HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
RADICADO DE DOCUMENTOS
Fecha 02 mar 20 /2026 Hora 4:20 pm
Oferente Polimedic's Farmaceutica SAS
NIT 800151064-0
Dependencia: Gestion Contractual
Funcionario: Diana HB

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRABADA E.S.E
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

PROPONENTE: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA – POLIFARMA SAS

INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS NO. 0112 DE FECHA 26 DE FEBRERO DE 2026

ACUERDO NO. 301 DE 2024

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

26 DE FEBRERO DE 2026

PROPUESTA INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0112 DE FECHA 26 DE FEBRERODE 2026

1. Carta de presentación de la propuesta
2. Copia de la cédula de ciudadanía Rep. Legal
3. Certificado de existencia y representación
4. Oferta económica (Anexo 2)
5. Pacto de transparencia e integridad (Anexo 3)
6. Certificado de inhabilidades e incompatibilidades (Anexo 4)
7. Experiencia acreditada (Anexo 5
    a. Certificado contrato No. 0093-2023
8. Constancia al estímulo de la industria nacional (Anexo 6)
9. Certificación de pago de aportes a seguridad social y parafiscales
10. Registro único tributario (RUT)
11. Registro único de proponentes (RUP)
12. Documentos Técnicos
    a. Fichas técnicas
    b. Registros Sanitarios
    c. Códigos CUM
    d. BPM y/o CCAA
    e. Listado de fabricantes
    f. Acta de visita de secretaría
13. Antecedentes judiciales emitidos por la Policía Nacional
14. Antecedentes disciplinarios emitidos por la Procuraduría General
15. Antecedentes emitidos por contraloría
16. Constancia de sistema registro nacional de medidas correctivas RNMC
17. Formato Sarlaft (Anexo 7)
18. Constancia de no esta incurso en conflicto de intereses (Anexo 8
19. Certificación REDAM
20. Constancia de no estar incurso en delitos sexuales
21. Certificación bancaria
22. Garantía de seriedad de la oferta

ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá D.C 02 de marzo 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta

REFERENCIA: INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0112 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Respetados Señores

Nosotros los suscritos o el suscrito **ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS** actuando en (mi propio nombre persona natural o en representación de **POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S. POLIFARMA S.A.S.** (persona jurídica o natural –consorcio o unión temporal, según sea el caso) de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso de INVITACION CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS DE LA REFERENCIA, presentamos esta propuesta para la SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. y en caso de que sea aceptada nos comprometemos a cumplir dentro de la oportunidad correspondiente.

Declaramos bajo la gravedad del juramento:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a suscribirse sólo compromete al firmante de esta carta y a quienes representa.
- Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
- Que conocemos en su totalidad las condiciones de la invitación cerrada con formalidades plenas **No.0112-2026** y demás documentos del proceso y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
- Que hemos recibido los documentos que integran la invitación y aceptamos su contenido.
- Que no me/nos hallo/hallamos incurso/s en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la ley y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar. (en caso de unión temporal, consorcio, debe manifestarse por todos los integrantes del mismo).
- Que le presente Propuesta consta de (31) folios debidamente numerados.
- Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
- Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta.
  Que nos comprometemos a cumplir el objeto contractual en los plazos estipulados en la invitación.
- Que responderé (mos) por la calidad de los bienes, contratados, sin perjuicio de la constitución de la garantía, si a ello hubiera lugar.
- Que acepto (amos) las especificaciones técnicas de la invitación del objeto contractual, si este llegare a suscribirse.

- Que cualquier notificación o requerimiento relacionado con la presente invitación se me podrá hacer por el siguiente correo electrónico polifarmasa@gmail.com
- Que la propuesta tiene una validez de SEIS (6) MESES contados a partir de la fecha de cierre de la Invitación Cerrada con formalidades plenas.
- Que el valor de la propuesta incluyendo impuestos es de **MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.400.000.000) M/CTE.**

En caso de consorcio o unión temporal esta declaración deberá ser suscrita por cada uno de los integrantes.

Que de conformidad con la Ley 1437 de 2011 (Código Contencioso y de Procedimiento Administrativo) autorizo la notificación electrónica de los Actos Administrativos referentes al proceso.

Que para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 716 de 2001 en su artículo 4, Parágrafo 3; bajo la gravedad de juramento y conociendo las consecuencias jurídicas que indica, manifiesto que me encuentro a paz y salvo con el Estado por todo concepto y/o tengo acuerdo de pago vigente.

Atentamente,

Nombre y/o Razón Social **POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S. POLIFARMA S.A.S**
Nit 800.151.864-0
Nombre ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
C.C. N° 9.080.277 de Cartagena
Dirección Cll 77 N° 78 B 33
CORREO ELECTRÓNICO: polifarmasa@gmail.com
FAX (601) 3112668
Ciudad Bogotá D.C

FIRMA Y SELLO (*POLIFARMA S.A.S NIT 800.151.864-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.080.277

GALVIS BARRIOS

APELLIDOS

ALVARO DE JESUS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1952

COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

17-SEP-1974 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00179891-M-0009080277-20090920 0016314978A 2 1110038368

Cámara de Comercio de Bogotá

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2026 Hora: 08:57:14
Recibo No. AA26289940
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26289940C8353

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: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
Sigla: POLIFARMA S.A.S.
Nit: 800151064 0
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matricula No.	00483152
Fecha de matricula:	17 de enero de 1992
Último año renovado:	2025
Fecha de renovación:	27 de marzo de 2025
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Calle 77 28 B 33
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	polifarmasa@gmail.com
Teléfono comercial 1:	6013112668
Teléfono comercial 2:	3102340035
Teléfono comercial 3:	No reportó.

Dirección para notificación judicial:	Calle 77 28 B 33
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:	polifarmasa@gmail.com
Teléfono para notificación 1:	6013112668
Teléfono para notificación 2:	3102340035
Teléfono para notificación 3:	No reportó.

La persona juridica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los articulos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2026 Hora: 08:57:14
Recibo No. AA26289940
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26289940C8353

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

E.P. No. 0019 Notaria 45 de Santafé de Bogotá del 9 de enero de 1.992, inscrita el 17 de enero de 1.992, bajo el No. 352351 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denomina da: POLIMEDIC'S LTDA

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Publica No. 3097 de la notaria 11 de Bogotá D.C., del 17 de noviembre de 2004, inscrita el 30 de noviembre de 2004 bajo el numero 964585 del libro IX, la sociedad de la referencia se cambió su nombre de: POLIMEDIC'S LTDA, por el de: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A. POLIFARMA S.A.

Por Escritura Publica no. 3097 de la Notaria 11 de Bogotá D.C., del 17 de noviembre de 2004, inscrita el 30 de noviembre de 2004 bajo el numero 964585 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de sociedad limitada a anónima bajo el nombre de: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A. POLIFARMA S.A.

Por Acta No. 05 del 27 de enero de 2021 de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de Febrero de 2021 , con el No. 02657742 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A. a POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S y cambió su sigla de POLIFARMA S.A. a POLIFARMA S.A.S

Por Acta No. 05 del 27 de enero de 2021 de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de Febrero de 2021 , con el No. 02657742 del Libro IX, la sociedad se transformó de sociedad anónima a sociedad por acciones simplificada bajo el nombre de: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S

Por Acta No. 10 del 4 de diciembre de 2023 de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de Diciembre

de 2023 , con el No. 03047153 del Libro IX, la sociedad escindente: EMERGENCIAS CLINICAS S.A.S. transfirió sin disolverse parte de su patrimonio a la sociedad escindida:
POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S (beneficiaria).

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 9 de enero de 2052.

OBJETO SOCIAL

El objeto social de la sociedad consiste en: Realizar cualquier actividad licita de comercio, Principalmente: 1.-) Producir, elaborar, comprar, vender, distribuir, representar, importar, exportar, productos farmacéuticos de uso humano y veterinario, hospitalarios, médico quirúrgicos, dietéticas, curación y sutura, laboratorio, rayos X, químicos, biológicos y vacunas, odontológicos, ortopédicos, prótesis de todo orden, vestimenta clínica y servicio esterilización, equipo e instrumentos médicos, instrumentos y aparatos de ingeniería, oftalmológica e industrial, maquinaria de cualquier orden, equipos analizadores clínicos, electrodomésticos, analizadores industriales, sistemas y accesorios para filtración y toda clase de elementos y repuestos comerciales, así como el servicio de mantenimiento y reparación de los mismos. 2.-) La sociedad podrá celebrar toda clase de actos o contratos de bienes presentes o futuros, muebles o inmuebles, darlos en prenda o garantía real, adquirirlos, gravados, o enajenarlos. Girar, aceptar, protestar, negociar descontar toda clase de documentos o instrumentos negociables y demás documentos comerciales; tomar intereses como socio en otras compañías fusionarse con ellas o absorberlas, y en general, celebrar o ejecutar, sea en su propio nombre o por cuenta de terceros en participación con estos, todos los actos o contratos y todas las operaciones sobre bienes muebles o inmuebles que sean necesarios o convenientes para la realización que ella persigue o que pueda favorecer o desarrollar sus actividades y que de manera directa guarde relación con el objeto expresado, para la realización de su objeto la compañía podrá adquirir, usufructuar, gravar o limitar, dar o tomar en arrendamiento a otro título toda clase de bienes, y

enajenarlos cuando por razones de necesidad o conveniencia fuere aconsejable; tomar dinero en mutuo, dar en garantías sus bienes muebles o inmuebles y celebrar todas las operaciones de crédito que le permitan obtener los fondos u otros activos necesarios para el desarrollo de su objeto social; constituir compañías filiales para el establecimiento y explotación de empresas destinadas a la realización de cualesquiera actividades comprendidas en el objeto social, y tomar interés como partícipe, asociada o accionista, fundadora o no, en otras empresas, hacer aportes en dinero, en especie o en servicios a esas empresas, enajenar sus cuotas, derechos o acciones en ellas, fusionarse con tales empresas o absorberlas, adquirir patentes, nombres comerciales, marcas y demás derechos de propiedad industrial, y adquirir u otorgar concesiones para su explotación, y en general, realizar cualesquiera operaciones comerciales industriales y financieras la celebración de contratos de comodato de equipos médicos, de alimentos y nutrición, incluyendo hemodiálisis y diálisis peritoneal y el correspondiente suministro de insumos para dicha operación, montajes de unidades renales, desarrollar programas de software encaminados a la dispensación de medicamentos e insumos. Producir, elaborar, transformar, maquilar productos textiles y de cueros, material de osteosíntesis y ortopedia, productos de desinfección, aseo y papelería. Muebles hospitalarios, protección de la respiración, equipos de la limpieza de seguridad. Materiales de descontaminación, ropa de seguridad y bioseguridad, protectores industriales.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $1.000.000.000,00
No. de acciones	: 1.000.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $572.000.000,00
No. de acciones	: 572.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $572.000.000,00
No. de acciones	: 572.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un Gerente General, quien contará con un Suplente del Gerente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El gerente o quien haga sus veces, tiene a su cargo la representación legal de la compañia, gestión comercial y financiera, la responsabilidad de la acción administrativa, la coordinación y la supervisión general de la empresa, las cuales cumplirá con arreglo a las normas de estos estatutos y a las disposiciones legales, además de las funciones generales antes indicadas, corresponde al gerente: A) El gerente podrá crear los empleos que juzgue necesarios para la buena marcha de la empresa, señalar sus funciones, fijar sus asignaciones o la forma de su retribución; nombrar y remover libremente a los empleados de la sociedad, excepto aquellos cuyo nombramiento o remoción corresponda a la asamblea de accionistas. B) Ejecutar y hacer cumplir los acuerdos y decisiones de la asamblea general. C) Nombrar y remover libremente a los empleados de su dependencia, asi como a los demás que le corresponda nombrar y remover en ejercicio de la delegación de funciones. D) Citar a la Asamblea General de Accionistas cuando lo considere necesario o conveniente, y mantenerla adecuada y oportunamente informada sobre la marcha de los negocios sociales; someter a su consideración los balances de prueba y los demás estados financieros destinados a la administración, y suministrarle los informes que ella le solicite en relación con la sociedad y con sus actividades, E) Presentar a la Asamblea General de Accionistas en su reunión ordinaria, el informe sobre la forma como haya llevado a cabo su gestión, y las medidas cuya adopción recomiende a la asamblea. F) Las demás que le confiere estos estatutos la ley. Poderes: Como representante legal de la sociedad, judicial y extrajudicialmente, el gerente tiene facultades para ejecutar o celebrar, las operaciones y actos comprendidos dentro del giro de los negocios de la compañia sin limite de cuantía, sin

más limitaciones que las establecidas en estos estatutos o en cuanto se trate de operaciones que deban ser previamente autorizadas por la asamblea de accionistas, el gerente queda investido de poderes especiales para transigir, arbitrar y comprometer los negocios sociales; promover o coadyuvar acciones judiciales, administrativas o contencioso administrativas en que la compañía tenga interés e interponer todos los recursos que sean procedentes conforme a la ley; desistir de las acciones o recursos que interponga.; novar obligaciones y créditos; dar o recibir bienes en pago; constituir apoderados judiciales, delegarles facultades, revocar mandatos y sustituciones, en casos de ausencia absoluta, temporal o transitoria del Gerente General principal el representante legal suplente contara con las mismas facultades del representante legal principal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 05 del 27 de enero de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de febrero de 2021 con el No. 02657742 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente General	Oscar Humberto Bedoya Sanchez	C.C. No. 16635746

Por Acta No. 14 del 4 de octubre de 2024, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de octubre de 2024 con el No. 03168153 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Suplente Del Gerente	Alvaro De Jesus Galvis Barrios	C.C. No. 9080277

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 05 del 27 de enero de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de febrero de 2021 con el No.

02657742 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Alberto Obando Leon	C.C. No. 13837414 T.P. No. 9463

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados asi:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000664 del 23 de marzo de 2002 de la Notaría 45 de Bogotá D.C.	00820284 del 26 de marzo de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0003097 del 17 de noviembre de 2004 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	00964585 del 30 de noviembre de 2004 del Libro IX
E. P. No. 868 del 24 de mayo de 2017 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	02228529 del 26 de mayo de 2017 del Libro IX
Acta No. 05 del 27 de enero de 2021 de la Asamblea de Accionistas	02657742 del 2 de febrero de 2021 del Libro IX
Acta No. 10 del 4 de diciembre de 2023 de la Asamblea de Accionistas	03047153 del 20 de diciembre de 2023 del Libro IX

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) dias 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 dias hábiles.

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2026 Hora: 08:57:14
Recibo No. AA26289940
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26289940CB353

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.

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:	4645
Actividad secundaria Código CIIU:	4659
Otras actividades Código CIIU:	3312, 8699

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	BODEGA 1 - CENTRAL ESTERILIZACION
Matrícula No.:	03851953
Fecha de matrícula:	30 de julio de 2024
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 103 B 23 G 45
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

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 $ 14.394.842.111
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : 4645

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policia 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 : 29 de marzo de 2022. Fecha de envio de información a Planeación : 5 de mayo 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.

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2026 Hora: 08:57:14
Recibo No. AA26289940
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26289946C8353

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

ANEXO 2 - OFERTA ECONÓMICA

Bogotá D.C 02 de marzo 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta

REFERENCIA: INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0112 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Respetados señores.

De conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso de INVITACION CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS DE LA REFERENCIA, presentamos esta oferta económica para el SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E., así:

No.	Cantidad	Descripción	Presentación	Marca/ Laboratorio	Vlr. Unitario	IVA	Vlr. Total
1	1	ACETAMINOFEN 1GR/ML SOL INY	FCO AMP	NEXT PHARMA	$ 16,500	0%	$ 16,500
2	1	ACIDO URSODEXOSICOLICO X 300MG-LITOMEN	TAB CAJAX30	BEST	$ 2,375	0%	$ 2,375
3	1	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML SOL INY	AMP CAJAX50	CHALVER	$ 61,380	0%	$ 61,380
4	1	ADAPTADOR EN T PARA NEBULIZAR	UND CAJAX100	BIOLIFE	$ 1,633	19%	$ 1,967
5	1	AGUA OXIGENADA 120ML PERODXIO DE HIDROGEN 50%	FCOX120ML	LEON	$ 6,358	0%	$ 6,358
6	1	ALKAZYME SPRAY (DETERGENTE ENZIMATICO) ALKAZYME®	FCO	ALKAMEDIC A	$ 93,803	0%	$ 93,803
7	1	AMLODIPINO - CANDESARTAN 10MG/8MG TABLETAS.	TAB	LAFRANCOL	$ 3,960	0%	$ 3,960
8	1	AMLODIPINO - CANDESARTAN 32MG/5MG TABLETAS	TAB CAJAX30	LAFRANCOL	$ 6,710	0%	$ 6,710
9	1	APOSITO TIPO TEGADERM 10 * 12 CMS	UNIDAD CAJAX50	3M	$ 4,610	0%	$ 4,610
10	1	APOSITO TIPO TEGADERM 6 * 7 CMS	UNIDAD CAJAX50	3M	$ 1,870	0%	$ 1,870
11	1	BARRERA PARA BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60 70-80 MM	UNIDAD CAJAX50	COLOPLAST / BRAUN	$ 35,538	0%	$ 35,538
12	1	BETAHISTINA 16MG TABLETA	TAB CAJAX20	LAFRANCOL	$ 701	0%	$ 701
13	1	BETAHISTINA 24MG TABLETA	TAB CAJAX20	PROCAPS	$ 891	0%	$ 891

14	1	BETAHISTINA 8MG TABLETA	TAB CAJAX30	PROCAPS	$	365	0%	$ 365
15	1	BIBERON DE 85 U 8 ONZAS FABRICADO EN POLICARBONATO, ESTERILIZABLE. CON ROSCA, DISCO, CAPUCHON Y CHUPO DE SILICONA. NACIONAL	UNIDAD	NACIONAL	$	8,173	19%	$ 8,726
16	1	BOLSA DE OSTOMIA 40 - 50 - 60-70- 80 MM	UNIDAD CAJAX10	COLOPLAST / BRAUN	$	21,000	0%	$ 21,000
17	1	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA 16/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	MERCK	$	7,560	0%	$ 7,560
18	1	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA 32/12.5 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX14	ASTRAZENE CA	$	6,612	0%	$ 6,612
19	1	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 0, pacientes < 700 g. 1.00 876.350 876.350 REF CA100-0-25 -Caja X 25 unidades. SL.	UNIDAD CAJAX25	MINERVA	$	3,088,308	19%	$ 3,675,087
20	1	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 1, pacientes 700 g - 1.00 876.350 876.350 ref CA101-0-25 SL.	UNIDAD CAJAX25	MINERVA	$	3,088,308	19%	$ 3,675,087
21	1	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 2, pacientes 1251 g - 2000 ref CA102-0-25	UNIDAD CAJAX25	MINERVA	$	3,088,308	19%	$ 3,675,087
22	1	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 3, pacientes 2001 g - 3000 g. ref CA103-0-25	UNIDAD CAJAX25	MINERVA	$	3,088,273	19%	$ 3,675,045
23	1	Cannulaide. Fijador para cánula CPAP. Talla 4, pacientes >3000 g.ref CA104-0-25	UNIDAD CAJAX25	MINERVA	$	3,088,308	19%	$ 3,675,087
24	1	CANULA DE ALTO FLUJO JUNIOR 2M PARA USO CON CIRCUITO RT330 UNICAMENTE - FISHER &	UNIDAD	FISHER	$	490,783	19%	$ 584,031
25	1	CANULA NASAL PARA ALTO FLUJO JUNIOR 2 S USO CON CIRCUITO RT 330	UNIDAD	FISHER	$	490,783	19%	$ 584,031
26	1	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 3FR 80CM	UNIDAD CAJAX6	EDWARDS - LIFESCIENS ES	$	354,877	0%	$ 354,877
27	1	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 4FR 80CM	UNIDAD CAJAX6	EDWARDS - LIFESCIENS ES	$	354,877	0%	$ 354,877
28	1	CATETER FOGARTY - TROBECTOMIA 5FR 80CM	UNIDAD CAJAX5	EDWARDS - LIFESCIENS ES	$	354,877	0%	$ 354,877
29	1	CATETER VENOSO CENTRAL 16G X 20CM MONOLUMEN	UNIDAD CAJAX10	BRAUN YIO ARROW	$	203,500	0%	$ 203,500
30	1	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA BILUMEN (ES-PICC) ADULTO 4. 5FRX50CM CAJAX1	UNIDAD	ARROW COLOMBIAN MEDICAL	$	500,000	0%	$ 500,000
31	1	CATETER DE SUCCION CERRADO 14 FR -GHC	UNIDAD CAJAX10	GHC/PLUSVI TAL	$	134,200	0%	$ 134,200
32	1	CATETER DE SUCCION CERRADO 6 FR -GHC	UNIDAD CAJAX10	GHC/PLUSVI TAL	$	134,200	0%	$ 134,200
33	1	CATETER DE SUCCION CERRADO 8 FR -GHC	UNIDAD CAJAX10	GHC/PLUSVI TAL	$	134,200	0%	$ 134,200
34	1	CATETER DIAL PERITON COLA DE CERDO ADULTO DOBLE RETÉN DE 15 FR, 57.5 CM.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICA L AMECATH	$	471,166	0%	$ 471,166
35	1	CATETER DIAL PERITON COLA DE CERDO ADULTO DOBLE RETÉN DE 15 FR, 57.5 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICA L AMECATH	$	938,630	0%	$ 938,630
36	1	CATETER DIAL PERITON COLA DE CERDO PEDIATRICO UN RETEN DE 15 FR, 40.25 CM.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICA L AMECATH	$	705,834	0%	$ 705,834
37	1	CATÉTER DIAL PERITON CURV 1CUFF PEDIAT 10FRX32CM PCP-1032-1K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICA L AMECATH	$	825,000	0%	$ 825,000
38	1	CATÉTER DIAL PERITON CURV 1CUFF PEDIAT 12FRX37CM PCP-1237-1K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICA L AMECATH	$	825,000	0%	$ 825,000
39	1	CATÉTER DIAL PERITON RECT 1CUFF PEDIAT 10FRX22CM PSP-1022-1K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICA L AMECATH	$	770,000	0%	$ 770,000
40	1	CATÉTER DIAL PERITON RECT 2CUFF PEDIAT 12FRX32CM PSP-1232-2K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICA L AMECATH	$	825,000	0%	$ 825,000

41	1	CATÉTER DIAL PERITON RECTO NEONATAL UN RETÉN DE 15 FR, 16 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1,420,100	0%	$ 1,420,100
42	1	CATÉTER DIAL PERITON RECTO PEDIÁTRICO UN RETÉN DE 15 FR, 31 CM.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 634,334	0%	$ 634,334
43	1	CATÉTER DIAL PERITON RECTO PEDIÁTRICO UN RETÉN DE 15 FR, 37 CM.	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 634,334	0%	$ 634,334
44	1	CATÉTER DIAL PERITON1CUFF ADULT CURV 14 FR X 57 CM PCP-1457-1K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 880,000	0%	$ 880,000
45	1	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF CURV ADULTO 14 FR X 62 CM PCP-1462-2K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 880,000	0%	$ 880,000
46	1	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF CURV ADULTO 14 FR X 52 CM PCP-1452-2K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 814,000	0%	$ 814,000
47	1	CATÉTER DIAL PERITON2CUFF RECTO ADULTO 14 FR X 52 CM PSP-1452-2K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 880,000	0%	$ 880,000
48	1	CATETER DRENAJE BILLIAR 8FR X 25 Pig Tail 8 FR x 25 cm (W) + Apósito - Rx Line	UNIDAD	RX LINE	$ 484,000	0%	$ 484,000
49	1	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G*30	UNIDAD CAJAX30	VYGON	$ 523,620	0%	$ 523,620
50	1	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR, 28 CM EJE A PUNTA DISTAL (23 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 40 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 1,265,000	0%	$ 1,265,000
51	1	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR, 32 CM EJE A PUNTA DISTAL (27 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 44 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 1,265,000	0%	$ 1,265,000
52	1	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR, 24 CM EJE A PUNTA DISTAL (19 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 36 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 1,265,000	0%	$ 1,265,000
53	1	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO HEMO-FLOW ALTO FLUJO EN POLIURETANO 14.5 FR, 36 CM EJE A PUNTA DISTAL (31 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 48 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 1,265,000	0%	$ 1,265,000
54	1	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINFLEX 14 FR. 28 CM EJE A PUNTA DISTAL, 23 CM RETÉN A PUNTA DISTAL. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 2,744,500	0%	$ 2,744,500
55	1	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINFLEX DE 14 FR. 40 CM EJE A PUNTA DISTAL (35 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 52 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN TRASLUMBAR.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 4,543,000	0%	$ 4,543,000
56	1	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN ADULTO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINFLEX DE 14 FR. 55 CM EJE A PUNTA DISTAL (50 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 67 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN TRASLUMBAR.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 4,543,000	0%	$ 4,543,000
57	1	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO HEMO-CATH EN SILICONA 8 FR. 16 CM EJE A PUNTA DISTAL (15 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 32 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 2,500,666	0%	$ 2,500,666
58	1	CATÉTER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO HEMO-CATH EN SILICONA 8 FR. 24 CM EJE A PUNTA DISTAL (21 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 38 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 2,500,666	0%	$ 2,500,666

59	1	CATETER HEMOD PERMANENTE RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO SPLIT LÚMENES SEPARADOS EN TRINIFLEX 10 FR. 24 CM EJE A PUNTA DISTAL (21 CM RETÉN A PUNTA DISTAL, 34,5 CM TOTAL PUNTA A PUNTA). CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 2,500,000	0%	$ 2,500,000
60	1	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT PRECURV 3 LUMEN 13 FR X 17 CM TLC-1317-KJ	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 312,919	0%	$ 312,919
61	1	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT PRECURV 3LUMEN 13 FR X 20 CM TLC-1320-KJ	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 312,919	0%	$ 312,919
62	1	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT RECTAS 2LUMEN 14 FR X 17 CM DLC-1417-K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360,239	0%	$ 360,239
63	1	CATETER HEMOD TEMP YUG EXT RECTAS 2LUMEN 14 FR X 20 CM DLC-1420-K	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360,239	0%	$ 360,239
64	1	CATETER HEMOD TEMP YUGULARES EXTENSIONES PRECURVAS 2 LUMEN 14 FR X 15 CM DLC-1415-KJ	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360,239	0%	$ 360,239
65	1	CATETER HEMOD TEMP YUGULARES EXTENSIONES PRECURVAS 2LUMEN 14 FR X 20 CM DLC-1420-KJ	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360,239	0%	$ 360,239
66	1	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO DE 9 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 850,000	0%	$ 850,000
67	1	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA ATRÁS RAULERSON DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO DE 11.5 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 580,500	0%	$ 580,500
68	1	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA ATRÁS RAULERSON DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO DE 11.5 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 588,500	0%	$ 588,500
69	1	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA ATRÁS RAULERSON DOBLE LUMEN ADULTO. FREE-FLOW YUGULAR EN POLIURETANO DE 12.5 Fr, 15 cm. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 588,500	0%	$ 588,500
70	1	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA EL LADO DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO ALTO FLUJO. 14 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 588,500	0%	$ 588,500
71	1	CATETER HEMOD TEMPOR PRE-CURVADO HACIA EL LADO DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL YUGULAR EN POLIURETANO ALTO FLUJO. 14 FR, 20 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 588,500	0%	$ 588,500
72	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL EN POLIURETANO ALTO FLUJO. 14 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 469,334	0%	$ 469,334
73	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. COAXIAL EN POLIURETANO ALTO FLUJO. 14 FR, 20 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 469,334	0%	$ 469,334
74	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 15 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 469,334	0%	$ 469,334
75	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN ADULTO. TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 20 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 469,334	0%	$ 469,334
76	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. COAXIAL EN POLIURETANO DE 7 FR, 10 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 1,035,834	0%	$ 1,035,834
77	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. COAXIAL EN POLIURETANO DE 9 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 828,666	0%	$ 828,666
78	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. EN SILICONA DE 8 FR. 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN. (INCLUYE CLIP PARA CURVAR EXTENSIONES)	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 1,382,334	0%	$ 1,382,334

