

Bucaramanga, 28 de Enero de 2026

Señores

**MENNAR SAS**

Departamento de compras

Canal institucional

Ciudad

**ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN**

**RAMEDICAS SAS** Certifica que la empresa **MENNAR SAS** identificada con **NIT 817005385-7**, está autorizada para distribuir y/o comercializar nuestros productos destinados al canal **INSTITUCIONAL** en el territorio nacional colombiano.

El abastecimiento de los productos estarán sujetos a la disponibilidad de los laboratorios fabricantes y la normatividad vigente (Comisión nacional de precios de medicamentos y dispositivos médicos)

Anexo lista de laboratorios

N°	LABORATORIO
1	A. MENARINI LATIN AMERICA. S.L.U.-SUCURS
2	A.H ROBINS INC SAS
3	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA SAS
4	ABBVIE S.A.S
5	ACTIFARMA S.A
6	ADIUM
7	ADS PHARMA SAS
8	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA SAS
9	AG PHARMACEUTICAL SAS
10	AL PHARMA SAS
11	ALLERGAN DE COLOMBIA S.A.
12	ALLPHA
13	ALTADIS FARMACEUTICA SAS
14	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
15	AMGEN BIOTECNOLOGICA S.A.S
16	ANDRECOL SAS
17	ANGLOPHARMA SA
18	ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA SAS
19	ARIS PHARMA SAS

20	ASCEND LABORATORIES SAS
21	ASOCIACIÓN PROFAMILIA
22	ASPEN COLOMBIANA S.A.S
23	ASTELLAS FARMA COLOMBIA SAS
24	ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S
25	AUDIFARMA S.A.
26	AULEN PHARMA
27	AUROBINDO PHARMA COLOMBIA SAS
28	AXON PHARMA SAS
29	BAXALTA COLOMBIA S.A.S
30	BAYER S.A.
31	BD FARMA S.A.S
32	BIO-ESTERIL S.A.S
33	BIOLATAM SAS
34	BIOQUIFAR PHARMACEUTICA SA
35	BIOSIDUS COLOMBIA SAS
36	BIOSPIFAR S.A.
37	BIOTOSCANA FARMA SA
38	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA SAS
39	BOEHRINGER INGELHEIM SA
40	BOYDORR SAS
41	BRISTOL MYERS SQUIBB DE COLOMBIA SA
42	CALIER FARMACEUTICA DE COLOMBIA S.A.
43	CARSON PHARMA COLOMBIA SAS
44	CIPLA COLOMBIA SAS
45	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA S.A
46	CLOSTER PHARMA S.A.
47	COMERCIAL LIFEFACTORS S.A.S.
48	CORPAUL
49	CSL BEHRING COLOMBIA SAS
50	DANONE BABY NUTRITION COLOMBIA SAS
51	DEPOSITO DE DROGAS MONACO SA
52	DERMAPLUS S.A.S.
53	DIABETRICS HEALTHCARE SAS
54	DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S
55	DR. REDDY'S LABORATORIES SAS
56	ELI LILLY INTERAMERICA INC
57	EUGIA PHARMA COLOMBIA SAS
58	EUROETIKA
59	EUROFARMA COLOMBIA SAS
60	EUROPEAN PHARMA SOLUTIONS SAS
61	EVE DISTRIBUCIONES SAS

62	EXELTIS SAS
63	FAES FARMA COLOMBIA SAS
64	FARMACOL CHINOIN SAS
65	FARMALOGICA S.A.
66	FELIRNI LABS SAS
67	FEPARVI SAS
68	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S
69	GADOR SAS
70	GALDERMA DE COLOMBIA SA
71	GENBIE SAS
72	GENFAR SA
73	GENLAB SAS
74	GENYX SAS
75	GENZYME
76	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA SA
77	GLENMARK PHARMACEUTICALS COLOMBIA S.A.S.
78	GLOBAL SERVICE PHARMACEUTICAL SAS
79	GLOBAL-TEC COLOMBIA SAS
80	GORAM LABORATORIOS SAS
81	GPC PHARMA SAS
82	GRUNENTHAL COLOMBIANA S.A.
83	HB HUMAN BIOSCIENCE SAS
84	HOLLAND GROUP
85	HUMANCARE SAS
86	HUMAX PHARMACEUTICAL SA
87	ID PHARMA LAB SAS
88	INMUNOPHARMA S.A.S
89	INPHAPRO SAS
90	IPSEN COLOMBIA S.A.S.
91	ISO-PHARMA SAS
92	JANSSEN - CILAG
93	KNOVEL PHARMA SAS
94	LA SANTE SA
95	LABINCO SAS
96	LABORATORIO LEGRAND S.A.
97	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA
98	LABORATORIOS BAGÓ DE COLOMBIA S.A.S
99	LABORATORIOS BAXTER S.A.
100	LABORATORIOS BEST S.A
101	LABORATORIOS BIOPAS SA
102	LABORATORIOS BLASKOV LTDA
103	LABORATORIOS BUSSIE SA

104	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA SAS
105	LABORATORIOS COASPHARMA
106	LABORATORIOS DELTA S.AS.
107	LABORATORIOS ECAR SA
108	LABORATORIOS GERCO SAS
109	LABORATORIOS INCOBRA SA
110	LABORATORIOS LICOL SAS
111	LABORATORIOS RICHMOND COLOMBIA SAS
112	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S.
113	LABORATORIOS SERVIER DE COLOMBIA S.A.S
114	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.
115	LABORATORIOS SOPHIA DE COLOMBIA LTDA
116	LABQUIFAR LTDA
117	LAFRANCOL SAS
118	LAPROFF SA
119	LFE PHARMA
120	MEAD JOHNSON NUTRITION
121	MEDICAL GROUP ANMA SAS
122	MEDICAL KIT LTDA
123	MEDTRITION
124	MEGA LIFESCIENCES COLOMBIA
125	MEGALABS COLOMBIA SAS
126	MERCK SA
127	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA S.A.S
128	MSN LABS AMERICAS SAS
129	MUNDIPHARMA (COLOMBIA) SAS
130	NESTLE DE COLOMBIA SA
131	NEVOX FARMA SAS
132	NEXT PHARMA SOURCING S.A.S
133	NORSTRAY NUART SAS
134	NOVAMED SAS
135	NOVARTIS DE COLOMBIA S.A.
136	NOVO NORDISK COLOMBIA S.A.S
137	OPELLA HEALTHCARE COLOMBIA SAS
138	OPHALAC LABORATORIO FAMACEUTIC
139	ORGANON COLOMBIA SAS
140	OSHER
141	PFIZER SAS
142	PHARMA CID SAS
143	PHARMABROKER SAS CI
144	PHARMACEUTICAL BUSINESS SAS
145	PHARMALAB PHL LABORATORIOS S.A.S.

