La Jagua de Ibirico Cesar 12 de marzo de 2026

Señor (a):
**SYLVIA MARIA LÓPEZ PARRA**
REP. LEGAL DE SANTANA DISTRIBUCIONES MEDICAS S.A.S
NIT: 901286454-6
CALLE 16 NRO 16 – 51 LOCAL 201 SANTANA CENTER – SAN VICENTE
santanadistribucionesmedicas@gmail.com
3226125166

**ASUNTO:** Solicitud de Cotización

Por medio de la presente me dirijo a usted informarle que la ESE Hospital Jorge Isaac Rincón Torres está interesado en celebrar un contrato para el **COMPRAVENTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LA ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES, SEGÚN RESOLUCIÓN 002523 DEL 09DE DICIEMBRE DEL 2025.** Por tal razón requiere establecer el precio unitario de los medicamentos insumos y dispositivos medico quirúrgicos que a continuación se describen:

**Listado de medicamentos:**

| NOMBRE | PRESENTACIÓN | CANTIDAD |
|---|---|---|
| ABACAVIR 20 MG/ML SOL ORAL FCO 240 ML (ABACAR) | FCO 240ML | 2 |
| ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5 ML FCO 120 ML | JBE 120ML | 200 |
| ACETAMINOFEN TAB 500 MG BLISTER X 10 EPS | TABLETA | 1500 |
| ACIDO TRANEXANICO AMP 500 MG/5 ML (IMMACULE) | AMPOLLA | 200 |
| ADRENALINA AMP 1 MG/1 ML (EPINEFRINA) | AMPOLLA | 150 |
| AMINOFILINA AMPOLLA 240 MG | AMPOLLA | 30 |
| AMIODARONA AMP 150 MG/3 ML EPS | AMPOLLA | 50 |
| AMLODIPINO TAB 10 MG BLIS X 30 | TABLETA | 20 |
| AMPICILINA + SULBACTAM AMP 1.5 G | AMPOLLA | 600 |
| AMPICILINA AMP 1 G | AMPOLLA | 180 |
| AMPICILINA AMP 500 MG FARMALOGICA | AMPOLLA | 50 |
| ATORVASTATINA TAB 40 MG BLIS X 10 EPS | TABLETA | 1000 |
| ATROPINA AMP 1 MG/1 ML EPS | AMPOLLA | 30 |
| AZITROMICINA SUSP 200 MG/5 ML FCO 15 ML | FCO 15 ML | 6 |
| AZITROMICINA TAB 500 MG CJ X 3 EPS | TABLETA | 10 |
| BECLOMETASONA INH BUCAL 250 MCG 200 DOSIS | INHALADOR | 100 |
| BERODUAL SOL P/NEB FCO 20 ML BOEHRINGER | SOLUCION PARA INHALAR | 150 |
| BETAMETASONA AMP 4 MG/ML | AMPOLLA | 100 |
| BETAMETASONA AMP 8 MG/2ML | AMPOLLA | 20 |

| | | |
|---|---|---|
| BICARBONATO DE SODIO AMP 840MG/10 ML | AMPOLLA | 20 |
| BROMURO DE IPRATROPIO INH BUCAL 20MCG/DOSIS | INHALADOR | 100 |
| CABERGOLINA 0.5MG TAB FCO X 4 | TABLETA | 2 |
| CAPTOPRIL TAB 25 MG CJ X 30 | TABLETA | 50 |
| CAPTOPRIL TAB 50 MG BLIS X 20 | TABLETA | 50 |
| CEFALOTINA AMP 1 G EPS | AMPOLLA | 600 |
| CEFTRIAXONA AMP 1 G EPS | AMPOLLA | 500 |
| CLINDAMICINA AMP 600 MG/4 ML | AMPOLLA | 10 |
| CLONIDINA TAB 0.150 MG BLIS X 10 EPS | TABLETA | 50 |
| CLOPIDOGREL TAB 75 MG CJ X 30 | TABLETA | 30 |
| CLORURO DE SODIO 0.9% 100 ML BOLSA | BOLSA | 6470 |
| CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML BOLSA | BOLSA | 3500 |
| CLORURO DE SODIO AMP 10 ML | AMPOLLA | 50 |
| DEXAMETASONA AMP 4 MG/ML | AMPOLLA | 3000 |
| DEXAMETASONA AMP 8 MG/ML | AMPOLLA | 5000 |
| DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% 500 ML BOLSA | BOLSA | 30 |
| DIAZEPAM AMP 10 MG/2 ML CONTROLADO | AMPOLLA | 30 |
| DICLOFENACO AMP 75 MG/3 ML | AMPOLLA | 6000 |
| DIPIRONA 1 G/2 ML AMP | AMPOLLA | 2100 |
| DIPIRONA 2.5 G + HIOSCINA 20 MG/5 ML AMP | AMPOLLA | 2400 |
| DIPIRONA 2.5 G/5 ML AMP | AMPOLLA | 2700 |
| DOBUTAMINA 250 MG/5 ML AMP | AMPOLLA | 10 |
| DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG CJ X 30 | TABLETA | 2 |
| EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG TAB FCO X 30 EPS | TABLETA | 2 |
| F-75 POLVO ORAL LATA X 400 GR | LATA *400GR | 1 |
| FUROSEMIDA AMP 20 MG/2 ML | AMPOLLA | 600 |
| GENTAMICINA AMP 160 MG/2 ML | AMPOLLA | 20 |
| GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML | AMPOLLA | 30 |
| HALOPERIDOL AMP 5 MG/ML EPS | AMPOLLA | 50 |
| HIDROCORTISONA 100 MG AMP (SUMICORT) | AMPOLLA | 500 |
| INSULINA R 100 UI/ML AMP 10 ML | AMPOLLA | 2 |
| LABETALOL 100 MG/20 ML AMP | AMPOLLA | 20 |
| LACTATO DE RINGER 500 ML BOLSA | BOLSA | 2500 |
| LAMIVUDINA 10 MG/ML FCO X 240 ML | FCO 240ML | 3 |
| LECHE NAN 1 OPTIPRO 400 GR | LATA *400GR | 1 |
| LIDOCAINA 2% S/E FCO 50 ML AMP | AMPOLLA | 60 |
| LOSARTAN 100 MG TAB BLISTER X 10 | TABLETA | 10 |
| LOSARTAN 50 MG TAB BLISTER X 30 | TABLETA | 20 |
| METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML AMP | AMPOLLA | 1950 |
| METOPROLOL 50 MG TAB BLISTER X 30 | TABLETA | 30 |
| MIDAZOLAM 5 MG/5 ML AMP CONTROLADO | AMPOLLA | 100 |
| MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAG CAJA X 12 | TABLETA VAGINAL | 9 |
| NIFEDIPINO 10 MG CAP CJ X 30 | TABLETA | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| NITROFURAZONA 0.02% CREMA POTE 500 GR | CREMA | 20 |
| NITROGLICERINA 50 MG/10 ML AMP | AMPOLLA | 20 |
| NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML AMP | AMPOLLA | 10 |
| OXITOCINA 10 UI/1 ML AMP | AMPOLLA | 20 |
| RALTEGRAVIR 100 MG TAB CJ X 60 | TABLETA | 2 |
| RALTEGRAVIR 25 MG TAB CJ X 60 | TABLETA | 1 |
| RALTEGRAVIR 400 MG TAB CJ X 60 | TABLETA | 1 |
| SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR FCO 200 DOSIS | INHALADOR | 300 |
| SALBUTAMOL 5 MG SOL PARA NEBULIZAR FCO 10 ML | AMPOLLA | 10 |
| SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE AMP INSTITUTO NACIONAL DE S | AMPOLLA | 0 |
| TRAMADOL 100 MG/2 ML AMP | AMPOLLA | 2100 |
| TRAMADOL 50 MG/1 ML AMP | AMPOLLA | 1500 |
| VACUNA ANTITETANICA 0.5 ML | AMPOLLA | 10 |
| ZIDOVUDINA 10 MG/ML FCO 240 ML | FCO 240ML | 3 |

