HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 900.006.037-4
OFICINA JURÍDICA
FECHA: 16/02/2015 HORA: 1:45 PM
RECIBE:

Señores
Hospital Universitario de Santander Gerencia
E. S. D.

Asunto: Invitación a presentar propuesta. OBJETO: "COMPRAVENTA DE MATERIALES Y EQUIPO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 4410 DE 2009, EN ARAS DE OBTENER LA CERTIFICACION EN BPM GASES MEDICINALES, PARA LA CALIDAD DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESOR, EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"
Señor Gerente:
El suscrito, Ana Indira Rojas Rodriguez mayor de edad, domiciliado en Bogotá, con Cedula de Ciudadanía Nº. 40.039.355 Expedida en Tunja, en mi condición de Representante Legal de la firma y en atención al proceso de la referencia, presento propuesta para que sea evaluada por la entidad.

Así mismo declaro que:
Conozco las condiciones de la Invitación, todos los requisitos en ellos establecidos y todos los documentos relacionados con el proceso, los cuales acepto en todas y cada una de sus partes.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me comprometo a suscribir el correspondiente contrato y a otorgar las garantías exigidas dentro de los plazos, por los valores y por las vigencias establecidas en los documentos del proceso de selección.
Manifiesto que no existe respecto del proponente, de sus asociados, o de su Representante Legal, incapacidades o causales de inhabilidad o de incompatibilidad alguna que de acuerdo con las normas vigentes pudiera impedir o viciar la presentación de nuestra oferta, o la firma del contrato que pudiera resultar de la eventual adjudicación. Esta afirmación la hago bajo la gravedad del juramento.

Ninguna persona natural o jurídica diferente del proponente tiene interés en la propuesta que ahora presento, ni en el contrato que como consecuencia de su evaluación y eventual adjudicación pudiera llegar a celebrarse y que en consecuencia sólo compromete y obliga a los firmantes.

A la fecha he recibido las siguientes multas y sanciones mediante acto administrativo expedido y debidamente ejecutoriado durante los últimos 2 años, contados a partir del cierre del presente proceso de contratación (Relacionar las multas y sanciones que le han sido impuestas)

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me obligo a efectuar el contrato dentro del término establecido para el efecto en el pliego de condiciones, una vez perfeccionado, a cumplir el programa de entrega contenido en la propuesta presentada y a dar cumplimiento total de las obligaciones contraídas como consecuencia de la firma del contrato.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me obligo a prestar el servicio y recurso humano requerido a los precios unitarios incluidos en la propuesta, sin que tales precios sufran modificación alguna por cambios en las cantidades de personal o equipos necesarios y solicitados por la entidad contratante.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación me obligo a aceptar la supervisión técnica y administrativa en cabeza del Hospital Universitario de Santander o de quien éste determine.
La propuesta que ahora someto a su consideración tiene una validez de (1) meses contados desde la fecha de cierre del presente proceso de contratación directa. No obstante, si la eventual adjudicación se me comunicare con posterioridad a esa fecha y yo aceptare suscribir el contrato, éste hecho será interpretado como prórroga del término de la validez d e la propuesta. Conozco todos los gravámenes legales que afectan el eventual contrato que me fuerea djudicado.

AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN VÍA ELECTRÓNICA: De conformidad con lo dispuesto en el artículo 56 del CPACA (Ley1437-2011) se autoriza a la ESEHUS para realizar la notificación de actos administrativos vía electrónica: Para el efecto autorizamos las notificaciones en el siguiente correo electrónico: psc.colombia@gmail.com y/o ventas@psc.net.co
De la misma manera autorizo a la ESE HUS para que consulte la base de datos del registro de inhabilidades por delitos sexuales, autorización que hago, no solo para la consulta previa a la suscripción del contrato, sino también para las consultas que periódicamente corresponde hacer a esa Entidad, de conformidad con la norma legal y reglamentaria.
Para todos los efectos informo a ustedes que la dirección a la cual nos pueden enviar correspondencia relacionada con el presente proceso de contratación, es la siguiente:

NOMBRE DEL PROPONENTE	Pharmaceutical Supply Chain SAS
NIT o CC.	900.270.461-4
NOMBRE REPRESENTANTELEGAL	Ana Indira Rojas Rodriguez
CC.	40.039.355
DIRECCION	CR 27 A 40 A 32
TELEFONO Y FAX	7032311
CIUDAD	Bogotá

Atentamente,
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Ana Indira Rojas Rodriguez

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de agosto de 2025 Hora: 16:26:28
Recibo No. AB25273694
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2527369420826

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
Nit: 900270461 4 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	01876417
Fecha de matrícula:	5 de marzo de 2009
Último año renovado:	2025
Fecha de renovación:	19 de marzo de 2025
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Carrera 27 A # 40 A 32
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	psc.colombia@gmail.com
Teléfono comercial 1:	3837103
Teléfono comercial 2:	3134493109
Teléfono comercial 3:	No reportó.

Dirección para notificación judicial:	Carrera 27 A # 40 A 32
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:	psc.colombia@gmail.com
Teléfono para notificación 1:	3837103
Teléfono para notificación 2:	3134493109
Teléfono para notificación 3:	No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Mario Fernando Avila Cristancho

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de agosto de 2025 Hora: 16:26:28
Recibo No. AB25273694
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2527369420826

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 5 de marzo de 2009 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 5 de marzo de 2009, con el No. 01280119 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN LIMITADA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 2 de Junta de Socios, del 28 de julio de 2011, inscrita el 07 de octubre de 2011, bajo el número 01518797 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Limitada a Sociedad por Acciones Simplificada bajo el nombre de: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S.

Por Acta No. 2 del 28 de julio de 2011 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 7 de octubre de 2011, con el No. 01518797 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN LIMITADA a PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

El objeto de la compañía será: El objeto principal de la compañía lo constituyen las siguientes actividades: 1) Actividades técnicas y científicas, funciones de normalización técnica, de gestión de calidad y de investigación tecnológica y científica. 2) Diseñar y desarrollar programas de asistencia técnica, consultoría integral y capacitación empresarial en orden al mantenimiento y aseguramiento de la calidad de bienes y servicios. 3) Elaborar estudios de prefactibilidad y factibilidad técnica para la realización de

proyectos industriales o parte de ellos, a entidades privadas u oficiales. 4) Desarrollar actividades de diseño arquitectónico e ingeniería básica, gestión de compra de materiales y equipos, construcción, puesta en funcionamiento, calificación, validación y operación de plantas industriales. 5) Establecer centros de investigación científica, centros de manejo y desarrollo de información, laboratorios de metrología, pruebas, inspección o ensayos que puedan hacer parte de sistemas de acreditación. Igualmente, la prestación de servicios de análisis y control de calidad, desarrollo de estudios de estabilidad y demás estudios especializados que requieran la industria farmacéutica, cosmética, alimenticia, de dispositivos médicos y la industria química en general. 6) Programar, coordinar y supervisar actividades de mantenimiento de equipo biomédico y veterinario. 7) Importar, exportar y comercializar equipo equipos, suministros y partes de equipo biomédico y veterinario nuevo y usado. 8) Importar y comercializar insumos y suministros médicos y hospitalarios y veterinarios. 9) Gestionar y gerenciar áreas u equipos médicos y veterinarios. 10) Auditoria y vigilancia de cumplimiento y control normativo en instituciones prestadoras de servicio de salud y afines con estas. 11) Planear, diseñar, calcular, programar, coordinar, evaluar y supervisar puesta en marcha y administración de la obra en el área de la salud como instalación de equipos, creación y remodelación de áreas hospitalarias. 12) Actividades de desarrollo de sistemas informáticos. Planificación, análisis, diseño, programación y pruebas de los, sistemas informáticos. 13) Ejercer el comercio y especialmente él de asesoramiento técnico y legal en las áreas de registro sanitario, permisos zoosanitarios y fitosanitarios, marcas y patentes, buenas prácticas de manufactura y sistemas de gestión de calidad. Parágrafo: En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá ser asociada de sociedades comerciales ya sea como asociada fundadora o que luego de su constitución, ingrese a ellas por adquirir interés social de las mismas, comercializar los bienes y productos que adquiera a cualquier título, abrir establecimientos de comercio para tal fin; adquirir, enajenar, grabar, administrar, tomar y dar en arrendamiento toda clase de bienes muebles e inmuebles y en especial hipotecarios bienes inmuebles que adquiera y dar en prenda los bienes muebles que sean de su propiedad; intervenir ante terceros, sean ellos personas naturales o jurídicas, y en especial ante entidades bancarias y crediticias como deudora de toda clase de operaciones de crédito, otorgando las garantías del caso cuando a ello hubiera lugar; dar y recibir dinero en mutuo, con interés o sin

él, exigir u otorgar las garantías reales o personales que se requieran en cada caso; celebrar con establecimientos bancarios, financieros y aseguradoras, toda clase de operaciones y contratos relacionados con los negocias y bienes sociales que tengas como fin acrecer su patrimonio; girar, aceptar, endosar, asegurar, cobrar y negociar toda clase de títulos valores; administrar bienes de sus asociados o de terceros; celebrar todos los actos y contratos necesarios para el cabal cumplimiento de su objeto social, dentro de los límites y en las condiciones previstas por la ley y estos estatutos.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $1.000.000.000,00
No. de acciones	: 20.000,00
Valor nominal	: $50.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $500.000.000,00
No. de acciones	: 10.000,00
Valor nominal	: $50.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $500.000.000,00
No. de acciones	: 10.000,00
Valor nominal	: $50.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

El Representante Legal de la sociedad es el Gerente, quien será reemplazado en sus faltas absolutas o temporales por el Subgerente, quien tendrá las mismas facultades de aquel.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de agosto de 2025 Hora: 16:26:28
Recibo No. AB25273694
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2527369420826

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Considerando que la representación de la sociedad y la administración de sus bienes y negocios se habrán de ajustar a lo convenido en el contrato social, en relación con lo no especificado, se entenderá que quienes representan a la sociedad, podrán celebrar o ejecutar todos aquellos actos y contratos comprendidos dentro del objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. Las limitaciones o restricciones de dichas facultades que no consten expresamente en el contrato social inscrito en el Registro Mercantil no serán oponibles a terceros; de esta manera, son funciones y facultades del representante legal las propias de su cargo y en especial: 1) Representar a la sociedad frente a los asociados, terceros y ante toda clase de autoridades judiciales y administrativas, etc. 2) Ejecutar los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General de Accionistas (o del accionista único), 3) Ejecutar los actos y celebrar los contratos que tiendan a cumplir con los fines de la sociedad y el objeto social; pudiendo enajenar, adquirir, gravar, limitar en cualquier forma y a cualquier título los bienes muebles e inmuebles de la sociedad; transigir, conciliar, desistir, novar, recibir e interponer acciones y recursos relacionados con los negocios o asuntos de la sociedad; firmar toda clase de títulos valores y negociar esta clase de instrumentos, firmarlos, aceptarlos, protestarlos, endosarlos, pagarlos y cancelarlos, 4) Presentar a los accionistas (o accionista único) informe relacionado con el desarrollo del objeto social acompañado de anexos financieros y comerciales, cuando así se lo soliciten, 5) Presentar los informes y documentos de conformidad con lo reglado por el artículo 446 del Código de Comercio, 6) Designar, promover y remover el personal de la sociedad siempre y cuando ello no dependa de otro órgano social y establecer las directrices para el desempeño de sus labores, remuneraciones, etc., 7) Convocar a la asamblea general de accionistas (o informar al accionista único) a reuniones de cualquier carácter, 8) Delegar determinadas funciones propias de su cargo dentro de los límites señalados en estos estatutos, 9) Todas las demás funciones no atribuidas por los accionista (o accionista único) u otro órgano social relacionadas con la dirección de la empresa y demás que le atribuya la ley y la Asamblea General (a accionista único). Parágrafo Primero: El representante legal, estará obligado a rendir cuentas de su gestión cuando así lo requiera la Asamblea de Accionistas (o el accionista único) o cualquier órgano facultado para ello. Parágrafo Segundo: El representante legal se encuentra autorizado para celebrar cualquier acto o contrato sin límite de cuantía.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de agosto de 2025 Hora: 16:26:28
Recibo No. AB25273694
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2527369420826