146	PHARMAPLUS S.A.
147	PHARMARIS COLOMBIA SAS
148	PINNACLE ACCESS SOLUTIONS SAS
149	PINT PHARMA COLOMBIA SAS
150	PISA FARMACEUTICA DE COLOMBIA
151	PROCAPS SA
152	PROCLIN PHARMA SA
153	PRODUCTOS ROCHE S.A.
154	QUIBI S A EN REESTRUCTURACION
155	QUIFARMA SAS
156	QUIRUPOS LTDA
157	QUIRUX MEDICAL SAS
158	RB HEALTH
159	REPREFARCO SAS
160	ROPSOHN THERAPEUTICS SAS
161	SALUS PHARMA LABS SAS
162	SANDRE FARMA SAS
163	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A
164	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS
165	SINERGIA FARMA SAS
166	SISTEMAS MEDICOS S.A.S
167	SOLMEDICAL SAS
168	STENDHAL COLOMBIA S.A.S
169	STRENUSS MARKETING SAS
170	SUA GROUP SAS
171	SUIPHAR
172	TECNOQUIMICAS SA
173	THE LABS SAS
174	UCIPHARMA SA
175	VALENTECH PHARMA COLOMBIA S
176	VANTIVE SAS
177	VESALIUS PHARMA POR ACCIONES SIMPLIFICAD
178	VICAR FARMACEUTICA S.A.
179	VITACOR PHARMA S.A.S
180	VITALIS SA CI
181	XINETIX PHARMA SAS
182	FRANCO ARANGO Y CIA S EN C
183	GEDEON RICHTER COLOMBIA SAS
184	I.D. PHARMA-L.A.B.S.A.S
185	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
186	INTERNATIONAL PHARMACEUTICAL PRODUCTS SA
187	LABORATORIOS AMERICA SA

188	LABORATORIOS FARPAG SAS
189	LABORATORIOS MEE COSMECEUTICOS SAS
190	LABORATORIOS NOVADERMA SA
191	MD FARMACIA MAGISTRAL SAS
192	MEMPHIS PRODUCTS SA
193	OFTALMOQUIMICA
194	RAYMART SAS
195	RECORDATI RARE DISEASES COLOMBIA SAS
196	REGENERATIVE PHARMA SAS
197	SANUTEAM SAS

La presente se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Enero del año 2026 y tiene una vigencia de 12 meses contados a partir de la fecha de su expedición, por lo tanto el vencimiento de este documento es el día 28 del mes de Enero del año 2027



**Andres Dario Ramirez Gonzalez**  
Director Técnico

Bogotá D.C., 12 de febrero del 2026

## CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

Solventum, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., Colombia, CERTIFICAMOS que la compañía **ALLERS S.A.S.**, con Número de Identificación Tributaria No. **890.312.452-4** es DISTRIBUIDOR AUTORIZADO NO EXCLUSIVO de SOLVENTUM, para todo el territorio colombiano, en tal sentido, el Distribuidor queda autorizado por Nosotros para hacer uso de los Registros Sanitarios de los Productos SOLVENTUM para su comercialización y participación en los procesos de contratación pública.

Asimismo, se certifica que La compañía **ALLERS S.A.S.**, está facultada para comercializar nuestros productos en todo el territorio colombiano, incluyendo la posibilidad de establecer acuerdos y contratos tanto con entidades públicas como con empresas privadas, cumpliendo con las normativas legales vigentes y demás disposiciones aplicables.

El presente certificado tiene vigencia desde la fecha de su emisión, hasta el 31 de diciembre de 2026.

Sin otro particular por el momento, nos suscribimos.

Atentamente,  
SOLVENTUM



**Freddy Padilla**  
MSD representante de ventas

KCI COLOMBIA S.A.S Avenida carrera 45 108 27 torre 3

Bogotá D.C.  
Colombia

soportehospitales.co@solventum.com

11091 / 12693 Apartado Aéreo  
018000113636 servicio al Cliente

## CERTIFICADO COMERCIAL

Enero 2026

### A QUIEN PUEDA INTERESAR

Esta carta confirma que **MENNAR S.A.S** Nit 817005385-7 con domicilio CR 6 A 10 N 88, Popayán, Cauca – Colombia, es cliente activo y está autorizado para distribuir, comercializar y promocionar los productos de **ALLERS GROUP**.

Tiene como condición de pago CREDITO 30 DIAS con cupo de \$50.000.000

**ALLERS S.A.S**, facilita el acceso a la verificación de autenticidad del presente documento para confirmar la legalidad de la información aquí contenida PBX 489 3000

Atentamente,



Cristian David Pantoja Freire

**Analista de ventas**

**Allers S.A.S**

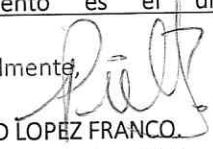
## A QUIEN INTERESE:

Certificamos mediante este documento la **Distribución autorizada** MENNAR S.A.S. Con Nit No. 817.005.385-7, quien cuenta con todo nuestro respaldo para la comercialización de los productos que a continuación se relacionan:

