

**SOLICITUD DE OFERTA**

**PARA:** MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICIÓN S.A.S.  
**DE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO -GERENCIA  
**ASUNTO:** SOLICITUD DE OFERTA  
**FECHA:** Sincelejo, marzo de 2022.

*Recibido*  
*[Firma]*  
*Marzo 14-22*  
*10:40 AM*

Cordial Saludo;

Sírvase presentar oferta si es de su interés, para realizar SUMINISTRO DE MATERIALES DE OFICINA Y OTROS IMPRESOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO Y LA UNIDAD MATERNO INFANTIL UMI.

El Hospital Universitario de Sincelejo, cuenta con los recursos necesarios para llevar a cabo el objeto del presente proceso de contratación directa.

El oferente debe presentar una propuesta acorde al objeto de dicho proceso, garantizando el cumplimiento del objeto y vigilando la adecuada aplicación de los recursos financieros, de acuerdo con la descripción y especificaciones que se establecen a continuación:

**COMUNICACIONES:** Todas las comunicaciones entre los proponentes y el Hospital se realizarán en forma escrita a través de la plataforma SECOP II, y a través del correo [contratación@hospitaluniversitariosincelejo.gov.co](mailto:contratación@hospitaluniversitariosincelejo.gov.co) y se entenderá que es el único medio oficial, por tanto las comunicaciones que se dirijan a otra dirección no se considerarán válidas y se tendrán como no presentadas.

Cada proponente deberá anexar a la propuesta los siguientes documentos:

1. Propuesta / Oferta de Servicios a prestar por el Proponente
2. Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades firmado por el proponente
3. Formato único de hoja de vida - Persona Jurídica
4. Declaración de bienes y rentas (vigencia actual - 2020)
5. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
6. Copia del RUT (Impreso máximo tres meses antes de la presentación de la propuesta / Oferta)
7. Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días.
8. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación de la persona jurídica y representante legal
9. Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República de la persona jurídica y representante legal
10. Antecedentes Judiciales expedidos por la Policía Nacional de Colombia
11. Certificado de Registro Nacional de medidas correctivas expedido por la Policía Nacional de Colombia
12. Formato SARLAFT diligenciado y firmado (No mayor a un año de expedición)
13. Certificado de Pago aportes parafiscales actualizado.
14. Certificación bancaria (cuenta activa)

**PRINCIPIOS:** El presente proceso de contratación directa se regirá por el Artículo 16 del Decreto 1876/94, Acuerdo 183 del 10 de Junio de 2014, Artículo 10 de la Ordenanza 018/94, Artículo 81 del Acuerdo 014 del 17 de noviembre de 1999 de la Junta Directiva del Hospital Universitario II Nivel de Sincelejo E.S.E. que establecen que en materia de Contratación, la Empresa se Regirá por el Derecho Privado.

**Forma de pago:** El valor facturado/cuenta de cobro, se cancelará contraentrega a satisfacción por parte del supervisor. El corte de recibo de facturas es el día 25 de cada mes. Si no presenta la factura antes del día 25 del mes, se entenderá que fue presentada el primer día hábil del mes siguiente.

Para el pago, el CONTRATISTA deberá aportar la siguiente documentación:

- a. Factura de acuerdo a las normas tributarias\* enviado al correo [cuentas@hospitaluniversitariosincelejo.gov.co](mailto:cuentas@hospitaluniversitariosincelejo.gov.co)
- b. Copia de la Cedula Representante Legal
- c. Copia del RUT
- d. Copia Cámara de Comercio, si aplica
- e. Certificado de paz y salvo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal del correspondiente en los últimos 6 meses.
- f. Informe de actividades
- g. Informe de supervisión del contrato, en donde conste el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual de la presente invitación.
- h. Certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato
- i. Acta de entrega y recibo de bienes, cuando corresponda

\*Si las facturas o su documento equivalente no han sido correctamente elaborados o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para éste sólo efecto empezará a contarse desde la fecha en que se haya aportado el último de los documentos. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

**NOTA 1:** La Oficina de Presupuesto, procederá a liberar del Registro Presupuestal, el valor no ejecutado en el primer pago, atendiendo la certificación de cumplimiento emitida por el supervisor del contrato.

**NOTA 2:** La acreditación del pago de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), se realizará de conformidad con la normatividad legal vigente.

**NOTA 3:** El pago que deberá realizar la E.S.E. Hospital Universitario de Sincelejo será efectuado en la Cuenta bancaria acreditada por el Contratista en su calidad de titular.

**CLASE DE CONTRATO A SUSCRIBIR:** Suministro de bienes y servicios.

**PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El plazo de ejecución del contrato será de seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato (entiéndase registro presupuestal, pago de estampillas departamentales de conformidad con la Ordenanza 043 de 2021 y presentación y aprobación de las garantías requeridas en el presente contrato).

#### **IMPUESTOS:**

El contratista deberá asumir el valor de los impuestos que le correspondan en consideración al valor del contrato y la normatividad vigente, los cuales serán aplicados según la naturaleza y cuantía del contrato, de conformidad con la legislación colombiana y la Ordenanza No. 043 de 2021, de la siguiente manera:

**ARTICULO 287. CAUSACIÓN DE LAS ESTAMPILLAS Y PAGO.** Las Estampillas Departamentales reguladas en esta ordenanza se causan con la expedición, emisión y/o suscripción de los actos, contratos, sus prorrogas, modificaciones, adiciones, documentos, y operaciones.

El pago de las estampillas departamentales se hará teniendo en cuenta la cuantía del acto gravado así:

- a) Para los actos, contratos, sus prorrogas y adiciones cuyo valor sea hasta la mínima cuantía establecida por el departamento a través de acto administrativo pagarán el 100% del valor de las estampillas generadas al momento de su perfeccionamiento.
- b) Para los actos, contratos, sus prorrogas y adiciones cuyo valor sea superior a la mínima cuantía y hasta la menor cuantía establecida por el departamento a través de acto administrativo, o al acto que haga sus veces en las entidades contratantes, pagarán el 50% del valor de las estampillas generadas al momento de su perfeccionamiento. El 50% restante se liquidará y pagará, como requisito para cada uno de los siguientes pagos o actas parciales de manera proporcional a estos.
- c) Para los actos, contratos, sus prorrogas y adiciones cuyo valor sea superior a la menor cuantía establecida por el departamento a través de acto administrativo, o al acto que haga sus veces en las entidades responsables, pagarán el 30% del valor de

las estampillas generadas al momento de su perfeccionamiento. El 70% restante se liquidará y pagará, como requisito para cada uno de los siguientes pagos o actas parciales de manera proporcional a estos.

**PARÁGRAFO 1.** Los contratos de prestación de servicios profesionales que celebre el departamento con personas naturales y/o jurídicas cuyos honorarios mensuales no superen el 10% de la mínima cuantía pagará el valor de las estampillas acorde a lo descrito en el literal c del presente artículo.

**PARÁGRAFO 2.** Las Entidades territoriales, entes descentralizados, corporaciones y las demás entidades obligadas a liquidar las Estampillas Departamentales, podrán liquidar el 100% de las estampillas causadas, sin tener en cuenta la cuantía del contrato.

| SUMINISTROS                   |                        |                                 |                                             |                         |                         |                            |                            |                        |                                |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA               | Retención En La Fuente | Retención De Iva /Régimen Común | Retención de Industria y comercio           | Estampillas Adulto Mayo | Estampillas Pro-Cultura | Estampillas - Pro-Hospital | Estampilla Pro-Universidad | Estampilla Pro-Deporte | Estampilla Pro Electrificadora |
|                               | %                      | %                               |                                             | %                       | %                       | %                          | %                          | %                      | %                              |
| PERSONA NATURAL DECLARANTE    | 2,5                    | 15                              | 10/1000 (ver estatuto tributario Municipal) | 3                       | 2                       | 1                          | 1,5                        | 1,5                    | 0,5                            |
| PERSONA NATURAL NO DECLARANTE | 3,5                    | N/A                             | 10/1000 (ver estatuto tributario Municipal) | 3                       | 2                       | 1                          | 1,5                        | 1,5                    | 0,5                            |
| PERSONA JURDICA               | 2,5                    | 15                              | 10/1000 (ver estatuto tributario Municipal) | 3                       | 2                       | 1                          | 1,5                        | 1,5                    | 0,5                            |

Es de anotar que los contratos que se suscriban por un monto superior a 1.920 UVT se efectuará una retención de estampillas adicional (Pro- Desarrollo) equivalente a (1.5%) del valor del contrato.

**GARANTIAS:**

| Garantía solicitada       | Cuantía del Amparo-Suficiencia de la garantía | Vigencia del Amparo                                 |
|---------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Cumplimiento del contrato | Por el 10% del valor total del contrato.      | El término de ejecución del contrato y 6 meses más. |

**SUPERVISIÓN:** EL Hospital ejercerá la supervisión, vigilancia y control del presente contrato para velar por la ejecución del objeto contratado y el cumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, a través de la Subgerencia Administrativa.