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 019 del 1 de agosto de 2024, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de agosto de 2024 con el No. 03145205 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Ana Indira Rojas Rodriguez	C.C. No. 40039355

Por Acta No. 10 del 15 de diciembre de 2017, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 22 de diciembre de 2017 con el No. 02287552 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Subgerente	Fabian Cote Lopez	C.C. No. 91506143

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 2 del 28 de julio de 2011 de la Junta de Socios	01518797 del 7 de octubre de 2011 del Libro IX
Acta No. 4 del 13 de diciembre de 2013 de la Asamblea de Accionistas	01806187 del 12 de febrero de 2014 del Libro IX
Acta No. 10 del 15 de diciembre de 2017 de la Asamblea de Accionistas	02287553 del 22 de diciembre de 2017 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 24 de marzo de 2021 de Representante Legal, inscrito el 20 de abril de 2021 bajo el número 02686385 del libro IX, se comunicó que se ha configurado una situación de control por parte

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de agosto de 2025 Hora: 16:26:28
Recibo No. AB25273694
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2527369420826

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

de la sociedad matríz: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S, respecto de las siguientes sociedades subordinadas:

- ENETIUM SAS

Domicilio: Bogotá D.C.
Nacionalidad: Colombiana
Actividad: Actividades técnicas y científicas, funciones de normalización técnica, de gestión de calidad y de investigación tecnológica y científica. Desarrollar laboratorios de Metrología.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Fecha de configuración de la situación de control : 2021-03-24

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 7112
Actividad secundaria Código CIIU: 4659
Otras actividades Código CIIU: 3313, 6201

TAMAÑO EMPRESARIAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de agosto de 2025 Hora: 16:26:28
Recibo No. AB25273694
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2527369420826

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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 Pequeña

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

Ingresos por actividad ordinaria $ 3.554.746.116
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 7112

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.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 22 de abril de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 20 de marzo de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de agosto de 2025 Hora: 16:26:28
Recibo No. AB25273694
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2527369420826

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173043425

(415)7707212489984(8020) 000014117304342 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 7 0 4 6 1	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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
PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 27 A 40 A 32

42. Correo electrónico psc.colombia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 3 1 1	3 1 3 4 4 9 3 1 0 9	6 0 1 7 0 3 2 3 1 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 0 9 0 3 0 5	4 6 5 9	2 0 0 9 0 3 0 5		3 3 1 3	7 4 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	7	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 52 - Facturador electrónico
07- Retención en la fuente a título de rent 55 - Informante de Beneficiarios Finales
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	1		
		58. CPC	8 3		

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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS RODRIGUEZ ANA INDIRA
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173043425

(415)7707212489984(8020) 000014117304342 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 7 0 4 6 1	4	Impuestos de Bogotá	3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		2
73. Fecha	2 0 0 8 0 3 0 5	2 0 1 1 0 7 2 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 3 0 5	2 0 1 1 1 0 0 7
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 8 7 6 4 1 7	0 1 8 7 6 4 1 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	2 0 0 8 0 3 0 5
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

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	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173043425

(415)7707212489984(8020) 000014117304342 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 7 0 4 6 1	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 8 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 0 0 3 9 3 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROJAS	RODRIGUEZ	ANA	INDIRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 1 2 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 5 0 6 1 4 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
COTE	LOPEZ	FABIAN	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173043425

(415)7707212489984(8020) **000014117304342 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 7 0 4 6 1	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento:

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 3 8 9 5 0 4 8	8	2 3 3 0 6 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VELASQUEZ	JIMENEZ	KATHERIN	VIVIANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 2 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.039.355
ROJAS RODRIGUEZ
APELLIDOS
ANA INDIRA
NOMBRES

FIRMA





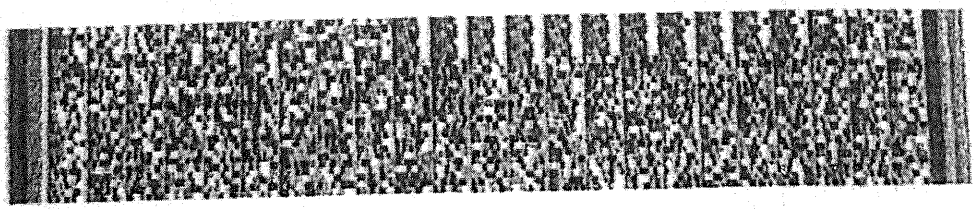
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1975
PAIPA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

07-FEB-1994 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS JAVIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00163010-F-0040039355-20090716 0013525585A 1 1360103447

Escaneado con CamScanner

CERTIFICACION
PAZ Y SALVO EN APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

La suscrita representante legal, certifica que la compañía **PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN SAS** identificada con **NIT No. 900.270.461 – 4**; en los últimos seis (6) meses se ha encontrado a PAZ Y SALVO a la fecha por concepto de aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos profesionales ARL (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 797 de 2003, Decreto 510 de 2003 y Ley 1150 de 2007).

La presente se expide a los cinco (05) días del mes de agosto del año 2025.

Cordialmente,

Ana Indira Rojas Rodríguez
C.C.: 40.039.355 de Tunja.
Representante legal.
Pharmaceutical Supply Chain S.A.S.

Pharmaceutical Supply Chain SAS

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 06:27:46 PM horas del 08/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **40039355**
Apellidos y Nombres: **ROJAS RODRIGUEZ ANA INDIRA**

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.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25
barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700
ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 275563936

PIB
18:21:18

Bogotá DC, 08 de julio del 2025

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) ANA INDIRA ROJAS RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40039355:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 275563987

PIB
18:21:50

Bogotá DC, 08 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S identificado(a) con NIT número 9002704614:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 08 de julio de 2025, a las 18:17:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40039355
Código de Verificación	40039355250708181738

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 08 de julio de 2025, a las 18:18:02, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9002704614
Código de Verificación	900270461425070818180 1

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/07/2025 06:35:02 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **40039355** y Nombre: **ANA INDIRA ROJAS RODRIGUEZ.**

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. **119362705** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:17:58 horas del 06/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **40039355,** Apellidos y Nombres **ROJAS RODRIGUEZ ANA INDIRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**, con NIT **900006037-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

© 2025

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 40039355 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 24/04/2025 09:39 AM

Código Verificación: **ZJF3P4QNW9**

Válida hasta: **23/07/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO 3
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad y fecha Señores ESE HUS Ciudad Bogotá D.C., 05/08/2025

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACION NUMERO: N/R. OBJETO: "COMPRAVENTA DE MATERIALES Y EQUIPO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 4410 DE 2009, EN ARAS DE OBTENER LA CERTIFICACION EN BPM GASES MEDICINALES, PARA LA CALIDAD DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESOR, EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"
MEDICINALES PARA U.S.C.

El (los) suscrito (s) Pharmaceutical Supply Chain SAS representado (s) por Ana Indira Rojas Rodriguez en calidad de representante legal domiciliado en.....Bogotá D.C.....; identificados con C.C. 40.039.355, quien (es) en adelante se llamará colectivamente el Proponente, manifiesto (manifestamos) la voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCION teniendo en cuenta las siguientes

CONSIDERACIONES:

1.) Que la ESE HUS, convocó el proceso No. N/R, con el objeto de: Referencia 2.) Que es de interés del PROPONENTE apoyar la acción del Estado Colombiano y de la ESE HUS, en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción. 3.) Que el PROPONENTE tiene interés en el presente proceso contractual referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido suscribe el presente documento unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes:

CLAUSULAS:

CLAUSULA PRIMERA: El proponente apoyará la acción del Estado Colombiano y de la ESE HUS, para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la Constitución Política y la Ley, así:

1. El proponente se compromete a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
2. El proponente se compromete a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.
3. El proponente se compromete a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
4. El proponente se compromete a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
5. El proponente se compromete a ceder el contrato si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, previa autorización escrita de la ESE HUS, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º.de la Ley 80 de 1993.
6. El proponente se compromete a desarrollar todas sus actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.
7. El proponente se compromete a suministrar al HUS, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.
8. El proponente se compromete a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el Pliego de Condiciones de la referencia y en el contrato.
9. El proponente se compromete a desarrollar todas las actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

CLAUSULA SEGUNDA: El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la invitación, si se comprobare, de la manera prevista en los mismos, el incumplimiento de los compromisos en materia de anticorrupción. En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de los compromisos unilaterales previstos en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de. Bogotá D.C. el 05/08/2025

Firma de (los) representante (s) legal (es) del proponente Nombre C.C No 40.039.355 de tunja.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO 4.
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El (los) suscrito (s) a saber: Ana Indira Rojas Rodriguez identificada con cédula No. 40.039.355 expedida en Tunja quien obra en calidad representante legal, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso dentro del proceso No. N/R Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que es interés y expresa voluntad del proponente apoyar la acción de la ESE HUS para fortalecer la transparencia en las modalidades de selección, mediante el cual se escoge al contratista, y la responsabilidad de rendir cuentas.

2. Que es mi interés en calidad de proponente participar en el presente proceso de contratación precitado, así mismo, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidades e incompatibilidad previstas en los artículos 8°, 9° y 10° de la Ley 80 de 1993, en especial en el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 90 de la Ley 1474 de 2011 y en las demás normas que la modifiquen o adicionen, en cuanto sean pertinentes.

Por lo anterior declaro y aseguro no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades con la sola presentación de la propuesta.

La presente certificación se expide a los (5), días del mes de Agosto, del año 2025 para efectos del proceso N°N/R para los fines de la celebración del contrato si a este hay lugar..

El proponente

FIRMA:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE O RAZON SOCIAL Ana Indira Rojas Rodriguez
NIT O C.C. 40.039.355 expedida en Tunja
CIUDAD: Bogotá D.C.
DIRECCIÓN: CR 27 A 40 A 32, Bogotá
TELÉFONO: 7032311
CELULAR: 3108707883
TELEFAX: N/R
E-MAIL: indira.rojas@psc.net.co

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO 5

CONFIDENCIALIDAD PARA EL MANEJO DE LA INFORMACION DE LA ESE HUS.