79	1	CATETER HEMOD TEMPOR RECTO DOBLE LUMEN PEDIÁTRICO. TABICADO EN POLIURETANO DE 11 FR, 12 CM. CON SET PARA INSERCIÓN.	UNIDAD CAJAX10	MEDCOMP	$ 460,334	0%	$ 460,334
80	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 12 FR X 19 CM-LT 24 CM PDLC-1219-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1,231,575	0%	$ 1,231,575
81	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 19 CM-LT 24 CM PDLC-1419-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1,231,575	0%	$ 1,231,575
82	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 23 CM-LT 28 CM PDLC-1423-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1,231,575	0%	$ 1,231,575
83	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 27 CM-LT 32 CM PDLC-1427-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1,231,575	0%	$ 1,231,575
84	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 31 CM-LT 36 CM PDLC-1431-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1,231,575	0%	$ 1,231,575
85	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 31 CM-LT 36 CM PYDLC-1431-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1,239,975	0%	$ 1,239,975
86	1	CATETER HEMOD TUNEL PERMANENT PRECURVOS ADULTO 14 FR X 35 CM-LT 39 CM PDLC-1435-KPC	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 1,231,575	0%	$ 1,231,575
87	1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 19-24CM, LONG TOTAL 34 CM, CON 2 ORIFICIOS LATERALESCAJA C21452419	UNIDAD CAJAX5	MERIT MEDICAL	$ 1,444,666	0%	$ 1,444,666
88	1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 23-28CM, LONG TOTAL 38 CM, CON 2 ORIFICOS LATERALES DC21452023	UNIDAD CAJAX5	MERIT MEDICAL	$ 1,444,666	0%	$ 1,444,666
89	1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 27-32CM, LONG TOTAL 42 CM, CON 2 ORIFICOS LATERALES DC21453227	UNIDAD CAJAX5	MERIT MEDICAL	$ 1,444,666	0%	$ 1,444,666
90	1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 31-36 CM, LONG TOTAL 46 CM, SIN ORIFICIOS LATERALES DC01453631	UNIDAD CAJAX5	MERIT MEDICAL	$ 1,444,666	0%	$ 1,444,666
91	1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 31-36 CM, LONG TOTAL 46 CM, SIN ORIFICIOS LATERALES DC21453631	UNIDAD CAJAX5	MERIT MEDICAL	$ 1,444,666	0%	$ 1,444,666
92	1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 35-40CM, LONG TOTAL 50 CM, CON 2 ORIFICOS LATERALES DC21454035	UNIDAD CAJAX5	MERIT MEDICAL	$ 1,444,666	0%	$ 1,444,666
93	1	CATETER HEMODIAL PERMAN KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE™ DE 14,5 FR X 50-55CM, LONG TOTAL 65 CM, CON 2 ORIFICOS LATERALES -Yanscave DC21455550	UNIDAD CAJAX5	MERIT MEDICAL	$ 1,444,666	0%	$ 1,444,666
94	1	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 14 FR X 17 CM DLC-1417-KJSM	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360,238	0%	$ 360,238
95	1	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 2LUMEN 12 FR X 20 CM DLC-1220-KJSM	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 348,500	0%	$ 348,500
96	1	CATETER HEMODIAL TEMP YUG EXT PRECURV INTELIG 2LUMEN 14 FR X 20 CM DLC-1420-KJSM	UNIDAD CAJAX10	BIOMEDICAL AMECATH	$ 360,238	0%	$ 360,238
97	1	CATETER INTRODUCTOR PERCUTANEO 7FR RF.SI-09-700	UNIDAD CAJAX10	ARROW	$ 579,470	0%	$ 579,470
98	1	CATETER MULTIPROPOSITO DE Drainage Pig Tail 8 FR x 25 cm (W) + Aposito - Rx Line	UNIDAD	RX LINE	$ 484,000	0%	$ 484,000
99	1	CATETER UMBILICAL NO. 3.5FR	UNIDAD CAJAX15	VYGON	$ 11,930	0%	$ 11,930
100	1	CATETER UMBILICAL NO. 4,0 FR	UNIDAD CAJAX15	VYGON	$ 11,930	0%	$ 11,930

101	1	CATETER UMBILICAL NO. 5.0FR	UNIDAD CAJAX15	VYGON	$	11,930	0%	$ 11,930
102	1	CATETER VENOSO CENTRAL 7FR X 20 CM TRILUMEN	UNIDAD CAJAX10	BRAUN Y/O ARROW-MAXHEALTH	$	227,700	0%	$ 227,700
103	1	CATETER VENOSO CENTRAL PEDIATRICO BILUMEN 4,5 X 13CM	UNIDAD CAJAX10	BRAUN Y/O ARROW-MAXHEALTH	$	339,900	0%	$ 339,900
104	1	CAUCHO PARA SUCCION 1,8MTS	UNIDAD CAJAX100	GHC	$	6,545	19%	$ 7,789
105	1	CAUCHO PARA SUCCION 3,0- 3,6 MTS	UNIDAD CAJAX100	GHCPLUSVITAL	$	9,799	19%	$ 11,650
106	1	CERA PARA HUESOS	SOB CAJAX12	BIOLINE / COVIDIAN	$	14,434	0%	$ 14,434
107	1	CICLOFOSFAMIDA 1G POL INY C*1 VIAL X 50ML (ENDOXAN)	VIAL CAJAX1	BAXTER	$	96,800	0%	$ 96,800
108	1	CICLOFOSFAMIDA 500MG SLN INY	VIAL POL INY X 25ML C*1	BAXTER	$	77,000	0%	$ 77,000
109	1	CICLOFOSFAMIDA 50MG TABLETA	TAB CAJAX30	BAXTER	$	3,630	0%	$ 3,630
110	1	CICLOSPORINA 0.0005 EMULSION OFTAL VIALES UNIDOSIS POR 0.4 ML C/U	VIAL C*30 VIAL X 0.4ML	ABBVIE	$	7,810	0%	$ 7,810
111	1	CICLOSPORINA 0.001 (1 MG/ML) SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	FCO GTS CAJAX1	SOPHIA	$	272,690	0%	$ 272,690
112	1	CICLOSPORINA 100 MG/ML EMULSION ORAL FCO X 50 ML	FCO CAJAX1	NOVARTIS	$	1,304,670	0%	$ 1,304,670
113	1	CICLOSPORINA 50 MG/1 ML SOL INYECT IV AMPOLLAS	AMP CAJAX10	NOVARTIS	$	30,250	0%	$ 30,250
114	1	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO	UNIDAD CAJAX20	WESTMED - THEROS	$	48,400	19%	$ 57,596
115	1	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO	UNIDAD CAJAX20	WESTMED - THEROS	$	40,613	19%	$ 48,330
116	1	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO	UNIDAD CAJAX20	WESTMED - THEROS	$	35,247	19%	$ 41,944
117	1	CIRCUITO VENTILACION NEONATAL CON TRAMPA DE AGUA PUERTO DE PRESION Y TEMPERATURA COVIDIAN	UNIDAD CAJAX20	THEROS	$	163,130	19%	$ 194,125
118	1	CLORAMBUCILO 2MG FCO*25 TAB (LEUKERAN) - ASPEN	TAB CAJX25	ASPEN	$	18,788	0%	$ 18,788
119	1	CLORAMBUCILO 2MG TABLETA	TAB FCOX25	ASPEN	$	18,810	0%	$ 18,810
120	1	CLORHIDRATO DE PROTAMINA 5000UI SLN INY	AMP 5ML CAJAX50	BIOMEDICAL PHARMA	$	43,340	0%	$ 43,340
121	1	DAROLUTAMIDA 300MG TABLETA	TAB FCOX120	BAYER	$	186,890	0%	$ 186,890
122	1	DEFLAZACORT 22.75 MG/ML SUSP ORAL GOTAS FCO X 6.5 ML	FCO 6.5ML	INCOBRA	$	31,295	0%	$ 31,295
123	1	DESLORATADINA 5 MG TABLETAS	TAB CAJAX10	MEGALABS	$	538	0%	$ 538
124	1	DESLORATADINA JARABE 0.5 MG/ML X 60 ML	JBE FCOX60ML	NEVOX FARMA	$	15,510	0%	$ 15,510
125	1	DISPOSITIVOS DE FIJACION PARA TUBOS ,SONDAS Y CATETERES	UNIDAD CAJAX10	DALE GHC	$	140,800	19%	$ 167,552
126	1	DOLUTEGRAVIR SODICO-LAMIVUDINA 50 MG/300 MG TABLETAS	TAB FCOX30	GLAXOSMITHKLINE	$	23,650	0%	$ 23,650
127	1	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSION ORAL	FCOX100ML CAJAX1	EUROFARMA	$	20,350	0%	$ 20,350
128	1	Drenaje Siliconado Tipo Jackson Pratt Plano 10 MM	UNIDAD	SILIMEDICAL	$	97,973	0%	$ 97,973
129	1	Drenaje Siliconado Tipo Jackson Pratt Plano 7 MM	UNIDAD	SILIMEDICAL	$	97,973	0%	$ 97,973
130	1	ECHELON CONTOUR CURV CUTTER BLUE GCS40B	UNIDAD	JOHNSON	$	3,825,458	19%	$ 4,314,266
131	1	ECHELON CONTOUR CURV CUTTER GREEN GCS40G	UNIDAD	JOHNSON	$	3,825,458	19%	$ 4,314,266
132	1	ECHELON CONTOUR CURVED CUTTER RLD GCR40G	UNIDAD	JOHNSON	$	1,770,066	19%	$ 2,106,417
133	1	ECHELON CONTOUR CURVER CUTTER RLD GCR40B	UNIDAD	JOHNSON	$	1,770,066	19%	$ 2,106,417
134	1	ELECTRODO CON CONECTOR PARA DESFRIBRILADORES ADULTO REF: F7955 (IMPORTADO POR ALFAMED)	UNIDAD	FISHER	$	261,795	19%	$ 311,465

135	1	ELECTRODO NEONATAL PEDIATRICO	UNIDAD PAQX50	QUIRURGICOS	$	813	19%	$ 967
136	1	ELVITEGRAVIR-COBICISTAT-TENOFOVIR ALAFENAMIDA-EMTRICITABINA 150 MG/150 MG/200 MG/10 MG TABLETAS	TAB FCOX30	GILEAD	$	37,125	0%	$ 37,125
137	1	EMTRICITABINA - TENOFOVIR ALAFENAMIDA 200 MG/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	RICHMOND	$	9,460	0%	$ 9,460
138	1	EQUIPO FREEGO 1.5 LT SB10+KIT CEDIC	UNIDAD CAJAX30	ABBOTT	$	35,750	0%	$ 35,750
139	1	EQUIPO PARA BOMBA FREEGO ROSCA (BOMBA FREEGO)	UNIDAD CAJAX30	ABBOTT	$	35,750	0%	$ 35,750
140	1	ERITROPROYETINA LIQUIDA 2000 UI AMP	AMP CAJAX1	DELTA	$	11,000	0%	$ 11,000
141	1	ESPARADRAPO TIPO FIXOMUL 10CM * 10 MT	ROLLO CAJAX20	BSN MEDICAL	$	71,380	0%	$ 71,380
142	1	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 1"	CAJAX12	3M	$	3,575	0%	$ 3,575
143	1	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 1/2	CAJAX24	3M	$	1,788	0%	$ 1,788
144	1	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL 2"	CAJAX6	3M	$	7,040	0%	$ 7,040
145	1	ESPARADRAPO SUT SEDA 12 * 10	TUBO CAJAX24TUB	BSN MEDICAL	$	126,922	0%	$ 126,922
146	1	ESPARADRAPO TIPO FIXOMUL 5CM * 10 MT	ROLLO CAJAX20	BSN MEDICAL	$	41,239	0%	$ 41,239
147	1	FILTRO BACTERIAL PARA VENTILACION	UNIDAD CAJAX50	INTERSURGICAL/THEROS -GHC	$	9,139	19%	$ 10,885
148	1	FILTRO NARIZ CAMELLO ADULTO	UNIDAD CAJAX50	INTERSURGICAL/PLUSVITAL	$	12,602	19%	$ 15,001
149	1	FORMULA ABOUND ORANGE	POL ORL SOBX24G CX30	ABBOTT	$	1,638,656	0%	$ 1,638,656
150	1	FORMULA ENSOY PROTEINA 275 GR LATA	LATA 275GR	ENSOY PROTEINA	$	99,000	0%	$ 99,000
151	1	FORMULA ENSURE ADVANCE CLINICAL 1.5 LPC	500 ML CAJAX24	ABBOTT	$	50,776	0%	$ 50,776
152	1	FORMULA ENSURE ADVANCE FRESA 400G	400 G CAJAX24	ABBOTT	$	71,720	0%	$ 71,720
153	1	FORMULA ENSURE ADVANCE FRESA 850G	850 G CAJAX12	ABBOTT	$	136,103	0%	$ 136,103
154	1	FORMULA ENSURE ADVANCE RPB FRESA	220ML CAJAX16	ABBOTT	$	17,919	0%	$ 17,919
155	1	FORMULA ENSURE ADVANCE RPB VAINILLA	220ML CAJAX16	ABBOTT	$	17,919	0%	$ 17,919
156	1	FORMULA ENSURE ADVANCE VAINILLA 400 GRS APME	400 G CAJAX24	ABBOTT	$	71,720	0%	$ 71,720
157	1	FORMULA ENSURE ADVANCE VAINILLA 850 GRS APME	850 G CAJAX12	ABBOTT	$	136,103	0%	$ 136,103
158	1	FORMULA ENSURE CLINICAL RPB	220 ML CAJAX30	ABBOTT	$	20,514	0%	$ 20,514
159	1	FORMULAENSURE PLUS HN LPC 1.5 KCAL X 1000 ML UND	FCO X 1000ML	ABBOTT	$	68,297	0%	$ 68,297
160	1	FORMULA ENSURE PLUS HN RPB	220ML CAJAX24	ABBOTT	$	15,741	0%	$ 15,741
161	1	FORMULA ENSURE RPB VAINILLA	220ML CAJAX24	ABBOTT	$	14,058	0%	$ 14,058
162	1	FORMULA ENSURE TWOCAL LPC	FCO LPC X1000ML CAJAX8	ABBOTT	$	72,152	0%	$ 72,152
163	1	FORMULA ENSURE TWOCAL RPB	200ML CAJAX30	ABBOTT	$	13,948	0%	$ 13,948
164	1	FORMULA ENSURE VAINILLA NEW GEN 400G APME	400 G CAJAX24	ABBOTT	$	71,720	0%	$ 71,720
165	1	FORMULA ENSURE VAINILLA NEW GEN 900G APME	900 G CAJAX12	ABBOTT	$	143,825	0%	$ 143,825
166	1	FORMULA GLUCERNA 1.0 KCAL LPC	1.5 L CAJAX6	ABBOTT	$	106,821	0%	$ 106,821
167	1	FORMULA GLUCERNA 1.5 KAL LPC	1000 ML CAJAX6	ABBOTT	$	106,546	0%	$ 106,546
168	1	FORMULA GLUCERNA 1.6 KCAL	220ML CAJAX24	ABBOTT	$	23,188	0%	$ 23,188
169	1	FORMULA GLUCERNA RPB FRESA	237 ML CAJAX24	ABBOTT	$	15,488	0%	$ 15,488
170	1	FORMULA GLUCERNA RPB VAINILLA	237 ML CAJAX24	ABBOTT	$	15,488	0%	$ 15,488
171	1	FORMULA GLUCERNA VAINILLA 400G APME	400 G CAJAX24	ABBOTT	$	68,595	0%	$ 68,595

172	1	FORMULA GLUCERNA VAINILLA 850 APME	850G CAJAX12	ABBOTT	$	138,189	0%	$ 138,189
173	1	FORMULA GLYTROL: FORMULA ENTERAL POLIMERICA CON BAJA CONCENTRACION DE CHOS 250ML	FCO X 250ML	BAXTER	$	29,211	0%	$ 29,211
174	1	FORMULA ISOMIL NG	400 G CAJAX24	ABBOTT	$	72,765	19%	$ 86,590
175	1	FORMULA JEVITY 2 CON FOS LPC 500ML AX CROSS	500ML CAJAX24	ABBOTT	$	31,581	0%	$ 31,581
176	1	FORMULA LECHE Nutramigen Premium Lgg Polvo Tarro X 357Gr 0 a 12 meses	TARRO 357G CAJAX6	MEAD JOHNSON NUTRITION COLOMBIA LTDA	$	185,042	0%	$ 185,042
177	1	FORMULA LECHE HIDROLIZADA NUTRIBEN 1 400G	TARRO X 400G	NOVAMED	$	123,801	0%	$ 123,801
178	1	FORMULA LECHE NUTRIBEN 1 RN BAJO PESO 400GR	TARRO X 400G	NOVAMED	$	85,448	0%	$ 85,448
179	1	FORMULA NAN LECHE NAN 1 OPTIPRO 70ML	FCO 70ML CAJAX32	NESTLE	$	3,357	0%	$ 3,357
180	1	FORMULA NEPRO AP LATA	8 OZ CAJAX24	ABBOTT	$	15,741	0%	$ 15,741
181	1	FORMULA NEPRO SP LATA	8 OZ CAJAX24	ABBOTT	$	28,314	0%	$ 28,314
182	1	FORMULA OLIMEL N12E BOLSA 2000ML	BOLSA 2000ML/G CAJAX4	BAXTER	$	817,853	0%	$ 817,853
183	1	FORMULA OLIMEL N9 E 1500ML	ENV 1500ML CAJAX4	BAXTER	$	603,576	0%	$ 603,576
184	1	FORMULA OPTIPRO® 1 Fórmula láctea líquida de inicio, con Hierro y Ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga DHA/ARA para lactan	FCO 70ML CAJA X 32	Nestlé® y/o NAN® y/o OPTIPRO®	$	1,667	0%	$ 1,667
185	1	FORMULA OSMOLITE HN PLUS	237 ML CAJAX24	ABBOTT	$	16,962	0%	$ 16,962
186	1	FORMULA OSMOLITE HN PLUS LPC	1500ML CAJAX6	ABBOTT	$	109,095	0%	$ 109,095
187	1	FORMULA PEDIASURE CHOCOLATE 400G APME	400 G CAJAX24	ABBOTT	$	70,400	0%	$ 70,400
188	1	FORMULA PEDIASURE CLINICAL LPC 500ML AX CROSS	500 ML CAJAX24	ABBOTT	$	32,076	0%	$ 32,076
189	1	FORMULA PEDIASURE CLINICAL RPB	220 ML CAJAX30	ABBOTT	$	13,145	0%	$ 13,145
190	1	FORMULA PEDIASURE FRESA 400G APME	400 G CAJAX24	ABBOTT	$	70,400	0%	$ 70,400
191	1	FORMULA PEDIASURE FRESA 900G APME	900 G CAJAX12	ABBOTT	$	152,636	0%	$ 152,636
192	1	FORMULA PEDIASURE MRI FRESA RPB	220ML CAJAX24	ABBOTT	$	12,528	0%	$ 12,528
193	1	FORMULA PEDIASURE MRI VAINILLA RPB	220 ML CAJAX24	ABBOTT	$	12,528	0%	$ 12,528
194	1	FORMULA PEDIASURE VAINILLA 400G APME	400 G CAJAX24	ABBOTT	$	70,400	0%	$ 70,400
195	1	FORMULA PEDIASURE VAINILLA 900G APME	900 G CAJAX12	ABBOTT	$	152,636	0%	$ 152,636
196	1	FORMULA PEDIAVIT GOTAS FCO x 10 ml (INSTI)	FCO X 10ML	PROCAPS	$	12,181	0%	$ 12,181
197	1	FORMULA PEPTAMEN CON PREBIO: FORMULA ENTERAL OLIGOMERICA , HIDROLIZADA, 1000ML	FCO X 1000ML CAJAX6	BAXTER	$	220,572	0%	$ 220,572
198	1	FORMULA PERIOLIMEL N4E 1500ML(COL-GUA-HON) CAJA X 4 UNIDADES	BOLSA CJX4 UNIDADES	BAXTER	$	187,374	0%	$ 187,374
199	1	FORMULA PETAMEN - Y/O PREBIO 250ML	250ML CAJAX48	BAXTER	$	44,921	0%	$ 44,921
200	1	FORMULA PIVOT LPC 1.5 CAL	1000 ML CAJAX8	ABBOTT	$	119,581	0%	$ 119,581
201	1	FORMULA PREMATUROS ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FÓRMULA OLIGOMÉRICA LÍQUIDA CON BASE EN SUERO PARCIALMENTE HIDROLIZADO, PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER O LACTANTES NO NACIDOS A TÉRMINO	FCO 70ML CAJA X 32	NAN ® Y/O PRE NAN ® Y/O NESTLE ®	$	1,667	0%	$ 1,667
202	1	FORMULA PROSURE LIQUIDO RPB 220ML	220ML CAJAX30	ABBOTT	$	22,044	0%	$ 22,044
203	1	FORMULA PROSURE POLVO LATA	380G CAJAX24	ABBOTT	$	77,616	0%	$ 77,616
204	1	FORMULA LECHE PROWHEY EPOC VAINILLA X 420 GR LATA	LATA X 420GR	BOYDORR S.A.S.	$	228,525	0%	$ 228,525

205	1	FORMULA PROWHEY DM DIABETES	LATA X 850GR	BOYDORR S.A.S.	$	163,792	0%	$ 163,792
206	1	FORMULA PROWHEY DM DIABETES	LATA X 400GR	BOYDORR S.A.S.	$	79,221	0%	$ 79,221
207	1	FORMULA PROWHEY DM LPM	FRASCO X 50GR	BOYDORR S.A.S.	$	15,047	0%	$ 15,047
208	1	FORMULA PROWHEY NET LATA	LATA X 434GR	BOYDORR S.A.S.	$	79,173	0%	$ 79,173
209	1	FORMULA PROWHEY NET LATA VAINILLA	LATA X 434GR	BOYDORR S.A.S.	$	79,221	0%	$ 79,221
210	1	FORMULA PULMOCARE	FCO 8 OZ	ABBOTT	$	22,627	0%	$ 22,627
211	1	FORMULA S-26 GOLD RTF FRASCO * 100ML	FCO 100ML	PFIZER/WY ETH	$	15,135	0%	$ 15,135
212	1	FORMULA S-26 LIQUIDA PREMATURO * 100ML	FCO 100ML	PFIZER/WY ETH	$	15,135	0%	$ 15,135
213	1	FORMULA S-26 PREMATUROS X 400GR S-26 PDF GOLD, ALULA S-26 PDF GOLD, ALULA® GOLD PDF S-260	TARRO 400GR	PFIZER/WY ETH	$	78,850	0%	$ 78,850
214	1	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 1400G	BOLSASX1400g CAJAX4	ABBOTT	$	390,808	0%	$ 390,808
215	1	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 20NZ PACK X48FCOS	FCOS 2 ONZ CAJAX48	ABBOTT	$	141,361	0%	$ 141,361
216	1	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 350G	LATA X350G CAJAX24	ABBOTT	$	126,399	0%	$ 126,399
217	1	FORMULA SIMILAC 1 5HMOs 800G	LATA X800G CAJAX12	ABBOTT	$	253,627	0%	$ 253,627
218	1	FORMULA SIMILAC 2 5HMOs CJX4BOLSASX350G	350 G CAJAX4	ABBOTT	$	368,027	0%	$ 368,027
219	1	FORMULA SIMILAC 2 5HMOs LATA 350G	LATA X350G CAJAX24	ABBOTT	$	116,897	0%	$ 116,897
220	1	FORMULA SIMILAC 2 5HMOs LATA X800G	LATA X800G CAJAX12	ABBOTT	$	243,133	0%	$ 243,133
221	1	FORMULA SIMILAC 3 5HMOs 350G	LATA X350G CAJAX24	ABBOTT	$	97,922	0%	$ 97,922
222	1	FORMULA SIMILAC 3 5HMOs 800G	LATA X800G CAJAX12	ABBOTT	$	210,067	0%	$ 210,067
223	1	FORMULA SIMILAC ANTIREFLUJO 375G	375 G CAJAX24	ABBOTT	$	142,560	0%	$ 142,560
224	1	FORMULA SIMILAC ANTIREFLUJO 850G	850 G CAJAX12	ABBOTT	$	295,537	0%	$ 295,537
225	1	FORMULA SIMILAC MAMÁ	400 G CAJAX24	ABBOTT	$	86,273	19%	$ 102,685
226	1	FORMULA SIMILAC NEOSURE IQ	370 G CAJAX24	ABBOTT	$	152,680	0%	$ 152,680
227	1	FORMULA SIMILAC RICE 400 GR	400 GR CAJAX6	ABBOTT	$	223,828	10%	$ 250,305
228	1	FORMULA SIMILAC SENSITIVE SIN LACT / L 375gr	375 G CAJAX24	ABBOTT	$	140,800	0%	$ 140,800
229	1	FORMULA SIMILAC SPECIAL CARE 24 KCAL	BOT X 2 OZ CAJAX48	ABBOTT	$	3,366	0%	$ 3,366
230	1	FORMULA SIMILAC TC1 PROSENSITIVE X350G	BOLX350G CAJAX4	ABBOTT	$	424,413	0%	$ 424,413
231	1	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT1 PROSENSITIVE 360G	360 G CAJAX24	ABBOTT	$	141,240	0%	$ 141,240
232	1	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT1 PROSENSITIVE 820G	820 G CAJAX12	ABBOTT	$	277,167	0%	$ 277,167
233	1	FORMULA SIMILAC TOTAL COMFORT2 PROSENSITIVE 820G	820 G CAJAX12	ABBOTT	$	231,660	0%	$ 231,660
234	1	FORMULA TERAPEUTICA F-100 LATAX400G CJX2 NUTRISET RSA-001754-2018	TARRO X 400G CAJAX2	NUTRISET	$	136,279	0%	$ 136,279
235	1	FORMULA TERAPEUTICA F-75 CJX2	LATX400G	NUTRISET	$	131,837	0%	$ 131,837
236	1	FORMULA VITAL 1.5 KCAL LPC	1000 ML CAJAX8	ABBOTT	$	117,161	0%	$ 117,161
237	1	FORMULA VITAL 1.5 KCAL RPB	220 ML CAJAX30	ABBOTT	$	25,795	0%	$ 25,795
238	1	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/ 10 ML	AMP	BIOSANO	$	4,598	0%	$ 4,598
239	1	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX15	SANOFI	$	665	0%	$ 665
240	1	GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX15	SANOFI	$	979	0%	$ 979
241	1	GRAPADORA ATS45 ARICULAB LINEAL CORTANTE	UNIDAD	JOHNSON	$	1,695,103	19%	$ 2,017,173
242	1	GRAPADORA CDH21B CIRCULAR 21MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$	3,771,490	19%	$ 4,488,074
243	1	GRAPADORA CDH23P CIRCULAR 23MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$	4,380,308	19%	$ 5,214,467
244	1	GRAPADORA CDH25B CIRCULAR 25MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$	3,771,490	19%	$ 4,488,074