**Listado de insumos y dispositivos médico quirúrgico:**

| NOMBRE | PRESENTACIÓN | CANTIDAD |
|---|---|---|
| AGUJA HIPODERMICA NO 20G X 1 1/2 CJ X 100 | CJ*100 | 3 |
| AGUJA HIPODERMICA NO 20G X 1 CJA X 100 | CJ *100 | 3 |
| AGUJA HIPODERMICA NO 23G X 1 1/2 CJ X 100 | CJ *100 | 3 |
| AGUJA HIPODERMICA NO 23G X 1 CJ X 100 | CJ *100 | 3 |
| ALCOHOL ANTISEPTICO 70% | GALON 3.6L | 20 |
| ALGODON HOSPITALARIO | ROLLO 5GR | 100 |
| APLICADORES ALGODON PQTE 100 UDS | PAQUET * 100UNID | 20 |
| BAJALENGUA MADERA PQTE 20 UDS | PAQUETE *20 UND | 50 |
| BATA PACIENTE M/LARGA PUNO RESORTADO PQTE 10 UDS | PAQUETE *10 UDS | 50 |
| BOLSA PARA MEDICION DE HEMORRAGIA EN PROCESO DE PARTO PAQUETE X 10 UNIDADES | PAQUETE *10 UND | 2 |
| BOLSA RECOLECTORA ORINA 2000 ML | UNIDAD | 200 |
| BURETROL EQUIPO 150 ML | UNIDAD | 150 |
| CANULA NASAL OXIGENO ADULTO 2 MTS | UNIDAD | 200 |
| CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL | UNIDAD | 30 |
| CANULA NASAL OXIGENO PED | UNIDAD | 100 |
| CATETER INTRAVENOSO NO 16G (1.7 X 50 MM) | UNIDAD | 600 |
| CATETER INTRAVENOSO NO 18G X 1 1/4 (1.3 X 32 MM) | UNIDAD | 1100 |
| CATETER INTRAVENOSO NO 20G X 1 1/4 (1.1 X 32 MM) | UNIDAD | 650 |
| CATETER INTRAVENOSO NO 22G X 1 (0.9 X 25 MM) | UNIDAD | 1000 |