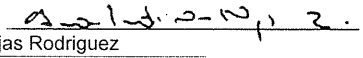
El(los) suscrito(s):

Nombre del representante legal de la entidad proponente: Ana Indira Rojas Rodriguez

Identificado con cédula de ciudadanía No. 40.039.355 expedida en Tunja, quien actúa en calidad de Representante Legal de la entidad proponente (en adelante EL PROPONENTE), manifiesta de manera expresa su voluntad de asumir de forma unilateral el presente compromiso de confidencialidad, dentro del Proceso No. N/ R, bajo las siguientes cláusulas y obligaciones:

1. Manejar y custodiar de forma estrictamente confidencial toda la información que le sea entregada o a la que tenga acceso, absteniéndose de utilizarla en beneficio propio o de terceros.
2. Solicitar de manera previa y por escrito la autorización correspondiente ante el Supervisor y/o Interventor del contrato para realizar cualquier publicación o divulgación de la información tratada por la E.S.E HUS.
3. Prevenir cualquier afectación a la integridad, exactitud y totalidad de la información, ya sea parcial o total.
4. Adoptar las medidas necesarias para garantizar la confidencialidad de la información y evitar su divulgación no autorizada.
5. Conocer y aplicar las políticas de seguridad de la información y los procedimientos establecidos por la E.S.E HUS para su manejo adecuado.
6. Abstenerse de permitir o facilitar el uso de los sistemas informáticos de la E.S.E HUS a personas no autorizadas por la institución.
7. Garantizar el acceso a la información pública de acuerdo con lo establecido en el procedimiento de clasificación de la información de la E.S.E HUS.
8. Al finalizar el contrato o en caso de cambio de ejecutor, garantizar que la información no sea borrada, alterada o sustraída, y entregarla en su totalidad al Supervisor del contrato, utilizando el formato GEII-FO-07 ENTREGA DE ACTIVOS DE INFORMACIÓN.
9. Abstenerse de utilizar los recursos informáticos (hardware, software o datos) y de telecomunicaciones (teléfono, fax, conexiones de red) para actividades no relacionadas directamente con el objeto contractual, tales como descarga de música, juegos, fotografías personales o software no autorizado.
10. Conocer y aplicar la Ley 1266 de 2008 (Habeas Data) y sus normas complementarias en el tratamiento y uso de datos personales a los que tenga acceso en virtud del contrato.
11. Conocer y aplicar la Ley 1273 de 2009, por la cual se modifica el Código Penal, se crea el bien jurídico tutelado denominado "protección de la información y de los datos" y se protegen integralmente los sistemas que utilicen tecnologías de la información y las comunicaciones.
12. Al inicio del contrato, presentar y entregar el inventario de equipos informáticos y la lista del personal que serán utilizados para la ejecución del objeto contractual.
13. Notificar al Supervisor del contrato cualquier novedad relacionada con el personal (ingresos, retiros o traslados) en un plazo no superior a cinco (5) días.

En constancia de aceptación y compromiso, se firma el presente anexo.

Firma del representante legal: 

Nombre: Ana Indira Rojas Rodriguez

Cédula de ciudadanía: 40.039.355

Entidad proponente: Pharmaceutical Supply Chain SAS

Fecha: 05/08/2025

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	OTRO	Fecha de publicación	2025-08-06 11:00

Razón social
PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S - N/R

NIT		DV	
	900270461		4

Lugar de ubicación

País		Departamento		Municipio	
	COLOMBIA		BOGOTÁ. D.C.		BOGOTÁ. D.C.

Clase de entidad

Organismos no gubernamentales

Si es otra, cual?

Actúa en carácter de Representante Legal Sí [X] No [ ]

Servicios de la entidad:

Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica, comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p, mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico, otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional.

Nombres y apellidos completos del representante legal

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANA	INDIRA	ROJAS	RODRIGUEZ

Documento de identificación del representante legal

Tipo		Número	
	CEDULA DE CIUDADANIA		40039355

Lugar de nacimiento del representante legal

País		Departamento		Municipio	
	COLOMBIA		BOYACÁ		PAIPA

Lugar de domicilio del representante legal

País		Departamento		Municipio	
	COLOMBIA		BOGOTÁ. D.C.		BOGOTÁ. D.C.

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Dirección	["Calle 31 A No. 31-63"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, A CONTINUACIÓN RELACIONO LOS BIENES Y RENTAS DEL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE DE PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuvo PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Ingresos por la actividad ordinaria - operacionales	$3.608.757.749,00
Ingresos no operacionales	$0,00
Otros	$0,00
TOTAL	$3.608.757.749,00

Las cuentas bancarias de PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$510.555.845,00

Los bienes patrimoniales de PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
EQUIPO DE OFICINA	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	$21.110.480,00
MAQUINARIA Y EQUIPO	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	$246.318.880,00
EQUIPO DE CÓMPUTO Y TELECOMUNICACIONES	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	$95.406.400,00
AUTOS, CAMIONETAS Y CAMPEROS	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	$257.000.000,00
PROYECTO FITIC (SOFTWARE)	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	$226.996.935,00

Las acreencias y obligaciones vigentes de PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S a la fecha son:

Concepto	Saldo
PASIVOS FINANCIEROS CORRIENTES	$6.893.258,00
CUENTAS COMERCIALES POR PAGAR Y OTRAS CUENTAS POR PAGAR CORRIENTES	$439.259.003,00
BENEFICIOS A EMPLEADOS CORRIENTES	$148.461.689,00
PASIVOS FINANCIEROS NO CORRIENTES	$194.444.444,00
OTROS PASIVOS NO CORRIENTES	$193.720.300,00
PASIVO POR IMPUESTOS CORRIENTES	$193.777.178,00

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que, en mi calidad de representante legal de PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S, es susceptible de generar un posible conflicto de interés a esta persona jurídica, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2013 de 2019 y conforme con lo señalado en el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011.

2.1. POSIBLES CONFLICTOS POR RELACIONES QUE TIENEN LA PERSONA JURÍDICA O EL REPRESENTANTE LEGAL.

¿Es usted representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque usted es representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿La persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque la persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿Existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

2.2. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

¿PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S realizó donaciones?

Sí [ ] No [X]

Las donaciones realizadas por PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S que le representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hizo esas donaciones son:

Nombre entidad	Valor

2.3. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S, o yo, en mi calidad de su representante legal, tenemos otro(s) potencial(es) conflicto(s) de interés:

Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés son:

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Fecha de diligenciamiento 05/08/2025	Ciudad Bogotá D.C.	Tipo de Solicitud ☐ Vinculación ☒

1.INFORMACIÓN BÁSICA

Persona natural y persona jurídica (para persona jurídica serán los datos del representante legal)

Primer apellido: Rojas	Segundo apellido: Rodriguez	Nombre(s): Ana Indira
Género F. ☒ M. ☐	Tipo de Documento C.C.☒ NIT. ☐ C.E. ☐ Pasaporte. ☐ Carnet Diplomático ☐Otro ¿Cuál? ___ Número:40.039.355	
Fecha de expedición: 07 02 1994	Lugar de expedición: Tunja	Fecha de nacimiento: 29 04 1975

Nombre o razón social Pharmaceutical Supply Chain S.A.S.	NIT 900.270.461	DIV 4
Actividad económica (CIIU Código): 7112		
Teléfono móvil: 300 322 7037 o 319 346 5450	Dirección de residencia: CR 27 A 40 A 32	
Teléfono fijo: 703 2311	Dirección oficina: CR 27 A 40 A 32	

Ciudad Bogotá D.C.	Departamento Bogotá D.C.	Empresa donde labora PSC SAS
Dirección oficina CR 27 A 40 A 32	Teléfono 703 2311	Email psc.colombia@gmail.com
Ciudad de la empresa Bogotá D.C.	Tipo de Empresa ☐ Pública ☒Privada ☐ Mixta Otro ¿Cuál?	

Ingresos mensuales pesos: 300.729.812	Activos (pesos): 4.004.465.500
Egresos mensuales pesos: 265.836.051	Pasivos (pesos): 1.176.555.872
Otros ingresos mensuales pesos: 0	Patrimonio (pesos): 2.827.909.628

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más de 10% del capital social, aporte o participación (en caso de requerir más espacio debe anexarse la relación:

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA (Persona natural y / o Jurídica)

Actividad Económica:
☐ Asalariado ☐ Socio ☒ Independiente ☐ Hogar ☐ Inversionista ☐ Pensionado ☐ Rentista ☐ Estudiante

Régimen: Común ☒ Simplificado ☐ Gran contribuyente ☐ No responsable ☐ Beneficiario Ley 1429 de 2010 ☐ Autor retenedor ☐
(En caso afirmativo, señale el No. de Resolución:) OTRO N/A

Declarante de renta: Si ☐ No ☐

3. PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (Persona Natural y/o Persona Jurídica)-Valores en Pesos

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? ☐ Si ☒ No	¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? ☐ Si ☒ No	
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general?	Indique: No	¿Es servidor público?☐ Si ☒ No
¿Tiene usted la condición de personas expuesta políticamente?	Indique: No	Fecha Inicio / Fecha Fin
¿Tiene algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta? ☐ Si ☒ No	Indique: Nombre	Cargo

¿Es usted representante legal de una organización internacional? ☐ Si ☒ No Indique:

¿Está usted sujeto a obligaciones tributarias en otro país o países? ☐ Si ☒ No Indique:

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Tipo ID	Número ID	Razón Social o nombres completos	% Participación	¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	¿Por su actividad u oficio goza de reconocimiento público general?	¿Tiene algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta?	¿Está usted sujeto a obligaciones tributarias en otro país o países indique cual(es)?
C.C.	79.841.239	John Jairo Gallo Castro	51%	Si ☐ No ☒.	Si ☐ No ☒.	Si ☐ No ☒.	No
C.C.	91.506.143	Fabian Cote López	49%	Si ☐ No ☒.	Si ☐ No ☒.	Si ☐ No ☒.	No
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS

Declaro expresamente que:

1. La actividad profesión u oficio del suscrito (persona o compañía) es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la suscrita (persona o compañía) se compromete a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que posee la suscrita (persona o compañía) provienen de las actividades descritas anteriormente.
5. Los bienes y/o fondos relacionados o suministrados a la ESE HUS en desarrollo de las operaciones comerciales tienen como ORIGEN la siguiente fuente: Actividad principal - CIIU 7112 y provienen del siguiente país: Colombia

5. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en Moneda extranjera? ☒ Si
☐ No ¿Cuáles?

☒ Importaciones ☐ Exportaciones ☐ Inversiones ☐ Préstamos ☐ Pago de Servicios ☐ Transferencias ☐ Otras ¿Cuáles?

¿Posee productos financieros en el exterior? ☐ Si ☒ No

¿Posee cuentas en moneda extranjera? ☒ Si ☐ No En caso positivo descríbalo a continuación

Tipo de producto	Identificación o número de producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda
Ahorros	450200049929	Davivienda	12.000	Boca raton	EEUU	USD

6. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1. En Todos los casos es necesario adjuntar fotocopia de documento de identificación ampliado al 150% (Para personas jurídicas se debe adjuntar la del representante legal y original o fotocopia del RUT y certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a treinta (30) días.
2. En caso de ser apoderado, adjuntar el poder.
3. Declaración de renta del último año.

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

7. DECLARACIONES

PROTECCIÓN DE DATOS FINANCIEROS Y PERSONALES: Con la suscripción de este documento, autorizo al HUS E.S.E., para que soliciten, procesen, verifiquen, consulten, suministren, reporten o actualicen cualquier información relacionada con mi comportamiento financiero, crediticio o comercial conforme a lo dispuesto por la ley 1581 de 2012.

ORIGEN DE LOS RECURSOS: Declaro que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicionen o modifiquen. Por ende, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incluido en la lista vinculante del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas y la lista restrictiva de la OFAC, que no he sido vinculado a investigación ante cualquier autoridad y que el Hospital se encuentra facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación contractual o jurídica si verifica que me encuentro en dichas listas.

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

Firma
Nombre: Ana Indira Rojas Rodriguez
P.P.☐ C.C.☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No.
Fecha de Firma: 05/08/2025

VERIFICACIÓN

Hora: 04:45pm	Hora:	Hora:
Nombre del Funcionario Responsable: Ivoy Jisseth Ortiz Pina		
Tipo de Documento	P.P.☐ C.C.☒ C.E. ☐ T.I. ☐	
No. De Documento	1.100482322	
Firma:		
Cargo: Oficial Cumplimiento Oficial		

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

8. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento



9. OBSERVACIONES

INFORMACIÓN RESERVADA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Verificación en Listas:
¿El Cliente potencial presenta coincidencia en listas? Si ☐ No ☑
En caso de ser positiva la respuesta indique en cual _____

En caso de alguna inconsistencia o coincidencia positiva en las listas favor informar por escrito al Superior Inmediato y al Oficial de Cumplimiento.