245	1	GRAPADORA CDH25P CIRCULAR 25MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$	4,380,303	19%	$ 5,224,457
246	1	GRAPADORA CDH29B CIRCULAR 29MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$	3,771,490	19%	$ 4,488,074
247	1	GRAPADORA CDH29P CIRCULAR 29MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$	4,380,308	19%	$ 5,224,457
248	1	GRAPADORA CDH31P CIRCULAR 31MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$	4,380,308	19%	$ 5,224,457
249	1	GRAPADORA CDH33B CIRCULAR 33MM PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$	3,771,490	19%	$ 4,488,074
250	1	GRAPADORA EC45A LINEAL 45MM ARTICULABLE	UNIDAD	JOHNSON	$	1,989,010	19%	$ 2,366,922
251	1	GRAPADORA EC60A LINEAL 60MM CORT ARTICUL	UNIDAD	JOHNSON	$	2,888,803	19%	$ 3,437,676
252	1	GRAPADORA GIA 60MM GRAPA 3.8MM MEDTRONIC GIA60385	UNIDAD	COVIDIAN	$	1,639,733	19%	$ 1,951,282
253	1	GRAPADORA GIA 80MM GRAPA 4.8 MM MEDTRONIC GIA8048S 2013DM-6010608	UNIDAD	COVIDIAN	$	1,810,016	19%	$ 2,153,919
254	1	GRAPADORA LONG60A ECHELON 60MM ARTICULAD	UNIDAD	JOHNSON	$	2,888,803	19%	$ 3,437,676
255	1	GRAPADORA NTLC55 LINEAL 55MM CORT.	UNIDAD	JOHNSON	$	1,323,615	19%	$ 1,575,102
256	1	GRAPADORA NTLC75 LINEAL 75MM CORT.	UNIDAD	JOHNSON	$	1,323,615	19%	$ 1,575,102
257	1	GRAPADORA PLEE60A PLUS LONG ECH 60MM	UNIDAD	JOHNSON	$	2,942,285	19%	$ 3,501,319
258	1	GRAPADORA PMW35 PIEL 35GRAPAS PROXIMATE	UNIDAD	JOHNSON	$	172,952	19%	$ 205,813
259	1	GRAPADORA PPH03 CIRCULAR HEMORROIDES	UNIDAD	JOHNSON	$	3,541,914	19%	$ 4,214,877
260	1	GRAPADORA PSEE60A ECHELON	UNIDAD	JOHNSON	$	2,942,285	19%	$ 3,501,319
261	1	GRAPADORA PVE35A ECHELON VASCULAR	UNIDAD	JOHNSON	$	7,403,657	19%	$ 8,810,351
262	1	GRAPADORA SC60A COMPACT ARTICULATING	UNIDAD	JOHNSON	$	2,888,803	19%	$ 3,437,676
263	1	GRAPADORA TCT75 LINEAL 75MM	UNIDAD	JOHNSON	$	2,120,742	19%	$ 2,523,684
264	1	GRAPADORA TLC10 LINEAL 100MM CORT.	UNIDAD	JOHNSON	$	2,120,742	19%	$ 2,523,684
265	1	GRAPADORA TLC55 LINEAL 55MM CORT.	UNIDAD	JOHNSON	$	2,120,742	19%	$ 2,523,684
266	1	GRAPADORA TLC75 LINEAL 75MM CORT.	UNIDAD	JOHNSON	$	2,120,742	19%	$ 2,523,684
267	1	GRAPADORA TX30G LINEAR STAPLER 30MMGREEN	UNIDAD	JOHNSON	$	1,844,537	19%	$ 2,194,899
268	1	GRASPER DESECHABLE 5MM REF.50SG	UNIDAD	JOHNSON	$	1,167,208	19%	$ 1,388,978
269	1	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB	TAB	TECNOQUIMICAS		1,034	0%	$ 1,034
270	1	INDOMETACINA 25 MG X 20 CAPSULAS	CAP CAJAX20	PROCAPS	$	237	0%	$ 237
271	1	INHALOCAMARA PEDIATRICO	UNIDAD CAJAX100	PLUSVITAL	$	8,690	19%	$ 10,341
272	1	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD CAJAX100	PLUSVITAL	$	8,690	19%	$ 10,341
273	1	INHALOCAMARA NEONATAL	UNIDAD CAJA100	BIOPLAST	$	9,644	19%	$ 11,476
274	1	IOBAN 6640(34X35CM)(CJX10)	UND CAJAX10	3M	$	139,590	19%	$ 166,112
275	1	IOBAN 6648(56X60CM)(CJX10)	UND CAJAX10	3M	$	267,413	19%	$ 318,222
276	1	IOBAN 6650(56x45CM)(CJx10)	UND CAJAX10	3M	$	202,314	19%	$ 240,754
277	1	KIT DE TRAQUEOSTOMIA C/A NO.8 CANULA PREMONTADA , BISTURI, JERINGA, ALAMBRE GUIA, CANULA DE PUNCION , FILATADOR CORTO , DILATADOR LARGO (CUERNO RINOCERONTE), CAT GUIA CON BLOQUE DE SEGURIDAD ATRAUMATICO, 4 COMPRESAS	UNIDAD	COOK INCORPORATED	$	3,246,100	0%	$ 3,246,100
278	1	KIT DE TRAQUEOSTOMIA C/CANULA NO.8	UNIDAD	TRACOE	$	3,246,100	19%	$ 3,862,859
279	1	KIT PERFUSOR CON JERINGA NUTRICAIR ENFIT 10 ML	UNIDAD UNIDAD	BRAUN	$	58,391	0%	$ 58,391
280	1	KIT PERFUSOR CON JERINGA NUTRICAIR ENFIT 20 ML	UNIDAD UNIDAD	BRAUN	$	58,391	0%	$ 58,391
281	1	KIT PERFUSOR CON JERINGA NUTRICAIR ENFIT 50 ML	UNIDAD UNIDAD	BRAUN	$	62,066	0%	$ 62,066
282	1	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML SOL INYECT IV VIALVimpat® Solución Para Infusión 200 Mg/20 Ml	VIAL CAJAX1	UCB PHARMA S.A. BIOPAS	$	770,000	0%	$ 770,000
283	1	LIGACLIP LT400 TITANIO GRANDE	UNIDAD	JOHNSON	$	81,400	19%	$ 96,866
284	1	LINCOMICINA 600 MG/2 ML SOL INYECT IM-IV AMPOLLAS	AMP CAJAX10	VITALIS	$	3,795	0%	$ 3,795
285	1	LINER M&H 1000ML CON GEL 30G	UNIDAD	MYH	$	15,148	19%	$ 18,026
286	1	LINER M&H 1500ML CON GEL 30G	UNIDAD	MYH	$	16,624	19%	$ 19,783
287	1	LINER M&H 3000ML CON GEL 30G	UNIDAD	MYH	$	18,970	19%	$ 22,574
288	1	LINER M&H CANISTER 1000ml	UNIDAD	MYH	$	70,000	19%	$ 83,300

289	1	LINER M&H CANISTER 1500ml	UNIDAD	MYH	$	70,000	19%	$ 83,300
290	1	LINER M&H CANISTER 3000ml	UNIDAD	MYH	$	70,000	19%	$ 83,300
291	1	LISINOPRIL 10 MG X 10 TABLETAS	TAB	LAFRANCOL	$	11,110	0%	$ 11,110
292	1	LISINOPRIL 20 MG TABLETAS	TAB CAJAX10	LAFRANCOL	$	19,910	0%	$ 19,910
293	1	LISINOPRIL 5 MG X 20 TABLETAS	TAB CAJAX10	LAFRANCOL	$	5,830	0%	$ 5,830
294	1	MALLA PROLENE SOFT (15x15)(CJx6)	SOB CAJAX6	JOHNSON	$	375,865	0%	$ 375,865
295	1	MALLA PROLENE SOFT (25x25)(CJX3)	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	469,741	0%	$ 469,741
296	1	MALLA PROLENE SOFT (7.6x15)(CJX6)	SOB CAJAX6	JOHNSON	$	250,360	0%	$ 250,360
297	1	MALLA PROLENE SOFT(30.5x35.5)(CJX3)	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	626,204	0%	$ 626,204
298	1	MALLA PROLENE(15X15CM) PMH1	SOB	JOHNSON	$	269,426	0%	$ 269,426
299	1	MALLA PROLENE(30X30CM) PML1	SOB	JOHNSON	$	732,619	0%	$ 732,619
300	1	MALLA PROLENE(7.6x15CM) PMS1	SOB	JOHNSON	$	180,554	0%	$ 180,554
301	1	MALLA SUT VICRYL KNITTED 15x15 (CJx3) VKM4	SOB	JOHNSON	$	2,644,997	0%	$ 2,644,997
302	1	MANGUERA DE SUCCION SILICONADA CAJAX15MTS	METRO CAJAX15	SILIMEDICAL / BIOLIFE	$	41,727	19%	$ 49,655
303	1	Máscara BiTrac Full Face, codo estándar intercambiable de 22mm Hembra, almohadilla frontal en Silicona y arnés. Adulto XL	UNIDAD	PULMODYNE	$	938,582	19%	$ 1,116,912
304	1	MASCARA INFANTIL PARA CPAP 9C800-10 USO CON GORRO TALLA S LIBRE DE LATEX -	UNIDAD	FISHER	$	149,076	19%	$ 176,924
305	1	MASCARA TRAQUEOSTOMIA REF. 0380	UNIDAD CAJAX50	WESTMED / GHC	$	7,500	19%	$ 8,932
306	1	MESNA 400 MG / 4 ML SOL INY AMP	AMP CAJAX90	BAXTER	$	28,600	0%	$ 28,600
307	1	MESNA 400MG/4ML SLN INY	AMP CAJAX5	BLAU	$	28,600	0%	$ 28,600
308	1	MICONAZOL ORAL X 78 GRAMOS.	GEL ORL 2G/100G (2%) TUBX78G	JANSSEN	$	126,500	0%	$ 126,500
309	1	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML AMP	AMP CAJAX10	VITALIS	$	7,480	0%	$ 7,480
310	1	DORMICUM (midazolam) SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/5 mL	AMP	SOFRED	$	13,934	0%	$ 13,934
311	1	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	TAB CAJAX1	DKT COLOMBIA	$	89,870	0%	$ 89,870
312	1	MILRINONA 10MG/10ML SLN INY	SOL INY CAJAX10	MEDYSEH	$	15,565	0%	$ 15,565
313	1	Mini Whiskers. Fijador para cánulas nasales tubos para alimentación. Infantes menores a 2000g.ref MW100-0-120	UNIDAD CAJAX120	MINERVA	$	1,855,844	19%	$ 2,208,454
314	1	NEBULIZADOR JET	UNIDAD CAJAX50	BIOPLAST	$	12,113	19%	$ 14,415
315	1	NUTRIFLO BOLSA 1.500ML	UNIDAD CAJAX40	BAXTER	$	32,890	19%	$ 39,139
316	1	O2-Max TRÍO Máscara BiTrac ED para FIO2 de 30%, 60% o 90% y válvula para CPAP de 5, 7.5, 10, 12.5 o 15 cm de H2O. Adulto L. REF 313-8018K	UNIDAD	PULMODYNE	$	1,049,011	19%	$ 1,248,323
317	1	O2-Max TRÍO Máscara BiTrac ED para FIO2 de 30%, 60% o 90% y válvula para CPAP de 5, 7.5, 10, 12.5 o 15 cm de H2O. Adulto M. REF 313-8008K	UNIDAD	PULMODYNE	$	1,049,011	19%	$ 1,248,323
318	1	O2-Max TRÍO Máscara BiTrac ED para FIO2 de 30%, 60% o 90% y válvula para CPAP de 5, 7.5, 10, 12.5 o 15 cm de H2O. Adulto M. REF 313-8009	UNIDAD	PULMODYNE	$	1,049,011	19%	$ 1,248,323
319	1	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUC INYECT VIALES	VIAL CAJAX5	CYH LAB	$	131,120	0%	$ 131,120
320	1	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC CEREZA 500ML	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$	9,790	0%	$ 9,790
321	1	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC COCO 500ML	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$	9,790	0%	$ 9,790
322	1	PEDIALYTE 30 MEQ CON ZINC MANZANA 500ml	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$	9,790	0%	$ 9,790
323	1	PEDIALYTE 60 MEQ COCO 500ml	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$	14,245	0%	$ 14,245
324	1	PEDIALYTE CON ZINC 45MEQ FRESA 500ml	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$	11,209	0%	$ 11,209
325	1	PEDIALYTE MAX ZINC 60MEQ MANZANA 500ml	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$	14,245	0%	$ 14,245

326	1	PEDIALYTE MAX ZINC 60MEQ LIVA 500ml	500 ML CAJAX12	ABBOTT	$ 14,246	0%	$ 14,246
327	1	PENTOXIFILINA LP 400MG TABLETA	TAB CAJAX30	GENFAR	$ 680	0%	$ 680
328	1	Percutor neonatal AVANOS 1011L11600 2017DM-0015810	UNIDAD	MINERVA	$ 86,057	19%	$ 102,408
329	1	PROGESTERONA 100MG TABLETA	CAP CAJAX30	PROCAPS	$ 2,607	0%	$ 2,607
330	1	PROGESTERONA 200MG TABLETA	CAP CAJAX30	PROCAPS	$ 3,410	0%	$ 3,410
331	1	RECARGA 6R45B 6 LINEAS P/GRAPAD. LONG45A	UNIDAD	JOHNSON	$ 955,348	19%	$ 1,136,864
332	1	RECARGA AZUL GRA LIN 45MM GST45B	UNIDAD	JOHNSON	$ 955,841	19%	$ 1,137,451
333	1	RECARGA BLANCA GRA LI 45MM GST45W	UNIDAD	JOHNSON	$ 955,841	19%	$ 1,137,451
334	1	RECARGA CR40G P/GRAPADORA CS40G	UNIDAD	JOHNSON	$ 1,770,068	19%	$ 2,106,417
335	1	RECARGA DORADA GRA LI 45MM GST45D	UNIDAD	JOHNSON	$ 955,841	19%	$ 1,137,451
336	1	RECARGA GIA 60MM GRAPA 3.8MM MEDTRONIC GIA603BL	UNIDAD	COVIDIAN	$ 794,153	19%	$ 945,042
337	1	RECARGA GIA 80 MM GRAPA 3.8 AZUL C.005 MEDTRONIC GIA803BL	UNIDAD	COVIDIAN	$ 760,029	19%	$ 905,595
338	1	RECARGA GST60B P/GRAP PSEE60A AZUL	UNIDAD	JOHNSON	$ 939,569	19%	$ 1,118,087
339	1	RECARGA GST60D P/GRAP PSEE60A DORADA	UNIDAD	JOHNSON	$ 939,569	19%	$ 1,118,087
340	1	RECARGA GST60G P/GRAP PSEE60A VERDE	UNIDAD	JOHNSON	$ 939,569	19%	$ 1,118,087
341	1	RECARGA GST60T P/GRAP PSEE60A NEGRA	UNIDAD	JOHNSON	$ 939,569	19%	$ 1,118,087
342	1	RECARGA GST60W P/GRAP PSEE60A BLANCA	UNIDAD	JOHNSON	$ 939,569	19%	$ 1,118,087
343	1	RECARGA LINEAL XR30G P/GRAPADORA TX30G	UNIDAD	JOHNSON	$ 448,844	19%	$ 534,525
344	1	RECARGA NEGRA GRA LIN 45MM GST45T	UNIDAD	JOHNSON	$ 955,841	19%	$ 1,137,451
345	1	RECARGA SR55 P/GRAPADORA NTLC55	UNIDAD	JOHNSON	$ 710,482	19%	$ 845,473
346	1	RECARGA SR75 P/GRAPADORA NTLC75	UNIDAD	JOHNSON	$ 719,518	19%	$ 856,227
347	1	RECARGA TCR10 P/GRAPADORA TLC10 AZUL	UNIDAD	JOHNSON	$ 683,411	19%	$ 813,260
348	1	RECARGA TCR55 P/GRAPADORA TLC55 AZUL	UNIDAD	JOHNSON	$ 683,411	19%	$ 813,260
349	1	RECARGA TCR75 P/GRAP TLC75 AZUL	UNIDAD	JOHNSON	$ 683,411	19%	$ 813,260
350	1	RECARGA TR45W P/GRAPADORA ATB45	UNIDAD	JOHNSON	$ 955,348	19%	$ 1,136,864
351	1	RECARGA TRT10 GRAPADORA TLC10	UNIDAD	JOHNSON	$ 683,411	19%	$ 813,260
352	1	RECARGA TRT55 P/GRAPADORA TLC55	UNIDAD	JOHNSON	$ 683,411	19%	$ 813,260
353	1	RECARGA TRT75 P/GRAP TLC75 VERDE	UNIDAD	JOHNSON	$ 683,411	19%	$ 813,260
354	1	RECARGA VERDE GRA LIN 45MM GST45G	UNIDAD	JOHNSON	$ 955,841	19%	$ 1,137,451
355	1	RECOLECTOR DE SECRECIONES (TRAMPA LUCKEN)	UNIDAD CAJAX50	GHC	$ 9,981	19%	$ 11,878
356	1	REGULADO AVIBACTAM+CEFTAZIDIMA 0.5G+2G POL INY VIAL CX10 (ZAVICEFTA) - PFIZER	AMP	PFIZER	$ 435,966	0%	$ 435,966
357	1	REGULADO LACOSAMIDA 200 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	XINETIX PHARMA	$ 3,850	0%	$ 3,850
358	1	REGULADO ELVITEGRAVIR-COBICISTAT-TENOFOVIR DISOPROXIL-EMTRICITABINA 150 MG/150 MG/200 MG/200 MG TABLETAS	TAB FCOX30	GILEAD	$ 44,800	0%	$ 44,800
359	1	REGULADO ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA/CIPIONATO DE ESTRADIOL 25/5MG SLN INY	AMP AMPX0.5ML CX50	AULEN PHARMA	$ 6,200	0%	$ 6,200
360	1	REGULADO ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG/100 ML SOLUC INYEC	AMP CAJAX1	PROCAPS	$ 23,268	0%	$ 23,268
361	1	REGULADO ALTEPLASA 50MG POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX2	BOEHRINGER	$ 1,825,000	0%	$ 1,825,000
362	1	REGULADO APALUTAMIDA 60MG TABLETA	TAB FCOX120	JANSSEN	$ 87,850	0%	$ 87,850
363	1	REGULADO BISOPROLOL 2.5MG TABLETA	TAB FCOX30	MERCK	$ 349	0%	$ 349
364	1	REGULADO BISOPROLOL 5MG TABLETA	TAB FCOX30	MERCK	$ 699	0%	$ 699
365	1	REGULADO CAFEINA CITRATO 20MG SLN INY (PEYONA)	AMP X1ML CX10	CHIESI FARMACEUTICI	$ 26,900	0%	$ 26,900
366	1	REGULADO CANDESARTAN CILEXETILO 16 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	ASTRAZENECA	$ 1,122	0%	$ 1,122
367	1	REGULADO CANDESARTAN CILEXETILO 32 MG X 30 TABLETAS	TAB CAJAX30	MERCK	$ 2,249	0%	$ 2,249
368	1	REGULADO CANDESARTAN CILEXETILO 8 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	MEGALABS	$ 550	0%	$ 550

369	1	REGULADO CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 50 MG/ML SOL INYECT (I.V) VIAL X 10 ML	VIAL CAJAX1	VIFOR INTERNATIONAL	$	447,100	0%	$ 447,100
370	1	REGULADO CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2/0.5GR POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX10	PFIZER	$	435,998	0%	$ 435,998
371	1	REGULADO CICLOSPORINA 100 MG CAPSULAS	CAP CAJAX50	NOVARTIS	$	9,600	0%	$ 9,600
372	1	REGULADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULAS	CAP CAJAX50	NOVARTIS	$	2,400	0%	$ 2,400
373	1	REGULADO CICLOSPORINA 50 MG CAPSULAS	CAP CAJAX50	NOVARTIS	$	4,900	0%	$ 4,900
374	1	REGULADO CINACALCET CLORHIDRATO 30MG TABLETA	TAB CAJAX30	LEGRAND	$	11,200	0%	$ 11,200
375	1	REGULADO DARBEPOETINA ALFA 40MCG SLN INY DARESP 40MCG - DARBEPOETINA ALFA 0.40 ML	AMP CAJAX1	SEVEN PHARMA	$	148,000	0%	$ 148,000
376	1	REGULADO DARIFENACINA 15MG TABLETA	TAB CAJAX30	LEGRAND	$	6,570	0%	$ 6,570
377	1	REGULADO DARUNAVIR 800MG TABLETA	TAB FCOX60	HETERO	$	10,000	0%	$ 10,000
378	1	REGULADO DEFLAZACORT 30 MG X 10 TABLETAS.	TAB CAJAX10	TECNOQUIMICAS	$	4,400	0%	$ 4,400
379	1	REGULADO DEFLAZACORT 6 MG TABLETAS.	TAB CAJAX20	FAES FARMA	$	880	0%	$ 880
380	1	REGULADO DENOSUMAB 120 MG/1.7 ML SOL INYEC SC VIAL	VIAL VIALX1.7ML CX1	AMGEN	$	1,354,500	0%	$ 1,354,500
381	1	REGULADO DENOSUMAB 60 MG JERINGA PRECARGADA	SOL INY JERPREX1ML CX1	AMGEN	$	677,410	0%	$ 677,410
382	1	REGULADO DESMOPRESINA 0.1MG SLN NASAL	FCO FCOX5ML	SOLMEDICAL	$	117,000	0%	$ 117,000
383	1	REGULADO DESMOPRESINA 25MCG/ML SOL INY AMPX1ML CX1 (HEMOSPEP) - SOLMEDICAL	AMP CAJAX1	SOLMEDICAL	$	135,000	0%	$ 135,000
384	1	REGULADO DOLUTEGRAVIR-ABACAVIR-LAMIVUDINA 50/600/300 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	GLAXOSMITHKLINE	$	22,000	0%	$ 22,000
385	1	REGULADO DORILEG - Doripenem 500mg/10 - Liquido/Sólido - Inyectable x 1 - LEGRAND	VIAL CAJAX10	LEGRAND	$	66,280	0%	$ 66,280
386	1	REGULADO DULOXETINA 30 MG COMPRIMIDOS	CAP CAJAX28	TECNOQUIMICAS	$	1,300	0%	$ 1,300
387	1	REGULADO DULOXETINA 60 MG CAPSULAS.	CAP CAJAX28	ELI LILLY	$	2,670	0%	$ 2,670
388	1	REGULADO ECALTA ANIDULAFUNGINA 100MG POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX1	PFIZER	$	482,700	0%	$ 482,700
389	1	REGULADO ELTROMBOPAG 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	NOVARTIS	$	116,400	0%	$ 116,400
390	1	REGULADO ELTROMBOPAG 50 MG TABLETAS.	TAB CAJAX28	NOVARTIS	$	232,960	0%	$ 232,960
391	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - LINAGLIPTINA 10 MG/5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	BOEHRINGER	$	4,845	0%	$ 4,845
392	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - LINAGLIPTINA 25+05 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	BOEHRINGER	$	12,100	0%	$ 12,100
393	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - METFORMINA 12.5/1000 MG TABLETAS	TAB CAJAX60	BOEHRINGER	$	3,120	0%	$ 3,120
394	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA - METFORMINA 12.5/850 MG TABLETAS	TAB CAJAX60	BOEHRINGER	$	2,660	0%	$ 2,660
395	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	BOEHRINGER	$	3,659	0%	$ 3,659
396	1	REGULADO EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	BOEHRINGER	$	9,235	0%	$ 9,235
397	1	REGULADO EMTRICITABINA-TENOFOVIR ALAFENAMIDA-RILPIVIRINA 200/25/25 MG TABLETAS	TAB FCOX30	GILEAD	$	39,050	0%	$ 39,050
398	1	REGULADO EMTRICITABINA-TENOFOVIR DISOP-RILPIVIRINA 200/300/25 MG TABLETAS	TAB FCOX30	GILEAD	$	38,900	0%	$ 38,900
399	1	REGULADO ENTECAVIR 0.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	LAFRANCOL	$	16,700	0%	$ 16,700
400	1	REGULADO ENTECAVIR 1 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	HETERO	$	21,400	0%	$ 21,400
401	1	REGULADO ENZALUTAMIDA 40MG TABLETA	CAP CAJAX120	TECNOQUIMICAS	$	53,400	0%	$ 53,400
402	1	REGULADO EPLERENONA 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	SYNTHESIS	$	3,667	0%	$ 3,667
403	1	REGULADO EPLERENONA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	ASPEN	$	2,900	0%	$ 2,900
404	1	REGULADO EPOETINA BETA 100MCG SLN INY	JER PRE 100MCG/0.3ML CAJAX1	ROCHE	$	520,538	0%	$ 520,538

405	1	REGULADO EPOETINA BETA 50MCG SLN INY	JER PRE 50MCG/0.3ML CAJAX1	ROCHE	$	260,269	0%	$ 260,269
406	1	REGULADO ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE TIPO ALFA LIQUIDA 4000 UI AMP	AMP	DELTA	$	15,700	0%	$ 15,700
407	1	REGULADO ERTAPENEM 1GR POLVO PARA SLN INY	POL INY CAJAX10 VIAL	VICAR	$	159,000	0%	$ 159,000
408	1	REGULADO ETANERCEPT 25 MGS SOLUCION JERINGAS	JER PRE X 0.5ML CAJAX4	PFIZER	$	434,000	0%	$ 434,000
409	1	REGULADO ETANERCEPT 25MG SLN INY	VIAL CAJAX4	LA SANTE	$	424,000	0%	$ 424,000
410	1	REGULADO ETANERCEPT 50 MG/1 ML SOL INYECT SC JERINGAS PRELLENADAS	JER PRE 1ML CAJAX4	PFIZER	$	871,330	0%	$ 871,330
411	1	REGULADO ETANERCEPT 50MG SLN INY	VIAL	PFIZER	$	871,330	0%	$ 871,330
412	1	REGULADO FONDAPARINUX SODICO 2.5MG/0.5ML SLN INY	JER PRE CAJAX2	ASPEN	$	15,000	0%	$ 15,000
413	1	REGULADO FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA IV 150 MG POLVO P/RECONSTRUIR VIAL	VIAL CAJAX1	DR. REDDYS	$	137,700	0%	$ 137,700
414	1	REGULADO GABAPENTINA 300 MG CAPSULAS	CAP CAJAX30	ASPEN	$	476	0%	$ 476
415	1	REGULADO GABAPENTINA 400 MG CAPSULAS	CAP CAJAX100	LEGRAND	$	410	0%	$ 410
416	1	REGULADO GABAPENTINA 600 MG TABLETAS	TAB CAJAX18	ASPEN	$	853	0%	$ 853
417	1	REGULADO GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO 2 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX32	SANOFI	$	2,000	0%	$ 2,000
418	1	REGULADO GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO 2 MG/500 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX30	SANOFI	$	1,020	0%	$ 1,020
419	1	REGULADO GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO 4 MG/1000 MG TABLETAS	TAB CAJAX15	SANOFI	$	2,920	0%	$ 2,920
420	1	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 150/10 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX28	SANOFI	$	4,250	0%	$ 4,250
421	1	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 150/5 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX28	SANOFI	$	2,300	0%	$ 2,300
422	1	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 300/10 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	SANOFI	$	4,000	0%	$ 4,000
423	1	REGULADO IRBESARTAN - AMLODIPINO 300/5 MG TABLETAS CUBIERTAS	TAB CAJAX28	SANOFI	$	4,000	0%	$ 4,000
424	1	REGULADO IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 150 MG/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	BIEGFRIED	$	635	0%	$ 635
425	1	REGULADO IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 300/12.5 MG X 30 TABLETAS	TAB CAJAX28	SANOFI	$	1,300	0%	$ 1,300
426	1	REGULADO IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA H 300 MG/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	SANOFI	$	1,300	0%	$ 1,300
427	1	REGULADO IRBESARTAN 150 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	CLOSTER PHARMA	$	744	0%	$ 744
428	1	REGULADO IRBESARTAN 300 MG TABLETAS	TAB CAJAX14	TECNOQUIMICAS	$	1,450	0%	$ 1,450
429	1	REGULADO LACOSAMIDA 100 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	XINETIX PHARMA	$	2,350	0%	$ 2,350
430	1	REGULADO LACOSAMIDA 150 MG CYH TABLETAS	TAB CAJAX30	CADILA HSALTHCARE	$	2,350	0%	$ 2,350
431	1	REGULADO LACOSAMIDA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX14	GENFAR	$	1,900	0%	$ 1,900
432	1	REGULADO LAMOTRIGINA 100 MG HUMAX TABLETAS	TAB CAJAX100	HUMAX	$	1,750	0%	$ 1,750
433	1	REGULADO LAMOTRIGINA 200 MG MK TABLETAS	TAB CAJAX30	TECNOQUIMICAS	$	3,164	0%	$ 3,164
434	1	REGULADO LAMOTRIGINA 25 MG MK TABLETAS	TAB CAJAX30	GLAXOSMITHKLINE	$	390	0%	$ 390
435	1	REGULADO LAMOTRIGINA 5 MG TABLETAS DISPERSABLES	TAB FCOX30	GLAXOSMITHKLINE	$	85	0%	$ 85
436	1	REGULADO LAMOTRIGINA 50 MG NOVARTIS TABLETAS	TAB CAJAX30	GLAXOSMITHKLINE	$	450	0%	$ 450
437	1	REGULADO LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA	TAB CAJAX30	HUMAN BIOSCIENCES	$	1,410	0%	$ 1,410
438	1	REGULADO LEUPROLIDE ACETATO 45MG POLVO PARA SLN INY	JER PRE CAJAX1	TOLMAR THERAPEUTICS	$	2,256,300	0%	$ 2,256,300