NOMBRE COMERCIAL	CONCENTRACIÓN	PRESENTACION
Ácido Valproico (Valproato de Sodio)	100 mg/mL	Caja x 5 viales x 5mL
ADS-Noltron (Norepinefrina Bitartrato)	4 mg/4mL	Caja x 5 ampollas x 4mL
Amiodarona Clorhidrato	150mg/3mL	Caja x 25 ampollas x 3mL
Azul de Metileno	50mg/5mL	Caja x 5 ampollas x 5mL
Ciprofloxacina	2mg/mL	Caja x 2 bolsas x 200mL
Dexmedetomidina Clorhidrato	0.2 mg/2mL	Caja x 5 viales x 2mL
Dexmedetomidina Clorhidrato	0.2 mg/2mL	Caja x 5 ampollas x 2mL
Diazetil (Flumazenil)	0,5mg/5mL	Caja x 5 ampollas x 5mL
Dibloreca (Labetalol Clorhidrato)	100mg/20mL	Caja x 1 vial x 20mL
Docarip (Dobutamina Clorhidrato)	1mg/mL	Caja x 2 bolsas x 250 mL
Edetato Cálcico Disódico 20%	20% x 10mL	Caja x 5 viales x 10mL
Floxanar (Moxifloxacina)	400mg/250mL	Caja x 2 Bolsas x 250mL
Inaraq (Budesonida Micronizada)	1mg/2mL	Caja x 5 viales x 2mL
Levetiracetam	100 mg/mL	Caja x 5 viales x 5mL
Levofloxacina Hemidrato	5mg/ mL x 100mL	Caja x 2 bolsas x 100 mL
Levosidax (Levosimendan)	12.5mg/5mL	Caja x 1 ampolla x 5 mL
Metadoxina	300mg/5mL	Caja x 5 ampollas x 5mL
Metoprolol (Metoprolol Tartrato)	5mg/5mL	Caja x 5 ampollas x 5mL
Milrinona (Milrinona Lactato)	10mg/10mL	Caja x 10 viales x 10mL
Miocurim (Cisatracurio Besilato)	10mg/5mL	Caja x 5 ampollas x 5mL
Mixa B (Polimixina B)	500.000 UI	Caja x 5 viales x 5mL
Myoritmo (Betametildigoxina)	0.2mg/2mL	Caja x 5 ampollas x 2mL
Myoritmo (Betametildigoxina)	0,1 mg	Caja x 20 tabletas
N-acetilcisteína	300mg/3mL	Caja x 5 ampollas x 3mL
Nitroglicerina 0.2	0.2 mg/mL x 250mL	Caja x 2 bolsas x 250mL
Rocuronio Bromuro	50mg/5mL	Caja x 10 viales x 5mL
Rocuronio Bromuro	50mg/5mL	Caja x 5 ampollas x 5mL
Solución Salina 0.9% (Cloruro de Sodio)	100mL	Caja x 10 bolsas x 100mL
Tiosulfato de sodio 20%	200mg/mL x 5 mL	Caja x 5 ampollas x 5mL
Vasopresina	20UI /1mL	Caja x 5 ampollas x 1mL
Zolidone Pediátrico (Linezolid)	2mg/mL	Caja x 2 bolsas x 100mL
Zolidone (Linezolid)	2mg/ML x 300mL	Caja x 2 bolsas 300mL

La presente se expide a solicitud del interesado a los seis (06) días del mes de enero del año dos mil veintiséis (2026) y tiene una vigencia de (12) meses contados a partir de la fecha de su expedición, por lo tanto, el vencimiento de este documento es el día cinco (05) del mes de enero del año dos mil veintisiete (2027).

Cordialmente,



PIEDAD LOPEZ FRANCO  
Representante Legal (s).  
ADS PHARMA S.A.S.

\* La presente autorización de distribución no podrá ser entendida como medio de representación ante terceros de actos que requieran que el Representante Legal deba suscribir documento alguno que comprometa contractualmente a la sociedad ADS PHARMA S.A.S.

## CERTIFICADO COMERCIAL

Enero 2026

### A QUIEN PUEDA INTERESAR

Esta carta confirma que **MENNAR S.A.S** Nit 817005385-7 con domicilio CR 6 A 10 N 88, Popayán, Cauca – Colombia, es cliente activo y está autorizado para distribuir, comercializar y promocionar los productos de **ALLERS GROUP**.

Tiene como condición de pago CREDITO 30 DIAS con cupo de \$50.000.000

**ALLERS S.A.S**, facilita el acceso a la verificación de autenticidad del presente documento para confirmar la legalidad de la información aquí contenida PBX 489 3000

Atentamente,



Cristian David Pantoja Freire

**Analista de ventas**

**Allers S.A.S**

THERAPIES. HAND IN HAND.



Rompiendo barreras por el bienestar

**BSN medical Limitada**

NIT 805.019.723-0

Carrera 36 No. 13-451 Urb. Acopí -Yumbo

Teléfono + 57 2 / 6510200

Fax + 57-2 / 6541880

www.bsnmedical.com

Servicio al cliente:

Cali + 57 2 / 6541810

Resto del país 01 8000 930 500

Señores

**A QUIEN INTERESE**

## **BSN MEDICAL LIMITADA**

### **CERTIFICA:**

Que la firma **MENNAR SAS** con NIT.**817.005.385-7**, con domicilio en la ciudad de POPAYAN, ubicado en la PQ LOGISTICO DEL CAUCA LT 2, es DISTRIBUIDOR AUTORIZADO de nuestros productos marca BSN MEDICAL, como son: LEUKOPLAST, LEUKOPOR, FIXOMULL STRETCH, FIXOMULL TRANSPARENTE, LEUKOMED, CUTIMED SORBACT, CUTIMED SILTEC, CUTIMED CAVITY, CUTIMED GEL, CUTIMED SORBACT GEL, CUTICELL, CUTIMED HYDRO, COVERPLAST CURAS, DELTA LITE PLUS, DELTA DRY, GYPSONA, TENSOPLAST, GELOCAST y MEDIAS NO-VARIX, en cualquiera de sus presentaciones y referencias descritas en el registro sanitario expedido por el INVIMA.

Así mismo, estaremos dispuestos a brindarle la asesoría técnica necesaria referente a los productos que portan nuestra marca en las instituciones donde lo requieran.

En constancia se firma en la ciudad de Yumbo -Valle del Cauca a solicitud del interesado, el diecinueve (19) de enero de dos mil veintiséis (**2026**) y tiene una vigencia de doce (12) meses desde la fecha de su emisión.

Cordialmente,



**CAMILO ANDRES SÁNCHEZ**

Gerente Nacional de Ventas

THERAPIES. HAND IN HAND.



Rompiendo barreras por el bienestar

**BSN medical Limitada**

NIT 805.019.723-0

Carrera 36 No. 13-451 Urb. Acopí -Yumbo

Teléfono + 57 2 / 6510200

Fax + 57-2 / 6541880

www.bsnmedical.com

Servicio al cliente:

Cali + 57 2 / 6541810

Resto del país 01 8000 930 500

Señores

**A QUIEN INTERESE**

## **BSN MEDICAL LIMITADA**

### **CERTIFICA:**

Que la firma **ALLERS S.A** con NIT.**890.312.452-4**, con domicilio en la ciudad de CALI, ubicado en la CR 67 1B 35, es DISTRIBUIDOR AUTORIZADO de nuestros productos marca BSN MEDICAL, como son: LEUKOPLAST, LEUKOPOR, FIXOMULL STRETCH, FIXOMULL TRANSPARENTE, LEUKOMED, CUTIMED SORBACT, CUTIMED SILTEC, CUTIMED CAVITY, CUTIMED GEL, CUTIMED SORBACT GEL, CUTICELL, CUTIMED HYDRO, COVERPLAST CURAS, DELTA LITE PLUS, DELTA DRY, GYPSONA, TENSOPLAST, GELOCAST y MEDIAS NO-VARIX, en cualquiera de sus presentaciones y referencias descritas en el registro sanitario expedido por el INVIMA.

