comunicación de citación a audiencia al contratista y al garante. En la citación, se hará mención expresa y detallada de los hechos que la soportan y por ello deberá indicar los presuntos incumplimientos contractuales atribuibles al contratista, acompañando el informe de la supervisión o interventoría en el que se sustente la actuación y las demás pruebas que soporten la citación y enunciará las normas o cláusulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para EL CONTRATISTA, de acuerdo con las estipulaciones contractuales. En la misma se establecerá el lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia la que deberá tener lugar a la mayor brevedad posible, atendida la naturaleza del contrato y la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

B) en desarrollo de la audiencia, el subgerente de contratación, presentará las circunstancias de hecho que motivan la actuación contractual, indicará los presuntos incumplimientos contractuales atribuidos al contratista, enunciará las posibles normas o cláusulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para EL CONTRATISTA, según las estipulaciones contractuales. Acto seguido se concederá el uso de la palabra al representante legal DEL CONTRATISTA o a quien lo represente y al GARANTE, para que ejerzan su derecho de defensa y se pronuncien sobre las imputaciones de incumplimiento, en desarrollo de lo cual podrán rendir las explicaciones del caso, solicitar y aportar pruebas y controvertir las presentadas por la entidad.

C)una vez evacuada la práctica de las pruebas o recibidos los medios probatorios aportados por los interesados, se cerrará la audiencia para que la entidad mediante decisión contractual motivada que constará por escrito, proceda a resolver sobre la exigibilidad o no de la sanción o declaratoria o no del incumplimiento. Si se resuelve que no hubo incumplimiento, se archivará la actuación contractual. Por el contrario, si se decide que hubo incumplimiento contractual, en el mismo documento, se hará la tasación de la suma a pagar a favor de la entidad y a cargo del contratista y/o el garante, como consecuencia del incumplimiento de acuerdo con las estipulaciones contractuales. La respectiva decisión, se informará mediante comunicación escrita que se remitirá al domicilio del contratista y del garante. El contratista y el garante, podrán presentar un escrito de reconsideración ante la entidad, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de adopción de la decisión que declara el incumplimiento contractual. Si declarado éste ni el contratista, ni el garante, presentan el escrito de reconsideración o lo hacen en forma extemporánea, se entenderá que esa decisión se ratifica y se procede para su posterior cobro. La decisión sobre el escrito de reconsideración, si se presenta, será resuelta por LA ENTIDAD por escrito, dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a su recepción y remitida al contratista y del garante. El plazo anteriormente descrito podrá ser prorrogado por un término igual al inicialmente pactado. Por el contrario, si se resuelve que no hubo incumplimiento, se comunicará por escrito a los interesados y se archivará la actuación contractual

D) en todo caso, en cualquier momento del desarrollo de la audiencia contractual, el subgerente de contratación, podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, ello resulte en su criterio necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, ello resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación contractual. En todo caso, al adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia.
LA ENTIDAD podrá ordenar el archivo de la actuación contractual en cualquier momento, si se prueba la cesación de situación de incumplimiento que dio lugar a este procedimiento.

PARAGRAFO PRIMERO.
Plazos para el pago de la obligación económica a cargo del contratista y/o garante como consecuencia de la

declaratoria de incumplimiento parcial o total. El contratista, deberá pagar la totalidad de la obligación a su cargo y a favor de la entidad, conforme a lo indicado en la decisión de declaratoria de incumplimiento, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a la fecha de confirmación de la declaratoria de incumplimiento. Cuando el garante, sea una entidad bancaria, deberá pagar la totalidad de la obligación a su cargo y a favor de la entidad, conforme a lo indicado en la decisión de declaratoria de incumplimiento, dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes a la fecha de confirmación de la declaratoria de incumplimiento. Cuando el garante, sea una compañía de seguros, deberá pagar la totalidad de la obligación a su cargo y a favor de la entidad, con forme a lo indicado en la decisión de declaratoria de incumplimiento, dentro del término establecido en el artículo 1080 del código de comercio. El plazo para el pago de la obligación económica señalada en la decisión de declaratoria de incumplimiento, se contará a partir de la fecha del recibo de la comunicación escrita respectiva en la que conste la confirmación de la declaratoria de incumplimiento o desde el vencimiento del término para presentar el escrito de reconsideración

PARAGRAFO SEGUNDO:
para los efectos del presente contrato, el documento donde conste la declaratoria de incumplimiento contractual parcial o total atribuible al contratista, se constituye en la prueba de la ocurrencia y la cuantía del siniestro.

PARAGRAFO TERCERO:
para efectos de valores a favor de la entidad, referentes a cláusula penal de apremio, cláusula penal pecuniaria, cantidades de obra contractuales que no requieran adición de mayores valores contractuales, ajustes posteriores a las actas de obra parciales y/o definitivas, procederá la compensación de los saldos a favor del contratista.

**5.3. OPORTUNIDAD PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN ASEGURADA**
EL ASEGURADOR estará obligado a efectuar el pago del siniestro dentro del mes siguiente a la fecha en que la entidad acredite su derecho en la forma prevista en el Numeral 5.2. Anterior.
Vencido este plazo, EL ASEGURADOR reconocerá y pagará a la entidad, además de la obligación a su cargo y sobre el importe de ella, un interés moratorio igual al certificado como bancario corriente por la superintendencia financiera, aumentado en la mitad.