439	1	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 100/25/200 MG TABLETAS	TAB FCOX30	SANDOZ	$ 2,470	0%	$ 2,470
440	1	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 150/37.5/200 MG TABLETAS	TAB FACDX30	SANDOZ	$ 3,700	0%	$ 3,700
441	1	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 200/50/200 MG TABLETAS	TAB FCOX30	SANDOZ	$ 4,400	0%	$ 4,400
442	1	REGULADO LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 50/12.5/200 MG TABLETAS	TAB FCOX30	SANDOZ	$ 1,237	0%	$ 1,237
443	1	REGULADO LEVOSIMENDAN (DAXIM) SLN.INY. 12.5MG REGULADO	VIAL CAJAX1	ABBOTT	$ 2,773,000	0%	$ 2,773,000
444	1	REGULADO LINAGLIPTINA - METFORMINA 2.5 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX60	BOEHRINGER	$ 2,000	0%	$ 2,000
445	1	REGULADO LINAGLIPTINA - METFORMINA 2.5 MG/850 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX60	BOEHRINGER	$ 2,500	0%	$ 2,500
446	1	REGULADO LINAGLIPTINA 5 MG COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX30	BOEHRINGER	$ 4,428	0%	$ 4,428
447	1	REGULADO LIRAGLUTIDA 6 MG/ML SOLUC INYEC PLUMA PRELLENADA	JER PEN INY PEN PREX3ML CX1	NOVO NORDISK	$ 173,500	0%	$ 173,500
448	1	REGULADO MEMANTINA CLORHIDRATO 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	LAPROFF	$ 600	0%	$ 600
449	1	REGULADO MEMANTINA CLORHIDRATO 20 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	ALTADIS FARMACEUTICA	$ 1,450	0%	$ 1,450
450	1	REGULADO MESALAZINA 1 G X 14 SUPOS	SUPOS CAJAX14	FERRING	$ 5,700	0%	$ 5,700
451	1	REGULADO MESALAZINA 1 GR GRANULADOS SOBRES	POL GRAN CAJAX60 SOS	FERRING	$ 2,745	0%	$ 2,745
452	1	REGULADO MESALAZINA 1.5 GR GRANULADOS ORAL SOBRES	POL GRAN CAJAX30 SOB	DR. FALK PHARMA	$ 4,130	0%	$ 4,130
453	1	REGULADO MESALAZINA 1000 MG GRANULADOS ORAL SOBRES	POL GRAN CAJAX60 SOB	DR. FALK PHARMA	$ 2,745	0%	$ 2,745
454	1	REGULADO MESALAZINA 2 GR GRANULOS SOBRES	POL GRAN CAJAX30 SOB	FERRING	$ 5,490	0%	$ 5,490
455	1	REGULADO MESALAZINA 3 GR GRANULADOS ORAL SOBRES	POL GRAN CAJAX30 SOB	DR. FALK PHARMA	$ 8,200	0%	$ 8,200
456	1	REGULADO MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO RECTAL UNDS	SUPOS CAJAX10	DR. FALK PHARMA	$ 2,850	0%	$ 2,850
457	1	REGULADO MESALAZINA 500 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	HUMAX	$ 600	0%	$ 600
458	1	REGULADO MESALAZINA SUSP RECTAL 4 GR/60 ML ENEMAS	SUSP REC FCOX60ML CAJAX7	HUMAX	$ 23,172	0%	$ 23,172
459	1	REGULADO MICOFENOLATO DE MOFETILO 250 MG CAPSULAS	CAP CAJAX100	MEGALABS	$ 3,580	0%	$ 3,580
460	1	REGULADO MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG TABLETAS	TAB FCOX100	HUMAN BIOSCIENCE	$ 2,950	0%	$ 2,950
461	1	REGULADO MICOFENOLATO SODICO 180 MG X 120 COMPRIMIDOS.	TAB CAJAX120	INTAS PHARMACEUTICALS	$ 2,600	0%	$ 2,600
462	1	REGULADO MICOFENOLATO SODICO 360 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX120	INTAS PHARMACEUTICALS	$ 4,750	0%	$ 4,750
463	1	REGULADO MIRABEGRON 25MG TABLETA	TAB CAJAX30	ASTELLAS	$ 2,380	0%	$ 2,380
464	1	REGULADO MIRABEGRON 50MG TABLETA	TAB CAJAX30	ASTELLAS	$ 4,740	0%	$ 4,740
465	1	REGULADO OCTREOTIDA 0.1MG X 1ML (SANDOSTATIN) AMP	AMP CAJAX5	NOVARTIS	$ 17,900	0%	$ 17,900
466	1	REGULADO PARICALCITOL 1 MCG CAPSULAS	CAP FCOX30	ABBVIE	$ 9,100	0%	$ 9,100
467	1	REGULADO PERINDOPRIL + INDAPAMIDA BI-PRETERAX 10 MG/2.5 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$ 1,562	0%	$ 1,562
468	1	REGULADO PERINDOPRIL + INDAPAMIDA BI-PRETERAX 5 MG/1.25 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$ 782	0%	$ 782
469	1	REGULADO PERINDOPRIL 5 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$ 630	0%	$ 630
470	1	REGULADO PERINDOPRIL ARGININA + AMLODIPINO CONVERAM 5 MG/5 MG FRASCO X 30 COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$ 740	0%	$ 740
471	1	REGULADO PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO 10 MG/2.5 MG/10 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$ 1,889	0%	$ 1,889

472	1	REGULADO PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO 5 MG/1.25 MG/5 MG COMPRIMIDOS	TAB FCOX30	SERVIER	$	944	0%	$ 944
473	1	REGULADO PRASUGREL 10 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX28	DAIICHI SANKYO	$	7,495	0%	$ 7,495
474	1	REGULADO RASBURICASA 1.5 MG/ML SLN INY	VIAL CAJAX3	SANOFI	$	312,970	0%	$ 312,970
475	1	REGULADO REGULADO SEMAGLUTIDA 1 MG/DOSIS (1.34 mg/ml) SOL INYEC SC PLUMA PRELLENADA POR 3 ML	SOL PEN CAJAX1	NOVO NORDISK	$	596,350	0%	$ 596,350
476	1	REGULADO RITUXIMAB 500MG SLN INY	VIAL CAJAX1	HETERO	$	1,385,500	0%	$ 1,385,500
477	1	REGULADO RIVAROXABAN 15MG TABLETA	TAB CAJAX30	GENFAR	$	2,800	0%	$ 2,800
478	1	REGULADO RIVAROXABAN 2.5 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX56	BAYER	$	4,280	0%	$ 4,280
479	1	REGULADO RIVAROXABAN 20 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX15	FARMACEUTICA PARAGUAYA	$	1,700	0%	$ 1,700
480	1	REGULADO RIVASTIGMINA 1.5 MG CAPSULAS	CAP CAJAX28	BIOTOSCANA	$	1,310	0%	$ 1,310
481	1	REGULADO RIVASTIGMINA 3 MG CAPSULAS	CAP CAJAX28	BIOTOSCANA	$	2,640	0%	$ 2,640
482	1	REGULADO RIVASTIGMINA 4.5 MG CAPSULAS	CAP CAJAX28	BIOTOSCANA	$	3,998	0%	$ 3,998
483	1	REGULADO RIVASTIGMINA 6 MG CAPSULAS.	CAP CAJAX28	BIOTOSCANA	$	5,280	0%	$ 5,280
484	1	REGULADO SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG TABLETA	TAB CAJAX60	NOVARTIS	$	8,500	0%	$ 8,500
485	1	REGULADO SACUBITRILO/VALSARTAN 50MG TABLETA	TAB CAJAX30	ASOFARMA	$	4,260	0%	$ 4,260
486	1	REGULADO SALMETEROL/FLUTICASONA 50/100MCG POLVO PARA INHALAR	POL INH FCOX60 DOSIS	GLAXOSMITHKLINE	$	78,000	0%	$ 78,000
487	1	REGULADO SITAGLIPTINA 100 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	MSD	$	4,999	0%	$ 4,999
488	1	REGULADO SITAGLIPTINA 25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	MSD	$	1,200	0%	$ 1,200
489	1	REGULADO SITAGLIPTINA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	MSD	$	2,530	0%	$ 2,530
490	1	REGULADO SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOF P/RECONT A SOL INYECT VIAL	VIAL CAJAX1	DELTA	$	173,000	0%	$ 173,000
491	1	REGULADO SOMATROPINA 5.3 MG (16 UI) POLVO LIOF P/RECONS SOL INYEC	POL INY CAJAX1	PFIZER	$	257,000	0%	$ 257,000
492	1	REGULADO SUGAMMADEX 200MG/2ML SLN INY	VIAL CAJAX10	MSD	$	287,100	0%	$ 287,100
493	1	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SLN INY (CUROSURF)	VIAL CAJAX1	CHIESI FARMACEUTICI	$	821,750	0%	$ 821,750
494	1	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SLN INY (CUROSURF)	VIAL CAJAX1	CHIESI FARMACEUTICI	$	1,643,500	0%	$ 1,643,500
495	1	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML SLN INY	VIAL CAJAX1	ABBVIE	$	684,790	0%	$ 684,790
496	1	REGULADO SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML SLN INY	VIAL CAJAX1	ABBVIE	$	1,369,580	0%	$ 1,369,580
497	1	REGULADO TAMSULOSINA/DUTASTERIDE 0.4/0.5MG TABLETA	CAP FCOX30	GLAXOSMITHKLINE	$	2,380	0%	$ 2,380
498	1	REGULADO TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	MSN	$	1,700	0%	$ 1,700
499	1	REGULADO TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	BOEHRINGER	$	1,700	0%	$ 1,700
500	1	REGULADO TELMISARTAN + AMLODIPINO 80/10 MG CAPSULAS	TAB CAJAX30	MEGALABS	$	2,999	0%	$ 2,999
501	1	REGULADO TELMISARTAN + AMLODIPINO 80/5 MG CAPSULAS	CAP CAJAX30	LEGRAND	$	2,999	0%	$ 2,999
502	1	REGULADO TELMISARTAN 40 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	SYNTHESIS	$	520	0%	$ 520
503	1	REGULADO TELMISARTAN 80 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	MSN	$	900	0%	$ 900
504	1	REGULADO TIGECICLINA 50MG INYECT	VIAL CAJAX1	PFIZER/ NEXTPHARMA	$	165,000	0%	$ 165,000
505	1	REGULADO TIGECICLINA 50MG POLVO PARA SLN INY	VIAL CAJAX1	NEXTPHARMA	$	73,500	0%	$ 73,500
506	1	REGULADO VALERATO DE ESTRADIOL - DIENOGEST SEGUFEM 2 MG/2 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	BAYER	$	347	0%	$ 347

507	1	REGULADO VALERATO DE ESTRADIOL - ENANTATO DE NORETISTERONA NOFERTYL (5-50)MG/ML SOL INYECT I.M AMPOLLAS POR 1 ML C/U	AMP CAJAX24	LAFRANCOL	$	8,000	0%	$ 8,000
508	1	REGULADO VIGABATRINA 500 MG TABLETAS	TAB CAJAX50	SANOFI	$	2,069	0%	$ 2,069
509	1	REGULADO VILDAGLIPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA MET 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX56	NOVARTIS	$	1,900	0%	$ 1,900
510	1	REGULADO VILDAGLIPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA MET 50 MG/500 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX28	NOVARTIS	$	1,250	0%	$ 1,250
511	1	REGULADO VILDAGLIPTINA 50 MG TABLETAS	TAB CAJAX56	NOVARTIS	$	1,600	0%	$ 1,600
512	1	REGULADO VORICONAZOL 200MG SLN INY	TAB CAJAX10	INTAS PHARMACEUTICALS	$	16,710	0%	$ 16,710
513	1	REGULAO DESMOPRESINA 15MCG SLN INY	AMP CAJAX10	FERRING	$	82,550	0%	$ 82,550
514	1	ROSUVASTATINA 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	BUSSIE	$	275	0%	$ 275
515	1	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETAS	TAB CAJAX14	GENFAR	$	517	0%	$ 517
516	1	ROSUVASTATINA 40 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	GENFAR	$	1,045	0%	$ 1,045
517	1	SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG SOBRE	POL ORL CAJAX10 SOB	BIOCODEX	$	10,450	0%	$ 10,450
518	1	SEMAGLUTIDA 14 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	NOVO NORDISK	$	18,370	0%	$ 18,370
519	1	SEMAGLUTIDA 3 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	NOVO NORDISK	$	14,740	0%	$ 14,740
520	1	SEMAGLUTIDA 7 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	NOVO NORDISK	$	16,500	0%	$ 16,500
521	1	SET PERFUSOR SECURA 20 ML	UNIDAD	BRAUN	$	51,106	0%	$ 51,106
522	1	SET PERFUSOR SECURA 50 ML	UNIDAD	BRAUN	$	51,106	0%	$ 51,106
523	1	SET PERFUSOR 50 ml CON PROTECCIÓN A LUZ	UNIDAD	BRAUN	$	51,106	0%	$ 51,106
524	1	SONDA NASOGASTRICA 12F PUNTA TUNSGTENO	UNIDAD CAJAX10	CARDINAL	$	154,000	0%	$ 154,000
525	1	Sticky Whiskers. Fijador para cánula O2 nasal, tubos para alimentación. Neonatos, infantes, pediátricos. SW102-0-25	UNIDAD CAJAX25	MINERVA	$	1,326,351	19%	$ 1,578,358
526	1	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 1/4	UNIDAD CAJAX20	LIFE CARE	$	40,700	19%	$ 48,433
527	1	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 1/8	UNIDAD CAJAX20	LIFE CARE	$	40,700	19%	$ 48,433
528	1	SUCCIONADOR POST-QUIRURGICO 3/16	UNIDAD CAJAX20	LIFE CARE	$	40,700	19%	$ 48,433
529	1	SULTAMICILINA 375MG AMPICILINA/SULBACTAM 375MG - TABLETA	TAB CAJAX10	LA SANTE	$	3,287	0%	$ 3,287
530	1	SULTAMICILINA 750MG (SULAMP) AMPICILINA/SULBACTAM 750MG TABLETA	TAB CAJAX20	BUSSIE	$	10,755	0%	$ 10,755
531	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 0 AGUJA RED 1/2 35 - 37MM 90CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,410	0%	$ 14,410
532	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 0 AGUJA RED 1/2 25 - 27MM 75CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,299	0%	$ 14,299
533	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 4-0 AGUJA CORT 19MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,298	0%	$ 14,298
534	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 4-0 AGUJA RED 1/2 15-17MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,298	0%	$ 14,298
535	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 5-0 AGUJA CORT 3/8 13-19MM 45CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,298	0%	$ 14,298
536	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA 5-0 AGUJA RED 1/2 15-17MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,298	0%	$ 14,298
537	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 1 RED 1/2 35 - 37MM 90CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,410	0%	$ 14,410
538	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 2-0 RED 1/2 25 - 27MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,298	0%	$ 14,298
539	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 2-0 RED 1/2 35 - 37MM 70-90CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,298	0%	$ 14,298
540	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 3-0 CORTANTE 3/8 19MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,298	0%	$ 14,298
541	1	SUT ACIDO POLIGLICOLICO PGA AGUJA 3-0 RED 1/2 25 - 27MM 70CM	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,298	0%	$ 14,298
542	1	PGA AC.POLIGLIC. 6/0 DC13 45cm	SOB CAJX36	BLUE POINT	$	14,512	0%	$ 14,512

543	1	SUT ASTRALEN (SUT POLYESTER TRENZADO)Blanco 5-0 2*KSP-8 45CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	57,431	0%	$ 57,431
544	1	SUT CAPROFYL 0 90CM(CT1)CF924T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	19,844	0%	$ 19,844
545	1	SUT CAPROFYL 1 0(CT1)90CM CF923T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	19,844	0%	$ 19,844
546	1	SUT CAPROFYL 2 0(CT1)70CM CF811T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	19,844	0%	$ 19,844
547	1	SUT CAPROFYL 2 0(CT1)90CM CF923T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	19,844	0%	$ 19,844
548	1	SUT CAPROFYL 2 0(SH)70CM CF123T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	20,972	0%	$ 20,972
549	1	SUT CAPROFYL 3 0(SH)70CM CF122T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	20,972	0%	$ 20,972
550	1	SUT CAPROFYL 4 0(RB1)70CM CF203T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	20,972	0%	$ 20,972
551	1	SUT CAPROFYL 4 0(SH1)70CM CF121T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	20,972	0%	$ 20,972
552	1	SUT CAPROFYL 5 0(RB1)70CM CF202T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	20,972	0%	$ 20,972
553	1	SUT CATGUT CROMADO 0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	11,349	0%	$ 11,349
554	1	SUT CATGUT CROMADO 2/0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	11,349	0%	$ 11,349
555	1	SUT CATGUT CROMADO 2-0 HRG-38 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	11,496	0%	$ 11,496
556	1	SUT CATGUT CROMADO 3-0 HR-17 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	11,349	0%	$ 11,349
557	1	SUT CATGUT CROMADO 3-0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	10,737	0%	$ 10,737
558	1	SUT CATGUT CROMADO 4-0 HR-17 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	10,737	0%	$ 10,737
559	1	SUT CATGUT CROMADO 5-0 HR-17 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	10,737	0%	$ 10,737
560	1	SUT CATGUT CROMADO 0 (UR6) 70CM U246T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
561	1	SUT CATGUT CROMADO 0 HRG-38 90CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	12,460	0%	$ 12,460
562	1	SUT CATGUT CROMADO 0 HTF-65 75CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	19,351	0%	$ 19,351
563	1	SUT CATGUT CROMADO 0(BP1)70CM 47G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	24,918	0%	$ 24,918
564	1	SUT CATGUT CROMADO 0(CT1)70CM 812T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
565	1	SUT CATGUT CROMADO 0(CT1)90CM 924T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	16,575	0%	$ 16,575
566	1	SUT CATGUT CROMADO 0(MH)70CM G128T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
567	1	SUT CATGUT CROMADO 0(SH)70CM G124T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
568	1	SUT CATGUT CROMADO 1 HRG-38 90CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	12,460	0%	$ 12,460
569	1	SUT CATGUT CROMADO 1(CT1)70CM 813T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
570	1	SUT CATGUT CROMADO 1(CT1)90CM 925T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	16,575	0%	$ 16,575
571	1	SUT CATGUT CROMADO 1(SH)70CM G125T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
572	1	SUT CATGUT CROMADO 2 0(CT1)70CM 811T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
573	1	SUT CATGUT CROMADO 2 0(CT1)90CM 923T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	16,575	0%	$ 16,575
574	1	SUT CATGUT CROMADO 2 0(MH)70CM G127T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
575	1	SUT CATGUT CROMADO 2 0(SH)70CM G123T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
576	1	SUT CATGUT CROMADO 2(CT)90CM 916T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	16,575	0%	$ 16,575
577	1	SUT CATGUT CROMADO 2(CT1)70CM 814T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
578	1	SUT CATGUT CROMADO 2-0 HRG-38 90CM	SOB CAJAX24	ASSUT	$	12,460	0%	$ 12,460
579	1	SUT CATGUT CROMADO 3 0(CT1)70CM 810T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
580	1	SUT CATGUT CROMADO 3 0(RB1)70CM U204T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
581	1	SUT CATGUT CROMADO 3 0(SH)70CM G122T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
582	1	SUT CATGUT CROMADO 3 0(SH1)70CM G182T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
583	1	SUT CATGUT CROMADO 4 0(2(33)45CM 783G	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	288,180	0%	$ 288,180
584	1	SUT CATGUT CROMADO 4 0(RB1)70CM U203T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
585	1	SUT CATGUT CROMADO 4 0(SH)70CM G121T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,222	0%	$ 15,222
586	1	SUT CATGUT CROMADO 5 0(RB1)70CM U202T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	15,447	0%	$ 15,447
587	1	SUT ETHIBOND 0(CT1)75CM B424H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	16,349	0%	$ 16,349
588	1	SUT ETHIBOND 0(CT2)75CM B412H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	16,349	0%	$ 16,349
589	1	SUT ETHIBOND 1(CT1)1X75CM X425H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	32,698	0%	$ 32,698
590	1	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH)75CM KV15G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	525,867	0%	$ 525,867
591	1	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH)90CM B523T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	36,193	0%	$ 36,193
592	1	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH)90CM BP523T TEFLON	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	77,585	0%	$ 77,585
593	1	SUT ETHIBOND 2 0(2 SH1)75CMX15 KAT15G C.0X12	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	612,544	0%	$ 612,544

594	1	SUT ETHIBOND 2 0(2 V5)2X75CM PXX52	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	676,841	0%	$ 676,841
595	1	SUT ETHIBOND 2 0(CT2)75CM B411H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	16,349	0%	$ 16,349
596	1	SUT ETHIBOND 2(LR)1X50CM X406T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	65,170	0%	$ 65,170
597	1	SUT ETHIBOND 2(OS 4)75CM X515H	SOB CAHAX36	JOHNSON	$	65,846	0%	$ 65,846
598	1	SUT ETHIBOND 2-0 (2 RB1)15x75CM AKV15G CJx12	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	525,668	0%	$ 525,668
599	1	SUT ETHIBOND 2-0 (2-RB1) 75CM PXX43	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	603,499	0%	$ 603,499
600	1	SUT ETHIBOND 3 0(2 RB1)75CM B552T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	36,193	0%	$ 36,193
601	1	SUT ETHIBOND 3 0(2 SH)90CM B522T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	36,193	0%	$ 36,193
602	1	SUT ETHIBOND 4 0(2 RB1)90CM B567T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	36,193	0%	$ 36,193
603	1	SUT ETHIBOND 5 0(2 RB1)90CM B556T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	36,193	0%	$ 36,193
604	1	SUT ETHIBOND 5(V 40)4X75CM MB49G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	133,271	0%	$ 133,271
605	1	SUT MERSILENE 5MM (2) BP1 30	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	317,389	0%	$ 317,389
606	1	SUT PDS1 PLUS LOOP(XLH)120CM PDP681G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	139,050	0%	$ 139,050
607	1	SUT PDSII 0 PLUS(CT1)70CM PDP340H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	53,117	0%	$ 53,117
608	1	SUT PDSII 0(CT1)90CM Z346H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	53,117	0%	$ 53,117
609	1	SUT PDSII 1(CT)70CM Z353H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	53,117	0%	$ 53,117
610	1	SUT PDSII 1(TP 1)120CM Z880G (CJX12)	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	136,934	0%	$ 136,934
611	1	SUT PDSII 2 0 PLUS(SH)70CM PDP317H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	53,117	0%	$ 53,117
612	1	SUT PDSII 2 0(CT1)70CM Z339H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	53,117	0%	$ 53,117
613	1	SUT PDSII 3 0(PS 2)45CM Z497G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	72,864	0%	$ 72,864
614	1	SUT PDSII 5 0 PC3 45CM Z844G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	72,864	0%	$ 72,864
615	1	SUT PDSII 5 0 VLT 2 RB1 90CM W9168H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	54,120	0%	$ 54,120
616	1	SUT PDSII 5 0(2 RB1)75CM Z328H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	51,076	0%	$ 51,076
617	1	SUT PDSII 6 0 PLUS(C1/C1)75CM PDP127H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	127,922	0%	$ 127,922
618	1	SUT PDSII 6 0(C1/C1)75CM Z127H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	127,922	0%	$ 127,922
619	1	SUT PDSII 6 0(PC1)45CM Z833G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	72,864	0%	$ 72,864
620	1	SUT PDSII 7 0(2 BV1)75CM Z135H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	123,011	0%	$ 123,011
621	1	SUT POLIPROPILENO 0 HRX/MR 3,5 A 3,6 CM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	10,737	0%	$ 10,737
622	1	SUT POLIPROPILENO 5/0 DOBLE AGUJ RED 10- 13MM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	19,076	0%	$ 19,076
623	1	SUT POLIPROPILENO 1 HRX-36 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	11,162	0%	$ 11,162
624	1	SUT POLIPROPILENO 2-0 DC-24-26 75 cm	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	9,788	0%	$ 9,788
625	1	SUT POLIPROPILENO 2-0 HR-26 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	11,162	0%	$ 11,162
626	1	SUT POLIPROPILENO 2-0 HR-36MM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	11,162	0%	$ 11,162
627	1	SUT POLIPROPILENO 2-0 RC-60 RECTA 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	13,140	0%	$ 13,140
628	1	SUT POLIPROPILENO 3-0 DC-24 45 cm	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	11,162	0%	$ 11,162
629	1	SUT POLIPROPILENO 3-0 HR-26 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	11,162	0%	$ 11,162
630	1	SUT POLIPROPILENO 3-0 RC-60 RECTA 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	11,437	0%	$ 11,437
631	1	SUT POLIPROPILENO 30-0 DOBLE HR-26 90CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	14,388	0%	$ 14,388
632	1	SUT POLIPROPILENO 4/0 DC-19 45CM A 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	11,387	0%	$ 11,387
633	1	SUT POLIPROPILENO 4-0 DOBLE HR-26 90CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	16,050	0%	$ 16,050
634	1	SUT POLIPROPILENO 5/0 AGUJA CORTANTE 13 MM - 16MM 45 cm	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	11,087	0%	$ 11,087
635	1	SUT POLIPROPILENO 5/0 CORTANTE 19MM 45CM A 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	11,387	0%	$ 11,387
636	1	SUT POLIPROPILENO 6/0 DCP-11 1A 45 cm	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	13,140	0%	$ 13,140

637	1	SUT POLIPROPILENO 6-0 DOBLE AGUJA RED 13MM 80 A 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT-ASSUT	$	20,350	0%	$ 20,350
638	1	SUT POLYESTER TRENZADO 0 HRG-27 75CM	SOB CAJAX12	ASSUT	$	9,114	0%	$ 9,114
639	1	SUT POLYESTER TRENZADO 1 HRG-36 75CM	SOB CAJAX12	ASSUT	$	11,112	0%	$ 11,112
640	1	SUT POLYESTER TRENZADO 2-0 HRG-27 75CM	SOB CAJAX12	ASSUT	$	18,977	0%	$ 18,977
641	1	SUT PROLENE 0(CT1)75CM 8424T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	16,575	0%	$ 16,575
642	1	SUT PROLENE 0(CT2)75CM 8412T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	16,575	0%	$ 16,575
643	1	SUT PROLENE 1(CT1)75CM 8425H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	16,575	0%	$ 16,575
644	1	SUT PROLENE 2 0(1SH)75CM 8833T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	32,698	0%	$ 32,698
645	1	SUT PROLENE 2 0(KS)75CM 8823H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	18,694	0%	$ 18,694
646	1	SUT PROLENE 2 0(SHMST)90CM 8523T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	35,291	0%	$ 35,291
647	1	SUT PROLENE 3 0(2MI)90CM 8842H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	35,291	0%	$ 35,291
648	1	SUT PROLENE 3 0(2SH)90CM 8522T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	35,291	0%	$ 35,291
649	1	SUT PROLENE 3 0(PS1P)45CM P8663T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	20,645	0%	$ 20,645
650	1	SUT PROLENE 4 0(2RB1)75CM AT957T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	35,291	0%	$ 35,291
651	1	SUT PROLENE 4 0(V5) 60CM 8935H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	42,066	0%	$ 42,066
652	1	SUT PROLENE 5 0(2C1)90CM 8720T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	58,067	0%	$ 58,067
653	1	SUT PROLENE 5 0(2HSBV1)90CM 9702H	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	9,279	0%	$ 9,279
654	1	SUT PROLENE 5-0 TF(2) 60CM 8205H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	126,957	0%	$ 126,957
655	1	SUT PROLENE 5-0(2TF1)75CM 7831T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	126,957	0%	$ 126,957
656	1	SUT PROLENE 6 0(2BV1)60CM M8805T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	66,772	0%	$ 66,772
657	1	SUT PROLENE 6 0(2BV1)75CM M8709T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	66,975	0%	$ 66,975
658	1	SUT PROLENE 6 0(2C1)60CM 8726T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	58,067	0%	$ 58,067
659	1	SUT PROLENE 6 0(2C1)75CM M8706T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	66,975	0%	$ 66,975
660	1	SUT PROLENE 6 0(2CC1)75CM 8707T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	82,874	0%	$ 82,874
661	1	SUT PROLENE 6 0(2TF4)75CM 7816T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	126,957	0%	$ 126,957
662	1	SUT PROLENE 6 0(2VC1)75CM M8308T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	66,975	0%	$ 66,975
663	1	SUT PROLENE 6 0(P1P)45CM P8697T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	29,733	0%	$ 29,733
664	1	SUT PROLENE 7 0(2BV1)60CM M8702T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	66,772	0%	$ 66,772
665	1	SUT PROLENE 7 0(2BV1)75CM M8703T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	66,325	0%	$ 66,325
666	1	SUT PROLENE 7 0(2BV175 6)60CM 8735H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	78,700	0%	$ 78,700
667	1	SUT PROLENE 7 0(2BV175 6)75CM 8705H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	78,700	0%	$ 78,700
668	1	SUT PROLENE 7 0(2VBV1)60CM M8304T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	66,772	0%	$ 66,772
669	1	SUT PROLENE 8 0(2BV130 5)45CM 8730H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	267,218	0%	$ 267,218
670	1	SUT PROLENE BLUE 0(CT1)75CM(CJx24)REF 8434T	SOB CAJAX24	JOHNSON	$	397,812	0%	$ 397,812
671	1	SUT PROLENE*AZ 2 3x60CM 1AGJLR CJx12 UND	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	167,321	0%	$ 167,321
672	1	SUT SEDA NEGRA 3-0 AGUJA CORT 3/8 24-26MM 45-75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	8,213	0%	$ 8,213
673	1	SUT SEDA 0 Aguja curva 3/8c punta CORTANTE de 27mm, HEBRA negra DE 75CMS	SOB CAJAX24	ASSUT	$	7,476	0%	$ 7,476
674	1	SUT SEDA NEGRA 0 AGUJA REDONDA 27MM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	8,213	0%	$ 8,213
675	1	SUT SEDA NEGRA 0 S/A (sin aguja -precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	9,364	0%	$ 9,364
676	1	SUT SEDA NEGRA 1 AGUA RED 25-26MM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	8,609	0%	$ 8,609
677	1	SUT SEDA NEGRA 1 AGUA RED 35MM 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	8,609	0%	$ 8,609
678	1	SUT SEDA NEGRA 1 S/A (sin aguja -precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	11,550	0%	$ 11,550
679	1	SUT SEDA NEGRA 2-0 HR.27 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	7,050	0%	$ 7,050
680	1	SUT SEDA NEGRA 2-0 S/A (sin aguja -precortada- Sutupack) 10hebras*75cms	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	8,708	0%	$ 8,708
681	1	SUT SEDA NEGRA 2-0 TS-24 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	8,213	0%	$ 8,213