Así mismo, estaremos dispuestos a brindarle la asesoría técnica necesaria referente a los productos que portan nuestra marca en las instituciones donde lo requieran.

En constancia se firma en la ciudad de Yumbo -Valle del Cauca a solicitud del interesado, el diecinueve (19) de enero de dos mil veintiséis (**2026**) y tiene una vigencia de doce (12) meses desde la fecha de su emisión.

Cordialmente,



**CAMILO ANDRES SÁNCHEZ**  
Gerente Nacional de Ventas

## CERTIFICADO COMERCIAL

Enero 2026

### A QUIEN PUEDA INTERESAR

Esta carta confirma que **MENNAR S.A.S** Nit 817005385-7 con domicilio CR 6 A 10 N 88, Popayán, Cauca – Colombia, es cliente activo y está autorizado para distribuir, comercializar y promocionar los productos de **ALLERS GROUP**.

Tiene como condición de pago CREDITO 30 DIAS con cupo de \$50.000.000

**ALLERS S.A.S**, facilita el acceso a la verificación de autenticidad del presente documento para confirmar la legalidad de la información aquí contenida PBX 489 3000

Atentamente,



Cristian David Pantoja Freire

**Analista de ventas**

**Allers S.A.S**

Bogotá, D.C., 10 de marzo del 2026

**El suscrito Representante Legal de BIOPLAST SAS NIT. 830.040.574-8, con sede en BOGOTA D.C., se permite certificar que los señores ALLERS S. A. identificada con NIT. 890.312.452-4 con domicilio en la ciudad de Cali, están plenamente autorizados para distribuir nuestros productos en todo el territorio colombiano. Esta autorización ampara los productos bajo las marcas registradas con denominación comercial:**

**BIOLIFE**

**BIOGEL**

Los cuales son manufacturados directamente por nuestra compañía y de producción 100% en planta colombiana. Garantizamos los procesos de producción, el uso de materias primas originales de primera calidad, óptimo sistema de asepsia y embalaje empleado en cada uno de los procesos productivos, de acuerdo con la siguiente relación:

**USO GENERAL**

BAJALENGUAS; BOLSA DRENAJE URINARIO; CANULA DE GUEDELL; MANILLA IDENTIFICACION DE PACIENTES; RECIPIENTE DE SUCCION; RECOLECTORES DE ELEMENTOS CORTOPUNZANTES, SONDAS DE LEVIN Y NELATON; TUBO DE SUCCION, EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO Y PEDIATRICO

**GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

CEPILLO ENDOCERVICAL; CLAMP UMBILICAL; ESPÁTULA EXOCERVICAL; ESPECULO VAGINAL; FIJADOR PARA CITOLOGIA; GEL PARA ULTRASONIDO; KIT DE CITOLOGIA

**LABORATORIO CLINICO**

ANILLO DE INCLUSIÓN; ASA BACTERIOLOGICA; BOLSA ORINA PEDIATRICA; CAJA COPROLÓGICA; CAJA DE PETRI; DELANTAL MULTIUSOS; FRASCO MUESTRA DE ORINA; PIPETA PASTEUR; PUNTAS PARA PIPETA; TUBO DE LABORATORIO; TUBO EPPENDORF

**TERAPIA RESPIRATORIA**

CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTOS, NEONATOS Y PEDIATRICA; HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO; EXTENSIONES DE OXIGENO; MASCARA DE NEBULIZACION, OXIGENO Y VENTURY; MASCARAS DE NO REINHALACION; KIT DE NEBULIZACION ADULTO Y PEDIATRICO; NIPLES DE OXIGENO; INHALOCAMARA PARA ADULTO, NEONATO Y PEDIATRICA

De igual manera extendemos esta autorización para distribuir los productos que importamos de forma directa, con representación en Colombia, bajo las marcas **OXMED, HARSORIA, LARS MEDICARE, ASSET MEDIKAL, GOLDENCARE, YIPAK, INNOLATEX**

Vigencia: 31 Diciembre 2026

Atento saludo,



**GUSTAVO PINZON DIAZ**  
Representante Legal



Bogotá D.C., Febrero 24 de 2026

**A QUIEN INTERESE:**

**BIOTOSCANA FARMA S.A.** con **NIT. 800.251.760** autoriza a la empresa **MENNAR S.A.S** con **NIT. 817.005.385** el cual es cliente directo y, en consecuencia, está facultado para cotizar y despachar nuestro portafolio de medicamentos.

NOMBRE COMERCIAL	SUSTANCIA ACTIVA	CONCENTRACIÓN	PRESENTACION COMERCIAL	REGISTRO SANITARIO
LENVIMA 4MG	LENVATINIB 4MG	4 MG	CAJA X 30 CAPSULAS	2021M-0020417
LENVIMA 10MG	LENVATINIB 10MG	10 MG	CAJA X 30 CAPSULAS	2021M-0020573
SALOFALK 4G ENEMAS	MESALAZINA 4G	60 ML/4 MG	CAJA X 7 ENEMAS	2018M-007482R2
SALOFALK 500 MG SUPOSITORIOS	MESALAZINA 500MG SUPOSITORIOS	500 MG	CAJA X 10 SUP	2018M-007408R2
SALOFALK GRANULOS 1,5 G	MESALAZINA 1,5 G	1500 MG	CAJA X 30 SACHET	2012M-0013788
SALOFALK GRANULOS 1G	MESALAZINA 1G	1000 MG	CAJA X 50 SOBRES	2018M-0007463R1
SALOFALK GRANULOS 3 G	MESALAZINA 3 G	3000 MG	CAJA X 30 SACHET	2013M-0013963

Sin embargo, antes de presentar oferta de nuestro portafolio, deben confirmar la disponibilidad de los medicamentos, de lo contrario no garantizaremos su disponibilidad.

La disponibilidad y la vida útil de nuestros productos están sujetas a las variables de producción y al flujo de importaciones; en consecuencia, en caso de presentarse situaciones especiales que afecten sus necesidades estaremos comunicando.