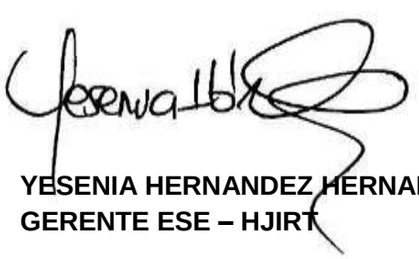
| | | |
|---|---|---|
| CATETER INTRAVENOSO NO 24G X 3/4 (0.7 X 19 MM) | UNIDAD | 1250 |
| CATGUT CROMADO 2-0 MR-40 (CT1) 90 CM | UNIDAD | 50 |
| CATGUT CROMADO 3-0 MR-25 (CT1) 70 CM | UNIDAD | 50 |
| CATGUT CROMADO 4-0 MR-15 (RB1) 70 CM | UNIDAD | 50 |
| COMPRESA LAPARATOMIA ESTERIL | PAQ *5 UNIDADES | 100 |
| COMPRESA LAPARATOMIA NO ESTERIL PRELAVADA (45 CM X 45 CM)17X8 | PAQ *100 UND | 5 |
| DETERGENTE MULTIENZIMATICO | GALON | 10 |
| EQUIPO MACROGOTEO S/A | UNIDAD | 2250 |
| EQUIPO MICROGOTEO S/A | UNIDAD | 1500 |
| ESPECULO DESECHABLE OTOSCOPIO | PAQUETE *34 | 20 |
| FIXOMULL STRETCH 10 CM X 10 MT | UNIDAD | 60 |
| FIXOMULL TRANSPARENTE 10 CM X 10 MT | UNIDAD | 40 |
| GASA ROLLO TEJIDA 100 YDAS | UNIDAD | 80 |
| GEL CONDUCTOR DE ULTRASONIDO | GALON | 3 |
| GLUCOMETRO (GLUCOQUICK G30A) | UNIDAD | 1 |
| GUANTE ESTERIL 7.0 PAR | UNIDAD | 100 |
| GUANTE ESTERIL 7.5 PAR | UNIDAD | 100 |
| GUANTE ESTERIL 8.0 PAR | UNIDAD | 100 |
| GUANTE EXAMEN LATEX TALLA M | CAJA *100 | 125 |
| HUMIDIFICADOR DE OXIGENO 400 ML | UNIDAD | 60 |
| INHALOCAMARA ADULTO | UNIDAD | 120 |
| INHALOCAMARA PEDIATRICA | UNIDAD | 120 |
| JABON QUIRURGICO CLORHEXIDINA 4% | UNIDAD | 15 |
| JERINGA 1 ML 27 G X 1/2 | CAJA *100 | 24 |
| JERINGA 10 ML 21 G X 1 1/2 | CAJA *100 | 100 |
| JERINGA 20 ML 21 G X 1 1/2 | CAJA *50 | 1 |
| JERINGA 5 ML 21 G X 1 1/2 | CAJA *100 | 100 |
| JERINGA 50 ML/60 ML PUNTA CATETER | UNIDAD | 20 |
| KIT SUJETADOR PACIENTE ADULTO | KIT | 5 |
| KIT TIRILLAS PARA GLUCOMETRIA + LANCETAS (GLUCOQUICK G30A) | KIT | 30 |
| MASCARA DE O2 CON RESERVORIO ADULTO (NO REINHALACION) | UNIDAD | 5 |
| MASCARA DE O2 CON RESERVORIO PEDIATRICO (NO REINHALACION) | UNIDAD | 5 |
| MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO | UNIDAD | 5 |
| MASCARA DE OXIGENO VENTURY ADULTO | UNIDAD | 5 |
| MICRONEBULIZADOR COMPLETO ADULTO | UNIDAD | 360 |
| MICRONEBULIZADOR COMPLETO NEONATAL | UNIDAD | 30 |
| MICRONEBULIZADOR COMPLETO PEDIATRICO | UNIDAD | 270 |
| NYLON 2-0 TC25 SC-24 75 CM | UNIDAD | 100 |
| NYLON 3-0 TC25 SC-24 75 CM | UNIDAD | 150 |
| NYLON 4-0 TC20 SC-20 75 CM | UNIDAD | 150 |
| NYLON 5-0 TC20 SC-16 75 CM | UNIDAD | 150 |

| | | |
|---|---|---|
| PAPEL CREPADO 60 CM X 50 MTS ROLLO | UNIDAD | 6 |
| PAPEL ELECTROCARDIOGRAMA 50x 30 | UNIDAD | 50 |
| RECOLECTOR COPROLOGICO | UNIDAD | 100 |
| RECOLECTOR DE ORINA FRASCO | UNIDAD | 1000 |
| RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICA | BOLSA *50 UNIDADES | 2 |
| SONDA FOLEY 2 VIAS FR 16 | UNIDAD | 50 |
| SONDA FOLEY 2 VIAS FR 18 | UNIDAD | 40 |
| SONDA NELATON FR 08 | UNIDAD | 10 |
| SONDA NELATON FR 16 | UNIDAD | 30 |
| TORNIQUETE TIPO PRONTO | UNIDAD | 2 |
| VENDA DE ALGODON 4 X 5 | UNIDAD | 40 |
| VENDA DE ALGODON 5 X 5 | UNIDAD | 40 |
| VENDA DE ALGODON 6 X 5 | UNIDAD | 20 |
| VENDA DE YESO 4 X 5 | UNIDAD | 30 |
| VENDA DE YESO 5 X 5 | UNIDAD | 30 |
| VENDA DE YESO 6 X 5 | UNIDAD | 20 |
| VENDA ELASTICA 4 X 5 | UNIDAD | 40 |
| VENDA ELASTICA 5 X 5 | UNIDAD | 40 |
| VENDA ELASTICA 6 X 5 | UNIDAD | 40 |

**Fecha Límite de Presentación de la cotización:** Frente a la necesidad de conocer cuáles son los precios de mercado del objeto requeridos, a fin de solicitar la Disponibilidad presupuestal o CDP, me permito manifestarle que cuenta con Dos (2) días hábiles contados a partir de la fecha de recibo de este documento para presentar la correspondiente cotización.

**Lugar de Presentación de la Oferta:** La cotización deberá ser presentada anexando la cámara de comercio actualizada, en las instalaciones de la Oficina Jurídica en la ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES, ubicado en la dirección que se registra en la parte inferior de esta solicitud, o en su defecto podrá ser enviada al correo electrónico del ESE e-mail**: hosjagua@hotmail.com**