662	1	SUT SEDA NEGRA 3-0 SA (sin aguja -precortada- Su/superk) 16hebras*75cms	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	8,213	0%	$ 8,213
663	1	SUT SEDA NEGRA 3-0 HR-27 75CM	SOB CAJAX24	BLUE POINT	$	8,213	0%	$ 8,213
664	1	SUT SEDA NEGRA 5-0 CON AGUJA 3/8 CORTA 15MM -16MM 75CM	SOB CAJAX24	BIOLINE	$	8,635	0%	$ 8,635
665	1	SUT VICRYL 0 (CT1) 90CM J340H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	24,508	0%	$ 24,508
666	1	SUT VICRYL 0 PLUS(CT2)70CM VCP334H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	25,753	0%	$ 25,753
667	1	SUT VICRYL 0 PLUS(UR-5)70CM VCP376H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	27,738	0%	$ 27,738
668	1	SUT VICRYL 0(CT2)70CM J334H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	24,272	0%	$ 24,272
669	1	SUT VICRYL 1 (CT1) 90CM J347H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	24,508	0%	$ 24,508
690	1	SUT VICRYL 1 PLUS(CT1)90CM VCP347H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	25,753	0%	$ 25,753
691	1	SUT VICRYL 1 PLUS(CT2)70CM VCP335H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	25,753	0%	$ 25,753
692	1	SUT VICRYL 1(CP35)70CM J168H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	26,997	0%	$ 26,997
693	1	SUT VICRYL 10 0 (CS160-6) 1x12" V450G	SOB CAJAX12	JOHNSON	$	142,404	0%	$ 142,404
694	1	SUT VICRYL 2 0 (CT1) 90CM REF J345H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	24,508	0%	$ 24,508
695	1	SUT VICRYL 2 0 PLUS(CT1)90CM VCP345H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	25,753	0%	$ 25,753
696	1	SUT VICRYL 2 0 PLUS(SH)70CM VCP317H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	25,752	0%	$ 25,752
697	1	SUT VICRYL 2 0(SH)70CM J317H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	24,272	0%	$ 24,272
698	1	SUT VICRYL 2 0(UR6)70CM J375H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	25,752	0%	$ 25,752
699	1	SUT VICRYL 3 0 (SH1) 70CM J311H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	24,272	0%	$ 24,272
700	1	SUT VICRYL 3 0 PLUS(CT2)70CM VCP332H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	25,752	0%	$ 25,752
701	1	SUT VICRYL 3 0(CT2)70CM J332H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	24,475	0%	$ 24,475
702	1	SUT VICRYL 3 0(SC20)70CM J123H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	24,272	0%	$ 24,272
703	1	SUT VICRYL 4 0 (SH) 70CM J315H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	24,272	0%	$ 24,272
704	1	SUT VICRYL 4 0 PLUS(SH)70CM VCP315H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	25,752	0%	$ 25,752
705	1	SUT VICRYL 4 0(P3P)45CM JP484G	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	35,517	0%	$ 35,517
706	1	SUT VICRYL 4-0 PLUS (SC-20) 70CM VCP122H	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	25,543	0%	$ 25,543
707	1	SUT VICRYL 5 0(2 S14)45CM J571G	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	123,687	0%	$ 123,687
708	1	SUT VICRYL 5 0(P3P)45CM JP493G	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	38,581	0%	$ 38,581
709	1	SUT VICRYL RAPIDE 6-0(P1)VLT 45CM W9913	SOB CAJAX36	JOHNSON	$	25,707	0%	$ 25,707
710	1	TAMBULOSINA/SOLIFENACINA 0.4/8MG TABLETA	TAB CAJAX30	ASTELLAS	$	8,525	0%	$ 8,525
711	1	TIRA PARA MONITORIA DE GLUCOSA , COMO APOYO TECNOLOGICO SE 1 LANCETA POR CADA TIRA Y 1 UN GLUCOMETRO POR CADA 12 CAJAS X 50 UNIDAD DE TIRAS	CAJAX50 CAJAX50	NIPRO-	$	75,900	0%	$ 75,900
712	1	TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA ARTEMA PARA MONITOR MINDRAY ref 115-043022-00	UNIDAD	MINDRAY	$	252,989	19%	$ 301,057
713	1	TRAMPA DE AGUA ADULTO ARTEMA NUEVA VERSION PARA MONITOR MINDRAY ref 115-043024-00	UNIDAD	MINDRAY	$	252,989	19%	$ 301,057
714	1	TRANSPACK KIT TRANSDUCTOR ARTERIAL VAN PLUS PXUVT 260	UNIDAD CAJAX30	EDWARDS - LIFESCIENS ES	$	268,180	19%	$ 319,134
715	1	TRANSPACK SENCILLO REF PX 260	UNIDAD CAJAX30	EDWARDS - LIFESCIENS ES	$	134,420	19%	$ 159,960
716	1	TUBERCULINA TUBERCULINA PPD PARA USO HUMANO SOL INYECT VIAL 5 UT/0.1ML 2ML (20 DOS	VIAL CAJAX1	ADVANCE SCIENTIFIC	$	931,810	0%	$ 931,810
717	1	UNDECANOATO DE TESTOSTERONA 1000 MG/4 ML SOLUC INYEC AMPOLLA CON JERINGA DE 4 ML	VIAL CAJAX1	LAFRANCOL	$	282,490	0%	$ 282,490
718	1	VACUNA ANTIGRIPAL 0.5 ML SOL INYECT JERINGA PRELLENADA	JER PRE CAJAX1	SANOFI	$	57,540	0%	$ 57,540
719	1	VACUNA ANTIHEPATITIS A 1440 UI VACUNA ANTIHEPATITIS A SOLUC INYEC X 1 JERINGA PRELLENADA	JER PRE CAJAX1	GLAXOSMIT HKLINE	$	249,370	0%	$ 249,370
720	1	VACUNA ANTIHEPATITIS A 160 U SUSP INYEC IM JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML	JER PRE CAJAX1	SANOFI	$	236,500	0%	$ 236,500
721	1	VACUNA ANTIHEPATITIS A 80 U PEDIATRICO SUSPEN INY JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML	JER PRE CAJAX1	SANOFI	$	218,240	0%	$ 218,240
722	1	VACUNA ANTIHEPATITIS A JUNIOR 720 UNDS ELISA/0.5 ML SUSP INYEC IM JERINGA PRELLENADA	JER PRE CAJAX1	GLAXOSMIT HKLINE	$	218,240	0%	$ 218,240

723	1	VACUNA ANTIHEPATITIS A Y B SUSP INYEC X 1 JERINGA PRELLENADA DE 1 ML (VACUNA ANTIHEPATITIS A y B)	JER PRE CAJAX1	GLAXOSMITHKLINE	$ 295,240	0%	$ 295,240
724	1	VACUNA ANTIHEPATITIS B RECOMVAX B 20 MCG/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL	VIAL CAJAX40	DELTA	$ 49,280	0%	$ 49,280
725	1	VACUNA ANTIRRABICA INACTIVADA SLN INY	VIAL VIAL 2.5UI CAJAX1	SANOFI	$ 308,000	0%	$ 308,000
726	1	VACUNA CONTRA EL HERPES ZÓSTER 50 MCG POLVO ESTERIL P/RECONT SUSP INYECT IM VIAL+SOLVENTE	POL INY CAJAX1	GLAXOSMITHKLINE	$ 1,857,240	0%	$ 1,857,240
727	1	VACUNA HEXAVALENTE SUSP INYECTABLE IM JERINGA PRELLENADA POR 0.5 ML	JER PRE CAJAX1	GLAXOSMITHKLINE	$ 363,000	0%	$ 363,000
728	1	VACUNA L1 DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO GARDASIL 0.5 ML X 1 AMP PRELLENADA	JER PRE CAJAX1	MSD	$ 1,151,280	0%	$ 1,151,280
729	1	VACUNA ROTAVIRUS VIVO ATENUADO 10 CCID50 VACUNA ANTIROTAVIRUS SUSPEN ORAL JERINGA DE VIDRIO 1	SUSP ORL CAJAX1	MSD	$ 440,000	0%	$ 440,000
730	1	VACUNA VARICELA (VIRUS ATENUADOS DE VARICELA) VACUNA CONTRA LA VARICELA X 1 JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML	POL INY 1350UFC/0,5ML CAJAX1	MSD	$ 220,000	0%	$ 220,000
731	1	VALACICLOVIR 1000 MG X 30 TABLETAS	TAB CAJAX21	NOVAMED	$ 6,127	0%	$ 6,127
732	1	VALACICLOVIR 500 MG TABLETAS	TAB FCOX30	HETERO	$ 2,970	0%	$ 2,970
733	1	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 160 MG/12.5 MG TABLETAS	CAP CAJAX28	GALENICUM	$ 2,200	0%	$ 2,200
734	1	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 160/25 MG COMPRIMIDOS	TAB CAJAX14	NOVARTIS	$ 2,728	0%	$ 2,728
735	1	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 320/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX28	NOVARTIS	$ 5,478	0%	$ 5,478
736	1	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5 MG X 14 TABLETAS.	TAB CAJAX28	NOVARTIS	$ 1,375	0%	$ 1,375
737	1	VALSARTAN + CLORTALIDONA 160/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	FARMA DE COLOMBIA	$ 3,179	0%	$ 3,179
738	1	VALSARTAN + CLORTALIDONA 80/12.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	FARMA DE COLOMBIA	$ 1,705	0%	$ 1,705
739	1	VALSARTAN + CLORTALIDONA 80/25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	FARMA DE COLOMBIA	$ 1,760	0%	$ 1,760
740	1	VALSARTAN + INDAPAMIDA 160 MG/1.25 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	LEGRAND	$ 5,390	0%	$ 5,390
741	1	VALSARTAN + INDAPAMIDA 160/2.5 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	LEGRAND	$ 5,390	0%	$ 5,390
742	1	VALVULA PRECISION ESTANDAR REF 82-3000	UNIDAD UNIDAD	CODMAN - JOHNSON	$ 10,166,523	0%	$ 10,166,523
743	1	VALVULA PRECISION ESTANDAR REF 82-3037 PEDIATRICA	UNIDAD UNIDAD	CODMAN - JOHNSON	$ 10,614,287	0%	$ 10,614,287
744	1	VASELINA POTE 500 GRAMOS	FCO CAJAX30	QUIMIBEN	$ 23,408	19%	$ 27,856
745	1	VINBLASTINA SULFATO 10 MG X 1 VIAL	VIAL CAJAX1	FEURNI LABS	$ 51,370	0%	$ 51,370
746	1	VINCRISTINA 1 MG/ML SOLUCION INYECT AMPOLLA	VIAL CAJAX1	VENUS	$ 34,276	0%	$ 34,276
747	1	VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA VIVO ATENUADO CEPA 17D STAMARIL POLVO P/RECONT SUSP INYECT	VIAL CAJAX1	SANOFI	$ 207,240	0%	$ 207,240
748	1	ZOLPIDEM 10 MG TABLETAS	TAB CAJAX30	HUMAX	$ 440	0%	$ 440
749	1	MIDAZOLAM SOL. INYECTABLE 50 MG/10 ML DORMICUM AMP	SOLUC INYECT 50MG/10 ML	SIGFRIED	$ 80,800	0%	$ 80,800
750	1	Levetiracetam 500mg/5mL Sln Iny. (100 unidades)	SOL INY VIALX5ML	GLAXOSMITHKLINE	$ 35,500	0%	$ 35,500
751	1	CANISTER PARA RECIPIENTE DE SUCCION 1500ML	UNIDAD	Yuan Ding Medical	$ 50,000	19%	$ 59,500
752	1	CANISTER PARA RECIPIENTE DE SUCCION 3000ML	UNIDAD	Yuan Ding Medical	$ 63,333	19%	$ 75,366
OBSERVACIONES							$ 327,920,314

Atentamente,



ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
Representante Legal (S)
C. C. No. 9.080.277 de Cartagena
Bogotá D.C
CLL 77 Nº 28 B 33
3102340035

ANEXO 3 - COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Bogotá D.C 02 de marzo 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.

ASUNTO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Proceso de Contratación **INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0112 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.. ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de **POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S. POLIFARMA S.A.S** manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación **INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0112 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.**

3. Nos comprometemos 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.

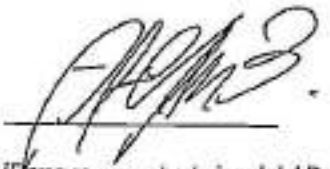
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación **INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0112 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.**

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Transparencia, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso transparencia.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 2 días del mes de marzo de 2026.



[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
Cargo: Representante Legal (s)
Documento de Identidad: 9.080.277 de Cartagena
Ciudad: Bogotá D.C
Dirección: CLL 77 Nº 28 B 33
Teléfono: 3102340035

ANEXO 4
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Bogotá D.C 02 de marzo 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.

REF. INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0112 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Asunto: Declaración juramentada de inhabilidades e incompatibilidades

EL SUSCRITO DECLARAQUE:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con la Entidades Estatales de conformidad con las Leyes 80 de 1993, 1952 de 2019, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Yo [actuando en nombre propio **ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS**, identificado con cédula de ciudadania No.**9.081.277** expedida en **Cartagena** declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no [nos encontramos incursos] me encuentro incurso dentro de las causales de INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD Asi como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas contenidas en la Ley 1952 de 2019 y los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 del Estatuto Contractual del orden o constitución legal contemplados en los articulos 8 y 9 de la ley 80 de 1.993, ley 45 de 1.990 art, 127 de la constitución politica de Colombia y demás normas concordantes asi como aquellas que aclaren, modifiquen o deroguen, para suscribir contratos con entidades gubernamentales descentralizadas, ni para participar en el presente proceso, y que consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales, boletin de responsables fiscales y el Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, no se registra ningún antecedente respecto de la (s) persona (s) aqui señalada (s).

Dado en el Municipio de Bogotá D.C a los 2 del mes de marzo de 2026.

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
Cargo: Representante Legal (s)
Documento de Identidad: 9.080.277 de Cartagena
Ciudad: Bogotá D.C
Dirección: CLL 77 Nº 28 B 33
Teléfono: 3102340035

ANEXO No. 5
FORMULARIO DE EXPERIENCIA

Bogotá D.C 02 de marzo 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.

REFERENCIA: INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0112 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Respetados Señores

De conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso de INVITACION CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS DE LA REFERENCIA, presentamos el formulario de experiencia para la "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.", así:

El proponente debe diligenciar este formulario, consignando en él la experiencia que pretenda hacer valer en el presente proceso.

OFERENTE	No DE CONTRATO	CONTRATANTE	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	VALOR	SMLV AÑO DE TERMINACION DEL CONTRATO	UNSPSC	CONSECUTIVO RUP
POLIFARMA S.A.S FARMACEUTICA S.A.S - POLIFARMA S.A.S	0090-2023	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E	SUMINISTRO E MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E	14/04/2023	13/12/2023	$ 1.380.211.889	1206,35	42311700-42132200-	81
POLIFARMA S.A.S FARMACEUTICA S.A.S - POLIFARMA S.A.S	095-120-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS ACORDE CON EL ANEXO TECNICO No. 1 REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	23/10/2023	30/04/2024	$ 1.920.000.000	1474,92	42142500-42312500-42312300-42311700-	108
POLIFARMA S.A.S FARMACEUTICA S.A.S - POLIFARMA S.A.S	0069-2024	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E	23/04/2024	26/12/2024	$ 1.297.886.000	997,75	42312300-42311700-	116

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
Cargo: Representante Legal (s)
Documento de Identidad: 9.080.277 de Cartagena
Ciudad: Bogotá D.C
Dirección: CLL 77 N° 28 B 33
Teléfono: 3102340035

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 0093 DE 2023 SUSCRITO ENTRE POLIMEDIC S FARMACEUTICA S.A- POLIFARMA S.A Y EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

TIPO:	CONTRATO SUMINISTROS
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSISTIVOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E
CONTRATISTA:	POLIMEDIC S FARMACEUTICA S.A- POLIFARMA S.A NIT: 800.151.064-0 Representante legal OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ C.C. 16.635.746 DE CALI
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO OFICIAL
FECHA DE INICIO:	14 DE ABRIL DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	13 DE OCTUBRE DE 2023
PRORROGA No 1	DOS (02) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUALIZADA:	13 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	SETECIENTOS MILLONES DE PESOS ($.700.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
ADICIÓN No 1	SETECIENTOS MILLONES DE PESOS ($.700.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
VALOR TOTAL:	MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($.1.400.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
FORMA DE PAGO:	PAGOS PARCIALES SEGÚN LO FACTURADO

En las instalaciones del Hospital Departamental de Granada E.S.E., a los veintiséis (26) días del mes de diciembre 2023, entre los suscritos a saber, el Doctor **JESÚS EMILIO ROSADO SARABIA**, actuando en calidad de Gerente Hospital Departamental de Granada E.S.E, el señor **ALIRIO PRECIADO RAMIREZ** en calidad de supervisor del contrato y de otra parte OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía C.C. 16.635.746 DE CALI, quien actúa en su calidad de representante legal de la empresa **POLIMEDIC S FARMACEUTICA S.A- POLIFARMA S.A** identificada con **NIT: 800.151.064-0**, se reúnen con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del Contrato de suministro No. 0093 de 2023, al objeto de la siguiente liquidación.

PRIMERO: Que el Hospital Departamental de Granada E.S.E., celebró el día 10 de abril del 2023 con **POLIMEDIC S FARMACEUTICA S.A- POLIFARMA S.A** identificada con **NIT: 800.151.064-0**, el contrato de suministro No. 0093 cuyo objeto es **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSISTIVOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E**

SEGUNDA: Que el contrato fue pactado inicialmente por seis (06) meses fue necesaria una

prórroga de dos (02) meses, y un valor inicial de setecientos millones de pesos moneda legal colombiana ($700.000.000), que requirió una adición No 1 por valor de setecientos millones de pesos moneda legal colombiana ($700.000.000) para un valor total de mil cuatrocientos millones de pesos moneda legal colombiana ($1.400.000.000).

TERCERA: Que el valor y forma de pago se estipulo, mediante pagos parciales según lo facturado.

CUARTA: Que el contrato tiene fecha de terminación (13) trece de diciembre de 2023 y al cumplir con la fecha estipulada y agotar el presupuesto se procede a elaborar la presente acta de liquidación del contrato 0093 del 2023.

QUINTA: Que el supervisor del contrato, procedió a verificar el cumplimiento del suministro y las obligaciones pactadas en el contrato, el cual recibió a satisfacción.

SEXTA: Que el objeto y las obligaciones del contrato fueron ejecutados por el contratista y recibidos por el Hospital Departamental De Granada E.S.E a entera satisfacción.

SEPTIMA: Frente a este informe el contratista manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el cumplimiento de las obligaciones pactadas y por lo tanto existe equilibrio económico de las pendientes, las cuales se desarrollaron efectivamente por las partes.

OCTAVA: De acuerdo con las anteriores consideraciones, se acuerda liquidar el contrato de suministro No 0093 del 2023 contenido en las siguientes clausulas:

CLAUSULA PRIMERA: Liquidar el contrato de suministro No 0093 del 2023 del 10 de abril del 2023.

CLAUSULA SEGUNDA: Determinar el balance financiero de suministro No 0093 del 2023 así:

BALANCE FINANCIERO:

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL CONTRATADO	$700.000.000
ADICIÓN No 1	$700.000.000
VALOR TOTAL	$1.400.000.000
VALOR EJECUTADO	$1.398.211.899
VALOR AUTORIZADO EN EL ULTIMO INFORME	$170.426.492
VALOR A REINTEGRAR	$1.788.101

CLAUSULA TERCERA: Una vez firmado el presente documento las partes se declaran mutuamente a paz y salvo, renunciando el contratista a cualquier reclamación contra los contratantes derivados del contrato de suministro No 0093 del 10 de abril del 2023.

Por lo anterior se debe reintegrar al presupuesto del Hospital Departamental de Granada E.S.E. la suma de UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO UN PESO MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($1.788.101), que no fueron ejecutados en el contrato de Suministro No. 0093 de 2023.

Dada en Granada Meta, a los veintiseis (26) días del mes de diciembre 2023.

JESÚS EMILIO ROSADO SARABIA GERENTE E.S.E.	OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ C.C. 16.635.746 DE CALI Representante legal POLIMEDIC S FARMACEUTICA S.A- POLIFARMA S.A NIT: 800.151.064-0
AURIO PRECIADO RAMIREZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO ALMACEN Supervisor	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-63-01
		VERSIÓN : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 17/06/2020

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

CERTIFICA

Que la firma **POLIFARMA SAS** Identificada con **NIT 800.151.084-0** ha suscrito con la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E** identificada con **NIT. 900.971.006-4**, El siguiente **CONTRATO DE SUMINISTRO:**

N° DE CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN
BYS -131-2023	$ 1.920.000.000 COP	23/11/2023	30/04/2024
OBJETO:" CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO ACORDE CON EL ANEXO TÉCNICO NO. 1 REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."			

Sin otro particular, la presente se expide a solicitud de la firma interesada, en Bogotá D.C. el día 31 de marzo del año 2025.

ANA TATIANA QUINTANA TORRES
DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Consolido: Hamyssa Rodriguez León – Contratista
Revisó: Cindy Rojas – Profesional Especializado – Contratista

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 0163 DE 2024 SUSCRITO ENTRE POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A Y EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO DE SUMINISTRO	0163 del 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	15/04/2024
CONTRATISTA	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A- POLIFARMA S.A NIT: 800.151.064-0 Representante legal OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ C.C. 16.635.746 DE CALI
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E
SUPERVISOR	ALIRIO PRECIADO RAMIREZ
PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	SEIS (06) MESES
FECHA DE INICIO	22 DE ABRIL DE 2024
VALOR DEL CONTRATO:	SETECIENTOS MILLONES DE PESOS ($.700.000.000. 00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
FORMA DE PAGO:	PAGO PARCIALES SEGÚN LO FACTURADO
MODIFICACIONES AL CONTRATO	
ADICIÓN No. 1	$350.000.000
ADICIÓN No. 2	$250.000.000
PRORROGA No. 1:	DOS (02) MESES Y CINCO (05) DIAS
SUSPENSIÓN No. 1:	
FECHA DE TERMINACIÓN:	26 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	MIL TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.300.000.000.00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

En el municipio de Granada (Meta), a los treinta y unos (31) días del mes de diciembre 2024, se reunieron YENY YASMIN ROMERO MORALES, en su condición de Gerente del Hospital Departamental de Granada E.S.E, la señor ALIRIO PRECIADO RAMIREZ en calidad de supervisor delegado por el Hospital Departamental de Granada E.S.E, y de otra parte POLIMEDIC S FARMACEUTICA S.A- POLIFARMA S.A NIT: 800.151.064-0 Representante legal OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ C.C. 16.635.746 DE CALI en calidad de contratista, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el Contrato de suministro No. 0163 de 2024, previa las siguientes consideraciones:

Elaboró: Alirio Preciado Ramirez
VoBo. Dra. Bertha Inés Serna Valencia

PRIMERA: Que el Hospital Departamental de Granada E.S.E., celebró el día veintidós (22) de abril del 2024, POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A-POLIFARMA S.A NIT: 800.151.064-0 Representante legal OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ C.C. 16.635.746 DE CALI. SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E

SEGUNDA: que el valor del contrato fue pactado por setecientos millones de pesos ($.700.000.000.00) moneda legal colombiana y una primera adición de trescientos cincuenta millones de pesos moneda legal colombiana ($350.000.000) y una segunda adición de doscientos cincuenta millones de pesos moneda legal colombiana ($250.000.000) para un total de mil trescientos millones de pesos ($1.300.000.000,00) moneda legal colombiana, y una prórroga de dos (02) meses cinco (05) días teniendo una ejecución final el 26 de diciembre 2024, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

TERCERA: Que mediante las entradas de almacén y los informes de supervisión, suscritas por el supervisor del contrato, se dejan constancia sobre la terminación del objeto del contrato y el cumplimiento de las obligaciones contraídas.

CUARTA: Que el Estatuto Interno de Contratación (Acuerdo 301 de 2024) establece en su artículo 21.5 que todos los contratos suscritos por el Hospital Departamental de Granada E.S.E. deberán ser liquidados, sin excepción, por el supervisor o interventor designado por el Hospital Departamental de Granada E.S.E.

QUINTA: Que la supervisora certifica que no se presentó retardo, mora o incumplimiento por parte del CONTRATISTA en el cumplimiento de las obligaciones surgidas durante le ejecución del presente contrato; por lo tanto, el HOSPITAL no aplicó ningún tipo de multa, apremio ni hizo efectiva la cláusula penal, de acuerdo con el Estatuto Interno de Contratación (Acuerdo 301 de 2024).

SEXTA: Que el contratista presentó ante el supervisor, toda la información técnica, administrativa, financiera y jurídica requerida para la elaboración de la presente acta de liquidación.

SEPTIMA: Que las garantías exigidas para la ejecución del contrato son las siguientes:

COMPAÑÍA ASEGURADORA	FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA No.	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIAS	
					DESDE	HASTA
SEGUROS MUNDIAL	22/04/2024	SCS10004 3557	CUMPLIMIENTO	$250.000.000.00	22/04/2024	26/04/2025
			CALIDAD DE O	$490.000.000.00	22/04/2024	26/08/2025

OCTAVA: Que la supervisora certifica, en cumplimiento de las funciones establecidas en el Estatuto Interno de Contratación y las responsabilidades dispuestas en la Ley 1474 de 2011, haber verificado durante la ejecución contractual y para los efectos de esta

Elaboró: Alino Prociado Ramirez
VoBo. Dra. Bertha Inés Serna Valencia

liquidación, el cumplimiento por parte del contratista del objeto contractual, sus obligaciones generales y especificas, así como el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral cuando correspondía. Además, certifica que las garantías exigidas para la ejecución del contrato se encuentran, hasta la fecha, ajustades a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado, exigidos para avalar las obligaciones que deben cumplirse con posterioridad a la extinción del presente contrato.

NOVENA: Que el presente contrato se liquida de acuerdo con el Estatuto Interno de Contratación del Hospital Departamental de Granada E.S.E., artículo 21.5. Liquidación de los contratos, así como con lo establecido en la cláusula vigésima tercera del Contrato de SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E

DECIMA: Que como resultado de la ejecución del contrato se ha determinado el siguiente balance financiero del contrato:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor Inicial del Contrato:	($700.000.000.00)
Valor total de las adiciones:	($600.000.000)
Valor total de las reducciones (SI APLICA):	N/A
Valor Total del Contrato:	($1.300.000.000.00)
Valor Total Ejecutado:	(1.297.086.018)
Valor Total pagado al contratista:	$ 505,670,763
Saldo pendiente por pagar (a favor del contratista)	$791,415,345
Saldo por liberar	($2.913.982)
Saldo reintegrado	($2.913.982)

UNDÉCIMA: Frente a este informe el contratista manifiesta que el balance económico del contrato se encuentre acorde con el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas y por lo tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y las pendientes, las cuales serán efectivamente desarrolladas por las partes con base en la suscripción del presente acuerdo.

DUODÉCIMA: Consecuentemente con lo aquí expuesto, el Hospital Departamental de Granada E.S.E. canceló, la suma de **QUINIENTOS CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SETESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE ($505,670,763)**, a POLIMEDIC S FARMACEUTICA S.A- POLIFARMA S.A NIT: 800.151.064-0 Representante legal OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ C.C. 16.635.746 DE CALI. El contrato SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL

Elaboró: Alirio Preciado Ramirez
VoBo. Dra. Bertha Inés Soma Valencia

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E Con posterioridad a la presentación de las facturas entregadas por parte del contratista.

Por todo lo anterior, las partes:

ACUERDAN:

CLAUSULA PRIMERA: Liquidar bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato de SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E, de conformidad con lo establecido en la presente acta.

CLAUSULASEGUNDA: Consecuentemente con lo aquí expuesto, el Hospital Departamental de Granada E.S.E, canceló a POLIMEDIC S FARMACEUTICA S.A-POLIFARMA S.A NIT: 800.151.064-0 Representante legal OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ C.C. 16.635.746 DE CALI el contrato SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E, la suma de **QUINIENTOS CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SETESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE ($505,670,763),**

Por lo anterior se debe reintegrar al presupuesto del Hospital Departamental de Granada E.S.E, dos millones novecientos trece mil novecientos ochenta y dos pesos moneda legal colombiana ($2.913.982) no fueron ejecutados en el contrato de Suministro No. 00163 del 2024.