Nombre del Profesional o Auxiliar Administrativo que realiza la verificación Ivoy Jisseth Ortiz Pina
Área: Contabilidad Fecha: 12/08/2025 Hora: 04:45pm

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Esta página está diseñada para establecer el instructivo de diligenciamiento del formato y plasmar el control de modificaciones, en caso de ser necesaria su uso en físico proceda a imprimirla o por el contrario **evite su impresión**, con el fin de contribuir con el **Programa de Ahorro y Uso Eficiente de Papel** que actualmente maneja la E.S.E HUS.

CONTROL DE MODIFICACIONES					
Versión	**Fecha**	**Descripción de la Modificación**	**Elaborado por**	**Revisado por**	**Aprobado por**
1	Diciembre de 2017	Emisión del formato	-	-	-
2	Diciembre de 2021	Actualización de acuerdo a los lineamientos institucionales y a la normatividad vigente.	Andrea Hernández Parra Profesional Especializado Jorge Manuel Durán Jaimes Contratista	John Mauricio Robles Ramírez Subgerente Administrativo y Financiero	Edgar Julián Niño Carrillo Gestión Directiva
3	Octubre de 2022	Se incluye la Circular Externa 20211700000005-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud, en el encabezado del documento.	Andrea Hernández Parra Profesional Especializado	María Clara Niño Gómez Jefe Oficia Asesora Jurídica	Juan Carlos Supelano Villamizar Subgerente Administrativo y Financiero

HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD

Gobernación de Cundinamarca

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA
DE LA E.S.E. - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
NIT: 899999032

Que, PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S., sociedad que se identifica con el nit 900.270.461-4,., mediante contratación DIRECTA., suscribió con la entidad el contrato 901-2023., el cual tiene las siguientes condiciones contractuales:

OBJETO: SUMINISTRO DE CONSUMIBLES DE EQUIPO MEDICO DISPENSADOS POR EL ALMACEN GENERAL A LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ASISTENCIALES DL HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQ.

VALOR TOTAL:	Treinta y ocho millones quinientos cincuenta y seis mil pesos ($38.556.000)
FECHA DE INICIO:	07/12/2023
FECHA FINAL:	31/12/2023
PLAZO:	24 días
ESTADO ACTUAL:	LIQUIDADO
CUMPLIMIENTO:	SATISFACTORIO

La presente solicitud se emite 03/03/2025

Elaboró: Jesica Mesa Molano
Auxiliar 5 Oficina de Contratos

VoBo. EDGAR HUMBERO RODRIGUEZ BENAVIDES
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Revisó: Diana Mireya Alarcón Alarcón
Profesional Especializada En Contratos

CONSECUTIVO:000.191 AÑO:2023

LA SUSCRITA DIRECTORA OPERATIVA DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT: 900.958.564-9

CERTIFICA

Que de acuerdo a los soportes evidenciados en el expediente digital de la carpeta del Contrato No 5004-2022, suscrito con la empresa **PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S.**, con Nit. 900.270.461 - 4, representada legalmente por JOHN JAIRO GALLO CASTRO, identificado con cedula de ciudadanía No 79.841.239 de Bogotá., se suscribió en Bogotá con la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., el contrato de suministro, así:

Número	5004-2022
Objeto	ADQUISICIÓN DE TUBOS COLORIMÉTRICOS PARA DETECCIÓN DE ÓXIDO DE CARBONO, ÓXIDOS DE NITRÓGENO, MONÓXIDO DE CARBONO Y AZUFRE, PARA REALIZAR CONTROL DE CALIDAD DE AIRE MEDICINAL.
Fecha de suscripción	08/04/2022
Fecha de inicio	18/04/2022
Valor inicial	($29.512.000)
Plazo inicial	COMCO (05) MESES
Prórroga No. 01	Suscrita el 24/08/2022, ampliando el plazo de ejecución del contrato a partir del 18/09/2022 hasta el 30/09/2022
Adicion No 01 y Prorroga No 02	Suscrita el 27/09/2022, amentando al contrato la suma de ($6.000.000) para un total de ($35.512.000) y ampliando el plazo de ejecución a partir del 01/10/2022 hasta el 30/11/2022
Prorroga No 03	Suscrita el 11/11/2022, ampliando el plazo de ejecución a partir del 01/12/2022 hasta el 31/12/2022
Prorroga No 04	Suscrita el 07/12/2022, ampliando el plazo de ejecución a partir del 01/01/2023 hasta el 31/01/2023
Adición No 03 y Prorroga No 05	Suscrita el 26/01/20223, aumentando al contrato la suma de ($18.000.000) quedando en un valor total de ($53.512.000) y ampliando el plazo de ejecución a partir del 01/02/2023 hasta el 30/06/2023
Tiempo de ejecución total del contrato	Un (01) año, dos (02) meses y trece (13) días, a partir del 18/04/2022 hasta el 30/06/2023
Valor total contratado	CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS ($53.512.000) M/CTE

Estado	Vigente

Fuente: Carpeta digital del contrato y plataforma SECOP II.

La presente certificación se expide a solicitud del contratista, a los veintinueve (29) días del mes de mayo de dos mil veintitrés (2023).

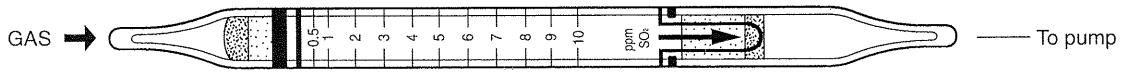
Cordialmente;

CARMENZA JAIMINA MANOTAS BUENO
DIRECTORA OPERATIVA DE CONTRATACIÓN

FUNCIONARIO/CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyectado por:	Luz Dary Mora Peña	Auxiliar Administrativo – Bienes y Servicios – Dirección de Contratación	Administrativa.	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	
Revisado por:	Sandra Johanna Cano Losada	Profesional Especializado VIII -Bienes y Servicios – Dirección de Contratación	Administrativa	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	

Tube No.
103SE

SULPHUR DIOXIDE



1. PERFORMANCE

1) Measuring range	: 0.5-10 ppm	0.25-5 ppm
Number of pump strokes	1 (100mℓ)	2 (200mℓ)
2) Sampling time	: 1.5 minutes/1 pump stroke	
3) Detectable limit	: 0.1 ppm (200mℓ)	
4) Shelf life	: 1 year (Necessary to store in a refrigerated place ; 0 ~ 10℃)	
5) Operating temperature	: 0 ~ 40℃	
6) Humidity compensation	: Necessary (See "R.H. CORRECTION COEFFICIENT TABLE")	
7) Reading	: Direct reading from the scale calibrated by 1 pump stroke	
8) Colour change	: Pink → Yellow	

2. RELATIVE STANDARD DEVIATION

RSD-low : 10% RSD-mid. : 5% RSD-high : 5%

3. CHEMICAL REACTION

By reacting with an Alkali, PH indicator is discoloured.

$SO_2 + 2NaOH \rightarrow Na_2SO_3 + H_2O$

4. CALIBRATION OF THE TUBE

PERMEATION TUBE METHOD

5. INTERFERENCE AND CROSS SENSITIVITY

Substance	Interference	ppm	Coexistence
Nitrogen dioxide	Pale pink stain is produced.	3	The top of discoloured layer becomes un clear and higher readings are given.
Hydrogen chloride	〃		Higher readings are given.

(NOTE)

1) This detector tube is affected by abmbient relative humidity,therefore,it is necessary to compensate the reading of gas detector tube with the following formula and correction confficient table.
   Actual concentration = Reading Value (ppm) × Correction Coefficient
2) In case of 2 pump strokes, following formula is available for actual concentration.
   Actual concentration = 1/2 × Reading value corrected with above formula

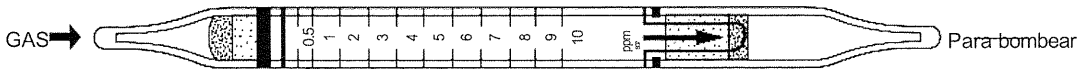
R.H. CORRECTION COEFFICIENT TABLE

	10	30	50	60	70	80	90
coefficient of correction	0.9	0.95	1	1.1	1.2	1.3	1.4

DeepL

Suscríbete a DeepL Pro para poder traduci

Más información disponible en www.Deep



1. RENDIMIENTO

1) Rango de medición : 0,5-10 ppm0 ,25-5 ppm
Número de carreras de la bomba (1 100mr) 2 (200mr)
2) Tiempo de muestreo : 1,5 minutos/ 1 carrera de la bomba
3) Límite detectable : 0,1 ppm (200mr)
4) Tiempo de conservación : 1 a ñ o (r Necesario almacenar en lugar refrigerado ; 0 ~ 10 °C)
5) Temperatura de funcionamiento : 0 ~ 40 °C
6) Compensación de la humedad : Necesario (Ver "TABLA DE COEFICIENTES DE CORRECCIÓN DE H.R.")
7) Lectura : Lectura directa de la escala calibrada por 1 carrera de la bomba.
8) Cambio de color : Rosa → Amarillo

2. DESVIACIÓN TÍPICA RELATIVA

RSD-bajo : 10 % RSD-medio : 5 % RSD-alto : 5 %

3. REACCIÓN QUÍMICA

Al reaccionar con un Álcali, el indicador de PH se decolora. $SO_2 + 2NaOH \rightarrow Na_2SO_3 + H_2O$

4. CALIBRACIÓN DEL TUBO

MÉTODO DEL TUBO DE PERMEACIÓN

5. INTERFERENCIAS Y SENSIBILIDAD CRUZADA

Sustancia	Interferencias	ppm	Coexistencia
Dióxido de nitrógeno	Se produce una mancha rosa pálido.	3	La parte superior de la capa descolorida se vuelve poco clara y más alta se dan lecturas.
Cloruro de hidrógeno	〃		Se dan lecturas más altas.

(NOTA)

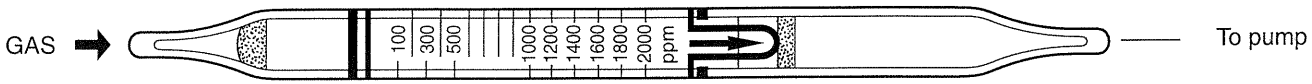
1) Este tubo detector se ve afectado por la humedad relativa ambiente, por lo tanto, es necesario compensar la lectura del tubo detector de gas con la siguiente fórmula y tabla de coeficientes de corrección.
   Concentración real = Valor de lectura (e ppm) × Coeficiente de corrección.
2) En caso de 2 carreras de la bomba, se dispone de la siguiente fórmula para la concentración real. Concentración real = 1/2 × Valor de lectura corregido con la fórmula anterior

TABLA DE COEFICIENTES DE CORRECCIÓN R.H.