Atentamente,



**YESENIA HERNANDEZ HERNANDEZ**
**GERENTE ESE – HJIRT**

SANTANA
DISTRIBUCIONES MÉDICAS S.A.S.
*Lo MEJOR para su Salud*
NIT. 901286454-6

| CLIENTE: HOSPITAL JORGE ISAAC TORRES | COTIZACION MEDICO QUIRURGICO |
|---|---|
| NIT: 824000543-7 | |
| FECHA: 13-03-2026 | |

| NOMBRE | CLASIFICACION | CANTIDAD | PRECIO | IVA | V. IVA | P/ TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA HIPODERMICA NO 20G X 1 1/2 CJ X 100 | CJ*100 | 3 | 18.151,67 | 19% | 3.448,82 | 64.801,46 |
| AGUJA HIPODERMICA NO 20G X 1 CJA X 100 | CJ *100 | 3 | 18.151,67 | 19% | 3.448,82 | 64.801,46 |
| AGUJA HIPODERMICA NO 23G X 1 1/2 CJ X 100 | CJ *100 | 3 | 18.151,67 | 19% | 3.448,82 | 64.801,46 |
| AGUJA HIPODERMICA NO 23G X 1 CJ X 100 | CJ *100 | 3 | 18.151,67 | 19% | 3.448,82 | 64.801,46 |
| ALCOHOL ANTISEPTICO 70% | GALON 3.6L | 20 | 95.872,29 | 0% | 0,00 | 1.917.445,73 |
| ALGODON HOSPITALARIO | ROLLO 50R | 100 | 40.040,45 | 0% | 0,00 | 4.004.044,80 |
| APLICADORES ALGODON PQTE 100 UDS | AQUET * 100UNIDADE | 20 | 9.103,93 | 19% | 1.729,75 | 216.673,62 |
| BAJALENGUA MADERA PQTE 20 UDS | PAQUETE *20 UND | 50 | 3.034,64 | 19% | 576,58 | 180.561,35 |
| BATA PACIENTE M/LARGA PUNO RESORTADO PQTE 10 UDS | PAQUETE *10 UDS | 50 | 70.808,37 | 19% | 13.453,59 | 4.213.098,09 |
| BOLSA PARA MEDICION DE HEMORRAGIA EN PROCESO DE PARTO PAQUETE X 10 UNIDADES | PAQUETE *10 UND | 2 | 455.899,14 | 19% | 86.620,84 | 1.085.039,94 |
| BOLSA RECOLECTORA ORINA 2000 ML | UNIDAD | 200 | 12.210,23 | 19% | 2.319,94 | 2.906.034,56 |
| BURETROL EQUIPO 150 ML | UNIDAD | 150 | 7.474,22 | 0% | 0,00 | 1.121.132,54 |
| CANULA NASAL OXIGENO ADULTO 2 MTS | UNIDAD | 200 | 4.595,52 | 19% | 873,15 | 1.093.733,64 |
| CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL | UNIDAD | 30 | 3.123,15 | 19% | 593,40 | 111.496,63 |
| CANULA NASAL OXIGENO PED | UNIDAD | 100 | 5.057,74 | 19% | 960,97 | 601.871,16 |
| CATETER INTRAVENOSO NO 16G (1.7 X 50 MM) | UNIDAD | 600 | 5.045,10 | 0% | 0,00 | 3.027.057,87 |
| CATETER INTRAVENOSO NO 18G X 1 1/4 (1.3 X 32 MM) | UNIDAD | 1100 | 5.045,10 | 0% | 0,00 | 5.549.606,09 |
| CATETER INTRAVENOSO NO 20G X 1 1/4 (1.1 X 32 MM) | UNIDAD | 650 | 5.045,10 | 0% | 0,00 | 3.279.312,69 |
| CATETER INTRAVENOSO NO 22G X 1 (0.9 X 25 MM) | UNIDAD | 1000 | 5.045,10 | 0% | 0,00 | 5.045.096,45 |
| CATETER INTRAVENOSO NO 24G X 3/4 (0.7 X 19 MM) | UNIDAD | 1250 | 5.045,10 | 0% | 0,00 | 6.306.370,56 |
| CATGUT CROMADO 2 0 MR-40 (CT1) 90 CM | UNIDAD | 50 | 19.886,76 | 0% | 0,00 | 994.337,79 |
| CATGUT CROMADO 3-0 MR-25 (CT1) 70 CM | UNIDAD | 50 | 19.886,76 | 0% | 0,00 | 994.337,79 |
| CATGUT CROMADO 4-0 MR-15 (RB1) 70 CM | UNIDAD | 50 | 19.886,76 | 0% | 0,00 | 994.337,79 |
| COMPRESA LAPARATOMIA ESTERIL | AQUETE *5 UNIDADES | 100 | 16.259,23 | 0% | 0,00 | 1.625.923,17 |
| COMPRESA LAPARATOMIA NO ESTERIL PRELAVADA (45 CM X 45 CM)17X8 | PAQUETE *100 UND | 5 | 263.199,21 | 0% | 0,00 | 1.315.996,06 |
| DETERGENTE MULTIENZIMATICO | GALON | 10 | 334.593,44 | 19% | 63.572,75 | 3.981.661,91 |
| EQUIPO MACROGOTEO S/A | UNIDAD | 2250 | 3.439,26 | 0% | 0,00 | 7.738.343,42 |
| EQUIPO MICROGOTEO S/A | UNIDAD | 1500 | 3.644,38 | 0% | 0,00 | 5.466.574,85 |
| ESPECULO DESECHABLE OTOSCOPIO | PAQUETE *34 | 20 | 23.125,11 | 19% | 4.393,77 | 550.377,73 |
| FIXOMULL STRETCH 10 CM X 10 MT | UNIDAD | 60 | 114.470,72 | 0% | 0,00 | 6.868.243,42 |
| FIXOMULL TRANSPARENTE 10 CM X 10 MT | UNIDAD | 40 | 209.500,05 | 0% | 0,00 | 8.380.002,14 |
| GASA ROLLO TEJIDA 100 YDAS | UNIDAD | 80 | 104.105,16 | 0% | 0,00 | 8.328.413,18 |
| GEL CONDUCTOR DE ULTRASONIDO | GALON | 3 | 109.247,20 | 0% | 0,00 | 327.741,60 |
| GLUCOMETRO (GLUCOQUICK G30A) | UNIDAD | 1 | 166.905,45 | 19% | 31.712,03 | 141.510,00 |
| GUANTE ESTERIL 7.0 PAR | UNIDAD | 100 | 2.936,30 | 19% | 557,90 | 349.419,64 |
| GUANTE ESTERIL 7.5 PAR | UNIDAD | 100 | 2.936,30 | 19% | 557,90 | 349.419,64 |