CLAUSULA TERCERA: A la firma del presente documento y una vez se cumplan las condiciones acordadas, las partes quedan a PAZ Y SALVO por todo concepto, renunciando el contratista a cualquier reclamación contra la Entidad Contratante derivado del contrato de suministro número 0163 del 2024.

Dada en Granada (Meta), a treinta y un día (31) días del mes de diciembre 2024.

OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ Gerente	ALIRIO PRECIADO RAMIREZ Supervisor

Vo.Bo	YENY YASMIN ROMERO MORALES Gerente Hospital Departamental de Granada E.S.E	

Elaboró: Alirio Preciado Ramirez
VoBo. Dra. Bertha Inés Serna Valencia

ANEXO No. 6
CONSTANCIA ESTÍMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Bogotá D.C 02 de marzo 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.

Referencia: INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0112 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Asunto: **Constancia Estímulo a La Industria Nacional**

Cordial Saludo.

POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S. POLIFARMA S.A.S, con N.I.T.800.151.064-0, representado por ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS, identificado con la C.C.No. 9.081.277 de Cartagena, representante legal suplente del Establecimiento de Comercio, conforme con el capitulo 4, numeral 1.2.2 de los términos de referencia del presente proceso de invitación, la oferta presentada clasifica en:

DESCRIPCIÓN	
1) Cuando la propuesta válida oferte bienes o servicios nacionales, en lo referente al objeto de este proceso de selección, se le asignarán cien (100) puntos.	100
2) Cuando la propuesta válida oferte bienes o servicios extranjeros, si incorpora componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos en un porcentaje del 50% del total requerido, se asignarán cincuenta (50) puntos	50
3) Cuando la propuesta válida oferte bienes o servicios extranjeros, si incorpora componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos en un porcentaje inferior al 50% del total requerido se asignará cero (0) puntos por este criterio.	0

Atentamente,

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
Cargo: Representante Legal (s)
Documento de Identidad: 9.080.277 de Cartagena
Ciudad: Bogotá D.C
Dirección: CLL 77 Nº 28 B 33
Teléfono: 3102340035

ALBERTO OBANDO LEON

Contador Público - Universidad Santo Tomás

A QUIEN INTERESE

El suscrito Revisor Fiscal,

Certifica que la sociedad, **POLIFARMA S.A.S. "POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S."**, con domicilio en esta ciudad, e identificada con el Nit. No. 800.151.064-0, ha apropiado y cumplido cabalmente en el año 2025 y en lo que va corrido del 2026 con la liquidación y el pago oportuno por concepto de la cancelación de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Parafiscales (aportes a las Cajas de Compensación familiar) de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere. De acuerdo con el artículo 25 de la ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) desde el 1 de julio del año 2013 fecha en la que se implementó el sistema de retenciones en la fuente para el recaudo del impuesto sobre la renta para la equidad –CREE. También certifico que la empresa ha cumplido con el pago oportuno de sus nóminas, encontrándose a paz y salvo por todo concepto laboral y prestacional.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Articulo 1° de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los tres (3) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

C.P. ALBERTO OBANDO LEON

Revisor Fiscal – POLIFARMA S.A.S.

CC # 13.837.414

TP # 9463-T

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141139511966

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800151064 — 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — 32

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica — 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

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: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S

36. Nombre comercial:

37. Sigla: POLIFARMA S.A.S.

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Bogotá D.C. — 11

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. — 001

41. Dirección principal: CL 77 28 B 33

42. Correo electrónico: polifarma_sa@yahoo.com

43. Código postal: 111221

44. Teléfono 1: 3102340035

45. Teléfono 2: 6013112668

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4645	1994-01-03	4649	2012-09-03	8699			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 8 9 10 14 48 52 55

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

Usuarios aduaneros

54. Código: 23

Exportadores

56. Forma: 58. Tipo: Servicio 1 2 3

57. Modo:

59. CPC:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

65. Anexos: SI [ ] NO [X] — 66. 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 aceptó 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: BEDOYA SANCHEZ OSCAR HUMBERTO

985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO SIN VALOR DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 26-01-2026 09:03:59AM

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 6 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141139511966

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional / Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 5 1 0 6 4	0	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 sociedades y organismos	
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 5	0 1
72. Número	1 9	0 5
73. Fecha	1 9 9 2 0 1 0 9	2 0 2 1 0 1 2 7
74. Número de notaría	4 5	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 2 0 1 1 7	2 0 2 1 0 2 0 2
77. No. Matrícula mercantil	0 0 4 8 3 1 5 2	0 0 4 8 3 1 5 2
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

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

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

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
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 tributario 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

Fecha generación documento PDF: 26-01-2026 09:03:59AM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO NO VALIDO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141139511966

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 1 5 1 0 6 4 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional (Impuestos de Bogotá): 3 2

14. Buzón electrónico

Representación

1

68. Representación: REPRS LEGAL PRIN 1 8

69. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 1 0 1 2 7

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

101. Número de identificación: 1 6 6 3 5 7 4 6

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: SEDOYA

105. Segundo apellido: SANCHEZ

106. Primer nombre: OSCAR

107. Otros nombres: HUMBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

2

68. Representación: REPRS LEGAL SUPL 1 9

69. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 4 1 0 0 4

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

101. Número de identificación: 9 0 8 0 2 7 7

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: GALVIS

105. Segundo apellido: BARRIOS

106. Primer nombre: ALVARO

107. Otros nombres: DE JESUS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

3

68. Representación

69. 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

68. Representación

69. 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

68. Representación

69. 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 DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 6 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141139511966

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 1 5 1 0 6 4 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional (Impuestos de Bogotá): 3 2

14. Buzón electrónico

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

1

111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3
112. Número de identificación: 1 6 6 3 5 7 4 6
113. DV:
114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido: BEDOYA
116. Segundo apellido: SANCHEZ
117. Primer nombre: OSCAR
118. Otros nombres: HUMBERTO
119. Razón social:
120. Valor capital del socio:
121. % Participación:
122. Fecha de ingreso: 2 0 0 4 1 2 2 2
123. Fecha de retiro:

2

111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3
112. Número de identificación: 1 0 1 0 1 7 4 0 1 7
113. DV:
114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido: BEDOYA
116. Segundo apellido: REINA
117. Primer nombre: MARIA
118. Otros nombres: TERESA
119. Razón social:
120. Valor capital del socio:
121. % Participación:
122. Fecha de ingreso: 2 0 2 3 0 7 2 4
123. Fecha de retiro:

3

111. Tipo de documento: NIT 3 1
112. Número de identificación: 9 0 1 7 7 4 9 9 9
113. DV: 1
114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido:
116. Segundo apellido:
117. Primer nombre:
118. Otros nombres:
119. Razón social: TEREOS SAS
120. Valor capital del socio:
121. % Participación:
122. Fecha de ingreso: 2 0 2 3 1 2 0 4
123. Fecha de retiro:

4

111. Tipo de documento:
112. Número de identificación:
113. DV:
114. Nacionalidad:
115. Primer apellido:
116. Segundo apellido:
117. Primer nombre:
118. Otros nombres:
119. Razón social:
120. Valor capital del socio:
121. % Participación:
122. Fecha de ingreso:
123. Fecha de retiro:

5

111. Tipo de documento:
112. Número de identificación:
113. DV:
114. Nacionalidad:
115. Primer apellido:
116. Segundo apellido:
117. Primer nombre:
118. Otros nombres:
119. Razón social:
120. Valor capital del socio:
121. % Participación:
122. Fecha de ingreso:
123. Fecha de retiro:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141139511966

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 5 1 0 6 4 | 6. DV 0

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

125. Número de identificación: 1 3 8 3 7 4 1 4

126. DV

127. Número de tarjeta profesional: 9 4 6 3 T

128. Primer apellido: OBANDO

129. Segundo apellido: LEON

130. Primer nombre: ALBERTO

131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)

133. DV

134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 2 0 2

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

152. Primer apellido

153. Segundo apellido

154. Primer nombre

155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)

157. DV

158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA NO CONTROLADA
DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141139511966

(415)7707212489904(8020) 000014139511966 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 5 1 0 6 4 | 6. DV 0

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32

14. Buzón electrónico

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento Oficina 0 8

161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento POLIMEDIC S FARMACEUTICA S.A.S. POLIFARMA S.A.S.

163. Departamento Bogotá D.C. 1 1

164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección CL 71 29 A 23

166. Número de matrícula mercantil 0 0 5 8 8 6 1 7

167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 4 0 3 1 5

168. Teléfono 6 0 1 2 4 0 5 0 5 1

169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 25-01-2025 09:03:59AM

12. DOCUMENTOS TÉCNICOS

a. Fichas técnicas
b. Registros Sanitarios
c. Códigos CUM
d. BPM y/o CCAA
e. Listado de fabricantes

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:07:56 PM horas del 13/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **9080277**

Apellidos y Nombres: **GALVIS BARRIOS ALVARO DE JESUS**

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.asac-ate@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. 291280540

PIB
14:58:08

Bogotá DC, 13 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S identificado(a) con NIT número 8001510640:

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 Política 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

Mario Enrique Castro González
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. 291280412

PIB
14:55:55

Bogotá DC, 13 de febrero del 2026

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) ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9080277:

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 Política 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

Mario Enrique Castro González
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 viernes 13 de febrero de 2026, a las 14:50:37, 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	8001510640
Código de Verificación	8001510640260213145037

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 viernes 13 de febrero de 2026, a las 14:51:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9080277
Código de Verificación	9080277260213145143

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

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/02/2026 03:10:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **9080277** y Nombre: **ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS.**

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. **134770448** . 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

	FORMATO DE CONOCIMIENTO DE PROVEEDORES	GJ-P1-F22 Versión 1	

CLASE DE CLIENTE Proveedor [X] Empleado [ ] **FECHA DILIGENCIAMIENTO** 2 (DÍA) 3 (MES) 2026 (AÑO)

1. INFORMACIÓN GENERAL

PERSONA NATURAL (Para las personas jurídicas esta información será la del representante legal)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
Identificación tipo: C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ]
Número: 9.080.277
Fecha de Expedición: 17 (DÍA) 09 (MES) 1974 (AÑO)
Expedida en: CARTAGENA

Fecha de Nacimiento: Año 1952 Mes 06 Día 11
Lugar de Nacimiento: COROZAL -SUCRE
Nacionalidad: COLOMBIA

Dirección Residencia: CL 23 BIS 28 21
Ciudad: Bogota D.C
Teléfono casa:
Celular: 3203015660

DETALLE ACTIVIDAD
Asalariado [ ] Independiente [ ] Estudiante [ ] Rentista [ ] Socio [ ] Pensionado [X]

Código de Actividad "CIIU": 0010
E-Mail: polifarmasa@gmail.com

Ocupación / Profesión:
Nombre Empresa donde Trabaja: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA SAS
Cargo que Desempeña: REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

Dirección Empresa: CALLE 77 Nº 28 B 33
Ciudad: Bogota D.C
Teléfono: (601)3112668
E Mail: polifarmasa@gmail.com

PERSONA JURIDICA

Razón Social: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA SAS
NIT: 800.151.064-0

Dirección Oficina Principal: CLL 77 Nº 28 B 33
Ciudad: BOGOTA D.C
Teléfono: (601) 3112668
Fax: (601) 3112668

Dirección Sucursal o Agencia:
Ciudad:
Teléfono:
Fax:

Tipo de empresa: Pública [ ] Privada [X] Mixta [ ] Inversión extranjera [ ] Otra [ ] Cuál?

Código de Actividad "CIIU": 4645
E-Mail: polifarmasa@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIÓN)

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO
OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ	C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ] NIT [ ]	16.635.746
TEREOS SAS	C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] NIT. [X]	901.774.999-1
	C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] NIT. [ ]	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Activos: $14.835.419.490
Total Pasivos: $6.210.395.877
Ingresos Mensuales: $1.199.570.176
Otros Ingresos: $ 21.751.030
Concepto: FINANCIEROS, RECUPERACION , INDEMNIZACIONES Y SERVICIOS
Egresos Mensuales: $1.143.999187
Otros Egresos: $ 55.716.695
Concepto: FINANCIEROS, RECUPERACION,INDEMNIZACIONES Y SERVICIOS

4. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza transacciones en moneda extranjera? SI [ ] NO [X] Tipo de Transacción: Importación [ ] Exportación [ ]
Inversiones [ ] Préstamos [ ] Transferencias [ ] Otros [ ] Cuál?

Tipo de Producto	Identificación o Numero del Producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Declaro expresamente que:

1. Los recursos que posee provienen de las siguientes fuentes: (Detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.). Comercial por mayor de productos farmaceuticos, medicinales y cosmeticos
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano
3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.
4. De manera irrevocable autorizo a HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E., para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente ó que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este Formulario.
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas

6. INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad	Sucursal y Tel.	Tipo de Cuenta	Cuenta Número
BANCOLOMBIA	7 DE AGOSTO (601) 3430000	CORRIENTE	03559254885

7. 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 siguiente documento:

Firma Representante Legal del Proveedor ó Empleado

Huella

8. INFORMACIÓN ENTREVISTA

Lugar de la entrevista

Fecha de la entrevista (DÍA / MES / AÑO) Hora

Nombre Funcionario Responsable

Firma Funcionario Responsable

Resultado de la Entrevista

9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fecha de Verificación (DÍA / MES / AÑO) Hora

Nombre y Cargo de quien verifica

FRANCISNEY SANCHEZ MARTINEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

Firma

Resultado de la Verificación

En busqueda no ha devuelto ningun resultado.

OFAC

Office of Foreign Assets Control

Búsqueda en la lista de sanciones

Lista de Nacionales Especialmente Designados y Personas Bloqueadas ("Lista SDN") y todas las demás listas de sanciones administradas por la OFAC, incluyendo la Lista de Evasores de Sanciones Extranjeras, la Lista de la Ley de Sanciones a Irán (no SDN), la Lista de Identificación de Sanciones Sectoriales, la Lista de Instituciones Financieras Extranjeras Sujetas a Sanciones por Cuentas Corresponsales o Cuentas de Pago Directo y la Lista del Consejo Legislativo Palestino (no SDN). Dada la cantidad de listas que actualmente se encuentran en la herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones, se recomienda encarecidamente a los usuarios prestar atención a los códigos de programa asociados a cada registro devuelto. Estos códigos de programa indican cómo se debe tratar una coincidencia verdadera con un valor devuelto. La herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones utiliza la coincidencia aproximada de cadenas para identificar posibles coincidencias entre las cadenas de palabras o caracteres ingresados en la Búsqueda de Listas de Sanciones y cualquier nombre o componente de nombre tal como aparece en la Lista SDN o en las demás listas de sanciones. La Búsqueda en la Lista de Sanciones cuenta con una barra deslizante que permite establecer un umbral (es decir, un índice de confianza) para la proximidad de cualquier posible coincidencia obtenida como resultado de la búsqueda de un usuario. Detectará errores ortográficos u otras letras introducidas incorrectamente y mostrará coincidencias cercanas o palabras, según el índice de confianza establecido por el usuario mediante la barra deslizante. La OFAC no ofrece recomendaciones sobre la idoneidad de ningún índice de confianza específico. La Búsqueda en la Lista de Sanciones es una herramienta que se ofrece para ayudar a los usuarios a utilizar la Lista SDN y/o las demás listas de sanciones; su uso no sustituye la debida diligencia. El uso de la Búsqueda en la Lista de Sanciones no limita la responsabilidad penal o civil por cualquier acto realizado como resultado de dicho uso o en función de él.

Descargar la lista SDN | Búsqueda en la lista de sanciones: reglas de uso | Visite el sitio web de la OFAC

Descargar la lista consolidada de no SDN | Clave de código de programa

Buscar

Tipo:	Todo	DIRECCIÓN:	
Nombre:	POLIMEDICS FARMACUTICA SA	Ciudad:	
ID # / Dirección de moneda digital:		Estado/Provincia:*	
Programa:	Todo 561-Relacionado BALCANES BALCANES-EO14033	País:	Todo
		Lista:	Todo
Puntuación mínima del nombre:	100	Buscar	Restablecer

Resultados de la búsqueda: 0 encontrados

Nombre	DIRECCIÓN	Tipo	Programa(s)	Lista	Puntaje

Su búsqueda no ha devuelto ningún resultado.

* Los estados de EE. UU. aparecen abreviados en las listas SDN y Non-SDN. Para buscar un estado específico, utilice la abreviatura de dos letras del Servicio Postal de EE. UU.

Lista SDN actualizada por última vez el: 2/3/2026 12:31:37 p. m.
Lista de no SDN actualizada por última vez: 09/21/2026 10:03:51

ANEXO No. 8

FORMATO DE NO ESTAR INCURSO EN CONFLICTO DE INTERES

Bogotá D.C 02 de marzo 2026

Señores

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.

REFERENCIA: INVITACIÓN CERRADA CON FORMALIDADES PLENAS No. 0112 DE 2026, PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Ref.: CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE CONFLICTO DE INTERESES

Cordial saludo,

Por medio de la presente, con el fin de que integre los soportes previos requeridos para la suscripción del presente contrato, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad de aquellas establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, los de las Leyes 1952 de 2019, 1474 de 2011 y los del Decreto Ley 019 de 2012, y las demás que hayan sido constituidas en la ley.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, que establece: "Falso testimonio. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años",

Cordialmente,



Firma:
Nombre completo: ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
Identificación:9.080.277

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 9080277 **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 16/02/2026 01:05 PM

Código Verificación: **2TUXZR4JVD**

Válida hasta: **17/05/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 15:18:26 horas del 13/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 9080277, Apellidos y Nombres **GALVIS BARRIOS ALVARO DE JESUS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS DE SOACHA**, con NIT **800006850-3** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Certificado
Bancario

Martes, 13 de enero de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A S identificado(a) con NIT 800151064, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	03578256511	2017/08/20	ACTIVA
CUENTA CORRIENTE	03559254885	2010/05/25	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

seguros mundial®

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN CENTRAL CALLE [illegible] BOGOTÁ
TELÉFONO [illegible] WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

NIT [illegible]
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NIA REG.MEN COMÚN - AUTORRETENEDORES

Código de Seguridad: [illegible]

POLIZA DE STOCK DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
RESOLUCIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-01-PPSUR1000000000-0002

No. PÓLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. RIESGO
CSC-1000031307	0	280157603	

TIPO DE DOCUMENTO | FECHA DE EXPEDICIÓN 27/02/2026 | SUC. EXPEDIDORA CEN SARAVIA CENTRO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	02/03/2026	24:00 Horas Del	02/06/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	POLIMEDICS FARMACEUTICA S A S	No. DOC. IDENTIDAD	800150064-0
DIRECCIÓN	CALLE 77 N° 28 B - 33	TELÉFONO	3406951
ASEGURADO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	No. DOC. IDENTIDAD	800037021-7
DIRECCIÓN	CALLE 15 ENTRE CARRERAS 2 Y 4 BARRIO VILLA OLIMPICA	TELÉFONO	6557830
BENEFICIARIO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	No. DOC. IDENTIDAD	800037021-7
DIRECCIÓN	CALLE 15 ENTRE CARRERAS 2 Y 4 BARRIO VILLA OLIMPICA	TELÉFONO	6557830

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL OFERENTE EN VIRTUD DE PROCESO No.0012-2026 , CUYO OBJETO ES

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO Y NEONATAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
SERIEDAD DE LA OFERTA	00:00 Horas Del 02/03/2026	24:00 Horas Del 02/06/2026	140.000.000,00	140.000,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 140.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
VIVENTE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	140.000,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	140.000,00
GASTOS EXP.	$	5.600,00
IVA	$	27.550,00
TOTAL A PAGAR	$	172.550,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO: DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 02/03/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE ME FUERON A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADOS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento

VIGILADO

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CSC-109862387	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	208157083	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	27/02/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN SABANA CENTRO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	02/03/2026	24:00 Horas Del	02/06/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111995

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta retribuyendo responsablemente.
Proteja el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

POLIMEDIC

- USB

* *

****

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: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NIT: 800151064 0
NUMERO DEL PROPONENTE EN LA CAMARA DE COMERCIO: 00000499

CERTIFICA:

INSCRIPCION Y RENOVACION

FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2014/04/25
FECHA DE ULTIMA RENOVACION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2025/05/02

CERTIFICA:

CONSTITUCION Y REPRESENTACION LEGAL

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

INFORMACION CONSTITUCION.

E.P. NO. 0019 NOTARÌA 45 DE SANTAFÈ DE BOGOTÁ DEL 9 DE ENERO DE 1.992, INSCRITA EL 17 DE ENERO DE 1.992, BAJO EL NO. 352351 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYÓ LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINA DA: POLIMEDIC'S LTDA
POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3097 DE LA NOTARIA 11 DE BOGOTÁ D.C., DEL 17 DE NOVIEMBRE DE 2004, INSCRITA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2004 BAJO EL NUMERO 964585 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE CAMBIÓ SU

NOMBRE DE: POLIMEDIC'S LTDA, POR EL DE: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A. POLIFARMA S.A.
POR ACTA NO. 05 DEL 27 DE ENERO DE 2021 DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2 DE FEBRERO DE 2021 , CON EL NO. 02657742 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIÓ SU DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A. A POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S Y CAMBIÓ SU SIGLA DE POLIFARMA S.A. A POLIFARMA S.A.S
POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3097 DE LA NOTARIA 11 DE BOGOTÁ D.C., DEL 17 DE NOVIEMBRE DE 2004, INSCRITA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2004 BAJO EL NUMERO 964585 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE TRANSFORMÓ DE SOCIEDAD LIMITADA A ANÓNIMA BAJO EL NOMBRE DE: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A. POLIFARMA S.A.
POR ACTA NO. 05 DEL 27 DE ENERO DE 2021 DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2 DE FEBRERO DE 2021 , CON EL NO. 02657742 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD SE TRANSFORMÓ DE SOCIEDAD ANÓNIMA A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA BAJO EL NOMBRE DE: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
LA PERSONA JURÍDICA NO SE ENCUENTRA DISUELTA Y SU DURACIÓN ES HASTA EL 9 DE ENERO DE 2052.

REPRESENTACION LEGAL

LA SOCIEDAD TENDRÁ UN GERENTE GENERAL, QUIEN CONTARÁ CON UN SUPLENTE DEL GERENTE.POR ACTA NO. 05 DEL 27 DE ENERO DE 2021, DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS,
INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2 DE FEBRERO DE 2021 CON EL NO. 02657742 DEL LIBRO IX, SE DESIGNÓ A:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE GENERAL	OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ	C.C. NO. 16635746

POR ACTA NO. 14 DEL 4 DE OCTUBRE DE 2024, DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 15 DE OCTUBRE DE 2024 CON EL NO. 03168153 DEL LIBRO IX, SE DESIGNÓ A:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUPLENTE DEL GERENTE	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS	C.C. NO. 9080277

FACULTADES:
EL GERENTE O QUIEN HAGA SUS VECES, TIENE A SU CARGO LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA COMPAÑÍA, GESTIÓN COMERCIAL Y FINANCIERA, LA RESPONSABILIDAD DE LA ACCIÓN ADMINISTRATIVA, LA COORDINACIÓN Y LA SUPERVISIÓN GENERAL DE LA EMPRESA, LAS CUALES CUMPLIRÁ CON ARREGLO A LAS NORMAS DE ESTOS ESTATUTOS Y A LAS DISPOSICIONES LEGALES, ADEMÁS DE LAS FUNCIONES GENERALES ANTES INDICADAS, CORRESPONDE AL GERENTE: A) EL GERENTE PODRÁ CREAR LOS EMPLEOS QUE JUZGUE NECESARIOS PARA LA BUENA MARCHA DE LA EMPRESA, SEÑALAR SUS FUNCIONES, FIJAR SUS ASIGNACIONES O LA FORMA DE SU RETRIBUCIÓN; NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE A LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD, EXCEPTO AQUELLOS CUYO NOMBRAMIENTO O REMOCIÓN CORRESPONDA A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS. B) EJECUTAR Y HACER CUMPLIR LOS ACUERDOS Y DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL. C) NOMBRAR Y

REMOVER LIBREMENTE A LOS EMPLEADOS DE SU DEPENDENCIA, ASÍ COMO A LOS DEMÁS QUE LE CORRESPONDA NOMBRAR Y REMOVER EN EJERCICIO DE LA DELEGACIÓN DE FUNCIONES. D) CITAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS CUANDO LO CONSIDERE NECESARIO O CONVENIENTE, Y MANTENERLA ADECUADA Y OPORTUNAMENTE INFORMADA SOBRE LA MARCHA DE LOS NEGOCIOS SOCIALES; SOMETER A SU CONSIDERACIÓN LOS BALANCES DE PRUEBA Y LOS DEMÁS ESTADOS FINANCIEROS DESTINADOS A LA ADMINISTRACIÓN, Y SUMINISTRARLE LOS INFORMES QUE ELLA LE SOLICITE EN RELACIÓN CON LA SOCIEDAD Y CON SUS ACTIVIDADES, E) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS EN SU REUNIÓN ORDINARIA, EL INFORME SOBRE LA FORMA COMO HAYA LLEVADO A CABO SU GESTIÓN, Y LAS MEDIDAS CUYA ADOPCIÓN RECOMIENDE A LA ASAMBLEA. F) LAS DEMÁS QUE LE CONFIERE ESTOS ESTATUTOS LA LEY. PODERES: COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, JUDICIAL Y EXTRAJUDICIALMENTE, EL GERENTE TIENE FACULTADES PARA EJECUTAR O CELEBRAR, LAS OPERACIONES Y ACTOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL GIRO DE LOS NEGOCIOS DE LA COMPAÑÍA SIN LÍMITE DE CUANTÍA, SIN MÁS LIMITACIONES QUE LAS ESTABLECIDAS EN ESTOS ESTATUTOS O EN CUANTO SE TRATE DE OPERACIONES QUE DEBAN SER PREVIAMENTE AUTORIZADAS POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, EL GERENTE QUEDA INVESTIDO DE PODERES ESPECIALES PARA TRANSIGIR, ARBITRAR Y COMPROMETER LOS NEGOCIOS SOCIALES; PROMOVER O COADYUVAR ACCIONES JUDICIALES, ADMINISTRATIVAS O CONTENCIOSO ADMINISTRATIVAS EN QUE LA COMPAÑÍA TENGA INTERÉS E INTERPONER TODOS LOS RECURSOS QUE SEAN PROCEDENTES CONFORME A LA LEY; DESISTIR DE LAS ACCIONES O RECURSOS QUE INTERPONGA.; NOVAR OBLIGACIONES Y CRÉDITOS; DAR O RECIBIR BIENES EN PAGO; CONSTITUIR APODERADOS JUDICIALES, DELEGARLES FACULTADES, REVOCAR MANDATOS Y SUSTITUCIONES, EN CASOS DE AUSENCIA ABSOLUTA, TEMPORAL O TRANSITORIA DEL GERENTE GENERAL PRINCIPAL EL REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE CONTARA CON LAS MISMAS FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL.