El presente documento tiene vigencia a partir del 24 de Febrero de 2026 hasta 23 de Febrero de 2027.

Cordialmente,

*Lina Cruel*

**Lina Cruel Zapata**

Gerente Asociado Facturación – Servicio al Cliente

[lina.cruel@knighttx.com](mailto:lina.cruel@knighttx.com)

Celular: +(57) 3165222306

T: +57 601 9143889

Knight Therapeutics | [knighttx.com/CO](http://knighttx.com/CO)

NIT. 800251760 -8

Av Carrera 45 No. 108 – 27 Edificio Paralelo 108 Torre 3 Piso 19. Bogotá – Colombia

T. 601 9143889 ext.1300

## A QUIEN INTERESE

Con el presente certificamos que mantenemos relaciones comerciales desde el 17 de Junio de 2.019, con **MENNAR SAS.**, identificados con NIT. 817005385-7, razones por la cual está autorizado a distribuir los medicamentos de Laboratorios Blaskov Ltda., hasta el 31/12/2026. Los cuales cuentan y se rigen por las Políticas de Calidad y de Buenas Prácticas de Manufactura.

Los Registros Sanitarios INVIMA de los productos que distribuimos son de propiedad de **LABORATORIOS BLASKOV S.A.S.**, y su fabricación la realizan plantas maquiladoras que cuentan con Certificación de Buenas prácticas de Manufactura vigentes de acuerdo con las normas técnicas exigidas por el INVIMA.

Esta autorización es válida hasta que cualquiera de las partes finalice este convenio. Se expide en Bogotá D.C., a los 28 días del mes de Enero de 2026.

Cualquier inquietud, estaremos atentos a aclararla.

Cordialmente,



Estella Niño Garzón  
LABORATORIOS BLASKOV LTDA  
NIT: 800 198 146 - 9

**ESTELLA NIÑO GARZÓN**  
Jefe de Cuentas Gerenciadas

Señores  
**Mennar S.A.S**

Ref. Certificado de distribución

Boehringer Ingelheim Colombia se dirige a ustedes con el fin de informar que Mennar S.A.S identificado con el NIT 8170053857 es cliente de BOEHRINGER INGELHEIM S.A y está autorizado para distribuir y comercializar nuestros productos farmacéuticos en el territorio nacional colombiano.

Esta constancia es para uso exclusivo de la administración Mennar S.A.S y destinada únicamente para la participación de procesos licitatorios.

Boehringer Ingelheim S.A.  
Gerencia comercial  
Carlos Eduardo Pinto  
Ortega  
Tel. (+571) 3199100

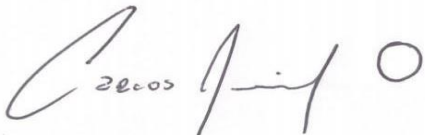
24/02/2026

Phone: (57) /1/3199100

e-mail:  
[carlos.pinto@boehringer-  
ingelheim.com](mailto:carlos.pinto@boehringer-ingelheim.com)

Address: Avenida Calle 116  
No 7-15 Oficina 1401, Piso  
14, edificio Torre Cusezar  
Bogotá D.C. Colombia

Cordial saludo,



**Carlos Eduardo Pinto Ortega**  
Gerente Comercial Boehringer  
Ingelheim S.A.

**B. BRAUN MEDICAL S. A.**  
**NIT. 860.026.442-5**  
**CERTIFICA QUE:**

**ALLERS S.A.S**, con NIT. **8903124524** ubicada en **Kr 67 1 B 35**, en la ciudad de **Cali**, son distribuidores autorizados de los siguientes productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos de las líneas: **ORS/MIS, AR&AV, DRUGS, AIS, NUTRITION, IV FLUIDS & IRRIGAT, WM, INFECTION CONTROL, RENAL** que legalmente importa y/o fabrica nuestra Compañía:

- Suministro de salas de operaciones de ORS
- Aceleración periférica e inyección
- Medicamentos
- Reg. Anestésico y Elast.
- Sistemas intravenosos y drenaje
- Nutrición
- Acceso venoso central
- Sistema de infusión automático
- Fluidos intravenosos e irrigación
- Manejo de heridas
- Prevención de infecciones
- Terapia de intervención IVT
- Terapias agudas-renales

La compañía en su calidad de **DISTRIBUIDORA AUTORIZADA** tiene derecho a revender por su propia cuenta los productos a terceros, sin que lo anterior implique una relación de agenciamiento a favor de **B. BRAUN MEDICAL S.A.**, respecto de los productos o de representación frente a terceros.

En constancia de lo anterior, se firma en Bogotá, a los 15 días del mes de enero de (2026)

VIGENCIA: 90 días.

Cordialmente,

**B. BRAUN MEDICAL S. A.**

 *Angelica Vargas*

**ANGELICA VARGAS**

Operating Room Solutions

Business Development & Sales Manager

 *Yeimy Calderon*

**YEIMY CALDERON.**

Coordinadora Administración Ventas



## CERTIFICACIÓN DE DISTRIBUCIÓN

**CLOSTER PHARMA S.A.S**

NIT: 830.512.304-2

### CERTIFICA QUE:

La sociedad **MENNAR S.A.S.**, identificada con **NIT : 817.005.385-7,,** se encuentra debidamente autorizada por **CLOSTER PHARMA S.A.S.** para la distribución de nuestro portafolio de productos en todo el territorio nacional.

Esta autorización se otorga conforme a las políticas comerciales vigentes de la compañía e incluye la facultad para representar a la marca en procesos de contratación y convocatorias, tanto públicas como privadas.

La presente certificación tiene vigencia durante todo el año **2026.**

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

**Andrea Orellanos**

**Directora de Marketing y ventas**

**CLOSTER PHARMA S.A.S**

**NIT: 830.512.304-2**

## LABORATORIOS MEDIFARMA S.A.S.

### Hace constar que:

La entidad **MENNAR SAS**, identificada con el NIT. 817.005.385-7, con domicilio principal en la ciudad de Cauca (Popayán), ha adquirido, mediante operaciones comerciales de compraventa para su posterior comercialización, medicamentos e insumos hospitalarios que son fabricados y/o importados por **LABORATORIOS MEDIFARMA S.A.S.**, así como productos de la línea **CORPAUL**, correspondiente a la **CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL**.