	10	30	50	60	70	80	90
coeficiente de corrección	0.9	0.95	1	1.1	1.2	1.3	1.4

Tube No.
126SF

CARBON DIOXIDE



1. PERFORMANCE

1) Measuring range	: 100-2000 ppm	200-4000 ppm
Number of pump strokes	1 (100mℓ)	1/2 (50mℓ)
2) Sampling time	: 2 minutes/1 pump stroke	
3) Detectable limit	: 5 ppm (100mℓ)	
4) Shelf life	: 2 years	
5) Operating temperature	: 0 ~ 40 ℃	
6) Reading	: Direct reading from the scale calibrated by 1 pump strokes	
7) Colour change	: Pink → Yellow	

2. RELATIVE STANDARD DEVIATION

RSD-low : 10 % RSD-mid : 10 % RSD-high : 10 %

3. CHEMICAL REACTION

$CO_2 + 2NaOH \rightarrow Na_2CO_3 + H_2O$

4. CALIBRATION OF THE TUBE

STANDARD GAS CYLINDER METHOD

5. INTERFERENCE AND CROSS SENSITIVITY

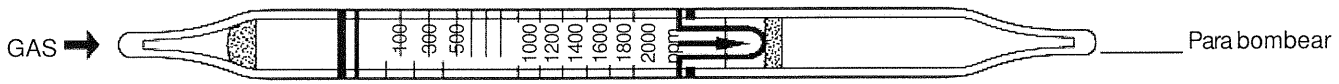
(NOTE)

In case of 1/2 pump strokes, following formula is available for the actual concentration.

Actual concentration = 2 × Reading value

DeepL

Suscríbete a DeepL Pro para poder traducir arch
Más información disponible en www.DeepL.com/



1. RENDIMIENTO

1) Rango de medición : 100-2000 ppm 200-4000 ppm
Número de carreras de la bomba (1 100mr) 1/2 (50mr)
2) Tiempo de muestreo : 2 minutos/ 1 carrera de la bomba
3) Límite detectable : 5 ppm (100mr)
4) Vida útil 2 años
5) Temperatura de funcionamiento : 0 ~ 40 ℃
6) Lectura : Lectura directa de la báscula calibrada por 1 golpes de bomba.
7) Cambio de color : Rosa → Amarillo

2. DESVIACIÓN TÍPICA RELATIVA

RSD-bajo : 10 % RSD-medio : 10 % RSD-alto : 10 %

3. REACCIÓN QUÍMICA

$CO_2 + 2NaOH \rightarrow Na_2CO_3 + H_2O$

4. CALIBRACIÓN DEL TUBO

MÉTODO DE LA BOMBONA DE GAS NORMALIZADA

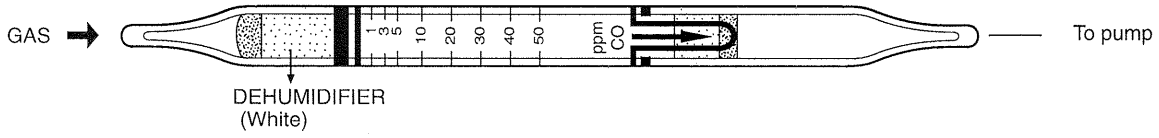
5. INTERFERENCIAS Y SENSIBILIDAD CRUZADA

(NOTA)

En caso de 1 / 2 carreras de la bomba, se dispone de la siguiente fórmula para la concentración real. Concentración real $=$ 2 $\times$ Valor de lectura

Tube No.
106SC

CARBON MONOXIDE



1. PERFORMANCE

1) Measuring range : 1-50 ppm
   Number of pump strokes 1 (100mℓ)
2) Sampling time : 4 minutes
3) Detectable limit : 0.5 ppm
4) Shelf life : 1 year
5) Operating temperature : 5 ~ 40 ℃
6) Temperature compensation : Necessary (See "TEMPERATURE CORRECTION TABLE")
7) Reading : Direct reading from the scale calibrated by 1 pump stroke
8) Colour change : Orange → Reddish Purple

2. RELATIVE STANDARD DEVIATION

RSD-low : 10 % RSD-mid. : 10 % RSD-high : 10 %

3. CHEMICAL REACTION

$CO + K_2Pd(SO_3)_2 \rightarrow Pd$

4. CALIBRATION OF THE TUBE

STANDARD GAS CYLINDER METHOD

5. INTERFERENCE AND CROSS SENSITIVITY

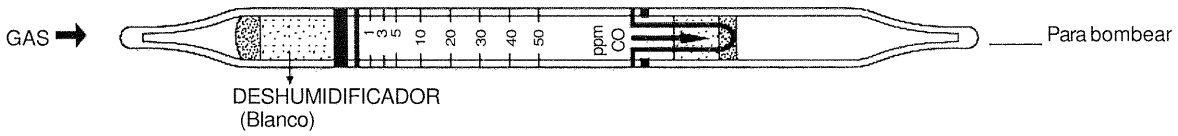
Substance	Interference	Coexistence
Sulphur dioxide	Similar stain is produced.	Higher readings are given.
Formic acid	〃	〃
Acetylene	Whole reagent is change to Pale red.	〃
Hydrogen sulphide	Dark reddish purple and red stain are produced.	〃

TEMPERATURE CORRECTION TABLE

Tube Readings (ppm)	Corrected Concentration (ppm)							
	5℃ (41° F)	10℃ (50° F)	15℃ (59° F)	20℃ (68° F)	25℃ (77° F)	30℃ (86° F)	35℃ (95° F)	40℃ (104° F)
50	28	40	45	50	55	60	65	70
40	23	32	36	40	44	48	52	56
30	17	24	27	30	33	36	39	42
20	12	16	18	20	22	24	26	28
10	7	9	10	10	11	12	13	13
5	4	5	5	5	5	6	6	6

DeepL

Suscríbete a DeepL Pro para poder traducir arch
Más información disponible en www.DeepL.com/



1. RENDIMIENTO

1) Rango de medición : 1-50 ppm
Número de carreras de la bomba (1 100mr)
2) Tiempo de muestreo : 4 minutos
3) Límite detectable : 0,5 ppm
4) Tiempo de conservación 1 año
5) Temperatura de funcionamiento : 5 ~ 40 ℃
6) Compensación de temperatura : Necesaria (Ver "TABLA DE CORRECCIÓN DE TEMPERATURA")
7) Lectura : Lectura directa de la escala calibrada por 1 carrera de la bomba.
8) Cambio de color : Naranja → Púrpura rojizo

2. DESVIACIÓN TÍPICA RELATIVA

RSD-bajo : 10 % RSD-medio : 10 % RSD-alto : 10 %

3. REACCIÓN QUÍMICA

$CO + K_2PdI(SO_3)_2 \rightarrow Pd$

4. CALIBRACIÓN DEL TUBO

MÉTODO DE LA BOMBONA DE GAS NORMALIZADA

5. INTERFERENCIAS Y SENSIBILIDAD CRUZADA

Sustancia	Interferencia s	Convivencia
Dióxido de azufre	Se produce una mancha similar.	Se dan lecturas más altas.
Ácido fórmico	〃	〃
Acetileno	Todo el reactivo cambia a rojo pálido.	〃

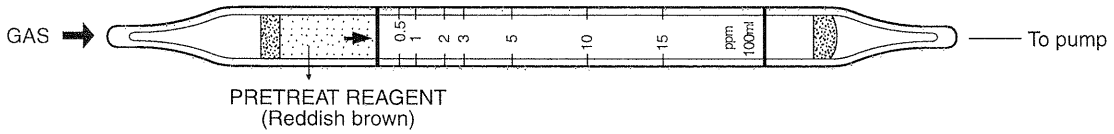
Sulfuro de hidrógeno	Se producen manchas de color púrpura rojizo oscuro y rojo.	//

TABLA DE CORRECCIÓN DE LA TEMPERATURA

Lecturas del tubo (ppm)	Corrected Concentración (ppm)							
	5 °C (41 °F)	10 (50 °F)	15 (59 °F)	20 (68 °F)	25 (77 °F)	30 (86 °F)	35 (95)°F	40 °C (104 °F)
50	28	40	45	50	55	60	65	70
40	23	32	36	40	44	48	52	56
30	17	24	27	30	33	36	39	42
20	12	16	18	20	22	24	26	28
10	7	9	10	10	11	12	13	13
5	4	5	5	5	5	6	6	6

Tube No.
175U

NITROGEN OXIDES



1. PERFORMANCE

1) Measuring range	: 1.0-30 ppm	0.5-15 ppm
Number of pump strokes	1/2 (50mℓ)	1 (100mℓ)
2) Sampling time	: 1 minute/1 pump stroke	
3) Detectable limit	: 0.2 ppm (100mℓ)	
4) Shelf life	: 3 years (Necessary to store in a refrigerated place ; 0 ~ 10 ℃)	
5) Operating temperature	: 0 ~ 40 ℃	
6) Reading	: Direct reading from the scale calibrated by 1 pump stroke	
7) Colour change	: White → Pale purple	

2. RELATIVE STANDARD DEVIATION

RSD-low : 10 % RSD-mid. : 5 % RSD-high : 5 %

3. CHEMICAL REACTION

NO ; By reacting with an Oxidizer, NO_2 is produced.

$NO + CrO_3 + H_2SO_4 \rightarrow NO_2$

NO_2 + 3, 3'-Dimethylnaphthidine → Nitroso-compound

NO_2 ; By reacting with 3, 3'-Dimethylnaphthidine, Nitroso-compound is produced.

NO_2 + 3, 3'-Dimethylnaphthidine → Nitroso-compound

4. CALIBRATION OF THE TUBE

NO ; STANDARD GAS CYLINDER METHOD

NO_2 ; PERMEATION TUBE METHOD

5. INTERFERENCE AND CROSS SENSITIVITY

Substance	Interference	ppm	Coexistence
Chlorine	Similar stain is produced.		The accurecy of reading is not affected.
Hydrogen chloride	〃		〃
Sulphur dioxide	The accuracy of reading is not affected.	500	Lower readings are given.
Hydrogen sulphide	〃	5	〃
Ozone	〃		
Hexane	〃		
Laughing gas	〃		

(NOTE)

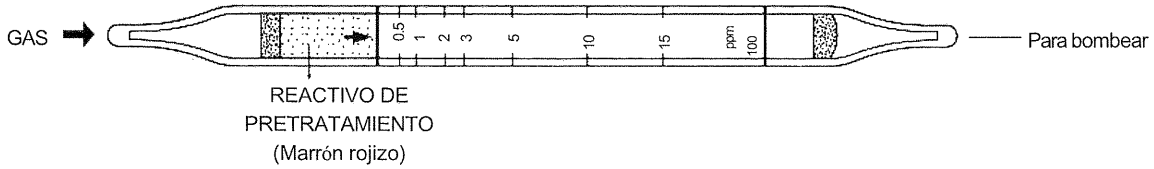
In case of 1/2 pump strokes, following formula is available for the actual concentration.

Actual concentration = 2 × Reading value

DeepL

Suscríbete a DeepL Pro para poder traducir

Más información disponible en www.DeepL



1. RENDIMIENTO

1) Rango de medición : 1,0-30 ppm 0,5-15 ppm
Número de carreras de la bomba1 / (2
50mr) 1 (100mr)
2) Tiempo de muestreo : 1 minuto/ 1 carrera de la bomba
3) Límite detectable : 0,2 ppm (100mr)
4) Tiempo de conservación : 3 años (s Necesario almacenar en lugar refrigerado ; 0 ~ 10 °C)
5) Temperatura de funcionamiento : 0 ~ 40 °C
6) Lectura : Lectura directa de la escala calibrada por 1 carrera de la bomba.
7) Cambio de color : Blanco → Morado pálido

2. DESVIACIÓN TÍPICA RELATIVA

RSD-bajo : 10 % RSD-medio : 5 % RSD-alto : 5 %

3. REACCIÓN QUÍMICA

NO ; Al reaccionar con un Oxidante, se produce NO_2.
$NO + CrO_3 + H_2SO_4 \rightarrow NO_2$
NO_2 + 3, -Dimetilnaftidina → Nitroso-compuesto
NO_2; Al reaccionar con 3, [illegible], se produce el Nitroso-compuesto. NO_2 + 3, -
Dimetilnaftidina → Nitroso-compuesto.