| GUANTE ESTERIL 8.0 PAR | UNIDAD | 100 | 2.936,30 | 19% | 557,90 | 349.419,64 |
| GUANTE EXAMEN LATEX TALLA M | CAJA *100 | 125 | 35.769,47 | 19% | 6.796,20 | 5.320.708,20 |
| HUMIDIFICADOR DE OXIGENO 400 ML | UNIDAD | 60 | 14.814,97 | 19% | 2.814,84 | 1.057.788,56 |
| INHALOCAMARA ADULTO | UNIDAD | 120 | 13.880,69 | 19% | 2.637,33 | 1.982.162,34 |
| INHALOCAMARA PEDIATRICA | UNIDAD | 120 | 13.533,67 | 19% | 2.571,40 | 1.932.608,28 |
| JABON QUIRURGICO CLORHEXIDINA 4% | UNIDAD | 15 | 377.644,65 | 0% | 0,00 | 5.664.669,70 |
| JERINGA 1 ML 27 G X 1/2 | CAJA *100 | 24 | 57.658,25 | 19% | 10.955,07 | 1.646.719,48 |
| JERINGA 10 ML 21 G X 1 1/2 | CAJA *100 | 100 | 58.725,99 | 19% | 11.157,94 | 6.988.392,86 |
| JERINGA 20 ML 21 G X 1 1/2 | CAJA *50 | 1 | 53.949,24 | 19% | 10.250,35 | 64.199,59 |
| JERINGA 5 ML 21 G X 1 1/2 | CAJA *100 | 100 | 54.286,42 | 19% | 10.314,42 | 6.460.083,73 |
| JERINGA 50 ML/60 ML PUNTA CATETER | UNIDAD | 20 | 2.742,42 | 19% | 521,06 | 65.269,58 |
| KIT SUJETADOR PACIENTE ADULTO | KIT | 5 | 455.196,67 | 0% | 0,00 | 2.275.983,36 |
| KIT TIRILLAS PARA GLUCOMETRIA + LANCETAS (GLUCOQUICK G30A) | KIT | 30 | 114.237,51 | 0% | 0,00 | 3.427.125,17 |
| MASCARA DE O2 CON RESERVORIO ADULTO (NO REINHALACION) | UNIDAD | 5 | 12.145,60 | 19% | 2.307,66 | 72.266,34 |
| MASCARA DE O2 CON RESERVORIO PEDIATRICO (NO REINHALACION) | UNIDAD | 5 | 12.145,60 | 19% | 2.307,66 | 72.266,34 |
| MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO | UNIDAD | 5 | 4.804,85 | 19% | 912,92 | 28.588,88 |
| MASCARA DE OXIGENO VENTURY ADULTO | UNIDAD | 5 | 10.410,52 | 19% | 1.978,00 | 61.942,57 |
| MICRONEBULIZADOR COMPLETO ADULTO | UNIDAD | 360 | 7.207,28 | 19% | 1.369,38 | 3.087.599,03 |
| MICRONEBULIZADOR COMPLETO NEONATAL | UNIDAD | 30 | 7.207,28 | 19% | 1.369,38 | 257.299,92 |
| MICRONEBULIZADOR COMPLETO PEDIATRICO | UNIDAD | 270 | 7.207,28 | 19% | 1.369,38 | 2.315.699,27 |
| NYLON 2-0 TC25 SC-24 75 CM | UNIDAD | 100 | 14.660,42 | 0% | 0,00 | 1.466.042,37 |
| NYLON 3-0 TC25 SC-24 75 CM | UNIDAD | 150 | 14.660,42 | 0% | 0,00 | 2.199.063,55 |
| NYLON 4-0 TC20 SC-20 75 CM | UNIDAD | 150 | 14.660,42 | 0% | 0,00 | 2.199.063,55 |
| NYLON 5-0 TC20 SC-16 75 CM | UNIDAD | 150 | 14.660,42 | 0% | 0,00 | 2.199.063,55 |
| PAPEL CREPADO 60 CM X 50 MTS ROLLO | UNIDAD | 6 | 133.468,16 | 19% | 25.358,95 | 952.962,66 |
| PAPEL ELECTROCARDIOGRAMA 50x 30 | UNIDAD | 50 | 15.962,79 | 19% | 3.032,93 | 949.786,12 |
| RECOLECTOR COPROLOGICO | UNIDAD | 100 | 653,29152 | 19% | 124,13 | 77.741,69 |
| RECOLECTOR DE ORINA FRASCO | UNIDAD | 1000 | 674,36544 | 19% | 128,13 | 802.494,67 |
| RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICA | BOLSA *50 UNIDADES | 2 | 53.387,26 | 19% | 10.143,58 | 127.061,69 |
| SONDA FOLEY 2 VIAS FR 16 | UNIDAD | 80 | 6.273,00 | 0% | 0,00 | 313.650,18 |
| SONDA FOLEY 2 VIAS FR 18 | UNIDAD | 40 | 7.586,61 | 0% | 0,00 | 303.464,45 |
| SONDA NELATON FR 08 | UNIDAD | 10 | 1208,23808 | 0% | 0,00 | 12.082,38 |
| SONDA NELATON FR 16 | UNIDAD | 30 | 1553,850368 | 0% | 0,00 | 46.615,51 |
| TORNIQUETE TIPO PRONTO | UNIDAD | 2 | 19.085,95 | 19% | 3.626,33 | 45.424,55 |
| VENDA DE ALGODON 4 X 5 | UNIDAD | 40 | 3.576,95 | 0% | 0,00 | 143.077,87 |
| VENDA DE ALGODON 5 X 5 | UNIDAD | 40 | 6.406,47 | 0% | 0,00 | 256.258,87 |
| VENDA DE ALGODON 6 X 5 | UNIDAD | 20 | 4.804,85 | 0% | 0,00 | 96.097,08 |
| VENDA DE YESO 4 X 5 | UNIDAD | 30 | 33.451,34 | 0% | 0,00 | 1.003.540,07 |
| VENDA DE YESO 5 X 5 | UNIDAD | 30 | 37.441,33 | 0% | 0,00 | 1.123.239,94 |
| VENDA DE YESO 6 X 5 | UNIDAD | 20 | 42.066,35 | 0% | 0,00 | 841.327,08 |
| VENDA ELASTICA 4 X 5 | UNIDAD | 40 | 3.887,44 | 0% | 0,00 | 155.497,43 |
| VENDA ELASTICA 5 X 5 | UNIDAD | 40 | 4.859,65 | 0% | 0,00 | 194.385,84 |
| VENDA ELASTICA 6 X 5 | UNIDAD | 40 | 5.830,45 | 0% | 0,00 | 233.218,05 |
| | | | | | | **148.196.373,88** |