Si es de su interés los puntos anteriores, solicito a usted envío de oferta dentro de los tres (03) días siguientes al recibo de la presente solicitud.

# MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S

NIT 900.842.514-1  
CRA 23 CALLE 21 - 57  
TEL 2769031



Sincelejo, marzo 15 de 2022

Señores,  
**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO**

**Cordial Saludo.**

Adjunto estoy entregando físicamente, los siguientes documentos requeridos, según solicitud de oferta para el suministro de materiales de oficina y otros impresos.

PROPUESTA DE SERVICIOS  
CERTIFICADO DE INHABILIDADES PERSONA JURIDICA  
HOJA DE VIDA PERSONA JURIDICA  
DECLARACION RENTA AÑO 2020  
CEDULA REPRESENTANTE LEGAL  
RUT EMPRESA  
CAMARA DE COMERCIO Y/O CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REP.LEGAL  
PROCURADURIA PERSONA JURIDICA Y NATURAL  
CONTRALORIA PERSONA JURIDICA Y NATURAL  
POLICIA REPRESENTANTE LEGAL  
MEDIDAS CORRECTIVAS REPRESENTANTE LEGAL  
FORMATO SARLAFT  
CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES  
CERTIFICACION BANCARIA

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
ROGER DAVID MERCADO VERGARA  
REPRESENTANTE LEGAL

# MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S

NIT 900.842.514-1

CRA 23 CALLE 21 - 57 antiguo mercado viejo

Sincelejo - Sucre

TEL 2734788 - 301 688 41 79



## MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S.

Es una sociedad especializada en la comercialización y suministro de elementos y materiales farmacéuticos y hospitalarios, elementos y materiales odontológicos elementos de aseo, papelería y de oficina, facilitando y gestionando las necesidades a nivel institucional y privado.

# MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S

NIT 900.842.514-1

CRA 23 CALLE 21 - 57 antiguo mercado viejo

Sincelejo - Sucre

TEL 2734788 - 301 688 41 79



Sincelejo, marzo 10 de 2022

Señores,  
**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO**  
Sincelejo - Sucre

Cordial Saludo.

**ROGER DAVID MERCADO VERGARA**, identificado con la cédula de ciudadanía No 84.073.235 expedida en Maicao – Guajira, actuando en calidad de representante legal de MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S, con NIT 900.842.514 - 1 y dirección Cra 23 No 21 – 57 de Sincelejo – Sucre, por medio de la presente, pongo a su disposición para su análisis, los siguientes servicios requeridos por ustedes:

- VENTA DE MEDICAMENTOS PARA EL CONSUMO HUMANO VARIEDADES Y COSMETOLOGÍA.
- SUMINISTRO DE MATERIAL Y ELEMENTOS MEDICO QUIRURGICO Y HOSPITALARIOS.
- SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES DE ODONTOLOGIA.
- SUMINISTRO DE MATERIAL DE LABORATORIO Y REACTIVOS.
- COMERCIO DE EQUIPOS Y APARATOS BIOMEDICOS Y EQUIOS MEDICOS.
- SUMINISTRO AL POR MENOR Y AL POR MAYOR DE ELEMENTOS Y MATERIALES DE PAPELERIA Y OFICINA. - - SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y PRODUCTOS DE ASEO Y CAFETERIA.
- COMPRA Y VENTA DE AIRES ACONDICIONADOS Y PARTES.
- COMPRA Y VENTA DE EQUIPOS DE OFICINA Y MUEBLES Y ENSERES Y ELECTRODOMÉSTICOS.
- SUMINISTROS AL POR MENOR Y AL POR MAYOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS Y PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

Agradeciendo su amable atención y esperando poder colaborarles en la buena prestación de sus servicios,

Cordialmente,

**ROGER DAVID MERCADO VERGARA**  
CC 84.073.235 de Maicao - Guajira

# MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S

NIT 900.842.514-1

CRA 23 CALLE 21 – 57 antiguo mercado viejo

Sincelejo - Sucre

TEL 2734788 – 301 688 41 79



## Nosotros

Con una experiencia con más de 5 años en el área de la Salud en el sector privado y público.

Actualmente la sociedad cuenta con un amplio portafolio de servicios, que contribuye en el logro de objetivos y metas a corto y largo plazo; siempre pensando que nuestro patrimonio más importante son nuestros clientes, por este motivo estamos comprometidos con satisfacer sus necesidades, consolidándonos como una empresa honesta y comprometida con la Salud de Colombia.

## Objeto social

MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S. es una sociedad que tiene como objeto principal la compra y venta de medicamentos para el consumo humano, así como actividades económicas similares conexas o complementarias que permitan facilitar y desarrollar el comercio farmacéutico en cada una de sus áreas.

## Misión

MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S. tiene como misión Satisfacer las necesidades y expectativas de nuestros clientes, comercializando, productos farmacológicos de buena calidad y al alcance de sus bolsillos, de forma confiable, segura y oportuna.

# MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S

NIT 900.842.514-1

CRA 23 CALLE 21 - 57 antiguo mercado viejo

Sincelejo - Sucre

TEL 2734788 - 301 688 41 79



## Visión

MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S tiene como visión, Ser una empresa en continuo crecimiento, para la satisfacción de nuestros clientes, con atención personalizada, y la búsqueda de los productos que mejor se adecuen a sus necesidades, ofreciendo la mejor calidad y bienestar.

## Nuestro Portafolio

### MEDICAMENTOS

Suministrar oportunamente medicamentos de excelente calidad, a un precio racional y asequible a IPS, EPS y clientes.

Cumplir con la entrega de los medicamentos en el tiempo acordado.

Al cliente suministrar medicamentos que garanticen la confiabilidad de su procedencia.

- Medicamentos comerciales.
- Medicamentos Genéricos.
- Medicamentos Hospitalarios.

### EQUIPOS HOSPITALARIOS

Comercializamos equipos y suministros médicos y hospitalarios de buena calidad, respaldados por marcas reconocidas.

- Equipos hospitalarios y Accesorios.
- Muebles hospitalarios.

# MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S

NIT 900.842.514-1

CRA 23 CALLE 21 - 57 antiguo mercado viejo

Sincelejo - Sucre

TEL 2734788 - 301 688 41 79



## DOTACIONES HOSPITALARIAS

- Ropa quirúrgica desechable.
- Material Médico Quirúrgico.

## MATERIALES ODONTOLOGICOA

- Materiales y elementos odontológicos.
- Equipos odontológicos

## ELEMENTOS DE PAPELERIA Y OFICINA

- Elementos y materiales de oficina
- Muebles y equipos de oficina

## ELEMENTOS DE ASEO

- Elementos y materiales de aseo
- Equipos de aseo y lavandería

## EQUIPOS DE COMPUTACION Y COMUNICACIÓN

- Computadores
- Portátiles
- Impresoras
- Fotocopiadoras
- Scanner
- Televisores
- Sonidos y parlantes

# MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S

NIT 900.842.514-1

CRA 23 CALLE 21 - 57 antiguo mercado viejo

Sincelejo - Sucre

TEL 2734788 - 301 688 41 79



## MAQUINARIA Y EQUIPOS DE OFICINA

- Aires acondicionados
- Aires mini Split
- Lavadoras y secadoras
- Hidrolavadoras
- Abanicos

**MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S**

**NIT 900.842.514-1**

**CRA 23 CALLE 21 - 57 antiguo mercado viejo**

**Sincelejo - Sucre**

**TEL 2734788 - 301 688 41 79**



# COTIZACION

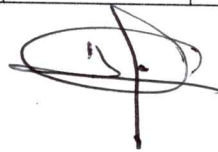
**NOMBRE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO  
**NIT O CC:** 892280033 - 3  
**DIRECCION:** SINCELEJO - SUCRE  
**FECHA:** MARZO 10 2022