4. CALIBRACIÓN DEL TUBO

NO ; MÉTODO DE LA BOMBONA DE GAS
NORMALIZADA NO_2 ; MÉTODO DEL TUBO DE
PERMEACIÓN

5. INTERFERENCIAS Y SENSIBILIDAD CRUZADA

Sustancia	Interferencias	ppm	Coexistencia
Cloro	Se produce una mancha similar.		La precisión de la lectura no es afectados.

Cloruro de hidrógeno	〃		〃
Dióxido de azufre	La precisión de la lectura no es afectados.	500	Se dan lecturas más bajas.
Sulfuro de hidrógeno	〃	5	〃
Ozono	〃		
Hexano	〃		
Gas de la risa	〃		

(NOTA)

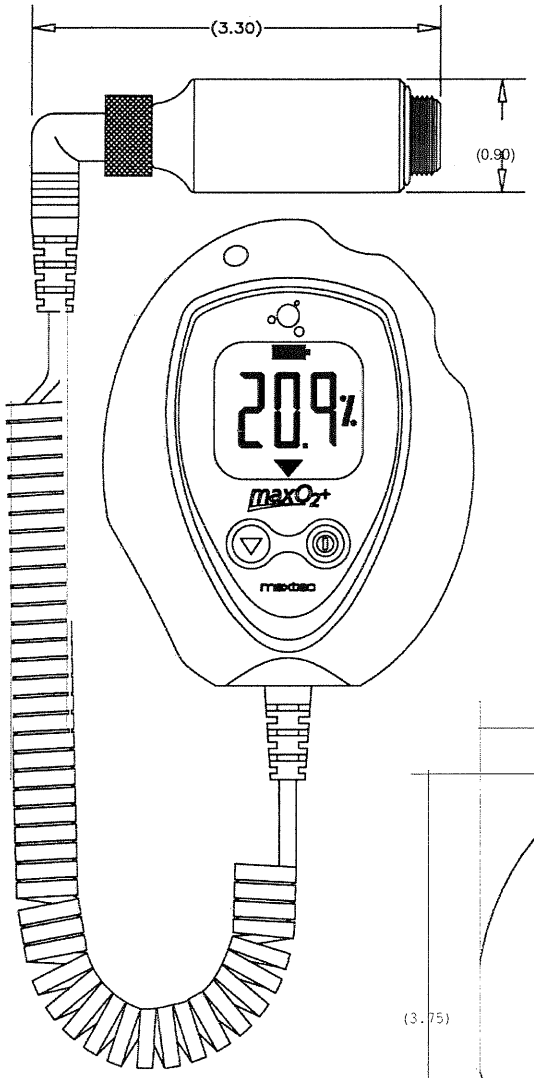
En caso de 1 / 2 carreras de la bomba, se dispone de la siguiente fórmula para la concentración real. Concentración real = 2 × Valor de lectura

DeepL

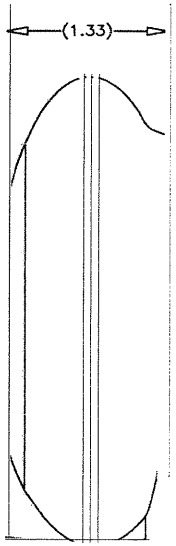
Suscríbete a DeepL Pro para poder traducir archivos de mayor tamaño.
Más información disponible en www.DeepL.com/pro.

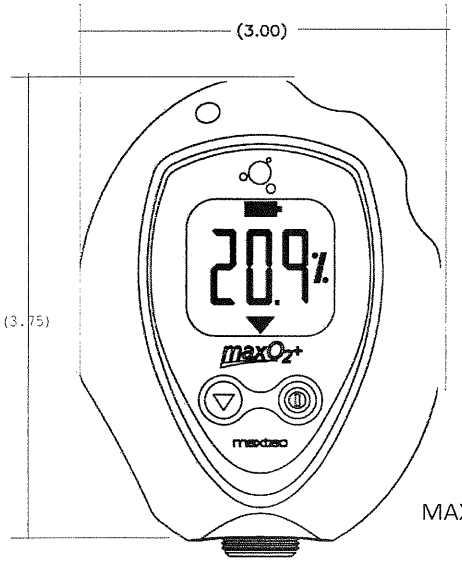
REV	DCO'S AFFECTING THIS DRAWING	DATE	APPROVED
A	#		

LIBERACIÓN INICIAL DCO 2058



MAXO2+ AE





MAXO2+A

ESPECIFICACIÓN	MAXO2+A A MAXO2 +AE, COMÚN A AMBOS
Display Resolution:	0-100g oxígeno
Warm-up time:	None required
Rango de temperatura de funcionamiento: Rango de humedad de funcionamiento:	15 "C - 40'C (59'F-104'F) O-95R HR sin condensación
Accuracy:	-Nivel real de oxígeno en todo el rango de temperatura de funcionamiento. -1-1% de la escala completa a temperatura constante, presión R.H. A cuando se calibra a escala completa.
Sensor connection	Rosca M16 X 1
Vida útil del sensor:	Typical application: Porcentaje de oxígeno, mínimo 2 años
Ronqe de temperatura máxima de almacenamiento:	-15 "C - 50 "c (5 "F-122 "F)
Temperatura óptima de almacenamiento:	5 "C - 25'C (41 "F-7PF)
90fi Tiempo de respuesta:	<15 segundos 0 23'C
nterferencia	Menos de 2 ' de la escala completa en presencia de 75fi Óxido nitroso Menos de 2X de la escala completa en presencia de 5B Holotona Menos de 28 de la escala completa en presencia de 58 I9oflurona Menos de 2R del valor máximo en presencia de 5% de Enflurona Menos de 2% del valor máximo en **presencia** de 6% de Sevoflurona Menos de 2R del valor máximo en presencia de 15fi Desflurona Menos del 28 % del valor máximo de la escala en presencia de 10a Dióxido de carbono Menos del 2B del valor máximo de la escala en presencia de 70a Helio
Power Requirement:	
Battery Life:	Icono "BAT" en la pantalla LCD 2, pilas alcalinas AA (2 x 1,5 voltios) aproximadamente 5000 horas con uso continuo
Calibration Reminder:	Temporizador de una semana iniciado con cada calibración "CAL" icon displayed on LCD

ESPECIFICACIONES:	MAXO2+A SOLO
Tipo de sensor:	Pila de combustible galvánica Moxtec MAX-250
Peso total:	170 g (0,4 lb)
Sensor Type:	
ESPECIFICACIONES:	SÓLO VAXO2+AE
Peso total con sensor:	Célula de combustible galvánica Moxtec MAX-250E 0,6 lbs. (285g)
Longitud del cable del sensor:	10 pies extendido, 3 pies retraído

UNLESS OTHERWISE SPECIFIED DIMENSIONS ARE IN INCHES AND PER ANSI Y14.5–1982		
.XX = ±.01 .XXX = ±.005 .XXXX= ±.002		ANGLES ±1°30'
QA	PREP G.PEKAR	3/16/04
MFG	CHKR	
	ENG	

maxtec
SALT LAKE CITY, UTAH 84107

ESPECIFICACIONES,
ANALIZADOR DE OXÍGENO MAXO2

SIZE	FSCM NO	NUMBER	REV
B	15815	R217P45 A	A
SCALE		PROGRAM AUTOCAD R14	
NTS		SHEET 1 OF 1	

<R217P45

PROPRIETARY INFORMATION
MAXTEC INC.

* *

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

****

CERTIFICADO DE INSCRIPCION Y CLASIFICACION REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

CERTIFICA:

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

CERTIFICA:

IDENTIFICACION

QUE: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NIT: 900270461 4
NUMERO DEL PROPONENTE EN LA CAMARA DE COMERCIO: 00048216

CERTIFICA:

INSCRIPCION Y RENOVACION

FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2016/06/13
FECHA DE ULTIMA RENOVACION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2025/04/02

CERTIFICA:

CONSTITUCION Y REPRESENTACION LEGAL

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

INFORMACION CONSTITUCION.

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 5 DE MARZO DE 2009 DE JUNTA DE SOCIOS, INSCRITO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 5 DE MARZO DE 2009, CON EL NO. 01280119 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYÓ LA SOCIEDAD DE NATURALEZA COMERCIAL DENOMINADA PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN LIMITADA.
POR ACTA NO. 2 DE JUNTA DE SOCIOS, DEL 28 DE JULIO DE 2011, INSCRITA EL 07 DE OCTUBRE DE 2011, BAJO EL NÚMERO 01518797 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE TRANSFORMÓ DE SOCIEDAD LIMITADA A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA BAJO EL NOMBRE DE: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S.
LA PERSONA JURÍDICA NO SE ENCUENTRA DISUELTA Y SU DURACIÓN ES INDEFINIDA.

REPRESENTACION LEGAL

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD ES EL GERENTE, QUIEN SERÁ REEMPLAZADO EN SUS FALTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES POR EL SUBGERENTE, QUIEN TENDRÁ LAS MISMAS FACULTADES DE AQUEL.POR ACTA NO. 019 DEL 1 DE AGOSTO DE 2024, DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2 DE AGOSTO DE 2024 CON EL NO. 03145205 DEL LIBRO IX, SE DESIGNÓ A:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE	ANA INDIRA ROJAS RODRIGUEZ	C.C. NO. 40039355

POR ACTA NO. 10 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2017, DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 22 DE DICIEMBRE DE 2017 CON EL NO. 02287552 DEL LIBRO IX, SE DESIGNÓ A:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBGERENTE	FABIAN COTE LOPEZ	C.C. NO. 91506143

FACULTADES:

CONSIDERANDO QUE LA REPRESENTACIÓN DE LA SOCIEDAD Y LA ADMINISTRACIÓN DE SUS BIENES Y NEGOCIOS SE HABRÁN DE AJUSTAR A LO CONVENIDO EN EL CONTRATO SOCIAL, EN RELACIÓN CON LO NO ESPECIFICADO, SE ENTENDERÁ QUE QUIENES REPRESENTAN A LA SOCIEDAD, PODRÁN CELEBRAR O EJECUTAR TODOS AQUELLOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. LAS LIMITACIONES O RESTRICCIONES DE DICHAS FACULTADES QUE NO CONSTEN EXPRESAMENTE EN EL CONTRATO SOCIAL INSCRITO EN EL REGISTRO MERCANTIL NO SERÁN OPONIBLES A TERCEROS; DE ESTA MANERA, SON FUNCIONES Y FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL LAS PROPIAS DE SU CARGO Y EN ESPECIAL: 1) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD FRENTE A LOS ASOCIADOS, TERCEROS Y ANTE TODA CLASE DE AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS, ETC. 2) EJECUTAR LOS ACUERDOS Y RESOLUCIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS (O DEL ACCIONISTA ÚNICO), 3) EJECUTAR LOS ACTOS Y CELEBRAR LOS CONTRATOS QUE TIENDAN A CUMPLIR CON LOS FINES DE LA SOCIEDAD Y EL OBJETO SOCIAL; PUDIENDO ENAJENAR, ADQUIRIR, GRAVAR, LIMITAR EN CUALQUIER FORMA Y A CUALQUIER TÍTULO LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA SOCIEDAD; TRANSIGIR, CONCILIAR, DESISTIR, NOVAR, RECIBIR E INTERPONER ACCIONES Y RECURSOS RELACIONADOS CON LOS NEGOCIOS O ASUNTOS DE LA SOCIEDAD; FIRMAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES Y NEGOCIAR ESTA CLASE DE INSTRUMENTOS, FIRMARLOS, ACEPTARLOS, PROTESTARLOS, ENDOSARLOS, PAGARLOS Y CANCELARLOS, 4) PRESENTAR A LOS ACCIONISTAS (O ACCIONISTA ÚNICO) INFORME RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL ACOMPAÑADO DE ANEXOS FINANCIEROS Y COMERCIALES, CUANDO ASÍ SE LO SOLICITEN, 5) PRESENTAR LOS INFORMES Y DOCUMENTOS DE CONFORMIDAD CON LO REGLADO POR EL ARTÍCULO 446 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, 6) DESIGNAR, PROMOVER Y REMOVER EL PERSONAL DE LA SOCIEDAD SIEMPRE Y