SILVIA MARIA LOPEZ PARRA
CC. 49718440
Gerente.

SANTANA
DISTRIBUCIONES MEDICAS S.A.S.
Lo MEJOR para su Salud
NIT. 901286454-6

| CLIENTE: HOSPITAL JORGE ISAAC TORRES | COTIZACION MEDICAMENTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NIT: 824000543-7 | | | | | |
| FECHA:13-03-2026 | | | | | |
| NOMBRE | CLASIFICACION | CANTIDAD | PRECIO | IVA | TOTAL |
| ABACAVIR 20 MG/ML SOL ORAL FCO 240 ML (ABACAR) | FCO 240ML | 2 | 144.480,00 | 0 | 288.960,00 |
| ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5 ML FCO 120 ML | JBE 120ML | 200 | 8.607,20 | 0 | 1.721.440,00 |
| ACETAMINOFEN TAB 500 MG BLISTER X 10 EPS | TABLETA | 1500 | 1.451,52 | 0 | 2.177.280,00 |
| ACIDO TRANEXANICO AMP 500 MG / 5 ML (INMACULE) | AMPOLLA | 200 | 7.492,80 | 0 | 1.498.560,00 |
| ADRENALINA AMP 1 MG/1 ML (EPINEFRINA) | AMPOLLA | 150 | 3.225,60 | 0 | 483.840,00 |
| AMINOFILINA AMPOLLA 240 MG | AMPOLLA | 30 | 5.222,56 | 0 | 156.676,80 |
| AMIODARONA AMP 150 MG/3 ML EPS | AMPOLLA | 50 | 11.188,80 | 0 | 559.440,00 |
| AMLODIPINO TAB 10 MG BLIS X 30 | TABLETA | 20 | 3.225,60 | 0 | 64.512,00 |
| AMPICILINA + SULBACTAM AMP 1.5 G | AMPOLLA | 600 | 5.967,36 | 0 | 3.580.416,00 |
| AMPICILINA AMP 1 G | AMPOLLA | 180 | 3.529,12 | 0 | 635.241,60 |
| AMPICILINA AMP 500 MG FARMALOGICA | AMPOLLA | 50 | 1.198,88 | 0 | 209.944,00 |
| ATORVASTATINA TAB 40 MG BLIS X 10 EPS | TABLETA | 1000 | 2.553,60 | 0 | 2.333.600,00 |
| ATROPINA AMP 1 MG/1 ML EPS | AMPOLLA | 30 | 2.620,80 | 0 | 78.624,00 |
| AZITROMICINA SUSP 200 MG/5 ML FCO 15 ML | FCO 15 ML | 6 | 20.590,08 | 0 | 123.540,48 |
| AZITROMICINA TAB 500 MG CJ X 3 EPS | TABLETA | 10 | 6.720,00 | 0 | 67.200,00 |
| BECLOMETASONA INH BUCAL 250 MCG 200 DOSIS | INHALADOR | 100 | 21.235,20 | 0 | 2.123.520,00 |
| BERODUAL SOL P/NEB FCO 20 ML BOEHRINGER | SOLUCION PARA INHALAR | 150 | 33.600,00 | 0 | 5.040.000,00 |
| BETAMETASONA AMP 4 MG/ML | AMPOLLA | 100 | 1.881,60 | 0 | 188.160,00 |
| BETAMETASONA AMP 8 MG/2ML | AMPOLLA | 20 | 2.419,20 | 0 | 48.384,00 |
| BICARBONATO DE SODIO AMP 840MG/10 ML | AMPOLLA | 20 | 6.182,40 | 0 | 123.648,00 |
| BROMURO DE IPRATROPIO INH BUCAL 20MCG/DOSIS | INHALADOR | 100 | 19.174,40 | 0 | 1.917.440,00 |
| CABERGOLINA 0.5MG TAB FCO X 4 | TABLETA | 2 | 34.944,00 | 0 | 69.888,00 |
| CAPTOPRIL TAB 25 MG CJ X 30 | TABLETA | 50 | 4.467,68 | 0 | 223.384,00 |
| CAPTOPRIL TAB 50 MG BLIS X 20 | TABLETA | 30 | 3.494,40 | 0 | 174.720,00 |
| CEFALOTINA AMP 1 G EPS | AMPOLLA | 600 | 5.779,20 | 0 | 3.467.520,00 |
| CEFTRIAXONA AMP 1 G EPS | AMPOLLA | 500 | 3.628,80 | 0 | 1.814.400,00 |
| CLINDAMICINA AMP 600 MG/4 ML | AMPOLLA | 10 | 8.064,00 | 0 | 80.640,00 |
| CLONIDINA TAB 0.150 MG BLIS X 10 EPS | TABLETA | 50 | 913,92 | 0 | 45.696,00 |
| CLOPIDOGREL TAB 75 MG CJ X 30 | TABLETA | 30 | 7.580,16 | 0 | 227.404,80 |
| CLORURO DE SODIO 0.9% 100 ML BOLSA | BOLSA | 6470 | 6.440,00 | 0 | 41.666.800,00 |
| CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML BOLSA | BOLSA | 3500 | 7.434,56 | 0 | 26.020.960,00 |
| CLORURO DE SODIO AMP 10 ML | AMPOLLA | 50 | 4.032,00 | 0 | 201.600,00 |
| DEXAMETASONA AMP 4 MG/ML | AMPOLLA | 3000 | 2.217,60 | 0 | 6.652.800,00 |
| DEXAMETASONA AMP 8 MG/ML | AMPOLLA | 5000 | 1.960,00 | 0 | 9.800.000,00 |
| DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% 500 ML BOLSA | BOLSA | 30 | 6.612,46 | 0 | 198.374,40 |
| DIAZEPAM AMP 10 MG/2 ML CONTROLADO | AMPOLLA | 30 | 9.369,92 | 0 | 281.097,60 |