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

CERTIFICA:

DOMICILIO

DIRECCION DEL DOMICILIO PRINCIPAL
CALLE 77 28 B 33
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
BARRIO: SANTA SOFIA
TELEFONO 1: 6013112668
TELEFONO 2: 3102340035
CORREO ELECTRONICO: POLIFARMASA@GMAIL.COM

DIRECCION PARA NOTIFICACION JUDICIAL

CALLE 77 28 B 33
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
BARRIO: SANTA SOFIA
TELEFONO 1: 6013112668
TELEFONO 2: 3102340035
CORREO ELECTRONICO: POLIFARMASA@GMAIL.COM

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 INSCRITC 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:	$13.536.167.908,00
ACTIVO TOTAL:	$14.835.419.490,00
PASIVO CORRIENTE:	$6.210.395.877,00
PASIVO TOTAL:	$6.210.395.877,00
PATRIMONIO:	$8.625.023.613,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL:	$666.851.872,00
GASTOS DE INTERESES:	$318.989.775,00

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:	2,17
INDICE DE ENDEUDAMIENTO:	0,41
RAZON DE CORBERTURA DE INTERESES:	2,09

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:	0,07
RENTABILIDAD DEL ACTIVO:	0,04

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN 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
11	12	18	00	FIBRAS DE PLANTAS
12	16	15	00	INDICADORES Y REACTIVOS
12	16	18	00	COLOIDES
12	17	16	00	PIGMENTOS
12	35	21	00	DERIVADOS ORGÁNICOS Y COMPUESTOS SUSTITUIDOS
12	35	25	00	FIJADORES
13	10	15	00	CAUCHO NATURAL
14	11	15	00	PAPEL DE IMPRENTA Y PAPEL DE ESCRIBIR
14	11	17	00	PRODUCTOS DE PAPEL PARA USO PERSONAL
14	11	18	00	PAPELES DE USO COMERCIAL
23	15	18	00	MAQUINARIA, EQUIPO Y SUMINISTROS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA
24	11	15	00	BOLSAS
27	11	21	00	HERRAMIENTAS DE SUJECIÓN Y FIJACIÓN
31	20	15	00	CINTA ADHESIVA
31	24	18	00	FILTROS ÓPTICOS

31	26	16	00	CASCOS Y ENVOLTURAS
39	11	26	00	DISPOSITIVOS DE ILUMINACIÓN NO - ELÉCTRICA
39	12	14	00	LENGÜETAS DE CONEXIÓN, CONECTADORES Y TERMINALES
40	10	19	00	CONTROL DE HUMEDAD
41	10	15	00	EQUIPO Y SUMINISTROS PARA LA MEZCLA, LA DIS
41	10	30	00	EQUIPO DE ENFRIAMIENTO PARA LABORATORIO
41	10	32	00	EQUIPO DE LAVADO DE LABORATORIO
41	10	33	00	EQUIPO DE MECÁNICA DE FLUIDOS
41	10	40	00	EQUIPO DE TOMA DE MUESTRAS
41	10	41	00	CONTENEDORES DE RECOGIDA Y TRANSPORTE DE ESPECÍMENES, Y SUMINISTROS
41	10	42	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE PURIFICACIÓN DE AGUA PARA LABORATORIO
41	10	45	00	ESTUFAS DE LABORATORIO Y ACCESORIOS
41	10	49	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE FILTRADO PARA LABORATORIO
41	10	52	00	EQUIPO DE TEÑIDO DE PORTAOBJETOS DE LABORATORIO Y ACCESORIOS
41	10	56	00	PRODUCTOS SECUENCIADORES DE ÁCIDO DESOXIRRIBONUCLEICO (ADN)
41	11	19	00	INSTRUMENTOS INDICADORES Y DE REGISTRO
41	11	21	00	TRANSDUCTORES
41	11	22	00	INSTRUMENTOS DE MEDIDA DE TEMPERATURA Y CALOR
41	11	25	00	INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN Y OBSERVACIÓN DEL CAUDAL DE FLUIDOS
41	11	33	00	ANALIZADORES DE LÍQUIDOS, SÓLIDOS Y ELEMENTOS
41	11	56	00	INSTRUMENTOS Y ACCESORIOS DE MEDICIÓN ELECTROQUÍMICA
41	11	58	00	ANALIZADORES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICOS
41	11	60	00	REACTIVOS DE ANALIZADORES CLÍNICOS Y DIAGNÓ

				STICOS
41	11	61	00	KITS DE ENSAYOS MANUALES, CONTROLES DE CALIDAD, CALIBRADORES Y NORMATIVAS
41	11	62	00	SUMINISTROS Y EQUIPO PARA LUGARES DE TRATAMIENTO DE PACIENTES
41	12	16	00	PUNTAS DE PIPETA
41	12	18	00	ARTÍCULOS DE VIDRIO O PLÁSTICO Y SUMINISTROS GENERALES DE LABORATORIO
41	12	20	00	JERINGUILLAS DE LABORATORIO O DE MUESTREO
41	12	26	00	PORTAOBJETOS DE LABORATORIO Y SUMINISTROS
41	12	27	00	CINTAS Y ETIQUETAS DE LABORATORIO
41	12	28	00	ESTANTES, SOPORTES Y BANDEJAS DE LABORATORIO
42	12	15	00	EQUIPO VETERINARIO
42	12	16	00	PRODUCTOS VETERINARIOS
42	12	18	00	EQUIPO Y SUMINISTROS PARA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL VETERINARIA
42	13	15	00	VESTUARIO PARA PACIENTES
42	13	16	00	VESTUARIO PARA EL PERSONAL SANITARIO Y ARTÍCULOS RELACIONADOS
42	13	17	00	PRENDAS TEXTILES QUIRÚRGICAS
42	13	21	00	ROPA BLANCA DEL HOSPITAL
42	13	22	00	GUANTES Y ACCESORIOS MÉDICOS
42	14	15	00	BOLAS DE ALGODÓN Y COPITOS APLICADORES
42	14	16	00	PALANGANAS Y BACINILLAS DE CAMA Y ORINALES Y EQUIPOS DE INGRESO

42	14	18	00	EQUIPO DE ELECTROTERAPIA
42	14	19	00	SUMINISTROS PARA LA ADMINISTRACIÒN DE ENEMA
42	14	20	00	INSTRUMENTOS DE GRADO BAJO "FLOOR GRADE"
42	14	21	00	PRODUCTOS DE TERAPIA DE FRÍO Y DE CALOR
42	14	22	00	PRODUCTOS DE HIDROTERAPIA
42	14	23	00	PRODUCTOS DE DOCUMENTACIÓN MÈDICA
42	14	24	00	PRODUCTOS MÊDICOS DE VACÍO O DE SUCCIÓN
42	14	25	00	AGUJAS DE INYECCIÒN Y ASPIRACIÒN Y ACCESORIOS
42	14	26	00	JERINGAS Y ACCESORIOS
42	14	27	00	SUMINISTROS UROLÒGICOS
42	14	28	00	SUMINISTROS Y EQUIPOS PARA TERAPIA VASCULAR Y DE COMPRESIÓN
42	14	31	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
42	14	35	00	PRODUCTOS Y ACCESORIOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA
42	14	39	00	PRODUCTOS PARA LA INCONTINENCIA FECAL
42	14	41	00	PRODUCTOS PARA DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL
42	14	42	00	EQUIPO DE ACUPUNTURA
42	15	15	00	SUMINISTROS Y EQUIPOS DE ODONTOLOGÍA COSMÊTICA
42	15	16	00	INSTRUMENTOS Y DISPOSITIVOS DENTALES Y DE SUBESPECIALIDAD
42	15	17	00	MUEBLES PARA LA CLÍNICA DENTAL
42	15	18	00	RELLENOS Y ACABADOS DENTALES Y SUMINISTROS PARA PULIR
42	15	19	00	EQUIPO Y SUMINISTROS PARA HIGIENE DENTAL Y CUIDADO PREVENTIVO
42	15	20	00	EQUIPO Y SUMINISTROS PARA HACER IMÁGENES DENTALES
42	15	21	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DENTALES PARA IMPRESIÓN Y FORMAR

42	15	22	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DENTALES DE LABORATORIO Y DE ESTERILIZACIÓN
42	15	23	00	LÁSERES Y EQUIPO DE ILUMINACIÓN Y FIBRA ÓPTICA PARA ODONTOLOGÍA, Y SUMINISTROS
42	15	24	00	MATERIALES DENTALES
42	15	25	00	SUMINISTROS DENTALES GENERALES
42	15	26	00	SUMINISTROS ESPECÍFICOS A LA OPERACIÓN DENTAL
42	15	27	00	EQUIPO Y SUMINISTROS ORTODONCIA Y PROSTODÓNTICOS
42	15	28	00	EQUIPO Y SUMINISTRO PERIODONTAL
42	16	15	00	EQUIPO DE DIÁLISIS PERITONEAL Y DE EQUILIBRIO Y SUMINISTROS
42	16	16	00	EQUIPO DE HEMODIÁLISIS EXTRACORPÓREA Y SUMINISTROS
42	16	18	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE TERAPIA RENAL SUSTITUTIVA CONTINUA (CRRT)
42	17	16	00	PRODUCTOS DE SACAR, INMOVILIZAR Y TRASLADAR DE SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIA
42	17	17	00	MANTAS DE SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIA
42	17	18	00	EQUIPO DE SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIA DE GESTIÓN DEL VÍA DE AIRE
42	17	19	00	CAJAS O BOLSAS DE ALMACENAJE PARA SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIA
42	17	20	00	KITS PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIAS Y CAMPO
42	17	21	00	PRODUCTOS DE RESUCITACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

42	17	22	00	SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA
42	18	15	00	EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Y PRODUCTOS DE EXAMEN DE USO GENERAL
42	18	16	00	UNIDADES DE PRESIÓN SANGUÍNEA Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	18	17	00	UNIDADES DE ELECTROCARDIOGRAFÍA (ECG) Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	18	18	00	OXÍMETROS DE PULSO
42	18	19	00	UNIDADES DE CONTROL DE CUIDADO INTENSO Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	18	20	00	ESPECULO Y SCOPIOS Y ACCESORIOS PARA USO DEL RECONOCIMIENTO DIAGNÓSTICO MÉDICO
42	18	22	00	TERMÓMETROS MÉDICOS Y ACCESORIOS
42	18	26	00	LÁMPARAS O LUCES DE EXAMEN MÉDICO
42	18	27	00	DISPOSITIVOS DE MEDICIÓN DE TALLA DE EXAMEN MÉDICO
42	18	28	00	BÁSCULAS MÉDICAS DE PESO
42	18	30	00	PRODUCTOS DE EXAMEN DIAGNÓSTICO OFTÁLMICO
42	19	20	00	MESAS DE EXAMEN O DE PROCEDIMIENTO CLÍNICO
42	19	22	00	PRODUCTOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTE
42	19	26	00	DISPOSITIVOS DE DOSIFICACIÓN Y MEDICIÓN DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS
42	20	17	00	PRODUCTOS DE HACER IMÁGENES DE ULTRASONIDO MÉDICO Y DE DOPPLER Y DE ECO
42	20	18	00	PRODUCTOS RADIOGRÁFICOS DE DIAGNÓSTICO MÉDICO
42	20	34	00	PRODUCTOS PARA HACER IMÁGENES VASCULARES Y PARA CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA Y LABORATORIOS DE CATETERIZACIÓN CARDIACA
42	20	35	00	MARCAPASOS CARDIACOS O PRODUCTOS RELACIONADOS
42	20	37	00	SUMINISTROS Y EQUIPO DE PROCESADO DE TOMA DE IMÁGENES MÉDICOS
42	20	4C	00	PRODUCTOS DE PROTECCIÓN Y RESGUARDO RADIOLÓGICO MÉDICO

42	21	15	00	AYUDA DE AMBULACIÓN Y TRASLADO Y POSICIONAR PARA PERSONAS FÍSICAMENTE DISCAPACITADAS
42	21	19	00	AYUDA DE PREPARACIÓN DE COMIDA Y BEBIDA Y ALIMENTOS PARA PERSONAS FÍSICAMENTE DISCAPACITADAS
42	22	15	00	ACCESORIOS Y CATÉTERES Y CÁNULAS INTRAVENOSAS Y ARTERIALES
42	22	16	00	TUBERÍA Y JUEGOS DE ADMINISTRACIÓN ARTERIAL O INTRAVENOSO Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	22	17	00	BOLSAS DE INFUSIÓN Y RECIPIENTES Y PRODUCTOS RELACIONADOS INTRAVENOSOS Y ARTERIALES
42	22	18	00	APARATOS PARA POSICIONAR AGUJA Y CATÉTER INTRAVENOSO O ARTERIAL
42	22	19	00	PRODUCTOS DE REGULACIÓN Y MEDIDA DEL FLUJO INTRAVENOSO O ARTERIAL
42	22	20	00	BOMBAS DE INFUSIÓN INTRAVENOSA, ASÍ COMO SUS ANALIZADORES, SENSORES Y ACCESORIOS
42	22	22	00	SISTEMAS DE INYECTAR Y RETIRAR INTRAVENOSOS SIN AGUJA
42	22	23	00	PRODUCTOS DE TRANSFUSIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE SANGRE
42	23	15	00	SUMINISTROS Y EQUIPO DE ALIMENTACIÓN ENTERAL
42	23	16	00	ACCESORIOS O DISPOSITIVOS DE ACCESO DE JEJUNOSTOMÍA Y GASTRONOMÍA
42	23	17	00	TUBOS NASO-ENTÉRICOS
42	23	18	00	FÓRMULAS Y PRODUCTOS PARA APOYO NUTRITIVO
42	24	15	00	SUMINISTROS DE VACIADO DE ESCAYOLA Y TABLILLAS

42	24	18	00	PRODUCTOS BLANDO ORTOPÉDICOS PARA EL TORSO Y EXTREMIDAD SUPERIOR
42	25	15	00	PRODUCTOS DE TERAPIA Y EVALUACIÓN SENSORIA Y PERCEPTUAL Y DEXTERIDAD Y COGNITIVA
42	25	16	00	EQUIPO Y DISPOSITIVOS DE EJERCICIO DE REHABILITACIÓN
42	25	17	00	PRODUCTOS PARA ENTRENAMIENTO DEL MODO DE ANDAR
42	26	18	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE TRANSPORTE Y ALMACENAJE DEL CADÁVER
42	26	21	00	EQUIPO Y SUMINISTROS FUNERARIOS
42	27	15	00	PRODUCTOS PARA EL CONTROL RESPIRATORIO
42	27	16	00	PRODUCTOS DE COMPROBACIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS FUNCIONES PULMONARES
42	27	17	00	SISTEMAS Y DISPOSITIVOS DE TERAPIA DE ENTREGA DE OXÍGENO
42	27	18	00	PRODUCTOS DE TERAPIA AEROSOL Y HUMEDAD RESPIRATORIA
42	27	19	00	PRODUCTOS PARA LA GESTIÓN DE LA VÍA AÉREA
42	27	20	00	SUMINISTROS DE INTUBACIÓN
42	27	22	00	VENTILADORES Y ACCESORIOS DE PRESIÓN MECÁNICA POSITIVA
42	27	23	00	SUMINISTROS DE RESUCITADORES
42	27	25	00	APARATOS DE ANESTESIA, Y ACCESORIOS Y SUMINISTROS
42	28	15	00	EQUIPO Y ACCESORIOS DE ESTERILIZADORES Y DE AUTOCLAVE
42	28	16	00	SOLUCIONES DE DESINFECTANTES Y ESTERILIZACIÓN EN FRÍO
42	28	17	00	SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE- ESTERILIZACIÓN
42	28	18	00	CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN
42	28	19	00	SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ESTERILIZACIÓN
42	29	16	00	INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS DE CORTAR Y LAZOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS

42	29	17	00	TALADROS QUIRÚRGICOS DE MANO Y ESCARIADORES Y INSTRUMENTOS DE PUNCIÓN Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	18	00	ABRAZADERAS QUIRÚRGICAS Y FÓRCEPS Y LIGADORES QUIRÚRGICOS Y INSTRUMENTOS RELACIONADOS
42	29	19	00	POSICIONADORES Y PORTADORES DE TUBOS Y INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS
42	29	21	00	INSERTADORES Y EXTRACTORES QUIRÚRGICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	23	00	HIERROS DE FLEXIÓN Y HERRAMIENTAS DE PLEGAR Y TENAZAS Y TENSIONADORES Y TORCEDURAS QUIRÚRGICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	25	00	MARTILLOS Y MALLETES Y IMPACTADORES Y PRENSAS QUIRÚRGICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	26	00	DILATADORES Y SONDAS Y RANURAS QUIRÚRGICAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	29	00	INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS DE CERRAR LA SUTURA DE TEJIDO Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	30	00	DISPOSITIVOS QUIRÚRGICOS DE MEDIR Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	31	00	RETRACTORES QUIRÚRGICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	34	00	MANIPULADORES Y POSICIONADORES QUIRÚRGICOS DE IMPLANTE Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	35	00	CÁNULAS Y PUNTAS Y ESTILETES DE IRRIGACIÓN Y SUCCIÓN QUIRÚRGICA Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	36	00	BOUGIES QUIRÚRGICOS Y SONDAS Y OBTURADORES Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	39	00	INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS PARA EMPAQUE DE HERIDAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS

42	29	42	00	JUEGOS DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS Y BANDEJAS QUIRÚRGICOS
42	29	45	00	INSTRUMENTOS DE ESPECIALIDAD OFTÁLMICA Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	46	00	PRODUCTOS DE AUTOTRANSFUSIÓN
42	29	47	00	EQUIPO DE PERFUSIÓN DE CORAZÓN ABIERTO Y MONITORES Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	49	00	INSTRUMENTOS ENDOSCÓPICOS Y SUMINISTROS ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	51	00	EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	52	00	EQUIPO QUIRÚRGICO DE ENERGÍA Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	53	00	SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	54	00	SUMINISTROS QUIRÚRGICOS AUXILIARES
42	29	55	00	IMPLANTES QUIRÚRGICO Y ENSANCHADORES Y EXTENSORES Y ALAMBRES QUIRÚRGICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	59	00	STENTS QUIRÚRGICOS
42	31	15	00	VENDAS Y VENDAJES Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	31	16	00	AGENTES HEMOESTÁTICOS TÓPICOS EXÓGENOS
42	31	17	00	CINTAS ADHESIVAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS PARA EL USO EN ESPECIALIDADES
42	31	19	00	DRENAJES MÉDICOS DE INCISIÓN Y BOLSAS DE DRENAJE Y DEPÓSITOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	31	20	00	CIERRE DE TEJIDOS MÉDICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	31	21	00	SUMINISTROS DE OSTOMÍA Y PRODUCTOS NO QUIRÚRGICOS DE DRENAJE DE HERIDAS
42	31	22	00	SUTURA Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	31	23	00	PRODUCTOS PARA LIMPIAR LA HERIDA Y DESBRIDAMIENTO
42	31	24	00	PRODUCTOS PARA LA CURACIÓN DE HERIDAS

42	31	25	00	DISPOSITIVOS DE SUJECIÓN DE HERIDAS, Y ACCESORIOS Y SUMINISTROS
42	32	20	00	IMPLANTES ORTOPÉDICOS DE ARTICULACIONES DISTALES
42	32	22	00	PRODUCTOS PARA LA FIJACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS
44	12	21	00	SUMINISTROS DE SUJECIÓN
45	14	15	00	PRODUCTOS QUÍMICOS PARA ELABORACIÓN FOTOGRÁFICA
46	10	17	00	SISTEMAS DE MANIPULACIÓN DE MUNICIÓN
46	17	15	00	CERRADURAS, ELEMENTOS DE SEGURIDAD Y ACCESORIOS
46	18	15	00	ROPA DE SEGURIDAD
46	18	16	00	CALZADO DE PROTECCIÓN
46	18	17	00	PROTECTORES DE CARA Y CABEZA
46	18	18	00	PROTECCIÓN Y ACCESORIOS PARA LA VISIÓN
46	18	20	00	PROTECCIÓN DE LA RESPIRACIÓN
46	18	24	00	EQUIPO DE LIMPIEZA DE SEGURIDAD Y MATERIALES DE DESCONTAMINACIÓN
46	19	15	00	PREVENCIÓN CONTRA INCENDIOS
47	12	17	00	ENVASES Y ACCESORIOS PARA RESIDUOS
47	13	15	00	TRAPOS Y PAÑOS DE LIMPIEZA
47	13	17	00	SUMINISTROS PARA ASEOS
47	13	18	00	SOLUCIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
47	13	21	00	KITS DE LIMPIEZA

48	10	21	00	SUMINISTROS Y EQUIPO DE MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO
49	20	16	00	EQUIPO DE ENTRENAMIENTO DE PESAS Y RESISTENCIA
49	21	18	00	EQUIPO DE CLASE DE EDUCACIÓN FÍSICA
50	13	17	00	PRODUCTOS DE LECHE Y MANTEQUILLA
51	10	15	00	ANTIBIÓTICOS
51	10	16	00	AMEBICIDAS, TRICOMONACIDAS Y ANTIPROTOZOARIOS
51	10	17	00	ANTIHELMÍNTICOS Y OTROS ANTIPARASITARIOS
51	10	18	00	FUNGICIDAS
51	10	19	00	MEDICAMENTOS CONTRA LA MALARIA
51	10	20	00	MEDICAMENTOS ANTITUBERCULOSOS
51	10	22	00	ANTIINFECCIOSOS Y ANALGÉSICOS URINARIOS
51	10	23	00	MEDICAMENTOS ANTIVIRALES
51	10	27	00	ANTISÉPTICOS
51	11	15	00	AGENTES ALQUILANTE
51	11	17	00	ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS
51	11	18	00	HORMONAS Y ANTIHORMONAS
51	12	16	00	MEDICAMENTOS ANTIANGINA
51	12	17	00	MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS
51	12	18	00	AGENTES ANTIHIPERLIPIDÉMICOS/HIPOCOLESTEROLÉMICOS
51	12	19	00	MEDICAMENTOS USADOS PARA INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA
51	12	21	00	VASODILATADORES
51	13	15	00	MEDICAMENTOS ANTIANÉMICOS
51	13	16	00	ANTICOAGULANTES
51	13	17	00	TROMBOLÍTICOS/INHIBIDORES DE AGREGACIÓN DE PLAQUETAS
51	13	18	00	AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS Y COAGULANTES

51	13	19	00	SUSTITUTOS DE PLASMA SANGUÍNEO Y EXTENSORES Y EXPANSORES
51	14	15	00	ANTICONVULSIVOS
51	14	17	00	AGENTES ANTIPSICÓTICOS
51	14	18	00	HIPNÓTICOS
51	14	19	00	TRANQUILIZANTES Y FÁRMACOS ANSIOLÍTICOS Y ANTIMANIACOS
51	14	20	00	ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS/ANTIPIRÉTICOS
51	14	21	00	FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (NSAID)
51	14	28	00	FÁRMACOS DE TRATAMIENTO DE LA ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA (ELA)
51	14	29	00	FÁRMACOS ANESTÉSICOS, COMPLEMENTOS RELACIONADOS Y ANALÉPTICOS
51	15	16	00	AGENTES BLOQUEADORES COLINÉRGICOS
51	15	17	00	SIMPATOMIMÉTICOS (ADRENÉRGICOS)
51	15	20	00	AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES
51	16	15	00	ANTIASMÁTICOS
51	16	19	00	DESCONGESTIONANTES NASALES
51	17	15	00	ANTIÁCIDOS Y ANTIFLATULENTOS
51	17	16	00	LAXANTES
51	17	18	00	AGENTES ANTIVÉRTIGO, ANTINAUSEANTES Y ANTIEMÉTICOS
51	17	19	00	FÁRMACOS ANTIÚLCERA Y OTROS FÁRMACOS GASTROINTESTINALES (GI) RELACIONADOS
51	17	21	00	ANTIESPASMÓDICOS

51	18	16	00	MEDICAMENTOS TIROIDEAS Y ANTITIROIDEAS
51	18	17	00	CORTICOSTEROIDES
51	18	20	00	ANDRÓGENOS E INHIBIDORES ANDROGÉNICOS
51	18	23	00	HORMONAS DEL CRECIMIENTO Y SUS INHIBIDORES
51	18	24	00	SALES DE CALCIO Y REGULADORES DEL CALCIO
51	19	15	00	DIURÉTICOS
51	19	16	00	ELECTROLITOS
51	19	18	00	SALES DE POTASIO
51	19	19	00	SUPLEMENTOS DIETÉTICOS Y PRODUCTOS DE TERAPIA ALIMENTICIA
51	20	16	00	VACUNAS, ANTÍGENOS Y TOXOIDES
51	20	18	00	AGENTES INMUNOESTIMULANTES
51	21	15	00	MEDICAMENTOS ANTIGOTA
51	21	16	00	ANTÍDOTOS Y EMÉTICOS
51	21	21	00	FÁRMACOS DENTALES
51	24	12	00	AGENTES DERMATOLÓGICOS
52	12	15	00	ROPA DE CAMA
52	12	16	00	MANTELERÍAS DE COCINA Y MESA Y ACCESORIOS
52	12	17	00	TOALLAS
52	13	15	00	CORTINAS Y ROPAJE
52	13	16	00	PERSIANAS
52	14	15	00	ELECTRODOMÉSTICOS PARA COCINA
52	16	15	00	EQUIPOS AUDIOVISUALES
53	10	15	00	PANTALONES DE DEPORTE, PANTALONES Y PANTALONES CORTOS
53	10	23	00	ROPA INTERIOR
53	10	32	00	ROPAS DESECHABLES
53	11	16	00	ZAPATOS
53	13	15	00	DENTALES

53	13	16	00	BAÑO Y CUERPO
54	10	16	00	BISUTERÍA
55	12	15	00	RÓTULOS
55	12	18	00	DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN
56	10	15	00	MUEBLES
56	10	17	00	MUEBLES DE OFICINA
56	11	21	00	ASIENTOS
81	10	27	00	SERVICIOS DE DISEÑO E INGENIERÍA DE SISTEMAS INSTRUMENTADOS DE CONTROL

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: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MEISSEN
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.314,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
51	19	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 2
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 129,87
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	27	19	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 3
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.447,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	15	00
42	13	17	00
42	14	15	00
42	18	20	00
42	22	15	00
42	27	18	00
42	29	54	00
42	31	15	00
42	31	21	00
42	32	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 4
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 177,61
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
12	17	16	00
51	14	28	00
51	15	20	00
51	18	17	00
51	19	16	00
51	24	12	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 5
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 7.905,84
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	17	00
42	22	15	00
42	27	18	00

42	29	54	00		42	31	15	00		42	32	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 6
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.314,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
51	10	15	00		51	10	16	00		51	13	16	00
51	15	20	00		51	17	19	00					

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 7
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SIMON BOLIVAR III NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.185,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	17	00		42	13	22	00		42	14	26	00
42	22	15	00		42	26	21	00		42	27	15	00
42	29	54	00		46	18	16	00					

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 8
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 139,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	15	00
42	29	54	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	15	00
42	31	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	27	20	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 9
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 465,59
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	22	00
51	10	27	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	27	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	29	54	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 10
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SIMON BOLIVAR III NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 775,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	15	00
42	22	16	00
42	31	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	15	00
42	27	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	18	20	00
42	29	54	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 11
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MEISSEN II NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 121,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	15	00
42	13	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	16	00
42	14	24	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	17	00
42	14	25	00

42 14 26 00	42 18 17 00	42 22 15 00
42 22 16 00	42 27 17 00	42 27 18 00
42 27 19 00	42 27 20 00	42 29 54 00
42 31 15 00	42 31 19 00	42 31 21 00
42 31 22 00	42 31 23 00	42 31 24 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 12
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 484,70
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
12 16 15 00	12 16 18 00	14 11 15 00
14 11 18 00	23 15 18 00	24 11 15 00
27 11 21 00	31 20 15 00	31 26 16 00
39 11 26 00	40 10 19 00	41 10 30 00
41 10 32 00	41 10 40 00	41 10 41 00
41 10 42 00	41 10 45 00	41 10 49 00
41 11 19 00	41 11 22 00	41 11 58 00
41 11 60 00	41 11 61 00	41 11 62 00
41 12 16 00	41 12 18 00	41 12 20 00
41 12 26 00	41 12 27 00	41 12 28 00
42 12 15 00	42 12 16 00	42 13 21 00

42 | 14 | 16 | 00	42 | 14 | 18 | 00	42 | 14 | 19 | 00
42 | 14 | 21 | 00	42 | 14 | 23 | 00	42 | 14 | 24 | 00
42 | 14 | 27 | 00	42 | 14 | 28 | 00	42 | 14 | 31 | 00
42 | 14 | 35 | 00	42 | 14 | 39 | 00	46 | 10 | 17 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 13
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.196,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	41	00	42	15	15	00	42	15	16	00
42	15	17	00	42	15	18	00	42	15	19	00
42	15	20	00	42	15	21	00	42	15	22	00
42	15	23	00	42	15	24	00	42	15	25	00
42	15	26	00	42	15	27	00	42	15	28	00
42	17	16	00	42	17	17	00	42	17	18	00
42	17	19	00	42	17	20	00	42	17	21	00
42	17	22	00	42	18	15	00	42	18	18	00
42	18	19	00	42	18	22	00	42	18	26	00
42	18	27	00	42	18	28	00	42	18	30	00
42	19	20	00	42	19	22	00	42	20	17	00
42	20	18	00	42	20	34	00	42	20	35	00
42	20	37	00	42	20	40	00	42	22	15	00
42	22	16	00	42	22	18	00	42	22	19	00
42	22	20	00	42	22	22	00	42	22	23	00
42	23	15	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 14