En virtud de dichas adquisiciones, **MENNAR SAS** se encuentra facultada para comercializar de manera no exclusiva dichos productos dentro del territorio nacional colombiano.

Es importante precisar que **MENNAR SAS** actúa de forma autónoma e independiente en los ámbitos jurídico, administrativo, comercial y financiero. Por lo tanto, no representa, ni actúa en nombre de **LABORATORIOS MEDIFARMA S.A.S.** ni de la **CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL**, y no existe entre las partes contrato de agencia, representación comercial, distribución exclusiva, asociación empresarial (joint venture), ni ninguna otra relación jurídica que implique subordinación o representación legal alguna.

Cada una de las partes involucradas es plenamente responsable por sus propias actuaciones frente a terceros y autoridades.

Tipo de Cliente: Activo

Esta constancia se expide a los quince (15) días del mes de enero del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

*Yury Noreña Duque*  
**YURY NOREÑA DUQUE**  
Gerente de Marketing y Comercial





Protegemos el presente y el futuro

Rionegro, 29 de enero de 2026

## CERTIFICACIÓN AUTORIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

Certificamos que la empresa **MENNAR S.A.S.**, con **NIT: 817.005.385 - 7** y domicilio de su sede principal en el Parque Logístico del Cauca Lote 2 Bodegas 29-30-31 Barrio Hacienda la Elvira en la ciudad de Popayán, está autorizado por **LABORATORIOS DELTA S.A.S.** con, **NIT. 811.009.393 - 2**, para distribuir y comercializar directamente nuestra línea de de productos (Antibióticos, Vacunas, Oncología, Sistema Digestivo, Antianémicos, Coagulantes, Hemoderivados, Anticoagulantes, Sistema Nervioso, Sistema Músculo Esquelético), a través de los canales institucional (EPS, IPS, ARS, ESE y demás instituciones del sistema de seguridad social) y privado a nivel nacional.

Así mismo autorizamos para que nos represente en cualquier proceso legal de licitación y/o venta de nuestros productos en entidades Públicas y Privadas del país.

Los datos anteriormente suministrados consignados en la presente certificación son meramente informativos y no constituyen obligatoriedad, responsabilidad o compromiso por parte de **LABORATORIOS DELTA S.A.S.**, y están sujetos a cambio en cualquier momento y sin previo aviso, según las circunstancias presentadas por el cliente ya sean de orden comercial, legal y/o económico.

Cualquier información adicional con gusto la atenderemos.

Atentamente,

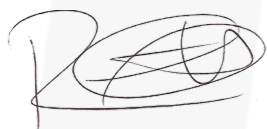
JORGE HUMBERTO ALZATE MONTES  
Director Nacional de Ventas

**LA EMPRESA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA  
DISPOCOL S.A.S., CON NIT 900.988.724-9**

**CERTIFICA:**

Que la empresa **MENNAR S.A.S**, con domicilio en la Cra 6 No 10N-73 Barrio Bolivar en la ciudad de Popayán y numero de Nit **817.005.385**, es Distribuidor autorizado de los productos marca Dispocol.

Para constancia se firma en Cali, a los VEINTISEIS (26) días del mes de enero de dos mil veintiseis (2026).



**RODRIGO ALBERTO QUINTERO H.**

Representante Legal

C.C. No. 1.085.245.114 de Pasto

Importadora y Comercializadora DISPOCOL S.A.S.

raqintero@dispocol.com

Pereira, 26 de enero de 2026

**A QUIEN PUEDA INTERESAR.**

Por medio de la presente **DISTRICLINICOS SAS**, con domicilio en Carrera 3ra #10-35 Barrio Bavaria, Pereira Risaralda, con Nit. 816000114-1, en calidad de importadores exclusivos para Colombia de las marcas KFFMED de Argentina y MDL de Italia.

**HACE CONSTAR QUE**

La empresa **MENNAR SAS**, con domicilio en CRA 6 # 10N- 88 en la ciudad de POPAYÁN con Nit. 817005385-7, está autorizado para distribuir, licitar y comercializar los productos de las marcas MDL, KFFMED y para los dispositivos Hydromark de la marca BIOPSY SCIENCES, de los cuales somos representantes exclusivos para Colombia.

En relación a lo anterior, se autoriza la distribución hasta el 31 de diciembre de 2026, con renovación de común acuerdo.

Cordialmente,



Jinne Alejandra Quintero.  
**Directora Administrativa**

**Carrera 3 # 10-35, Barrio Bavaria**

**Pereira-Colombia**

**Móvil: 315 493 9086**

**E-Mail [administracion@districlinicos.com](mailto:administracion@districlinicos.com)**

## CERTIFICACION

Por la presente, se certifica que la empresa **MENNAR SAS**, identificada con NIT: **817.005.385**, está debidamente autorizada para distribuir los productos del portafolio de **Baxter** en el **territorio nacional**. Esta autorización incluye la distribución de **medicamentos, dispositivos médicos de alto costo** y otros productos relacionados con la prestación de servicios en el canal institucional.

Dicha autorización se mantiene vigente a partir de la fecha y se extiende a todas las operaciones comerciales y de distribución relacionadas con los productos de **Baxter** en el país.

Para cualquier consulta adicional o verificación de esta autorización, no dude en ponerse en contacto con nosotros a través de los siguientes medios:

Teléfono: **488 20 20, Ext-117, CEL 3004339329.**

Para constancia se firma el 14 de enero de 2026.

Cordialmente,



**Tatiana Caicedo Castaño**  
**Jefe de ventas**  
**Duana y cia ltda.**



LABORATORIOS ECAR S.A.  
NIT. 890.902.168-9

### HACE CONSTAR

Que la empresa **MENAR S.A.S.**, identificada con **Nit: 817005385**, está autorizada para comercializar nuestros productos y marcas a nivel nacional. Manifestamos nuestro interés y disposición comercial para suministrar los medicamentos requeridos, sujeto a disponibilidad de inventario, a nuestra programación de producción y a la coordinación de tiempos entre las partes que permitan cumplir con sus requerimientos en el futuro.

**Laboratorios ECAR S.A.**, previa revisión y análisis, podrá conceder la información y documentos necesarios, para que la firma **MENAR S.A.S** identificada con **Nit: 817005385** bajo su propia cuenta y riesgo, comercialice nuestros productos, participe en licitaciones públicas y privadas y/o en cotizaciones.

Igualmente, le informamos que **Laboratorios ECAR S.A**, cuenta con Certificación en Buenas Prácticas de Manufactura.