| DICLOFENACO AMP 75 MG/3 ML | AMPOLLA | 6000 | 2.956,80 | 0 | 17.740.800,00 |
| DIPIRONA 1 G/2 ML AMP | AMPOLLA | 2100 | 2.352,00 | 0 | 4.939.200,00 |
| DIPIRONA 2.5 G + HIOSCINA 20 MG/5 ML AMP | AMPOLLA | 2400 | 5.756,80 | 0 | 13.816.320,00 |
| DIPIRONA 2.5 G/5 ML AMP | AMPOLLA | 2700 | 4.300,80 | 0 | 11.612.160,00 |
| DOBUTAMINA 250 MG/5 ML AMP | AMPOLLA | 10 | 16.665,60 | 0 | 166.656,00 |
| DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG CJ X 30 | TABLETA | 2 | 1.061.760,00 | 0 | 2.123.520,00 |
| EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG TAB FCO X 30 EPS | TABLETA | 2 | 100.316,16 | 0 | 200.632,32 |
| ES-75 POLVO ORAL LATA X 400 GR | LATA *400GR | 1 | 148.915,20 | 0 | 148.915,20 |
| FUROSEMIDA AMP 20 MG/2 ML | AMPOLLA | 600 | 2.352,00 | 0 | 1.411.200,00 |
| GENTAMICINA AMP 160 MG/2 ML | AMPOLLA | 20 | 3.171,84 | 0 | 63.436,80 |
| GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML | AMPOLLA | 30 | 4.032,00 | 0 | 120.960,00 |
| HALOPERIDOL AMP 5 MG/ML EPS | AMPOLLA | 50 | 4.289,60 | 0 | 214.480,00 |
| HIDROCORTISONA 100 MG AMP (SUMICORT) | AMPOLLA | 500 | 7.280,00 | 0 | 3.640.000,00 |
| INSULINA R 100 UI/ML AMP 10 ML | AMPOLLA | 2 | 30.745,12 | 0 | 61.490,24 |
| LABETALOL 100 MG/20 ML AMP | AMPOLLA | 20 | 22.176,00 | 0 | 443.520,00 |
| LACTATO DE RINGER 500 ML BOLSA | BOLSA | 2500 | 5.999,84 | 0 | 14.999.600,00 |
| LAMIVUDINA 10 MG/ML FCO X 240 ML | FCO 240ML | 3 | 67.200,00 | 0 | 201.600,00 |
| LECHE NAN 1 OPTIPRO 400 GR | LATA *400GR | 1 | 172.032,00 | 0 | 172.032,00 |
| LIDOCAINA 2% S/E FCO 50 ML AMP | AMPOLLA | 60 | 16.875,40 | 0 | 1.012.704,00 |
| LOSARTAN 100 MG TAB BLISTER X 10 | TABLETA | 10 | 2.231,04 | 0 | 22.310,40 |
| LOSARTAN 50 MG TAB BLISTER X 30 | TABLETA | 20 | 4.515,84 | 0 | 90.316,80 |
| METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML AMP | AMPOLLA | 1950 | 3.024,00 | 0 | 5.896.800,00 |
| METOPROLOL 50 MG TAB BLISTER X 30 | TABLETA | 30 | 3.225,60 | 0 | 96.768,00 |
| MIDAZOLAM 5 MG/5 ML AMP CONTROLADO | AMPOLLA | 100 | 5.846,40 | 0 | 584.640,00 |
| MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAG CAJA X 12 | TABLETA VAGINAL | 9 | 71.993,60 | 0 | 647.942,40 |
| NIFEDIPINO 10 MG CAP CJ X 30 | TABLETA | 2 | 34.675,20 | 0 | 69.350,40 |
| NITROFURAZONA 0.02% CREMA POTE 500 GR | CREMA | 20 | 120.960,00 | 0 | 2.419.200,00 |
| NITROGLICERINA 50 MG/10 ML AMP | AMPOLLA | 20 | 34.944,00 | 0 | 698.880,00 |
| NORepinefrina 4 MG/4 ML AMP | AMPOLLA | 10 | 1.972,80 | 0 | 19.728,00 |
| OXITOCINA 10 UI/1 ML AMP | AMPOLLA | 20 | 10.640,00 | 0 | 212.800,00 |
| RALTEGRAVIR 100 MG TAB CJ X 60 | TABLETA | 2 | 493.248,00 | 0 | 986.496,00 |
| RALTEGRAVIR 25 MG TAB CJ X 60 | TABLETA | 1 | 118.473,60 | 0 | 118.473,60 |
| RALTEGRAVIR 400 MG TAB CJ X 60 | TABLETA | 1 | 1.889.395,20 | 0 | 1.889.395,20 |
| SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR FCO 200 DOSIS | INHALADOR | 300 | 11.496,80 | 0 | 3.449.040,00 |
| SALBUTAMOL 5 MG SOL PARA NEBULIZAR FCO 10 ML | AMPOLLA | 10 | 94.080,00 | 0 | 940.800,00 |
| SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE AMP INSTITUTO NACIONAL DE S | AMPOLLA | 0 | 652.299,20 | 0 | 0,00 |
| TRAMADOL 100 MG/2 ML AMP | AMPOLLA | 2100 | 3.491,40 | 0 | 7.338.240,00 |
| TRAMADOL 50 MG/1 ML AMP | AMPOLLA | 1500 | 2.710,40 | 0 | 4.065.600,00 |
| VACUNA ANTITETANICA 0.5 ML | AMPOLLA | 10 | 29.512,00 | 0 | 295.120,00 |
| ZIDOVUDINA 10 MG/ML FCO 240 ML | FCO 240ML | 3 | 67.200,00 | 0 | 201.600,00 |
| | | | | | 217.728.439,04 |