COTIZACION

| IT | REF | DETALLE                                                     | UNIDAD | VALOR UNITARIO |
|----|-----|-------------------------------------------------------------|--------|----------------|
| 1  |     | AZ O ARCHIVADOR TAMAÑO CARTA                                | UNIDAD | 8.195          |
| 2  |     | AZ O ARCHIVADOR TAMAÑO OFICIO                               | UNIDAD | 8.195          |
| 3  |     | BANDAS ELASTICAS O DE CAUCHO PARA OFICINA X KILO DE 788 UDS | UNIDAD | 19.671         |
| 4  |     | BOLSILLOS PARA CARPETAS x 100 UND                           | UNIDAD | 15.529         |
| 5  |     | BORRADORES DE NATA                                          | UNIDAD | 800            |
| 6  |     | CALCULADORA 12 DIGITOS                                      | UNIDAD | 40.674         |
| 7  |     | CARPETAS ARGOLLADAS DE TRES AROS COLOR BLANCA T. OFICIO     | UNIDAD | 13.996         |
| 8  |     | CARPETAS ARGOLLADAS DE TRES AROS COLOR BLANCO T. CARTA      | UNIDAD | 12.996         |
| 9  |     | CARPETAS PLASTICAS TAMAÑO OFICIO                            | UNIDAD | 5.628          |
| 10 |     | CARPETAS 4 ALETAS BLANCAS EN PROPALCOTE                     | UNIDAD | 3.500          |
| 11 |     | CARTULINAS LEGAJADORAS PAQUETE X 100UND                     | UNIDAD | 22.750         |
| 12 |     | CD DISCOS COMPACTOS 700MB X 50 UND                          | UNIDAD | 103.750        |
| 13 |     | CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 48MM X 200 MT                   | UNIDAD | 3.400          |
| 14 |     | CINTA DE ENMASCARAR x ROLLO                                 | UNIDAD | 10.050         |
| 15 |     | CLIP PEQUEÑO X CAJA                                         | UNIDAD | 2.500          |
| 16 |     | CLIP MARIPOSA POR CAJA                                      | UNIDAD | 4.200          |
| 17 |     | COLBON PEQUEÑO X 40 GRAMOS                                  | UNIDAD | 14.065         |
| 18 |     | CORDONES X UNIDADES                                         | UNIDAD | 1.000          |
| 19 |     | CORRECTOR DE LAPICERO                                       | UNIDAD | 4.500          |
| 20 |     | CUADERNILLOS DE CONTABILIDAD                                | UNIDAD | 13.500         |
| 21 |     | CUADRICULAS PLASTICAS A COLOR O TABLAS DE TABULACION        | UNIDAD | 4.500          |
| 22 |     | EXACTO O BISTURI PARA OFICINA                               | UNIDAD | 9.000          |
| 23 |     | FOLDERS SENCILLOS DE CARTON TAMAÑO CARTA                    | UNIDAD | 500            |
| 24 |     | FOLDERS SENCILLOS DE CARTON TAMAÑO OFICIO                   | UNIDAD | 1.020          |
| 25 |     | GANCHOS LEGAJADORES PLASTICOS X 20 UND                      | UNIDAD | 3.800          |
| 26 |     | GRAPA ESTANDAR GALVANIZADA X 5000 UND                       | UNIDAD | 3.695          |
| 27 |     | LAPICEROS O BOLIGRAFOS                                      | UNIDAD | 1.015          |
| 28 |     | LAPIZ NEGRO PARA OFICINAS No 2                              | UNIDAD | 652            |
| 29 |     | LAPIZ ROJO PARA OFICINAS No 2                               | UNIDAD | 700            |
| 30 |     | LIBRO DE CONTABILIDAD DE 200 FOLIOS                         | UNIDAD | 18.195         |
| 31 |     | MARCADOR SHARPIE X UNIDAD                                   | UNIDAD | 2.065          |
| 32 |     | MARCADORES BORRALES SURTIDOS                                | UNIDAD | 2.065          |
| 33 |     | MARCADORES PERMANENTES SURTIDOS                             | UNIDAD | 2.065          |
| 34 |     | RESALTADORES SURTIDOS                                       | UNIDAD | 2.250          |
| 35 |     | RESMA PAPEL TAMAÑO CARTA                                    | UNIDAD | 24.800         |
| 36 |     | RESMA PAPEL TAMAÑO OFICIO                                   | UNIDAD | 26.400         |
| 37 |     | SACAGRAPAS NORMAL O SENCILLO                                | UNIDAD | 2.050          |

Este documento en ningún caso puede ser utilizado como factura de cobro

NOTA: Estos precios tienen una vigencia de 8 días.





**NOMBRE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO  
**NIT O CC:** 892280033 - 3  
**DIRECCION:** SINCELEJO - SUCRE  
**FECHA:** MARZO 10 2022

COTIZACION

| IT | REF | DETALLE                           | UNIDAD | VALOR UNITARIO |
|----|-----|-----------------------------------|--------|----------------|
| 1  |     | SOBRE DE MANILA GIGANTE X 100 UND | UNIDAD | 18.500         |
| 2  |     | SOBRE DE MANILA CARTA X 100 UND   | UNIDAD | 14.145         |
| 3  |     | SOBRE DE MANILA OFICIO            | UNIDAD | 17.900         |
| 4  |     | TIJERAS MEDIANAS PARA OFICINA     | UNIDAD | 7.000          |
| 5  |     | GRAPADORA METALICA SENCILLA       | UNIDAD | 15.478         |
| 6  |     | HUELLERO                          | UNIDAD | 3.581          |
| 7  |     | PERFORADORA METALICA SENCILLA     | UNIDAD | 16.722         |
| 8  |     |                                   |        |                |
| 9  |     |                                   |        |                |
| 10 |     |                                   |        |                |
| 11 |     |                                   |        |                |
| 12 |     |                                   |        |                |
| 13 |     |                                   |        |                |
| 14 |     |                                   |        |                |
| 15 |     |                                   |        |                |
| 16 |     |                                   |        |                |
| 17 |     |                                   |        |                |
| 18 |     |                                   |        |                |
| 19 |     |                                   |        |                |
| 20 |     |                                   |        |                |
| 21 |     |                                   |        |                |
| 22 |     |                                   |        |                |
| 23 |     |                                   |        |                |
| 24 |     |                                   |        |                |
| 25 |     |                                   |        |                |
| 26 |     |                                   |        |                |
| 27 |     |                                   |        |                |
| 28 |     |                                   |        |                |
| 29 |     |                                   |        |                |
| 30 |     |                                   |        |                |
| 31 |     |                                   |        |                |
| 32 |     |                                   |        |                |
| 33 |     |                                   |        |                |
| 34 |     |                                   |        |                |
| 35 |     |                                   |        |                |
| 36 |     |                                   |        |                |
| 37 |     |                                   |        |                |

Este documento en ningún caso puede ser utilizado como factura de cobro

NOTA: Estos precios tienen una vigencia de 8 días.

# MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S

NIT 900.842.514-1  
CRA 23 CALLE 21 - 57  
TEL 2769031




## DECLARACION JURAMENTADA

### DECLARACIONES BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011

**ROGER DAVID MERCADO VERGARA**, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 84.073.235** expedida en Maicao - Guajira, en calidad de Representante Legal de la **MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICIÓN S.A.S**; declaro bajo la gravedad de juramento que no he sido condenado penalmente por delitos contra la administración pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado y que no he sido condenado por delitos dolosos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico en Colombia o en el exterior, o soborno transnacional.

Por último, declaro que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO.

Para constancia se firmó el día catorce (14) del mes de marzo del año 2022.

  
ROGER DAVID MERCADO VERGARA  
CC 84.073.235 de Maicao - Guajira

FORMATO ÚNICO  
 HOJA DE VIDA  
 PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
 RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

| I. IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN <b>MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| SIGLA <b>MDB S.A.S</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                                                                  |                                                           | NIT No. 900.842.514-1                                                                      |                                                         |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                  |                                                           | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:                                          |                                                         |
| ORDEN<br><input type="checkbox"/> NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input checked="" type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? PRIVADA                                                                                                                                                                                |     |                                                                  | TIPO<br><input type="text" value="02"/> (VER AL RESPALDO) |                                                                                            | CLASE <input type="text" value="12"/> (VER AL RESPALDO) |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAIS COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     | DEPARTAMENTO SUCRE                                               |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| MUNICIPIO SINCELEJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     | DIRECCIÓN CRA 23 No 21 - 57                                      |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| TELÉFONOS # 2 7 8 6 4 7 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | FAX                                                              |                                                           | APARTADO AÉREO                                                                             |                                                         |
| II. SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| 1 COMERCIO AL POR MENOR Y MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | 2 COMERCIO AL POR MENOR Y MAYOR DE MATERIALES MEDICO-QUIRURGICOS |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| 3 COMERCIO AL POR MENOR Y MAYOR DE MATERIALES ODONTOLÓGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PUB | PRIV                                                             | TELÉFONO                                                  | FECHA TERMINACIÓN                                                                          | VALOR                                                   |
| ESE CENTRO DE SALUD SAN PEDRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X   |                                                                  | 2 8 9 4 2 7 8                                             | 3 0 0 4 2 0 2 2                                                                            | 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0                                     |
| CENTRO DE SALUD SANTA LUCIA ESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X   |                                                                  | 2 9 0 1 2 6 0                                             | 2 8 0 2 2 0 2 0                                                                            | 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0                                     |
| A L C A L D I A S A N P E D R O                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X   |                                                                  | 2 9 9 2 1 8 9                                             | 2 4 0 2 2 0 2 1                                                                            | 2 5 7 2 0 0 0 0 0 0                                     |
| ESE CENTRO DE SALUD SAN PEDRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X   |                                                                  | 2 8 9 4 2 7 8                                             | 0 4 0 2 2 0 2 0                                                                            | 9 8 5 0 0 0 0 0 0 0                                     |
| CENTRO DE SALUD SANTA LUCIA ESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X   |                                                                  | 2 9 0 1 2 6 0                                             | 3 0 0 4 2 0 2 1                                                                            | 6 0 0 0 0 0 0 0 0 0                                     |
| MONTIPETROL S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     | X                                                                |                                                           | 3 1 0 7 2 0 1 9                                                                            | 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0                                     |
| IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| PRIMER APELLIDO MERCADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     | SEGUNDO APELLIDO (O DE VERGARA)                                  |                                                           | NOMBRES ROGER DAVID                                                                        |                                                         |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     | NÚMERO                                                           |                                                           | ACTÚA EN CARÁCTER DE:                                                                      |                                                         |
| C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | 8 4 0 7 3 2 3 5                                                  |                                                           | Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                                  |                                                           | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ INDEFINIDA                                                    |                                                         |
| ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995). |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                                                  |                                                           | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO                                                                  |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                                  |                                                           | 1 4 0 1 0 0 2 2                                                                            |                                                         |
| V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).                                                                                                                                                                                                |     |                                                                  |                                                           |                                                                                            |                                                         |
| NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     | CONTRATANTE                                                      |                                                           | CIUDAD Y FECHA SINCELEJO ABR 14 2002                                                       |                                                         |