Se expide esta certificación a solicitud de los interesados a los 23 días del febrero de 2026.

Dac  
Dac

Sgb  
Sgb

JUAN GONZALO VELEZ P

JUAN GONZALO VELEZ P (24 feb.. 2026 10:54:42 EST)

JUAN GONZALO VELEZ  
Representante Legal

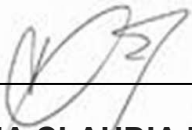
**CERTIFICACIÓN COMERCIAL**  
**Y**  
**AUTORIZACIÓN DE DISTRIBUCIÓN**

**EUROFARMA COLOMBIA S.A.S** con Nit. **No 900.441.048-1**, certifica que **MENNAR S.A.S** con **NIT No. 817005385-7** es nuestro aliado comercial y están autorizados para distribuir y comercializar nuestro portafolio de productos farmacéuticos Institucional.

La presente se expide a solicitud del interesado, el 04 de febrero de 2026.

Cualquier información adicional por favor comunicarse directamente con Eurofarma Colombia SAS.

Cordialmente,



---

**MARTHA CLAUDIA FORERO**  
**GERENTE NACIONAL DE VENTAS**

**Eurofarma Colombia S.A.S.**  
Av. (Cra.) 68 No. 17- 64 Bogotá, Colombia  
Tel +601- 4175466

Bogotá D.C., 24 de Febrero de 2026.

### A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente se certifica que **MENNAR SAS** con NIT 817005385-7 se encuentra autorizado para comercializar los productos fabricados y/o representados por **FARMALOGICA S.A.**, con NIT **830057982-4**, sobre los cuales posee **Registro Sanitario y/o derechos de distribución**.

Las operaciones comerciales entre ambas compañías se basan en una relación de compraventa, mediante la cual **MENNAR SAS** adquiere en propiedad los productos o servicios ofrecidos por **FARMALOGICA S.A.**, siendo dicha actividad de naturaleza exclusivamente comercial.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes.

Atentamente,

*Viviana P Gaitan*  
**VIVIANA P GAITAN**  
**SUBGERENTE DE VENTAS COLOMBIA**  
**FARMALOGICA S.A.**

Elaboro. Leidy A. Jimenez



**Fresenius Kabi Colombia S.A.S.**

Av. Cra 7 #155c-20 Piso 40 North Point  
Bogotá D.C., Colombia  
Tel: (1) 7560404  
Fax: (1) 7550529

FK-COL-HOS-2025-1625

**FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S**

**NIT: 900.402.080-1**

Certifica que:

La empresa **MENNAR S.A.S.** identificada con NIT **817.005.385-7** y código interno **57510659** es cliente de esta compañía y está autorizado para comercializar los productos que hacen parte del portafolio de Fresenius Kabi Colombia S.A.S, siempre y cuando se cumpla con las condiciones de cartera establecidas.

Para constancia se firma a los (29) días del mes de diciembre de 2025 en la ciudad de Bogotá.

Esta certificación tiene vigencia hasta 31 de diciembre de 2026.

Mugued Triana González  
Jefe de Administración de Ventas y Licitaciones



Bogotá D.C, 03 de marzo de 2.026

## AUTORIZACIÓN DE DISTRIBUCIÓN

Laboratorios **GENBIE S.A.S** se permite certificar que actualmente suministra productos fabricados, importados, comercializados y distribuidos por GENBIE S.A.S a MENNAR S.A.S identificado con NIT: 900.569.155-7.

Por lo anterior, **MENNAR S.A.S** se encuentran autorizados para ofertar y cotizar los productos del portafolio de **GENBIE S.A.S.**, durante la vigencia de un (1) año. Esta autorización estará sujeta a la disponibilidad de los productos al momento de ser requeridos y al cumplimiento de las condiciones comerciales de compra previamente acordadas entre las partes.

En constancia de lo anterior la presente certificación se suscribe a los tres (3) días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

**HUGO ARMANDO BONILLA LIZARAZO**  
**ACCESS AND SALES NATIONAL MANAGER**



Laboratorio Franco Colombiano Lafrancol  
S.A.S. Sociedad del grupo empresarial  
Abbott.  
Cra. 1 # 46-84  
Cali, Colombia  
NIT 890.301.463-8  
PBX: (60-2) 4877700

AV\_2026.03.05\_247

## CERTIFICAMOS

Laboratorio Franco Colombiano Lafrancol S.A.S certifica que la compañía **MENNAR S.A.S** identificada con Nit **817005385**, es nuestro cliente desde el 28 de septiembre de 2015 a quien suministramos nuestros Productos Farmacéuticos y Alimenticios para el consumo humano; sin que se constituya, bajo ninguna medida una relación de distribución, agencia mercantil. Tampoco se predica relación de exclusividad.

Nuestros productos son elaborados bajo Registros Sanitarios aprobados por el INVIMA, somos una compañía que se encuentra certificada en las Buenas Prácticas de Manufactura.

Queda establecido que esta certificación no nos compromete en cuanto a suministro de documentos diferentes a los Protocolos de Calidad de dichos productos, no nos obligamos a suministrar precios, ni a fechas de entrega que nuestro cliente **MENNAR S.A.S**, Pacte con terceros ya sea por medio de cotización o licitación.

Los datos anteriormente suministrados consignados en la presente certificación son meramente informativos y no constituyen obligatoriedad, responsabilidad o compromiso por parte de LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S con terceros, y están sujetos a cambios en cualquier momento y sin previo aviso, según las circunstancias presentadas por el cliente ya sean de orden comercial, legal y/o económico tanto de nuestro cliente como de LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 5 días del mes de marzo de 2026 y tiene una vigencia de 90 días a partir de la fecha de emisión.

**SANDRA DUQUE BELTRAN**

Jefe Administrativa de ventas

Jotero



81425-202600032

Sabaneta 8 de enero de 2026

**LABORATORIOS LAPROFF S.A.S**  
**IDENTIFICADO CON NIT 890902165-7**

**CERTIFICA:**

Nos permitimos ratificar que la compañía **MENNAR S.A.S** Identificada con NIT 817005385-7, está autorizada para comercializar todos los productos de LABORATORIO LAPROFF S.A.S. a nivel nacional.

Cualquier información adicional con gusto será atendida.