* *

CUANDO ELLO NO DEPENDA DE OTRO ÓRGANO SOCIAL Y ESTABLECER LAS DIRECTRICES PARA EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES, REMUNERACIONES, ETC., 7) CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS (O INFORMAR AL ACCIONISTA ÚNICO) A REUNIONES DE CUALQUIER CARACTER, 8) DELEGAR DETERMINADAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO DENTRO DE LOS LÍMITES SEÑALADOS EN ESTOS ESTATUTOS, 9) TODAS LAS DEMÁS FUNCIONES NO ATRIBUIDAS POR LOS ACCIONISTA (O ACCIONISTA ÚNICO) U OTRO ÓRGANO SOCIAL RELACIONADAS CON LA DIRECCIÓN DE LA EMPRESA Y DEMÁS QUE LE ATRIBUYA LA LEY Y LA ASAMBLEA GENERAL (A ACCIONISTA ÚNICO). PARÁGRAFO PRIMERO: EL REPRESENTANTE LEGAL, ESTARÁ OBLIGADO A RENDIR CUENTAS DE SU GESTIÓN CUANDO ASÍ LO REQUIERA LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS (O EL ACCIONISTA ÚNICO) O CUALQUIER ÓRGANO FACULTADO PARA ELLO. PARÁGRAFO SEGUNDO: EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENCUENTRA AUTORIZADO PARA CELEBRAR CUALQUIER ACTO O CONTRATO SIN LÍMITE DE CUANTÍA.

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

CERTIFICA:

DOMICILIO

DIRECCION DEL DOMICILIO PRINCIPAL
CARRERA 27 A # 40 A 32
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
BARRIO: SOLEDAD
TELEFONO 1: 3837103
TELEFONO 2: 3134493109
CELULAR: 3134493109
CORREO ELECTRONICO: PSC.COLOMBIA@GMAIL.COM
A.A.: 0

DIRECCION PARA NOTIFICACION JUDICIAL
CARRERA 27 A # 40 A 32
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
BARRIO: SOLEDAD
TELEFONO 1: 3837103
TELEFONO 2: 3134493109
CELULAR: 3134493109
CORREO ELECTRONICO: PSC.COLOMBIA@GMAIL.COM
A.A.: 0

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

CERTIFICA:

CLASIFICACION POR TAMAÑO DE LA EMPRESA

QUE EL INSCRITO SE CLASIFICO COMO:

PEQUEÑA EMPRESA

CERTIFICA:

INFORMACION FINANCIERA

QUE EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ:

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA:	31/12/2024
ACTIVO CORRIENTE:	$2.772.087.338,00
ACTIVO TOTAL:	$4.004.465.500,00
PASIVO CORRIENTE:	$788.391.128,00
PASIVO TOTAL:	$1.176.555.872,00
PATRIMONIO:	$2.827.909.628,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL:	$599.353.927,00
GASTOS DE INTERESES:	$25.716.334,00

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:

CAPACIDAD FINANCIERA

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2024:

INDICE DE LIQUIDEZ:	2,51
INDICE DE ENDEUDAMIENTO:	0,29
RAZON DE CORBERTURA DE INTERESES:	23,30

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:

CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2024:

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO:	0,21
RENTABILIDAD DEL ACTIVO:	0,14

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACION DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:

CLASIFICACION

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

==========

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	DESCRIPCION
23	15	18	00	MAQUINARIA, EQUIPO Y SUMINISTROS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA
27	13	16	00	ACCESORIOS DE AIRE Y CONECTORES
39	12	16	00	DISPOSITIVOS Y ACCESORIOS PARA LA PROTECCIÓN DE CIRCUITOS
40	10	15	00	VENTILACIÓN
40	10	19	00	CONTROL DE HUMEDAD
40	15	15	00	BOMBAS
40	15	16	00	COMPRESORES
40	15	18	00	PARTES O ACCESORIOS DE COMPRESORES
40	16	15	00	FILTROS
40	16	16	00	PURIFICACIÓN
40	17	15	00	TUBOS Y TUBERÍAS COMERCIALES
41	10	39	00	CENTRIFUGADORAS DE LABORATORIO Y ACCESORIOS
41	10	40	00	EQUIPO DE TOMA DE MUESTRAS
41	11	22	00	INSTRUMENTOS DE MEDIDA DE TEMPERATURA Y CALOR
41	11	23	00	INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LA HUMEDAD
41	11	31	00	ANALIZADORES Y MONITORES DE GAS
41	11	37	00	INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN Y COMPROBACIÓN DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA
41	12	22	00	CRISOLES
42	14	24	00	PRODUCTOS MÉDICOS DE VACÍO O DE SUCCIÓN
42	15	16	00	INSTRUMENTOS Y DISPOSITIVOS DENTALES Y DE SUBESPECIALIDAD
42	27	17	00	SISTEMAS Y DISPOSITIVOS DE TERAPIA DE ENTREGA DE OXÍGENO
72	15	12	00	SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE HVAC CALEFACCIÓN Y ENFRIAMIENTO Y AIRE ACONDICIONADO
72	15	41	00	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO DE SISTEMAS DE DISTRIBUCIÓN Y ACONDICIONAMIENTO
73	15	21	00	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO DE MANUFACTURA
80	10	15	00	SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMINISTRACIÓN CORPORATIVA
80	10	17	00	GERENCIA INDUSTRIAL
80	14	15	00	INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
80	14	16	00	ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
80	14	17	00	DISTRIBUCIÓN
81	10	17	00	INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA
81	10	27	00	SERVICIOS DE DISEÑO E INGENIERÍA DE SISTEMAS INSTRUMENTADOS DE CONTROL
81	12	15	00	ANÁLISIS ECONÓMICO
81	13	15	00	METODOLOGÍA Y ANÁLISIS
81	14	15	00	CONTROL DE CALIDAD
81	14	16	00	MANEJO DE CADENA DE SUMINISTROS
81	14	17	00	PLANEACIÓN Y CONTROL DE PRODUCCIÓN
81	14	19	00	SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO DE TECNOLOGÍA MANUFACTURERA
81	16	15	00	SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN DE ACCESO
81	16	18	00	SERVICIOS DE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS O PLATAFORMAS DE VOZ Y DATOS O MULTIMEDIA
85	16	15	00	REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO
86	10	17	00	SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - CIENTÍFICA

CERTIFICA:
EXPERIENCIA

QUE EN RELACION A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTO:

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 1
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: BRISTOL MYERS SQUIBB DE COLOMBIA SA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 79,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	17	15	00
80	14	17	00
81	14	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	15	00
81	12	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
81	13	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 2
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 28,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 3
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE LA MUJER SA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 27,50
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 4
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL EL TUNAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 43,31
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 5
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 6
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICOS ASOCIADOS SA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 390,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 7
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICOS ASOCIADOS SA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 118,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 8
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 18,63
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 9
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA SA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 31,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 10
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALLERGAN DE COLOMBIA SA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 30,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 11
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL EL TUNAL TERCER NIVEL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 12
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONGREGACION DE DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 36,31
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 13
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 142,30
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	31	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 14
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5,98

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

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 15
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA SA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 38,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 16
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 20,31
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 17
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONGREGACION DE DOMINICAS DE SENA CLINICA NUEVA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 28,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 18
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONGREGACION DE DOMINICAS DE SENA CLINICA NUEVA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 18,84
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 19
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONGREGACION DE DOMINICAS DE SENA CLINICA NUEVA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 15,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 20
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 85,13
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 21
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 23,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 22
CONTRATO CELEBRADO POR:
CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL APCA SIGIL MSH PSC
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.384,73
PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES: 62,00%
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	15	00
81	14	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	16	00
81	14	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	13	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 23
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 51,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 24
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 21,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 25
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 35,84
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 26
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLÍNICA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 67,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 27
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLÍNICA PARTENON LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14,74
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 28
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DESA SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 28,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 29
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 33,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 30
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 59,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	15	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 31
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 31,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 32
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 45,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 33
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 13,24
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 34
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 119,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 35
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 140,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 36
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 37
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 76,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	17	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 38
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 289,75
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	15	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 39
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 44,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 40
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 49,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 41
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 42
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 7,24
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 43
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICA MAGDALENA S A S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 22,84
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 44
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: AUDIFARMA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 45
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 22,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 46
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 39,81
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 47
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 8,98
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 48
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 65,87
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 49

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 363,22
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
73	15	21	00		81	14	16	00		81	16	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 50
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 47,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
73	15	21	00		80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 51
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COLCHARTER IPS SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,71
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00		86	10	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 52
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 61,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	31	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 53
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DE ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 9,48
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	31	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 54
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 25,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00		86	10	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 55
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ANGIOGRAFIA DE COLOMBIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 23,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
73	15	21	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 56

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 13,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	16	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 57
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4.556,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
27	13	16	00		42	15	16	00		42	27	17	00
73	15	21	00		80	10	17	00		81	10	27	00
85	16	15	00										

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 58
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 344,22
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	39	00		73	15	21	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 59
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 394,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
73	15	21	00		80	14	17	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 60
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 40,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	10	27	00		81	14	15	00		81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 61
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA CENTRO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 7,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 62
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA CENTRO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 30,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00		81	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 63
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA CHIA S A S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 93,15
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	40	00		81	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 64
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DESA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 16,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	16	15	00		73	15	21	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 65
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DESA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 18,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	16	15	00		73	15	21	00		81	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 66
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DESA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 23,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	31	00		80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 67
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICA MAGDALENA S A S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 13,93
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00		81	10	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 68
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA NUEVA DE CALI S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 13,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	10	15	00		81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 69
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE LOS TRABAJADORES DE SANTANDER
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14,85
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	39	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 70

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 26,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	10	15	00		80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 71
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 68,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	10	15	00		81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 72
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 16,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	40	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 73
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 43,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
27	13	16	00		40	15	16	00		40	16	15	00
42	14	24	00		73	15	21	00					

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 74
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 52,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	15	16	00		42	14	24	00		73	15	21	00
85	16	15	00										