**5.4. COMPENSACIONES**
Si la entidad al momento de tener conocimiento del incumplimiento o en cualquier momento posterior a este y anterior al pago de la indemnización, fuere deudor del contratista garantizado por cualquier concepto, la indemnización se disminuirá en el monto de las acreencias siempre y cuando estas sean objeto de compensación de acuerdo con la ley, de conformidad con lo reglado en los artículos 1714 y siguiente del código civil. Los montos compensados se disminuirán del valor de la indemnización.

En aquellos casos en que LA ASEGURADORA haya pagado indemnizaciones en virtud de declaratorias de incumplimiento, una vez se inicie la etapa de liquidación del respectivo contrato la entidad deberá comunicar al asegurador si hay saldos a favor del contratista, para los fines que EL ASEGURADOR estime pertinentes.

**5.5. NO PROPORCIONALIDAD**
De presentarse incumplimiento parcial de las obligaciones, la indemnización de perjuicios a cargo de EL ASEGURADOR no se tasará en proporción del valor asegurado equivalente al porcentaje incumplido de la obligación.

**5.6. PROPORCIONALIDAD DE LA CLÁUSULA PENAL**
En virtud de lo previsto en el art. 1596 del código civil si el contratista cumple solamente una parte de la obligación principal, y la entidad acepta esta parte, el primero tendrá derecho a que se rebaje proporcionalmente

la pena estipulada en la cláusula penal.

**6. INOPONIBILIDAD**

A la entidad no le serán oponibles por parte de EL ASEGURADOR las excepciones o defensas provenientes de la conducta del tomador del seguro, en especial las derivadas de las inexactitudes o reticencias en que éste hubiere incurrido con ocasión de la contratación del seguro ni en general, cualesquiera otras excepciones que posea EL ASEGURADOR en contra de la persona garantizada.

**7. CESIÓN**

Si por incumplimiento del contratista, LA ASEGURADORA resolviera continuar con la ejecución del contrato y así lo convenga con la entidad, el contratista acepta desde ahora la cesión del contrato a favor de LA ASEGURADORA o de quien ella designe, según el objeto contractual.

**8. PROCESOS CONCURSALES Y PRECONCURSALES**

La entidad está obligada a hacer valer los derechos que le correspondan en cualquier proceso concursal o preconcursal previsto en la ley, en el que llegare a ser admitido el contratista, en la forma en que debiese hacerlo, aun si no contase con la garantía otorgada por este seguro, y deberá dar el aviso respectivo a LA ASEGURADORA. De no cumplir con esta obligación LA ASEGURADORA sólo podrá deducir de la indemnización el monto del valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento tal como lo regula el Artículo 1078 del Código de Comercio.

**9. ARBITRAMENTO**

En caso de que LA ASEGURADORA sea llamada en garantía dentro de un tribunal de arbitramento, con ocasión de una controversia entre el contratista y la entidad, LA ASEGURADORA quedará vinculada a los efectos del pacto arbitral suscrito por ellos en los términos del parágrafo primero del Artículo 37 de la Ley 1563 de 2012 y las normas que la modifiquen reemplacen o adicionen.

**10. PRESCRIPCIÓN EXTINTIVA DE LOS DERECHOS DERIVADOS DEL CONTRATO DE SEGURO**

La prescripción de las acciones derivadas de este seguro sigue lo normado por el artículo 1081 del código de comercio y las leyes que lo adicionen, complementen o modifiquen, así como normas, disposiciones o ley especiales que sean aplicables.

**11. SUBROGACIÓN**

En virtud del pago de la indemnización, de acuerdo con el Artículo 1096 del Código de Comercio, en concordancia con el Artículo 203 del Decreto 663 de 1993 - Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, una vez que LA ASEGURADORA pague la indemnización se subrogará, por ministerio de la ley y hasta concurrencia de su importe, en los derechos de la entidad contra el contratista o las personas responsables del siniestro. La entidad no puede renunciar en ningún momento a sus derechos en contra del contratista garantizado y si lo hiciere, perderá el derecho a la indemnización.

**12. REVOCACIÓN UNILATERAL**

EL ASEGURADOR renuncia a aplicar la cláusula de revocación unilateral del contrato de seguro.

**13. DOMICILIO DEL CONTRATO**

Se fija como domicilio de las partes en este contrato de seguros, la ciudad de Bogotá Distrito Capital. Lo anterior sin perjuicio de lo que dispongan las normas procesales.

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

**CERTIFICA**

Que la garantía de cumplimiento contenida en la Póliza No. 5 - 46352 / 0 cuyo Afianzado es:

DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.

Asegurado es:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Beneficiario es:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

expedida por la compañía el día 04/05/2021 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por renovación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

Se firma en Bogotá el día 04/05/2021

Firma autorizada

SILVIA LUZ RINCON LEMA

PRESIDENTE

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

**Carrara 7 No. 71 - 21 Piso 5°**

**Teléfono 3572727**

**Bogotá D.C**