SILVIA MARIA LOPEZ PARRA
CC. 49718440
Gerente

**CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 10/03/2026 - 09:52:31
Recibo No. S000879699, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN BTk5UqCjFg**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 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.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

---

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

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : SANTANA DISTRIBUCIONES MEDICAS S.A.S.
Nit : 901286454-6
Domicilio: Valledupar, Cesar

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 162645
Fecha de matrícula: 22 de mayo de 2019
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 10 de abril de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CALLE 16 NRO.16-51 LOC 201 SANTANA CENTER - San vicente
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico : santanadistribucionesmedicas@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3226125166
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 16 NRO.16-51 LOC 201 SANTANA CENTER - San vicente
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico de notificación : santanadistribucionesmedicas@gmail.com

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

**CONSTITUCIÓN**

Por documento privado del 20 de mayo de 2019 de la Asamblea General De Accionistas de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de mayo de 2019, con el No. 38652 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada SANTANA DISTRIBUCIONES MEDICAS S.A.S.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Certificación del 07 de mayo de 2020 de la Contador Publico de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de mayo de 2020, con el No. 41017 del Libro IX, se decretó AUMENTO CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

**CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 10/03/2026 - 09:52:31
Recibo No. S000879699, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN BTk5UqCjFg**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 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.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

---

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

**OBJETO SOCIAL**

Objeto Social: La sociedad tendrá como objeto, el desarrollo de las siguientes actividades:

1. Compra, venta, almacenamiento, comercialización y distribución de productos farmacéuticos, de material y equipo médico quirúrgico hospitalario, odontológico y laboratorio clínico, fisioterapia, ortopedia y rehabilitación, productos populares, aseo, papelería y mobiliario para oficina. Representación de empresas dedicadas a servicios de suministros de salud a nivel nacional, celebración de contratos de capitación y evento para los cuales se establece almacenamiento y bodegaje acopio, venta directa y distribuciones por medio de diferentes puntos de despacho.

2. La compra, almacenamiento, comercialización y mediación en la venta de cosméticos, productos químicos, biotecnológicos, alimenticios y de diagnóstico para uso humano, veterinario, agroquímico y alimenticio, así como de toda clase de utensilios, complementos y accesorios para la industria química, farmacéutica y clínica, incluyendo cualquier otra actividad complementaria, subsidiaria, derivada o conducente a esas actividades.

3. Participar en licitaciones públicas o privadas, celebrar contrataciones directas con instituciones, entidades públicas, privadas y mixtas para la ejecución de toda clase de actividades afines.

4. La adquisición del derecho de todas concepciones, privilegios y patentes que puedan ser útiles al mejor desarrollo del negocio y la enajenación de lo que se estime conveniente; y adquirir acciones de sociedades ya constituidas.

5. Cualquier actividad económica licita tanto en Colombia como en el extranjero.

**CAPITAL**

* CAPITAL AUTORIZADO *

| | |
|---|---|
| Valor | $ 1.000.000.000,00 |
| No. Acciones | 10.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 100.000,00 |

* CAPITAL SUSCRITO *

| | |
|---|---|
| Valor | $ 100.000.000,00 |
| No. Acciones | 1.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 100.000,00 |

* CAPITAL PAGADO *

| | |
|---|---|
| Valor | $ 100.000.000,00 |
| No. Acciones | 1.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 100.000,00 |

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

Representación legal: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un suplente o subgerente, designado para un término de un año por la asamblea general de accionistas.

Las funciones del representante legal terminaran en caso de dimisión o revocación por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona jurídica.

La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso.

La revocación por parte de la asamblea general de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo.

En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedaran a cargo del representante legal de esta.

Toda remuneración a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, deberá ser aprobada por la asamblea general de accionistas.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Facultades del representante legal: La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 03 del 18 de julio de 2022 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 21 de julio de 2022 con el No. 48776 del libro IX, se designó a:

**CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

DE VALLEDUPAR

**Fecha expedición:** 10/03/2026 - 09:52:31
Recibo No. S000879699, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN BTk5UqCjFg**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 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.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REPRESENTANTE LEGAL | SYLVIA MARIA LOPEZ PARRA | C.C. No. 49.718.440 |

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR, los sábados **NO** son días hábiles.

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

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

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** G4645
**Actividad secundaria Código CIIU:** G4773
**Otras actividades Código CIIU:** C3250 Q8699

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: SANTANA DISTRIBUCIONES MEDICAS
Matrícula No.: 162646
Fecha de Matrícula: 22 de mayo de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 16 NRO.16-51 LOC 201 SANTANA CENTER - San Vicente
Municipio: Valledupar, Cesar

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA 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

**CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 10/03/2026 - 09:52:31
Recibo No. S000879699, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN BTk5UqCjFg**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 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.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

---

PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

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

Ingresos por actividad ordinaria : $2.503.682.544,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4645.

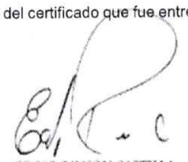
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

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

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

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



EDGAR RINCON CASTILLA
Secretario

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