1. Año **2020**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

1116600150372



(415)7707212489984(8020) 000111660015037 2

|                                           |                                        |       |                    |                     |                  |                            |                                   |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|-------|--------------------|---------------------|------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| Datos del declarante                      | 5. No. Identificación Tributaria (NIT) | 6.DV. | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres          |                                   |
|                                           | 9 0 0 8 4 2 5 1 4                      | 1     |                    |                     |                  |                            |                                   |
| 11. Razón social                          |                                        |       |                    |                     |                  | 12. Cód. Direcc. Seccional | 24. Actividad económica principal |
| MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S. A. S. |                                        |       |                    |                     |                  | 2                          | 3 4 6 4 5                         |

|                                                  |  |            |                            |                                                           |                                                                 |                                                  |
|--------------------------------------------------|--|------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 29. Fracción año gravable siguiente (Marque "X") |  | 25. Cód.   | 26. No Formulario anterior | 31. Vinculado al pago de obras por impuestos (Marque "X") | 32. Pérdidas fiscales acumuladas años anteriores, sin compensar | 0                                                |
| 33. Total costos y gastos de nómina              |  | 38,875,000 |                            | 34. Aportes al sistema de seguridad social                | 0                                                               | 35. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación |
|                                                  |  |            |                            |                                                           |                                                                 | 422,000                                          |

| Patrimonio |                                                                                                                                           | Ingresos    |  | Costos y deducciones |                                  | Renta       |    | Liquidación privada                                  |            |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|----------------------|----------------------------------|-------------|----|------------------------------------------------------|------------|
| 36         | Efectivo y equivalentes al efectivo                                                                                                       | 367,000     |  | 62                   | Costos                           | 353,733,000 | 70 | Renta por recuperación de deducciones                | 0          |
| 37         | Inversiones e instrumentos financieros derivados                                                                                          | 0           |  | 63                   | Gastos de administración         | 101,053,000 | 71 | Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia | 0          |
| 38         | Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar                                                                               | 16,953,000  |  | 64                   | Gastos de distribución y ventas  | 24,280,000  | 72 | Renta líquida ordinaria del ejercicio                | 51,803,000 |
| 39         | Inventarios                                                                                                                               | 128,265,000 |  | 65                   | Gastos financieros               | 1,942,000   | 73 | Pérdida líquida del ejercicio                        | 0          |
| 40         | Activos intangibles                                                                                                                       | 0           |  | 66                   | Otros gastos y deducciones       | 0           | 74 | Compensaciones                                       | 0          |
| 41         | Activos biológicos                                                                                                                        | 0           |  | 67                   | Total costos y gastos deducibles | 481,008,000 | 75 | Renta líquida                                        | 51,803,000 |
| 42         | Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV                                                                            | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 43         | Otros activos                                                                                                                             | 39,600,000  |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 44         | Total patrimonio bruto                                                                                                                    | 185,185,000 |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 45         | Pasivos                                                                                                                                   | 13,570,000  |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 46         | Total patrimonio líquido                                                                                                                  | 171,615,000 |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 47         | Ingresos brutos de actividades ordinarias                                                                                                 | 531,047,000 |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 48         | Ingresos financieros                                                                                                                      | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 49         | Dividendos y/o participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional (incluye capitalizaciones no gravadas)                     | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 50         | Dividendos y/o participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CHC y prima en colocación de acciones.          | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 51         | Dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 52         | Dividendos y/o participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)                    | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 53         | Dividendos y/o participaciones gravadas recibidas por personas naturales en residencia fiscal (año 2017 y siguientes)                     | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 54         | Dividendos y/o participaciones gravadas al 10%                                                                                            | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 55         | Dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)    | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 56         | Dividendos y/o participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravadas al 27%                                   | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 57         | Otros ingresos                                                                                                                            | 1,764,000   |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 58         | Total ingresos brutos                                                                                                                     | 532,811,000 |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 59         | Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas                                                                                              | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 60         | Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional                                                                                  | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 61         | Total ingresos netos                                                                                                                      | 532,811,000 |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 62         | Costos                                                                                                                                    | 353,733,000 |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 63         | Gastos de administración                                                                                                                  | 101,053,000 |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 64         | Gastos de distribución y ventas                                                                                                           | 24,280,000  |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 65         | Gastos financieros                                                                                                                        | 1,942,000   |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 66         | Otros gastos y deducciones                                                                                                                | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 67         | Total costos y gastos deducibles                                                                                                          | 481,008,000 |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 68         | Inversiones efectuadas en el año                                                                                                          | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 69         | Inversiones liquidadas de períodos gravables anteriores                                                                                   | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 70         | Renta por recuperación de deducciones                                                                                                     | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 71         | Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia                                                                                      | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 72         | Renta líquida ordinaria del ejercicio                                                                                                     | 51,803,000  |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 73         | Pérdida líquida del ejercicio                                                                                                             | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 74         | Compensaciones                                                                                                                            | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 75         | Renta líquida                                                                                                                             | 51,803,000  |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 76         | Renta presuntiva                                                                                                                          | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 77         | Renta exenta                                                                                                                              | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 78         | Rentas gravables                                                                                                                          | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 79         | Renta líquida gravable                                                                                                                    | 51,803,000  |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 80         | Ingresos por ganancias ocasionales                                                                                                        | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 81         | Rentas deudores régimen Ley 1116 de 2006, Decretos 560 y 772 de 2020                                                                      | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 82         | Utilización, pérdidas fiscales acumuladas (Inc. 2, Art 15 Decreto 772 de 2020)                                                            | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 83         | Costos por ganancias ocasionales                                                                                                          | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 84         | Ganancias ocasionales no gravadas y exentas                                                                                               | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 85         | Ganancias ocasionales gravables                                                                                                           | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 86         | Sobre la renta líquida gravable                                                                                                           | 16,577,000  |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 87         | De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del 15% (base casilla 54)                                                          | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 88         | De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 del E.T. (base casilla 55)                                        | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 89         | De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56)                                                          | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 90         | De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del 32% (base casillas 51 + 53)                                                    | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 91         | De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del 33% (base casilla 52)                                                          | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 92         | Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables                                                                                        | 16,577,000  |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 93         | Descuentos tributarios                                                                                                                    | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 94         | Impuesto neto de renta                                                                                                                    | 16,577,000  |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 95         | Impuesto de ganancias ocasionales                                                                                                         | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 96         | Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales                                                                  | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 97         | Total impuesto a cargo                                                                                                                    | 16,577,000  |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 98         | Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 97 (Modalidad de pago 1)                                        | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 99         | Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)                                                                    | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 100        | Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.                                                                                                        | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 101        | Anticipo renta liquidado año gravable anterior                                                                                            | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 102        | Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación                                                          | 15,679,000  |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 103        | Autorretenciones                                                                                                                          | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 104        | Otras retenciones                                                                                                                         | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 105        | Total retenciones año gravable a declarar                                                                                                 | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 106        | Anticipo renta para el año gravable siguiente                                                                                             | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 107        | Anticipo sobretasa instituciones financieras año gravable anterior                                                                        | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 108        | Sobretasa instituciones financieras                                                                                                       | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 109        | Anticipo sobretasa instituciones financieras año gravable siguiente                                                                       | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 110        | Saldo a pagar por impuesto                                                                                                                | 898,000     |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 111        | Sanciones                                                                                                                                 | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 112        | Total saldo a pagar                                                                                                                       | 898,000     |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 113        | Total saldo a favor                                                                                                                       | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 114        | Valor impuesto exigible por Obras por Impuestos Modalidad de pago 1                                                                       | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |
| 115        | Valor total proyecto Obras por Impuestos Modalidad de pago 2                                                                              | 0           |  |                      |                                  |             |    |                                                      |            |