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 149,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	23	16	00
42	23	17	00
42	24	15	00
42	24	18	00
42	25	15	00
42	25	16	00
42	25	17	00
42	27	22	00
42	27	23	00
42	27	25	00
42	28	15	00
42	28	16	00
42	28	17	00
42	28	18	00
42	28	19	00
42	29	16	00
42	29	17	00
42	29	18	00
42	29	19	00
42	29	21	00
42	29	23	00
42	29	25	00
42	29	26	00
42	29	29	00
42	29	31	00
42	29	35	00
42	29	36	00
42	29	42	00
42	29	45	00
42	29	47	00
42	29	49	00
42	29	51	00
42	29	52	00
42	29	53	00
42	29	54	00
42	29	55	00
42	31	16	00
42	31	17	00
42	31	20	00
45	14	15	00
46	17	15	00
46	18	15	00
46	18	18	00
46	18	20	00
46	19	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 15
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 14,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
47	12	17	00
47	13	18	00
49	21	18	00
51	10	20	00
51	12	17	00
51	13	15	00
51	14	20	00
51	17	16	00
51	20	16	00
52	12	15	00
52	13	15	00
52	16	15	00
53	10	32	00
53	13	16	00
55	12	18	00
56	11	21	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
47	13	15	00
48	10	21	00
51	10	17	00
51	10	22	00
51	12	18	00
51	13	18	00
51	14	21	00
51	17	21	00
51	21	16	00
52	12	16	00
52	13	16	00
53	10	15	00
53	11	16	00
54	10	16	00
56	10	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
47	13	17	00
49	20	16	00
51	10	18	00
51	11	15	00
51	12	21	00
51	13	19	00
51	17	15	00
51	19	16	00
51	21	21	00
52	12	17	00
52	14	15	00
53	10	23	00
53	13	15	00
55	12	15	00
56	10	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 16
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.219,98
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	58	00
42	14	25	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	62	00
42	16	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	24	00
42	17	21	00

42	18	16	00	42	18	17	00	42	18	19	00
42	18	22	00	42	20	35	00	42	21	19	00
42	22	15	00	42	22	16	00	42	23	15	00
42	27	17	00	42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	22	00	42	27	23	00	42	27	25	00
42	28	16	00	42	29	29	00	42	29	30	00
42	29	35	00	42	29	47	00	42	29	51	00
42	29	54	00	42	31	15	00	42	31	19	00
42	31	21	00	47	13	18	00	50	13	17	00
51	10	15	00	51	10	16	00	51	10	18	00
51	10	23	00	51	12	16	00	51	12	19	00
51	13	15	00	51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00	51	15	17	00
51	15	20	00	51	17	16	00	51	18	17	00
51	18	23	00	51	19	19	00	51	20	16	00
51	24	12	00	52	12	16	00	53	10	23	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 17
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.802,85
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

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

41	11	58	00
41	11	62	00
42	14	24	00
42	14	25	00
42	16	15	00
42	17	21	00
42	18	16	00
42	18	17	00
42	18	19	00
42	21	19	00
42	22	16	00
42	22	20	00
42	23	15	00
42	27	17	00
42	27	18	00
42	27	22	00
42	27	23	00
42	27	25	00
42	28	16	00
42	29	29	00
42	29	30	00
42	29	47	00
42	29	51	00
42	29	54	00
42	31	15	00
42	31	19	00
42	31	21	00
47	13	18	00
50	13	17	00
51	10	15	00
51	10	16	00
51	10	18	00
51	12	16	00
51	12	19	00
51	13	15	00
51	13	16	00
51	13	17	00
51	14	15	00
51	14	18	00
51	14	19	00
51	14	20	00
51	14	21	00
51	15	17	00
51	15	20	00
51	17	16	00
51	18	17	00
51	18	23	00
51	19	19	00
51	20	16	00
51	20	18	00
51	21	16	00
51	24	12	00
52	12	16	00
53	10	23	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 18
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.355,19
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	17	00
42	13	22	00
42	14	15	00
42	14	18	00
42	14	24	00
42	14	25	00
42	14	26	00
42	14	27	00
42	18	17	00

42	22	15	00	42	22	16	00	42	24	18	00
42	27	19	00	42	27	23	00	42	28	16	00
42	29	54	00	42	31	15	00	42	31	17	00
42	31	19	00	42	31	21	00	42	31	23	00
81	10	27	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 19
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 152,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	24	00	42	14	25	00	42	14	26	00
42	17	16	00	42	17	21	00	42	27	19	00
42	31	15	00	42	31	22	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 20
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION DE SANIDAD NAVAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6,62
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
31	20	15	00	41	10	41	00	42	14	20	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 21

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 42,24
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	16	00
42	18	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	22	00
42	27	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	42	00
42	29	54	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 22
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 270,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 23
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 567,39
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	24	00
42	14	42	00
42	31	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00
42	22	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	26	00
42	29	54	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 24
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 229,74
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	16	00
42	14	26	00
42	31	21	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	18	00
42	22	15	00
53	10	23	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00
42	29	35	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 25
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION DE SANIDAD DEL EJERCITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 640,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	41	00
42	28	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	58	00
42	31	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	61	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 26
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 713,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
11	12	18	00
41	11	25	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
14	11	15	00
41	11	61	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	41	00
42	13	15	00

42	13	16	00
42	14	18	00
42	18	27	00
42	23	15	00
42	24	15	00
42	27	25	00
42	29	18	00
42	31	15	00
42	31	22	00
46	17	15	00
53	13	16	00

42	13	22	00
42	14	25	00
42	20	34	00
42	23	16	00
42	24	18	00
42	28	18	00
42	29	54	00
42	31	17	00
42	31	23	00
51	17	16	00
54	10	16	00

42	14	15	00
42	18	20	00
42	22	15	00
42	23	17	00
42	27	19	00
42	29	16	00
42	29	59	00
42	31	21	00
42	31	25	00
53	10	23	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 27
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.408,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	58	00
42	14	25	00
42	17	21	00
42	18	19	00
42	21	19	00
42	22	20	00
42	27	18	00
42	27	23	00
42	29	29	00
42	29	47	00
42	31	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	62	00
42	14	26	00
42	18	16	00
42	18	22	00
42	22	15	00
42	23	15	00
42	27	19	00
42	27	25	00
42	29	30	00
42	29	51	00
42	31	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	24	00
42	16	15	00
42	18	17	00
42	20	35	00
42	22	16	00
42	27	17	00
42	27	22	00
42	28	16	00
42	29	35	00
42	29	54	00
42	31	21	00

47 | 13 | 18 | 00	50 | 13 | 17 | 00	51 | 10 | 15 | 00
51 | 10 | 16 | 00	51 | 10 | 18 | 00	51 | 10 | 23 | 00
51 | 12 | 16 | 00	51 | 12 | 19 | 00	51 | 13 | 15 | 00
51 | 13 | 16 | 00	51 | 13 | 17 | 00	51 | 14 | 15 | 00
51 | 14 | 18 | 00	51 | 14 | 19 | 00	51 | 14 | 20 | 00
51 | 14 | 21 | 00	51 | 15 | 17 | 00	51 | 15 | 20 | 00
51 | 17 | 16 | 00	51 | 18 | 17 | 00	51 | 18 | 23 | 00
51 | 19 | 19 | 00	51 | 20 | 16 | 00	51 | 24 | 12 | 00
52 | 12 | 16 | 00	53 | 10 | 23 | 00	81 | 10 | 27 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 28
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 109,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
12 | 35 | 25 | 00	42 | 22 | 16 | 00	42 | 24 | 18 | 00
42 | 31 | 15 | 00	42 | 31 | 16 | 00	42 | 31 | 17 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 29
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.562,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
13	10	15	00
42	13	17	00
42	14	26	00
42	22	15	00
42	24	18	00
42	27	19	00
42	31	15	00
51	10	27	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	15	00
42	13	22	00
42	16	18	00
42	22	16	00
42	27	16	00
42	27	22	00
42	31	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	16	00
42	14	25	00
42	18	17	00
42	23	17	00
42	27	17	00
42	29	54	00
42	31	23	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 30
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 948,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
13	10	15	00
42	13	17	00
42	14	26	00
42	22	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	15	00
42	13	22	00
42	16	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	16	00
42	14	25	00
42	18	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 31
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1,42
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
13	10	15	00
42	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	15	00
42	13	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	16	00
42	14	25	00

42 | 14 | 26 | 00	42 | 16 | 18 | 00	42 | 18 | 17 | 00
42 | 22 | 15 | 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 32
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.355,19
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
13 | 10 | 15 | 00	42 | 13 | 15 | 00	42 | 13 | 16 | 00
42 | 13 | 17 | 00	42 | 13 | 22 | 00	42 | 14 | 25 | 00
42 | 14 | 26 | 00	42 | 16 | 18 | 00	42 | 18 | 17 | 00
42 | 22 | 15 | 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 33
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 51,20
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
42 | 18 | 17 | 00	42 | 22 | 15 | 00	42 | 29 | 35 | 00
42 | 29 | 53 | 00	42 | 31 | 15 | 00	42 | 31 | 22 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 34

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.220,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	22	00
42	22	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	26	00
42	27	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 35
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 23,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	27	00
42	27	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
1 42	14	42	00
42	31	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	27	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 36
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 51,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	24	00
42	22	15	00
42	24	18	00
46	18	20	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00
42	22	19	00
42	27	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	19	26	00
42	22	20	00
42	31	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 37
CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 135,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	41	00
42	14	24	00
42	14	25	00
42	14	26	00
42	14	27	00
42	17	16	00
42	17	18	00
42	20	35	00
42	22	15	00
42	22	19	00
42	22	23	00
42	27	17	00
42	27	18	00
42	27	19	00
42	27	20	00
42	27	23	00
42	29	16	00
42	29	35	00
42	31	15	00
42	31	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 38
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 169,44
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
31	24	18	00
39	12	14	00
41	10	41	00
42	14	15	00
42	14	26	00
42	14	27	00
42	19	26	00
42	20	17	00
42	22	15	00
42	22	17	00
42	22	19	00
42	23	15	00

42	23	17	00		42	24	15	00		42	24	18	00
42	27	15	00		42	27	18	00		42	27	19	00
42	27	20	00		42	27	23	00		42	28	15	00
42	29	16	00		42	29	34	00		42	29	35	00
42	29	54	00		42	31	15	00		42	31	16	00
42	31	21	00		44	12	21	00		51	13	19	00
53	13	16	00										

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 39
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 94,72
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
31	24	18	00		42	14	25	00		42	14	26	00
42	14	27	00		42	19	26	00		42	22	15	00
42	22	16	00		42	22	17	00		42	22	19	00
42	22	23	00		42	27	18	00		42	27	19	00
42	27	20	00		42	31	15	00		42	31	22	00
42	32	22	00										

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 40
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 76,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	15	00		41	10	41	00		41	11	25	00
42	14	25	00		42	14	27	00		42	17	16	00

42	22	15	00		42	22	17	00		42	27	18	00
42	27	19	00		42	29	35	00					

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 41
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 181,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	58	00		42	14	24	00		42	14	25	00
42	14	26	00		42	17	21	00		42	18	16	00
42	18	17	00		42	18	19	00		42	18	22	00
42	20	35	00		42	21	19	00		42	22	16	00
42	22	20	00		42	23	15	00		42	27	17	00
42	27	19	00		42	27	22	00		42	27	23	00
42	27	25	00		42	28	16	00		42	29	29	00
42	29	30	00		42	29	35	00		42	29	47	00
42	29	51	00		42	29	54	00		42	31	15	00
42	31	19	00		42	31	21	00		47	13	18	00
50	13	17	00		51	10	15	00		51	10	18	00
51	10	23	00		51	12	16	00		51	12	19	00
51	13	15	00		51	13	16	00		51	13	17	00
51	14	15	00		51	14	18	00		51	14	19	00
51	14	20	00		51	14	21	00		51	15	20	00

51	17	16	00
51	18	17	00
51	18	23	00
51	19	19	00
51	20	16	00
51	24	12	00
52	12	16	00
53	10	23	00
81	10	27	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 42
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARNACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.449,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	58	00
41	11	62	00
42	14	24	00
42	14	25	00
42	14	26	00
42	17	21	00
42	18	16	00
42	18	17	00
42	18	19	00
42	18	22	00
42	20	35	00
42	21	19	00
42	22	16	00
42	22	20	00
42	23	15	00
42	27	17	00
42	27	18	00
42	27	19	00
42	27	22	00
42	27	23	00
42	27	25	00
42	28	16	00
42	29	29	00
42	29	30	00
42	29	35	00
42	29	47	00
42	29	51	00
42	29	54	00
42	31	15	00
42	31	19	00
42	31	21	00
47	13	18	00
50	13	17	00
51	10	15	00
51	10	16	00
51	10	18	00
51	10	23	00
51	12	16	00
51	12	19	00
51	13	15	00
51	13	16	00
51	13	17	00
51	14	15	00
51	14	18	00
51	14	19	00
51	14	20	00
51	14	21	00
51	15	20	00
51	17	16	00
51	18	17	00
51	18	23	00
51	19	19	00
51	20	16	00
51	24	12	00
53	10	23	00
81	10	27	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 43
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 130,14
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	58	00
42	14	25	00
42	18	16	00
42	18	22	00
42	22	16	00
42	27	17	00
42	27	22	00
42	28	16	00
42	29	35	00
42	29	54	00
42	31	21	00
51	10	15	00
51	10	23	00
51	13	15	00
51	14	15	00
51	14	20	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	62	00
42	14	26	00
42	18	17	00
42	20	35	00
42	22	20	00
42	27	18	00
42	27	23	00
42	29	29	00
42	29	47	00
42	31	15	00
47	13	18	00
51	10	16	00
51	12	16	00
51	13	16	00
51	14	18	00
51	14	21	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	24	00
42	17	21	00
42	18	19	00
42	21	19	00
42	23	15	00
42	27	19	00
42	27	25	00
42	29	30	00
42	29	51	00
42	31	19	00
50	13	17	00
51	10	18	00
51	12	19	00
51	13	17	00
51	14	19	00
51	15	20	00

51	17	16	00		51	18	17	00		51	18	23	00
51	19	19	00		51	20	16	00		51	24	12	00
53	10	23	00		81	10	27	00					

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 44
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 181,86
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	58	00		41	11	62	00		42	14	24	00
42	14	25	00		42	14	26	00		42	17	21	00
42	18	16	00		42	18	17	00		42	18	19	00
42	18	22	00		42	20	35	00		42	21	19	00
42	22	16	00		42	22	20	00		42	23	15	00
42	27	17	00		42	27	18	00		42	27	19	00
42	27	22	00		42	27	23	00		42	27	25	00
42	28	16	00		42	29	29	00		42	29	30	00
42	29	35	00		42	29	47	00		42	29	51	00
42	29	54	00		42	31	15	00		42	31	19	00
42	31	21	00		47	13	18	00		51	10	16	00
51	10	18	00		51	10	23	00		51	12	16	00
51	12	19	00		51	13	15	00		51	13	16	00
51	13	17	00		51	14	15	00		51	14	18	00
51	14	19	00		51	14	20	00		51	14	21	00
51	15	20	00		51	17	16	00		51	18	17	00
51	18	23	00		51	19	19	00		51	20	16	00
51	24	12	00		53	10	23	00		81	10	27	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 45

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 255,98
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	58	00
42	14	25	00
42	18	16	00
42	18	22	00
42	22	16	00
42	27	17	00
42	27	22	00
42	28	16	00
42	29	35	00
42	29	54	00
42	31	21	00
51	10	15	00
51	10	23	00
51	13	15	00
51	14	15	00
51	14	20	00
51	17	16	00
51	19	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	62	00
42	14	26	00
42	18	17	00
42	20	35	00
42	22	20	00
42	27	18	00
42	27	23	00
42	29	29	00
42	29	47	00
42	31	15	00
47	13	18	00
51	10	16	00
51	12	16	00
51	13	16	00
51	14	18	00
51	14	21	00
51	18	17	00
51	20	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	24	00
42	17	21	00
42	18	19	00
42	21	19	00
42	23	15	00
42	27	19	00
42	27	25	00
42	29	30	00
42	29	51	00
42	31	19	00
50	13	17	00
51	10	18	00
51	12	19	00
51	13	17	00
51	14	19	00
51	15	20	00
51	18	23	00
51	24	12	00

| 53 | 10 | 23 | 00 | | 81 | 10 | 27 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 46
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 46,94
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	27	00		42	14	41	00		42	14	42	00
42	27	22	00		42	29	54	00		51	19	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 47
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 964,50
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	20	00		42	23	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 48
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 51,20
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
42	14	27	00		42	14	41	00		42	14	42	00
42	27	22	00		42	29	54	00		51	19	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 49
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 640,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	20	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	23	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 50
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 426,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
14	11	15	00
42	14	25	00
42	14	41	00
42	23	16	00
42	27	20	00
42	31	15	00
42	31	22	00
53	10	23	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	22	00
42	14	26	00
42	17	19	00
42	27	15	00
42	29	35	00
42	31	17	00
51	10	27	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	15	00
42	14	27	00
42	17	20	00
42	27	19	00
42	29	54	00
42	31	21	00
51	19	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 51
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 330,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	56	00
42	14	42	00
42	27	17	00
42	29	16	00
42	14	25	00
42	18	20	00
42	27	22	00
42	31	15	00
42	14	27	00
42	22	15	00
42	28	19	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 52
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
14	11	15	00
42	27	19	00
42	14	25	00
42	27	20	00
42	22	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 53
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 52,59
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	22	00
42	22	15	00
42	29	59	00
42	31	20	00
42	14	42	00
42	22	18	00
42	31	15	00
42	20	34	00
42	29	55	00
42	31	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 54

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 137,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 55
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 120,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	29	51	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 56
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 111,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	15	00
42	13	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 57
CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 301,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	31	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 58
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 18,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	27	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	27	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	31	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 59
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 59,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 60
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A POLIFARMA S A.
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 68,24
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	31	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 61
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.135,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
12	35	21	00
41	11	62	00
42	14	26	00
42	18	16	00
42	20	35	00
42	22	16	00
42	27	17	00
42	27	22	00
42	28	16	00
42	29	35	00
42	29	51	00
42	31	19	00
46	18	24	00
47	13	21	00
51	10	16	00
51	12	16	00
51	13	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
14	11	17	00
42	14	24	00
42	16	15	00
42	18	19	00
42	21	19	00
42	22	20	00
42	27	18	00
42	27	23	00
42	29	29	00
42	29	39	00
42	29	54	00
42	31	21	00
47	12	17	00
50	13	17	00
51	10	18	00
51	12	19	00
51	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	58	00
42	14	25	00
42	17	21	00
42	18	22	00
42	22	15	00
42	23	15	00
42	27	19	00
42	27	25	00
42	29	30	00
42	29	47	00
42	31	15	00
46	18	17	00
47	13	18	00
51	10	15	00
51	10	23	00
51	13	15	00
51	14	18	00

51	14	19	00		51	14	20	00		51	14	21	00
51	15	17	00		51	15	20	00		51	17	16	00
51	18	17	00		51	18	23	00		51	19	19	00
51	20	16	00		51	24	12	00		52	12	16	00
53	10	23	00		53	13	16	00		81	10	27	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 62
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 13,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	22	00		42	14	26	00		42	22	17	00
42	22	19	00		42	27	19	00					

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 63
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 39,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
14	11	15	00		42	13	22	00		47	13	21	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 64
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 9,53
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
14	11	18	00		42	13	22	00		46	18	24	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 65
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 67,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	22	00
42	16	15	00
42	18	22	00
42	27	18	00
42	29	51	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 66
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 18,10
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	27	20	00
42	29	54	00
42	31	25	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 67
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.430,24
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
14	11	18	00
42	31	25	00
46	18	24	00
47	13	18	00
51	19	19	00
51	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 68
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.201,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
23	15	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	20	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	23	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 69
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 396,71
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	26	00
42	31	24	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	20	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	31	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 70
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.971,84
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	16	00
42	31	25	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00
51	10	27	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	31	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 71
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 725,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
23	15	18	00
42	14	26	00
42	22	15	00
42	22	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 72
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 376,86
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	26	00
42	17	22	00
42	31	21	00
42	31	25	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 73
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.600,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
14	11	18	00
41	10	52	00
41	11	33	00
41	11	56	00
42	14	39	00
42	29	54	00
42	31	25	00
46	18	24	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 74
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 864,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	19	22	00
47	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00
51	10	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	23	00
51	12	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 75
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.759,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
23	15	18	00
42	22	20	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	26	00
42	23	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 76
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.679,97
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
23	15	18	00
42	31	25	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	21	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	27	20	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 77
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 488,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	15	00
42	17	18	00
42	22	18	00
42	14	26	00
42	18	22	00
42	31	25	00
42	14	42	00
42	21	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 78
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 363,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00
42	29	29	00
51	19	19	00
42	22	16	00
42	29	39	00
51	20	16	00
42	28	16	00
46	18	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 79
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 97,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	26	00
42	27	15	00
42	31	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	31	00
42	27	17	00
47	13	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	18	27	00
42	27	20	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 80
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 365,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	12	26	00
42	31	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00
42	31	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 81
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.205,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
27	11	21	00
41	11	56	00
42	18	22	00
42	27	17	00
42	29	36	00
47	13	17	00
51	12	16	00
51	13	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	10	33	00
42	13	22	00
42	19	26	00
42	28	15	00
42	31	17	00
51	10	20	00
51	12	17	00
52	12	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	11	25	00
42	14	24	00
42	27	15	00
42	28	18	00
42	31	22	00
51	10	23	00
51	12	19	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 82
CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 491,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
41	12	20	00
42	20	34	00
42	27	25	00
47	13	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	22	00
42	22	15	00
42	28	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	26	00
42	22	20	00
42	31	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 83
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 400,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	20	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 84
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 400,00
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

24	11	15	00		41	10	40	00		41	11	56	00
41	12	20	00		42	13	22	00		42	14	18	00
42	14	26	00		42	22	15	00		42	29	29	00
42	31	15	00		42	31	22	00					

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 85
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 265,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	17	00		42	22	20	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 86
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 110,00
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
24	11	15	00		42	14	26	00		42	17	19	00
42	29	26	00		42	29	29	00		42	29	36	00
42	31	19	00		42	31	21	00		42	31	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 87
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 134,00
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
24	11	15	00		42	14	25	00		42	22	15	00

42 | 29 | 19 | 00	42 | 31 | 17 | 00	42 | 31 | 19 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 88
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.379,31
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
42 | 22 | 18 | 00	42 | 22 | 20 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 89
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 286,71
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
23 | 15 | 18 | 00	41 | 11 | 58 | 00	42 | 17 | 19 | 00
42 | 22 | 15 | 00	42 | 22 | 20 | 00	42 | 29 | 26 | 00
42 | 29 | 36 | 00	42 | 29 | 54 | 00	42 | 31 | 19 | 00
42 | 31 | 25 | 00	52 | 12 | 15 | 00	52 | 12 | 17 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 90
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE

E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 551,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	17	00
42	22	23	00
42	29	29	00
42	29	55	00
51	10	27	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00
42	27	15	00
42	29	36	00
42	31	15	00
51	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	28	00
42	29	26	00
42	29	54	00
42	31	22	00
53	10	32	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 91
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 563,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00
42	17	19	00
42	22	20	00
42	29	36	00
42	31	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	31	00
42	18	17	00
42	29	16	00
42	29	54	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	39	00
42	22	15	00
42	29	35	00
42	31	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 92
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 13,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	26	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 93
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 33,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
24	11	15	00
42	29	36	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	42	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	29	19	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 94
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 91,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	17	00
42	22	20	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 95
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 0,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 96
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 527,89
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00
42	22	15	00
42	22	19	00
42	27	20	00
42	29	36	00
42	31	15	00
42	31	19	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 97
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 48,73
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	15	00
42	29	16	00
42	31	15	00
42	31	19	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 98
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 46,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 99
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 50,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
52	12	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 100
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 29,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	29	54	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 101
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (ESE) HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 387,93
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
51	10	20	00
51	12	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
51	10	23	00
51	12	19	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
51	12	16	00
51	13	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 102
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 51,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	20	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 103
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 218,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	41	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 104
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 272,30
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	23	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	20	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 105
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 491,46
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	31	15	00
42	22	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	23	00
42	22	20	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
14	11	18	00
42	22	17	00

42 14 26 00	42 22 16 00	51 10 27 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 106
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 563,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD								
42	14	42	00	42	14	25	00	42	16	15	00
42	16	16	00	42	22	15	00	42	31	24	00
42	29	46	00	42	22	23	00	41	10	41	00
42	27	17	00	42	28	15	00	42	20	34	00
42	14	15	00	42	28	16	00	42	14	39	00
42	22	20	00	42	22	17	00	53	10	23	00
42	14	41	00	42	18	17	00	42	28	19	00
42	12	16	00	12	35	25	00	42	29	42	00
42	29	16	00	42	27	20	00	42	14	35	00
42	29	52	00	42	23	15	00	42	27	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 107
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 188,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	31	24	00
42	31	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 108
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.476,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	13	21	00
42	31	15	00
42	22	15	00
42	31	23	00
42	13	22	00
42	16	16	00
42	27	17	00
42	14	35	00
42	20	34	00
42	17	20	00
42	14	27	00
42	16	15	00
42	14	15	00
42	31	22	00
42	14	24	00
42	27	20	00
51	10	27	00
42	14	26	00
42	28	18	00
42	14	25	00
42	14	41	00
42	31	17	00
42	22	23	00
42	29	46	00
42	22	17	00
42	13	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 109
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 102,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00
42	16	16	00
51	10	27	00
42	22	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 110

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (ESE) HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 300,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
51	10	15	00		51	11	17	00		51	10	16	00
51	11	18	00		51	10	17	00		51	10	18	00
51	12	17	00		51	10	19	00		51	12	18	00
51	10	20	00		51	10	22	00		51	13	15	00
51	12	21	00		51	10	27	00		51	10	23	00
51	18	20	00		51	11	15	00		51	13	16	00
51	14	15	00		51	14	17	00		51	14	19	00
51	14	20	00		51	14	29	00		51	15	16	00
51	18	17	00		51	16	15	00		51	16	19	00
51	17	18	00		51	17	19	00		51	18	16	00
51	18	24	00		51	19	15	00		51	19	16	00
51	19	18	00		51	20	16	00		51	21	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 111
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 93,61
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	22	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 112
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 16,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	26	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	31	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 113
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 282,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	31	23	00
42	28	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
47	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
51	10	27	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 114
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 141,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	26	00
42	31	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	27	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	24	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 115
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 73,19
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	27	17	00
42	22	15	00
42	31	22	00
51	10	27	00
42	13	22	00
42	14	15	00
42	27	20	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 116
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 997,75
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	32	20	00
42	12	18	00
42	19	26	00
41	11	56	00
41	10	33	00
27	11	21	00
51	10	23	00
51	12	19	00
42	31	17	00
42	23	18	00
52	12	17	00
42	28	15	00
42	14	24	00
41	11	25	00
42	18	22	00
51	12	16	00
51	13	15	00
42	13	22	00
51	13	17	00
47	13	17	00
42	27	17	00
42	27	15	00
42	29	36	00
51	10	20	00
51	12	17	00
42	31	22	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 117
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 416,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
51	10	27	00
42	14	26	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00
42	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	16	16	00
42	13	21	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 118
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 169,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	31	22	00
42	22	15	00
42	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	27	17	00
42	31	20	00
42	13	21	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	14	25	00
42	13	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 119
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 93,61
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	31	23	00
42	28	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
47	13	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
51	10	27	00

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 25 DEL MES DE ABRIL DE 2014 EL PROPONENTE INSCRIBIO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00479739 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 25 DEL MES DE ABRIL DE 2014.

QUE EL DIA 21 DEL MES DE ABRIL DE 2015 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00520523 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 2015.

QUE EL DIA 13 DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2015 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00541616 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 NOVIEMBRE DE 2015.

QUE EL DIA 16 DEL MES DE ABRIL DE 2016 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00559301 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 16 DEL MES DE ABRIL DE 2016.

QUE EL DIA 11 DEL MES DE MAYO DE 2017 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00600626 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 MAYO DE 2017.

QUE EL DIA 25 DEL MES DE ABRIL DE 2018 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00636559 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 25 DEL MES DE ABRIL DE 2018.

QUE EL DIA 30 DEL MES DE ABRIL DE 2019 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00677025 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 2019.

QUE EL DIA 21 DEL MES DE JULIO DE 2020 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00717353 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 JULIO DE 2020.

QUE EL DIA 19 DEL MES DE ABRIL DE 2021 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00746503 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 19 DEL MES DE ABRIL DE 2021.

QUE EL DIA 12 DEL MES DE MAYO DE 2022 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00785087 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 MAYO DE 2022.

QUE EL DIA 12 DEL MES DE ABRIL DE 2023 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00810561 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 02 DEL MES DE MAYO DE 2024 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00847663 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 02 DEL MES DE MAYO DE 2024.

QUE EL DIA 02 DEL MES DE MAYO DE 2025 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00879080 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 02 DEL MES DE MAYO DE 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).

CERTIFICA:

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

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

CONTRATOS EJECUTADOS
ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 073-DISAN-ARC-2016
FECHA INICIO: 2016/09/21
FECHA TERMINACION: 2017/03/31
VALOR INICIAL DEL CONTRATO EN PESOS: 6.386.139,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO (EN PESOS): 6.386.139,00
CLASIFICACION CONTRATO
42292900 INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS DE CERRAR LA SUTURA DE TEJIDO Y

PRODUCTOS RELACIONADOS
FECHA DE INSCRIPCION: 2018/01/26
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00621293

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

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA,
VALOR : $ 75,000

****

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.

MAURO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

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