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 75
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION CTIC - CENTRO DE TRATAMIENTO E INVESTIGACIÓN SOBRE CÁNCER LUIS CARLOS SARMIENTO ANGULO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 36,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
27	13	16	00		40	16	15	00		42	14	24	00
73	15	21	00		81	14	15	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 76
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 50,26
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	40	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 77
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 74,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
41 | 10 | 40 | 00	41 | 11 | 37 | 00	81 | 14 | 17 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 78
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 35,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
80 | 10 | 15 | 00	80 | 14 | 17 | 00	81 | 14 | 15 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 79
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 116,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
39 | 12 | 16 | 00	40 | 15 | 16 | 00	40 | 15 | 18 | 00
40 | 16 | 15 | 00	42 | 14 | 24 | 00	72 | 15 | 41 | 00
81 | 10 | 17 | 00	85 | 16 | 15 | 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 80
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 17,46
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
40 | 10 | 15 | 00	40 | 10 | 19 | 00	40 | 16 | 16 | 00
41 | 11 | 22 | 00	72 | 15 | 12 | 00	80 | 10 | 17 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 81
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: OXXI DE COLOMBIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 32,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
80 | 10 | 15 | 00	80 | 10 | 17 | 00	80 | 14 | 15 | 00
81 | 14 | 15 | 00	81 | 14 | 17 | 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 82
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
80 | 10 | 15 | 00	80 | 10 | 17 | 00	81 | 14 | 15 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 83
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 12,31
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
80 | 10 | 15 | 00	80 | 10 | 17 | 00	80 | 14 | 15 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 84
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 56,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
27 | 13 | 16 | 00	40 | 16 | 15 | 00	73 | 15 | 21 | 00
81 | 10 | 27 | 00	81 | 14 | 15 | 00	85 | 16 | 15 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 85
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DESA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 22,97
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
27 | 13 | 16 | 00	40 | 16 | 15 | 00	80 | 14 | 15 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 86
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 257,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
73 | 15 | 21 | 00	80 | 14 | 17 | 00	81 | 14 | 16 | 00
85 | 16 | 15 | 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 87
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORPORACIÓN SALUD UN
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 10,77
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
81 | 14 | 17 | 00	86 | 10 | 17 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 88
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 35,10
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
80 | 14 | 17 | 00	81 | 10 | 27 | 00	81 | 14 | 15 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 89
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 30,26
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

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

| 81 | 14 | 15 | 00 | | 81 | 14 | 17 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 90
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 20,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00		81	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 91
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 36,13
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
72	15	12	00		80	10	15	00		80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 92
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ANGIOGRAFIA DE COLOMBIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 7,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
23	15	18	00		40	16	15	00		73	15	21	00
80	14	17	00										

| 81 | 14 | 15 | 00 | | 81 | 14 | 17 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 93
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,75
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00		81	10	27	00		81	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 94
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 51,84
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	40	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 95
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 31,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	16	15	00		72	15	41	00		73	15	21	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 96
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 68,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00		81	14	15	00		86	10	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 97
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 33,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	40	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 98
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 76,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	40	00		81	14	15	00		81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 99
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 15,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00		81	14	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 100
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNION TEMPORAL TECNALIA COLOMBIA - CLARKE MODET &C
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 282,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	15	00		81	12	15	00		81	13	15	00
81	14	16	00		81	14	19	00					

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 101
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ANGIOGRAFIA DE COLOMBIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 35,48
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	16	15	00		81	14	17	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 102
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COLCHARTER IPS SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,71
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	16	15	00		81	14	15	00		81	14	17	00
85	16	15	00										

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 103
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 67,73
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	10	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	16	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 105
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 24,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 106
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 67,73
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	10	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	10	27	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	37	00
41	11	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 107
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 31,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 108
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 16,84
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	13	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 109
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MARIA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 12,02
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	40	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 110
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ANGIOGRAFIA DE COLOMBIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 7,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
73	15	21	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
72	15	41	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 111
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: AVIDANTI S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 92,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	19	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 112
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE INVESTIGACION EN REUMATOLOGIA Y ESPECIALIDADES MEDICAS S .A .S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 8,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	16	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	16	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	12	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 113
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 68,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 114
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DESA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 27,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 115
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA NUEVA DE CALI S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 21,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	14	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
86	10	17	00
80	10	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 116
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA NUEVA DE CALI S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 116,61
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	14	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	16	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
72	15	41	00
73	15	21	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
40	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 119
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 30,02
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	40	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 120
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 59,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
72 | 15 | 41 | 00		73 | 15 | 21 | 00		27 | 13 | 16 | 00
40 | 15 | 18 | 00			

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 121
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 43,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
81 | 14 | 17 | 00		81 | 14 | 15 | 00		86 | 10 | 17 | 00
80 | 10 | 15 | 00		80 | 14 | 17 | 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 122
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 45,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
41 | 11 | 23 | 00		41 | 11 | 22 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 123
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 76,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
40 | 17 | 15 | 00		23 | 15 | 18 | 00		27 | 13 | 16 | 00
72 | 15 | 41 | 00		73 | 15 | 21 | 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 124
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 43,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
72 | 15 | 41 | 00		73 | 15 | 21 | 00		40 | 16 | 15 | 00
27 | 13 | 16 | 00			

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 125
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 268,46
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
80 | 14 | 15 | 00		80 | 10 | 15 | 00		81 | 13 | 15 | 00
81 | 14 | 19 | 00			

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 126
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 92,30
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

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

80 | 10 | 15 | 00	80 | 14 | 15 | 00	81 | 13 | 15 | 00
81 | 14 | 16 | 00	81 | 14 | 19 | 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 128
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 21,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|	|SEGM|FAMI|CLAS|PROD|
80 | 14 | 17 | 00		80 | 10 | 15 | 00		81 | 14 | 16 | 00

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

QUE EN RELACION CON LA VINCULACION DEL PROPONENTE CON GRUPOS EMPRESARIALES O SITUACIONES DE CONTROL, REPORTA:

***
CONTROLANTE:
NOMBRE: PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S A S
IDENTIFICACION: 000090002704614
DOMICILIO: BOGOTA D.C.
CONTROLADA:
NOMBRE: ENETIUM SAS
IDENTIFICACION: 00009007766907
DOMICILIO: BOGOTA

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

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

CERTIFICA:

QUE EL DIA 13 DEL MES DE JUNIO DE 2016 EL PROPONENTE INSCRIBIO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00567343 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 13 DEL MES DE JUNIO DE 2016.

QUE EL DIA 22 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2016 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00582103 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 22 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2016.

QUE EL DIA 08 DEL MES DE MAYO DE 2017 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00599295 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 08 DEL MES DE MAYO DE 2017.

QUE EL DIA 30 DEL MES DE ABRIL DE 2018 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00637551 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 30 DEL MES DE ABRIL DE 2018.

QUE EL DIA 08 DEL MES DE MAYO DE 2019 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00679313 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 08 DEL MES DE MAYO DE 2019.

QUE EL DIA 09 DEL MES DE JULIO DE 2020 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00715503 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 09 DEL MES DE JULIO DE 2020.

QUE EL DIA 21 DEL MES DE ABRIL DE 2021 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00747247 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 21 DEL MES DE ABRIL DE 2021.

QUE EL DIA 02 DEL MES DE JUNIO DE 2022 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00786733 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 02 DEL MES DE JUNIO DE 2022.

QUE EL DIA 12 DEL MES DE ABRIL DE 2023 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00810581 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 12 DEL MES DE ABRIL DE 2023.

QUE EL DIA 03 DEL MES DE ABRIL DE 2024 EL PROPONENTE RENOVO EL

REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00836458 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 03 DEL MES DE ABRIL DE 2024.

QUE EL DIA 11 DEL MES DE JUNIO DE 2024 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00852181 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 11 DEL MES DE JUNIO DE 2024.

QUE EL DIA 02 DEL MES DE ABRIL DE 2025 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00869666 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 02 DEL MES DE ABRIL DE 2025.

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

* * * NO ES VALIDO POR ESTA CARA * * *

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA,
VALOR : $ 72,000

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

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO No. 02
PROPUESTA ECONÓMICA

OBJETO: "COMPRAVENTA DE MATERIALES Y EQUIPO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 4410 DE 2009, EN ARAS DE OBTENER LA CERTIFICACION EN BPM GASES MEDICINALES, PARA LA CALIDAD DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESOR, EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"

PLAZO: 1 mes

ÍTEM	PRODUCTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO X CANTIDAD	IVA	VALOR TOTAL
1	CAJA DE TUBOS COLORIMETRICOS PARA DETECCION DE MONOXIDO DE CARBONO (1-50 PPM)	TUBO MEDIDOR DE CONTAMINANTES PARA MONÓXIDO DE CARBONO	15 CAJAS X 10 UND	$ 403.200	$ 6.048.000	$ 1.149.120	$ 7.197.120
2	CAJA DE TUBOS COLORIMETRICOS PARA DETECCION DE DIOXIDO DE AZUFRE (0,25-10 PPM)	TUBO MEDIDOR DE CONTAMINANTES PARA DIOXIDO DE AZUFRE	15 CAJAS X 10 UND	$ 403.200	$ 6.048.000	$ 1.149.120	$ 7.197.120
3	CAJA DE TUBOS COLORIMETRICOS PARA DETECCION DE OXIDO DE NITROGENO (0,5-30 PPM)	TUBO MEDIDOR DE CONTAMINANTES PARA OXIDO DE NITROGENO	15 CAJAS X 10 UND	$ 403.200	$ 6.048.000	$ 1.149.120	$ 7.197.120
4	CAJA DE TUBOS COLORIMETRICOS PARA DETECCION DE DIOXIDO DE CARBONO (100-4000 PPM)	TUBO MEDIDOR DE CONTAMINANTES PARA DIOXIDO DE CARBONO	15 CAJAS X 10 UND	$ 403.200	$ 6.048.000	$ 1.149.120	$ 7.197.120
5	ANALIZADOR DE OXIGENO	• MAX O2+AE, DEBE MEDIR NIVELES DE OXIGENO DEL AIRE • PANTALLA DIGITAL • TIEMPO DE RESPUESTA RÁPIDO (T90 < 15 SEGUNDOS DESEABLE) • ALARMAS VISUALES Y SONORAS CONFIGURABLES POR LÍMITE SUPERIOR E INFERIOR • BATERÍA RECARGABLE INTERNA (PARA MODELOS PORTÁTILES) • RESOLUCIÓN MÍNIMA: 0.1% O MEJOR • CUMPLIMIENTO CON NORMAS CE, ISO, O	1	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 760.000	$ 4.760.000

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

		EQUIVALENTES • CUMPLIMIENTO DE HUMEDAD DE UN RANGO ESTIPULADO DE 0-95% SIN CONDENSACION • RANGO DE TEMPERATURA DE OPERACION: 0°C A 50°C O SUPERIOR					
6	ESPEJO EN ACERO INOXIDABLE	• ACERO INOXIDABLE AISI 304 • SUPERFICIE REFLECTIVA LOGRADO POR PULIDO GRADO 8 • DIMENSIONES SUGERIDAS: LARGO 150MM - 200MM ANCHO: 80MM A 100MM ESPESOR TOTAL 3MM APROX • BORDES REDONDEADOS Y BISELADOS • RESISTENTE A LA LIMPIEZA CON ALCOHOL ISOPROPILICO E HIPOCLORITO DILUIDO • DE USO PORTATIL • COMPATIBLE CON PROTOCOLOS DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM) E ISO 7393-1	1	$ 98.000	$ 98.000	$ 18.620	$ 116.620
7	BOMBA DE SUCCION DETECTORA DE GASES MEDICINALES	• SUCCION MANUAL • COMPATIBILIDAD CON TUBOS COLORIMETRICOS • CAPACIDAD ASPIRACION BOMBEO FIJO (100ML +/- 5 ML) • CON VALVULA ANTIRETORNO Y UN AJUSTE DE HERMETICIDAD	1	$ 3.840.000	$ 3.840.000	$ 729.600	$ 4.569.600
						TOTAL	$ 38.234.700

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA IMPUESTOS INCLUIDOS: $ $ 38.234.700

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE REPRESENTANTELEGAL Ana Indira Rojas Rodriguez
NO CC. 40.039.355
NOMBRE DEL PROPONENTE Pharmaceutical Supply Chain SAS
NO NIT. 900.270.461-4