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional **20211997481456**

997. Espacio exclusivo para sello de la entidad recaudadora

2020 2021-03-16 / 03:45:32 PM 5:45:32

980. Pago total \$

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo **91000771369538**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 84.073.235  
MERCADO VERGARA  
APPELLIDO  
NOMBRE: ROGER DAVID  
NOMBRE



FECHA DE NACIMIENTO: 13-OCT-1974  
TOLUVIEJO  
(SUCRE)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.75 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO  
18-FEB-1983 MAICAO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL  
CALLE 54 ANGEL RAMONCE TORRES

A-2696000-00258454-M-0084073235-00100916 002400440A 1 35419104

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14812424513



(415)7707212489984(8020) 0000014812424513

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 8 4 2 5 1 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelejo

14. Buzón electrónico

2 3

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S. A. S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Sucre

40. Ciudad/Municipio

Sincelejo

0 0 1

41. Dirección principal

CR 23 21 57

42. Correo electrónico

roycom2@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 6 8 8 4 1 7 9

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**Actividad principal**

**Actividad secundaria**

**Otras actividades**

51. Código

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 7 7 3

2 0 1 5 0 4 2 2

4 7 1 9

2 0 1 5 0 4 2 2

4 6 4 5

6 8 1 0

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26  
4 7 7 1 4 1 6 4 8 5 2

7 - Régimen Simple de Tributación - SIM

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 02 - 14 / 13 : 19: 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.29 del Decreto 11625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo Contribuyente

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14812424513



(415)7707212489984(8020) 0000014812424513

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 8 4 2 5 1 4 | 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 0

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución     | 2. Reforma | Composición del Capital |             |
|-----------------------------|---------------------|------------|-------------------------|-------------|
| 71. Clase                   | 0 5                 |            | 82. Nacional            | 1 0 0 %     |
| 72. Número                  | 0 1 0 3 5           |            | 83. Nacional público    | 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 5 0 4 2 2     |            | 84. Nacional privado    | 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       | 3                   |            | 85. Extranjero          | 0 %         |
| 75. Entidad de registro     | 0 3                 |            | 86. Extranjero público  | 0 . 0 %     |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 5 0 4 2 3     |            | 87. Extranjero privado  | 0 . 0 %     |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 0 8 7 1 7 7 |            |                         |             |
| 78. Departamento            | 7 0                 |            |                         |             |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1               |            |                         |             |
| Vigencia                    |                     |            |                         |             |
| 80. Desde                   | 2 0 1 5 0 4 2 2     |            |                         |             |
| 81. Hasta                   | 2 0 2 5 0 4 2 2     |            |                         |             |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 1 0 1             | 2 0 2 2 0 2 1 4            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

Vinculación económica

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14812424513



(415)7707212489984(8020) 0000014812424513

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 4 2 5 1 4 6. DV 1 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

**Representación**

|                                                |                                                      |                                       |                                    |                                                              |  |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         |                                                      | 1 8                                   |                                    | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 9 0 2 1 5 |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní  | 101. Número de identificación<br>1 3 8 4 0 7 3 2 3 5 | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |                                                              |  |
| 104. Primer apellido<br>MERCADO                | 105. Segundo apellido<br>VERGARA                     | 106. Primer nombre<br>ROGER           | 107. Otros nombres<br>DAVID        |                                                              |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal |                                    |                                                              |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         |                                                      | 1 9                                   |                                    | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 1 0 8 1 9 |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 101. Número de identificación<br>1 3 6 4 7 7 5 0 3 3 | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |                                                              |  |
| 104. Primer apellido<br>GUTIERREZ              | 105. Segundo apellido<br>CALDERA                     | 106. Primer nombre<br>GLORIA          | 107. Otros nombres                 |                                                              |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal |                                    |                                                              |  |
| 98. Representación                             |                                                      |                                       |                                    | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |  |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                        | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |                                                              |  |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |                                                              |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal |                                    |                                                              |  |
| 98. Representación                             |                                                      |                                       |                                    | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |  |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                        | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |                                                              |  |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |                                                              |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal |                                    |                                                              |  |
| 98. Representación                             |                                                      |                                       |                                    | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |  |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                        | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |                                                              |  |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |                                                              |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal |                                    |                                                              |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14812424513



(415)7707212489984(8020) 000001481242451 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 4 2 5 1 4 1 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

|                                                   |                                                  |                                              |                               |       |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>8 4 0 7 3 2 3 5 | 113. DV                                      | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>MERCADO                   | 116. Segundo apellido<br>VERGARA                 | 117. Primer nombre<br>ROGER                  | 118. Otros nombres<br>DAVID   |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                              |                               |       |
| 120. Valor capital del socio<br>25,000,000        | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>5 0 2 0 1 5 0 4 2 3 | 123. Fecha de retiro          |       |
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>6 4 7 7 5 0 3 3 | 113. DV                                      | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>GUTIERREZ                 | 116. Segundo apellido<br>CALDERA                 | 117. Primer nombre<br>GLORIA                 | 118. Otros nombres            |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                              |                               |       |
| 120. Valor capital del socio<br>25,000,000        | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>5 0 2 0 1 5 0 4 2 3 | 123. Fecha de retiro          |       |
| 111. Tipo de documento                            | 112. Número de identificación                    | 113. DV                                      | 114. Nacionalidad             |       |
| 115. Primer apellido                              | 116. Segundo apellido                            | 117. Primer nombre                           | 118. Otros nombres            |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                              |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso                        | 123. Fecha de retiro          |       |
| 111. Tipo de documento                            | 112. Número de identificación                    | 113. DV                                      | 114. Nacionalidad             |       |
| 115. Primer apellido                              | 116. Segundo apellido                            | 117. Primer nombre                           | 118. Otros nombres            |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                              |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso                        | 123. Fecha de retiro          |       |
| 111. Tipo de documento                            | 112. Número de identificación                    | 113. DV                                      | 114. Nacionalidad             |       |
| 115. Primer apellido                              | 116. Segundo apellido                            | 117. Primer nombre                           | 118. Otros nombres            |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                              |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso                        | 123. Fecha de retiro          |       |



**CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO  
MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S**

Fecha expedición: 2022/02/23 - 14:59:34 \*\*\*\* Recibo No. S000430775 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220223-0060  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN gxrYxb21ts**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA  
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL  
**NIT :** 900842514-1  
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** SINCELEJO  
**DOMICILIO :** SINCELEJO

**MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 87177  
**FECHA DE MATRÍCULA :** ABRIL 23 DE 2015  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2021  
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 19 DE 2021  
**ACTIVO TOTAL :** 12,200,000.00  
**GRUPO NIIF :** GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CR 23 21 57 MERCADO VIEJO BRR CENTRO  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 70001 - SINCELEJO  
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 3215103920  
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** 2734788  
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** 3016884179  
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** yonar09@hotmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CR 23 21 57 MERCADO VIEJO BRR CENTRO  
**MUNICIPIO :** 70001 - SINCELEJO  
**TELÉFONO 1 :** 3215103920  
**TELÉFONO 2 :** 2734788  
**TELÉFONO 3 :** 3016884179  
**CORREO ELECTRÓNICO :** yonar09@hotmail.com

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : yonar09@hotmail.com

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** G4773 - COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** G4719 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS, CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR PRODUCTOS DIFERENTES DE ALIMENTOS (VIVERES EN GENERAL), BEBIDAS (ALCOHÓLICAS Y NO ALCOHÓLICAS) Y TABACO  
**OTRAS ACTIVIDADES :** G4645 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS Y DE TOCADOR

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1035 DEL 22 DE ABRIL DE 2015 OTORGADA POR NOTARIA TERCERA DE SINCELEJO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 19172 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE ABRIL DE 2015, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION LTDA.



**CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO  
MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S**

Fecha expedición: 2022/02/23 - 14:59:34 \*\*\*\* Recibo No. S000430775 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220223-0060  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.  
CODIGO DE VERIFICACIÓN gxrYxb21ts

**CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO**

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION LTDA  
Actual.) MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S

**CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL**

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 15 DE FEBRERO DE 2017 SUSCRITO POR LA JUNTA DE SOCIOS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 22147 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 20 DE FEBRERO DE 2017, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION LTDA POR MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S

**CERTIFICA - TRANSFORMACIONES / CONVERSIONES**

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 15 DE FEBRERO DE 2017 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 22147 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 20 DE FEBRERO DE 2017, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : DE SOCIEDAD LIMITADA (LTDA) A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS (S.A.S)

**CERTIFICA - REFORMAS**

| DOCUMENTO | FECHA    | PROCEDENCIA             | DOCUMENTO | INSCRIPCION | FECHA    |
|-----------|----------|-------------------------|-----------|-------------|----------|
| AC-1      | 20170215 | JUNTA DE SOCIOS         | SINCELEJO | RM09-22147  | 20170220 |
| AC-3      | 20190325 | ASAMBLEA DE ACCIONISTA  | SINCELEJO | RM09-27018  | 20190402 |
| AC-3      | 20211125 | ASAMBLEA DE ACCIONISTAS | SINCELEJO | RM09-31558  | 20211126 |

**CERTIFICA - VIGENCIA**

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL COMPRA Y VENTA DE MEDICAMENTOS PARA EL CONSUMO HUMANO VARIEDADES Y COSMETOLOGÍA ASÍ MISMO PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO EN GENERAL TODAS LAS OPERACIONES DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELAS FUEREN RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD PODRÁ ADEMÁS LA SOCIEDAD EN EL EJERCICIO DE SU OBJETO SOCIAL: A) ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO ONEROSO LA PROPIEDAD O CUALQUIER OTRO DERECHO REAL SOBRE MUEBLES O INMUEBLES B) VARIAR LA FORMA DE SUS BIENES ENAJENARLOS A CUALQUIER TÍTULO TRANSIGIR SOBRE SUS DERECHOS DE JUICIO O FUERA DE ÉL Y COMPROMETERLOS C) GRAVADOS CON PRENDA O HIPOTECA D) ADQUIRIR EL USO DE A CUALQUIER TÍTULO PRECARIO DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES Y ASÍ COMO CEDER EL USO DE LOS PROPIOS A IGUAL TÍTULO E) RECIBIR CRÉDITOS EN DINERO O EN ESPECIE CON O SIN INTERESES O CON GARANTÍAS REALES O PERSONALES O CELEBRAR EL CONTRATO DE CUENTAS CORRIENTES O CUALQUIER OTRA QUE USAREN LOS BANCOS O INSTITUCIONES FINANCIERAS PARA FORMALIZAR SUS OPERACIONES G) ADQUIRIR ACCIONES CUOTAS O PARTES DE INTERÉS SOCIAL EN CUALQUIER CLASE DE SOCIEDAD TRANSFORMAR SU FORMA SOCIAL FUSIONARSE CON OTRA U OTRAS SOCIEDADES O INCORPORARSE EN OTRAS H) CONSTITUIR OTRAS SOCIEDADES Y FORMAR PARTE DE OTRAS SOCIEDADES QUE PROPONGAN ACTIVIDADES SEMEJANTES COMPLEMENTARIAS O ACCESORIAS DE LAS DE LA EMPRESA SOCIAL O QUE SEAN DE CONVENIENCIA Y UTILIDAD PARA EL DESARROLLO DE SUS NEGOCIOS FUSIONARSE CON ELAS O ABSORBERLAS LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO EN GENERAL TODAS LAS OPERACIONES DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELAS FUEREN RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD. 1) SUMINISTRO DE MATERIAL Y ELEMENTOS MEDICO QUIRURGICO Y HOSPITALARIOS 2) SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES DE ODONTOLOGIA 3) SUMINISTRO DE MATERIAL DE LABORATORIO Y REACTIVOS. 4) COMERCIO DE EQUIPOS Y APARATOS BIOMEDICOS Y EQUIOS MEDICOS 5) SUMINISTRO AL POR MENOR Y AL POR MAYOR DE ELEMENTOS Y MATERIALES DE PAPELERIA Y OFICINA. 6) SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y PRODUCTOS DE ASEO Y CAFETERIA. 7) COMPRA Y VENTA DE AIRES ACONDICIONADOS Y PARTES. 8) .COMPRA Y VENTA DE EQUIPOS DE OFICINA Y MUEBLES Y ENSERES Y ELECTRODOMÉSTICOS. 9) SUMINISTROS AL POR MENOR Y AL POR MAYOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS Y PROGRAMAS DE INFORMÁTICA.

**CERTIFICA - CAPITAL**

| TIPO DE CAPITAL    | VALOR         | ACCIONES  | VALOR NOMINAL |
|--------------------|---------------|-----------|---------------|
| CAPITAL AUTORIZADO | 50.000.000,00 | 50.000,00 | 1.000,00      |
| CAPITAL SUSCRITO   | 25.000.000,00 | 25.000,00 | 1.000,00      |



**CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO  
MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S**

Fecha expedición: 2022/02/23 - 14:59:34 \*\*\*\* Recibo No. S000430775 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220223-0060  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN gxrYxb21ts**

**CAPITAL PAGADO** 25.000.000,00 25.000,00 1.000,00

**CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL**

REPRESENTACION LEGAL : GERENCIA. EL USO DE LA RAZÓN SOCIAL DE LA COMPAÑÍA Y SU REPRESENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA ESTARÁN A CARGO DE UN GERENTE CON SU RESPECTIVO SUPLENTE QUIEN REMPLAZARÁ AL GERENTE EN SUS FALTAS ABSOLUTAS TEMPORALES O ACCIDENTALES CON LAS MISMAS FACULTADES Y ATRIBUCIONES DE ÉSTE DESIGNADOS POR LA JUNTA DE SOCIOS EN EL GERENTE DELEGAN LOS SOCIOS LA PERSONERÍA DE LA EMPRESA Y SU ADMINISTRACIÓN CON LAS MAS AMPLIAS FACULTADES Y ADMINISTRATIVAS.

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 02 DEL 18 DE FEBRERO DE 2019 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 26844 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE FEBRERO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

| <b>CARGO</b>        | <b>NOMBRE</b>               | <b>IDENTIFICACION</b> |
|---------------------|-----------------------------|-----------------------|
| REPRESENTANTE LEGAL | MERCADO VERGARA ROGER DAVID | CC 84,073,235         |

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE**

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 15 DE FEBRERO DE 2017 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 22147 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 20 DE FEBRERO DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

| <b>CARGO</b> | <b>NOMBRE</b>          | <b>IDENTIFICACION</b> |
|--------------|------------------------|-----------------------|
| SUBGERENTE   | OVIEDO BELAIDES ANABEL | CC 1,108,759,206      |

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DEL GERENTE QUE PODRÁ SER UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA ACCIONISTA O NO QUIEN TENDRÁ UN SUPLENTE LLAMADO SUBGERENTE QUE REMPLAZARA AL GERENTE EN SUS FALLAS ABSOLUTAS TEMPORALES O ACCIDENTALES CON LAS MISMAS FUNCIONES Y ATRIBUCIONES DESIGNADO PARA UN TÉRMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL TERMINARÁN EN CASO DE DIMISIÓN O REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE DECESO O DE INCAPACIDAD EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL Y EN CASO DE LIQUIDACIÓN PRIVADA O JUDICIAL CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA LA CESACIÓN DE LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL POR CUALQUIER CAUSA NO DA LUGAR A NINGUNA INDEMNIZACIÓN DE CUALQUIER NATURALEZA DIFERENTE DE AQUELLAS QUE LE CORRESPONDIEREN CONFORME A LA LEY LABORAL SI FUERE EL CASO LA REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS NO TENDRÁ QUE ESTAR MOTIVADA Y PODRÁ REALIZARSE EN CUALQUIER TIEMPO EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA LAS FUNCIONES QUEDARÁN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ÉSTA TODA REMUNERACIÓN A QUE TUVIERE DERECHO EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DEBERÁ SER APROBADA POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS FACULTADES Y OBLIGACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL GERENTE ES EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD INVESTIDO DE PLENAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y ADMINISTRATIVAS Y COMO TAL TIENE A SU CARGO LAS SIGUIENTES FUNCIONES: A) LLEVAR LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD EN MATERIA JUDICIAL EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVA Y CONTRACTUAL B) COORDINAR LA GESTIÓN COMERCIAL Y FINANCIERA DE LA SOCIEDAD C) ADQUIRIR Y ENAJENAR BIENES SOCIALES GRAVARLOS Y LIMITAR SU DOMINIO D) CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS E) CONVOCAR A ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE ACUERDO CON LO PREVISTO POR ESTOS ESTATUTOS Y LA LEY F) DIRIGIR Y VIGILAR LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA EN TODOS LOS CAMPOS E IMPARTIR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES NECESARIAS PARA LOGRAR LA ADECUADA REALIZACIÓN DE LOS OBJETIVOS QUE AQUELLA SE PROPONE G) OTORGAR LOS PODERES NECESARIOS PARA LA INMEDIATA DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA SOCIEDAD H) ELABORAR UN INFORME ESCRITO ANUAL SOBRE LA FORMA COMO HUBIESE LLEVADO A CABO SU GESTIÓN INFORME QUE CONJUNTAMENTE CON EL BALANCE GENERAL DEL EJERCIDO Y DEMÁS DOCUMENTOS EXIGIDOS POR LA LEY SERÁN PRESENTADOS A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS I) CONTRATAR PÓLIZAS DE SEGUROS CONSTITUIR APODERADOS COMPARECER EN JUICIO TRANSIGIR ARBITRAR CONCILIAR COMPROMETER DESISTIR TOMAR Y DAR DINERO EN MUTUO HACER EMPRÉSTITOS BANCARIOS GIRAR NEGOCIAR PROTESTAR AVALAR TENER Y PAGAR TÍTULOS VALORES Y OTROS EFECTOS DE COMERCIO Y TODOS LOS DEMÁS ACTOS JURÍDICO NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL J) EJECUTAR O CELEBRAR CUALQUIER DASE DE NEGOCIO ACTO O



**CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO  
MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S**

Fecha expedición: 2022/02/23 - 14:59:34 \*\*\*\* Recibo No. S000430775 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220223-0060  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN gxrYxb21ts**

CONTRATO COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD CUYA CUANTÍA SE IGUAL O INFERIOR A CUATROCIENTOS SALARIOS MIMINOS MENSUKLES LGAL VIGENTES (400 SMLMV) CUANDO EL NEGOCIO ACTO O CONTRATO SEA SUPERIOR A ESTA CUANTÍA EL GERENTE REQUERIRÁ AUTORIZACIÓN EXPRESA POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS K) LAS DEMÁS FUNCIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

**CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS**

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION

MATRICULA : 87212

FECHA DE MATRICULA : 20150427

FECHA DE RENOVACION : 20210319

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021

DIRECCION : CR 23 21 57 BRR MERCADO VIEJO

MUNICIPIO : 70001 - SINCELEJO

TELEFONO 1 : 3215103920

TELEFONO 2 : 2734788

TELEFONO 3 : 3016884179

CORREO ELECTRONICO : yonar09@hotmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4773 - COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4719 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS, CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR PRODUCTOS DIFERENTES DE ALIMENTOS (VÍVERES EN GENERAL), BEBIDAS (ALCOHÓLICAS Y NO ALCOHÓLICAS) Y TABACO

OTRAS ACTIVIDADES : G4645 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS Y DE TOCADOR

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 12,200,000

**INFORMA - TAMAÑO DE 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 MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$45,437,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4773

**INFORMA - REPORTE A ENTIDADES**

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

- Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.
- Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**



**CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO  
MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S**

Fecha expedición: 2022/02/23 - 14:59:35 \*\*\*\* Recibo No. S000430775 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220223-0060  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN gxrYxb21ts**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,500

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siisincelejo.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación gxrYxb21ts

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 190665946**



WEB  
07:16:09  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de febrero del 2022

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) ROGER DAVID MERCADO VERGARA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 84073235:

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.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 191315323



WEB  
08:55:30  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 28 de febrero del 2022

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) MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S identificado(a) con NIT número 9008425141:

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.

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

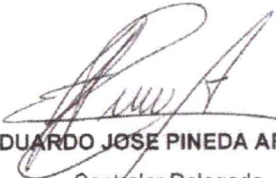
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 18 de febrero de 2022, a las 07:18:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | CC                   |
| No. Identificación     | 84073235             |
| Código de Verificación | 84073235220218071830 |

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.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado



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

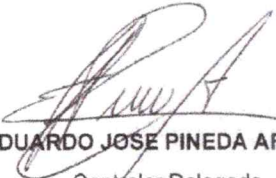
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 28 de febrero de 2022, a las 08:52:18, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| Tipo Documento         | NIT                   |
| No. Identificación     | 900842514             |
| Código de Verificación | 900842514220228085218 |

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.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:20:13 AM horas del 18/02/2022, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° 84073235

Apellidos y Nombres: **MERCADO VERGARA ROGER DAVID**

#### **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.



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, 18/02/2022 07:22:43 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo Nº. 84073235**

### **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. **30234571** . 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 Búsqueda

 Imprimir

|                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|---|
|                                                                                                                     |          | FORMATO                                                                                                                               |                                         |                           |                                                                                      | CODIGO                                  | FO-GP-01   |   |
|                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      | VERSION                                 | 1          |   |
|                                                                                                                                                                                                      |          | VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONAS JURÍDICAS                                                                      |                                         |                           |                                                                                      | FECHA                                   | 14/03/2022 |   |
|                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      | PAGINA                                  | 1 de 2     |   |
| DATOS DE SOLICITUD                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| FECHA DE SOLICITUD                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                       | TIPO DE SOLICITUD                       |                           | TIPO DE USUARIO                                                                      |                                         |            |   |
| dd                                                                                                                                                                                                   | mm       | aaaa                                                                                                                                  | VINCULACIÓN                             | ACTUALIZACIÓN             | CLIENTE                                                                              | PROVEEDOR                               |            |   |
| 14                                                                                                                                                                                                   | 3        | 2022                                                                                                                                  | X                                       |                           |                                                                                      | X                                       |            |   |
| RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                       | MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A..S |                           | IDENTIFICACIÓN                                                                       | 900.842.514-1                           |            |   |
| DATOS BÁSICOS DE PERSONA JURÍDICA                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| NÚMERO MATRÍCULA MERCANTIL                                                                                                                                                                           |          | FECHA DE CONSTITUCIÓN                                                                                                                 |                                         |                           | CIU                                                                                  | TIPO DE EMPRESA                         |            |   |
| 87177                                                                                                                                                                                                |          | dd                                                                                                                                    | mm                                      | aaaa                      |                                                                                      | PRIVADA                                 | X          |   |
| CÁMARA DE COMERCIO                                                                                                                                                                                   |          | 23                                                                                                                                    |                                         |                           | 4                                                                                    | 2015                                    |            |   |
| SINCELEJO - SUCRE                                                                                                                                                                                    |          | OBJETO SOCIAL                                                                                                                         |                                         |                           | PÚBLICA                                                                              |                                         |            |   |
|                                                                                                                                                                                                      |          | COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS. |                                         |                           | MIXTA                                                                                |                                         |            |   |
|                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                       |                                         |                           | MULTINACIONAL                                                                        |                                         |            |   |
| TELÉFONOS                                                                                                                                                                                            | 2734788  |                                                                                                                                       | CIUDAD                                  | SINCELEJO                 | DIRECCIÓN                                                                            | CRA 23 No 21 - 57 CENTRO                |            |   |
| PAÍS                                                                                                                                                                                                 | COLOMBIA |                                                                                                                                       | E-MAIL roycom2@hotmail.com              |                           |                                                                                      | PÁGINA WEB                              |            |   |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| NOMBRE COMPLETO ROGER DAVID                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                                                       | PRIMER APELLIDO MERCADO                 |                           | SEGUNDO APELLIDO VERGARA                                                             |                                         |            |   |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                    |          | NÚMERO DE DOCUMENTO:                                                                                                                  |                                         | 84,073,235                |                                                                                      | PAÍS COLOMBIA                           |            |   |
| CC                                                                                                                                                                                                   | X        | P                                                                                                                                     | CE                                      | FECHA                     |                                                                                      | CIUDAD MAICAO                           |            |   |
|                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                       |                                         | Y LUGAR DE EXPEDICION     |                                                                                      | DEPARTAMENTO GUAJIRA                    |            |   |
| TELÉFONO                                                                                                                                                                                             |          |                                                                                                                                       | DIRECCIÓN                               |                           | E-MAIL roycom2@hotmail.com                                                           |                                         |            |   |
| SI USTED ES UN PEP(PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE) CONTESTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN                                                                                                                 |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| POR SU ACTIVIDAD O CARGO USTED:                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                       | SI                                      | NO                        | SI RESPONDIÓ AFIRMATIVO A ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES; POR FAVOR ESPECIFICAR |                                         |            |   |
| Maneja recursos públicos                                                                                                                                                                             |          |                                                                                                                                       |                                         | X                         |                                                                                      |                                         |            |   |
| Ejerce algún grado de poder público                                                                                                                                                                  |          |                                                                                                                                       |                                         | X                         |                                                                                      |                                         |            |   |
| Goza de reconocimiento público                                                                                                                                                                       |          |                                                                                                                                       |                                         | X                         |                                                                                      |                                         |            |   |
| COMPOSICIÓN ACCIONARIA                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| Relacione a continuación los accionistas o asociados que tengan directamente o indirectamente participación en el negocio y que se evidencien en el certificado de existencia y representación legal |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                  |          |                                                                                                                                       | TIPO DE DOCUMENTO                       |                           |                                                                                      | NÚMERO                                  |            |   |
|                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                       | CC                                      | CE                        | P                                                                                    | NIT                                     |            |   |
| ROGER DAVID MERCADO VERGARA                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                                                       | X                                       |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| GLORIA GUTIERREZ VERGARA                                                                                                                                                                             |          |                                                                                                                                       | X                                       |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
|                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
|                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| INFORMACIÓN TRIBUTARIA                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| NATURALEZA                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                       | RÉGIMEN TRIBUTARIO                      |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| PERSONA NATURAL                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                       | GRAN CONTRIBUYENTE                      |                           | RÉGIMEN SIMPLIFICADO                                                                 |                                         |            |   |
| PERSONA JURÍDICA                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                       | RÉGIMEN COMÚN                           |                           | SI                                                                                   | NO                                      |            |   |
| AUTORRETENEDOR                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                                                                       | NÚMERO DE RESOLUCIÓN DE AUTORRETENEDOR  |                           |                                                                                      | FECHA DE RESOLUCIÓN COMO AUTORRETENEDOR |            |   |
| SI                                                                                                                                                                                                   | NO       |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      | D                                       | M          | A |
|                                                                                                                                                                                                      | X        |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| TIPO DE CONSTITUCIÓN LEGAL                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| SOCIEDAD ANÓNIMA                                                                                                                                                                                     |          | SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA (S.A.S)                                                                                            |                                         | SOCIEDAD LIMITADA (LTDA.) |                                                                                      | SIN ANIMO DE LUCRO/ONG                  |            |   |
|                                                                                                                                                                                                      |          | X                                                                                                                                     |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| OTRO ¿Cuál?                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| INFORMACIÓN FINANCIERA                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| AÑO DATOS FINANCIEROS                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                       | INGRESOS/VENTAS ANUALES                 |                           | EGRESOS ANUALES                                                                      |                                         |            |   |
| 2021                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                       | 819,753,000                             |                           | 784928000                                                                            |                                         |            |   |
| INGRESOS NO OPERATIVOS                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                       | TOTAL INGRESOS ANUALES                  |                           | UTILIDADES ANUALES                                                                   |                                         |            |   |
| 1768000                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                       | 821521000                               |                           | 54825000                                                                             |                                         |            |   |
| DESCRIPCIÓN DE INGRESOS NO OPERACIONALES                                                                                                                                                             |          |                                                                                                                                       |                                         |                           |                                                                                      |                                         |            |   |
| ACTIVOS                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                       | PASIVOS                                 |                           | PATRIMONIO                                                                           |                                         |            |   |
| 214521000                                                                                                                                                                                            |          |                                                                                                                                       | 26226000                                |                           | 188295000                                                                            |                                         |            |   |



FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN  
DE CONTRAPARTES  
PERSONAS JURIDICAS

CODIGO  
VERSION 1  
FECHA 14/03/2022  
PAGINA 1 DE 2

POR FAVOR RELACIONE LOS PRODUCTOS FINANCIEROS QUE TIENE EN COLOMBIA

| PRODUCTO FINANCIERO | NÚMERO           | ENTIDAD       | SUCURSAL  | ANTIGÜEDAD |
|---------------------|------------------|---------------|-----------|------------|
| CUENTA CORRIENTE    | 3-630-30-00976-7 | BANCO AGRARIO | SINCELEJO | 3 AÑOS     |
| CUENTA AHORRO       | 082_000007-26    | BANCOLOMBIA   | SINCELEJO | 1 AÑO      |

OPERACIONES INTERNACIONALES

| REALIZA USTED OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA |    | INDIQUE CUÁLES: |               |  | OTRAS: |  |
|-------------------------------------------------|----|-----------------|---------------|--|--------|--|
| SI                                              | NO | IMPORTACIONES   | EXPORTACIONES |  |        |  |

PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR

| INVERSIONES      |                    | TRANSFERENCIAS |       |        | OTRAS |        | ¿CUÁLES OTRAS? |
|------------------|--------------------|----------------|-------|--------|-------|--------|----------------|
| TIPO DE PRODUCTO | NÚMERO DE PRODUCTO | ENTIDAD        | MONTO | CIUDAD | PAÍS  | MONEDA |                |
|                  |                    |                |       |        |       |        |                |
|                  |                    |                |       |        |       |        |                |

SUMINISTRO Y ACTUALIZACION DE INFORMACION

EL CLIENTE \_\_\_\_PROVEEDOR\_X CONTRATISTA\_\_\_\_ se obliga con el **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E** a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E** para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación o vínculo con el Hospital.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES


Obrando en propio nombre y/o de la persona jurídica que represento, de manera voluntario y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de Origen de Fondos al **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E**, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en las normas internas y externas que regulan lo concerniente al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación con el Hospital.

1. Declaro que los recursos que permiten realizar transacciones comerciales con el **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E**, tienen origen o provienen de las siguientes fuentes: VENTAS DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES Y OTRAS ACTIVIDADES ASIMILADAS DE CARACTER LEGAL DENTRO DE EL TERRITORIO NACIONAL.
2. Declaro que NO he admitido NI admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que estén relacionadas con las mismas.
3. Acepto que el **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E** se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mí (nosotros) planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he (hemos) suministrado, el **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E** no estará obligado a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su negación.

Igualmente me (nos) comprometo (emos) a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en este formato.

En caso de diligenciamiento electrónico:

Declaro de haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo estipulado en este documento (con firma y huella), la información suministrada es exacta y correcta.

|                            |                                                                                     |                                                                                                 |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL | ROGER DAVID MERCADO VERGARA                                                         | HUELLA<br> |
| IDENTIFICACIÓN             | CC 84.073.235                                                                       |                                                                                                 |
| FIRMA                      |  |                                                                                                 |

DOCUMENTACIÓN ANEXA PARA PERSONAS JURÍDICAS: Se anexarán *declaración de bienes y rentas*, y los documentos que se estipulen en el proceso correspondiente, de acuerdo al tipo de relación o vínculo con la institución.

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCION

Resultado de verificación de datos:

|                                    |         |       |
|------------------------------------|---------|-------|
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICÓ: | FECHA : | HORA: |
| IDENTIFICACIÓN                     |         |       |

Fecha 14/03/2022

Señores

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO**

**Área de Contratación**

Cra 14No 16B-100 Calle La Pajuela

Sincelejo-Sucre

El abajo firmante, actuando en nombre y representación de MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A..S identificado con Nit, No. 900.842.514 - 1 presento Declaración Juramentada correspondiente a la Identificación de los Beneficiarios Finales, en desarrollo del Proceso de contratación en la modalidad de contratación directa; mediante la suscripción del presente documento, identificamos plenamente a las personas naturales o jurídicas que a título personal serían beneficiarias finales, con el fin de prevenir actividades u operaciones de Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo (Circular externa 000009 del 21 de abril de 2016 expedida por la Superintendencia nacional de Salud).

Para efectos del presente Proceso de contratación, entendemos por Beneficiario Final a toda persona natural o Jurídica, sin ser necesariamente cliente, que reúna las siguientes características:


- Ser propietario directa o indirectamente de una participación superior al 5 % en la persona jurídica.
- No ser propietario, pero ejercer el control en la empresa.
- Ser el beneficiario de una transacción.

Teniendo en cuenta lo anterior, a continuación, relaciono los Beneficiarios Finales de la empresa a la cual represento:

| Nombre Beneficiario         | Tipo ID | No. Identificación |
|-----------------------------|---------|--------------------|
| ROGER DAVID MERCADO VERGARA | CC      | 84.073.235         |
| GLORIA GUTIERREZ VERGARA    | CC      | 64.775.033         |
|                             |         |                    |
|                             |         |                    |
|                             |         |                    |

Nota: Junto con este formato anexar el Registro Único Tributario (RUT) completo, es decir donde se relacionen los socios o accionistas de la empresa.

Firmas:

  
Roger David Mercado Vergara  
C.C. 84.073.235 de Maicao - Guajira

YONEIDA ROCIO CALDERA GUTIERREZ  
CONTADORA PÚBLICA  
Email: yonar09@hotmail.com  
CRA 10 B No 13A – 67  
TEL: 2750611  
CEL. 3017214115 – 3215103920  
Sincelejo - Sucre

La suscrita Contadora **YONEIDA ROCIO CALDERA GUTIERREZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 64.577.464 expedida en Sincelejo y tarjeta profesional No 141594-T

### CERTIFICA

Que MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION S.A.S, identificada con NIT No 900.842.514-1, cotiza y cancela aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, ARL y Caja de Compensación Familiar, incluido su Representante Legal ROGER DAVID MERCADO VERGARA, identificado con la cédula de ciudadanía No 84.073.235 expedida en Maicao – Guajira.

Para constancia se firma en Sincelejo - Sucre a los catorce (14) días del mes de marzo del año 2022.



YONEIDA ROCIO CALDERA GUTIERREZ  
CONTADORA PÚBLICA  
TP 141594-T





**Banco Agrario de Colombia**

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

## CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: MISCELANEA Y DROGAS LA BENDICION SAS, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 9008425141, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: CTE - CUENTAS - CORRIENTES, número 3-630-30-00976-7, con una antigüedad de TRES ( 3 ) año(s).

Se expide en SINCELEJO, a los catorce (14) días del mes de marzo de 2022, con destino a: A QUIEN INTERESE