Cordialmente,

  
**FERNANDO DUQUE OROZCO**  
Director Comercial

Transcriptor:

Código: CAD-F014  
Versión: 02



Soluciones **efectivas**  
al servicio de los profesionales  
de la Salud

### CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN

**LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S** designa a la empresa **MENNAR SAS** con **NIT 817.005.385** como **DISTRIBUIDOR DE NUESTRO PORTAFOLIO**, para todo el territorio nacional, en la promoción, venta y distribución de los productos que maneja nuestra compañía de la marca **LIFE CARE SOLUTIONS S.A.S.** en sus líneas: Administración de líquidos, Anestesia y electrocirugía, Drenaje y recolección, Terapia respiratoria, Elementos de protección personal y Limpieza y desinfección.

De la misma forma la **AUTORIZA** a participar con nuestra representación en Licitaciones, Concursos, Convocatorias, Invitaciones, tanto públicas como privadas, nacionales.

Así mismo, garantizamos a través de la empresa **MENNAR SAS** con **NIT 817.005.385** con instalación, puesta en marcha, capacitación, servicios técnicos y el suministro de repuestos, accesorios, insumos y/o consumibles, para nuestros productos.

Esta distribución rige a partir de la fecha por tiempo indefinido y será válida hasta que cualquiera de las partes notifique lo contrario con seis (6) meses de anticipación.

La presente se firma en Bogotá, a los (11) días del mes de febrero del 2026.

Cordialmente,

Natalia Messier

Representante Legal

Life Care Solutions S.A.S.

*Certificado De Distribución*

**NEXT PHARMA SOURCING S.A.S.** Identificado con **NIT 900.382.525-8** autoriza **MENNAR S.A.S.** Identificado con **NIT 817.005.385-7** en la ciudad de Popayán, para distribuir y comercializar en cualquier parte del territorio nacional los productos de nuestro portafolio.

Estas operaciones se originan en la compra de propiedad que realiza **MENNAR S.A.S.** de nuestros productos siendo esta actividad netamente de compraventa.

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá el día 16 de enero de 2026.

Cordialmente,



**EDWIN RAMIREZ URREA**  
**COORDINADOR COMERCIAL**

GC002-2026

Bogotá, D.C.; Enero 13 de 2026

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Asunto: Certificado de Distribución

Por medio de la presente certificamos que el cliente **MENNAR SAS** identificada con NIT **817005385** está autorizado por la **ASOCIACIÓN PROFAMILIA** para la promoción, distribución y venta de nuestros productos.

No está autorizado a suscribir ofertas comerciales, contratos u otros documentos que contengan obligaciones en nombre de PROFAMILIA.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, con vigencia al 30 de Junio de 2026.

Cordialmente,



**JIMENA A. ABELLA GANDOLFO**  
Directora Nacional De Ventas

## A QUIEN LE INTERESE

Nos complace suministrar referencia comercial y financiera de nuestro cliente:

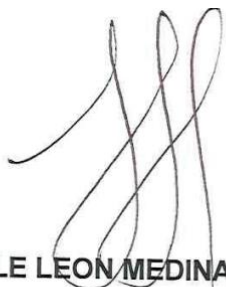
**MENNAR SAS. NIT: 817005385**

Esta autorizado a comercializar y distribuir estos productos de nuestra linea de elementos Medico Quirurgicos de nuestras marcas **MEDISPO,SUPREME, PROTEXION Y EXAMTEX** a nivel nacional.

**Antigüedad Cliente: 10-10-2007**  
**Cupo de Credito: \$ 300.000.000**  
**Comportamiento de Pago: 60 DIAS**  
**Promedio de compra: \$ 80.000.000**  
**Cliente Activo: SI**  
**Garantia: FACTURA**

Dada en Funza Cundinamarca, a los Veinte y Dos dias ( 22 ) del mes de Enero de Dos Mil Veinte y Seis ( 2.026 ).

Cordialmente,



**YAMILE LEON MEDINA**

Jefe de Cartera

## **CERTIFICADO DE COMPRA Y VENTA**

Hacemos constar que **MENNAR SAS** Identificada con **NIT: 817005385** Ubicada en la ciudad Popayán, es cliente nuestro y por consiguiente está autorizado para **COMPRA Y VENTA A NIVEL NACIONAL** de nuestros productos.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. el día 09 enero del 2026.

La presente tiene vigencia de seis (6) meses a partir de su fecha de expedición.

Cordial saludo.

### **ROPSOHN THERAPEUTICS SAS**



**Martha Lucia Montoya Osorio**  
**Coordinadora Nacional de Negocios y Servicios**

**Nit: 860.029.022-9**

**Oficina:** Carrera 13 No. 50-78 **PBX Administración:** (601) 343 8750 - **PBX Ventas:** (601) 210 2240  
01 8000 110 310 - **E-mail:** ropventas@ropsohn.com.co - ropservicliente@ropsohn.com.co  
**Cel ventas:** 315 836 5653 **Bodega:** Calle 18A No. 62 - 70 **Tels:** (601) 414 49 50 - (601) 570 19 67 **Bogotá D.C.**

**LABORATORIOS**



**DE COLOMBIA S.A.S.**

**ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS**  
**NIT. 860.029.237-5**

Bogotá D.C., 24 de febrero de 2026.

### **A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Por medio de la presente se certifica que **MENNAR SAS** con NIT 817005385-7 se encuentra autorizado para comercializar los productos fabricados y/o representados por **LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S** con NIT **860.029.237-5**, sobre los cuales posee **Registro Sanitario y/o derechos de distribución**.

Las operaciones comerciales entre ambas compañías se basan en una relación de compraventa, mediante la cual **MENNAR SAS**, adquiere en propiedad los productos o servicios ofrecidos por **LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S.**, siendo dicha actividad de naturaleza exclusivamente comercial.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes.

Atentamente,

*Viviana P Gaitan*

**VIVIANA P GAITAN**  
**SUBGERENTE DE VENTAS COLOMBIA**  
**FARMALOGICA S.A.**

Elaboro. Leidy A. Jimenez

Bogotá 20 de marzo de 2026

Señores  
**A QUIEN INTERESE**  
Ciudad

Estimados señores,

Por medio de la presente, nos permitimos confirmar que la compañía MENNAR S.A.S. identificado con NIT No. 817005385-7 es cliente nuestro y está autorizado para comercializar nuestros productos de manera no exclusiva y a los precios ya pactados.

Esta certificación tiene vigencia hasta el 31 de diciembre de 2026.

Cordialmente



Ing. Ronald Sanchez Acosta  
Matricula Profesional 25244-334848 CND

Ing. Ronald Sanchez Acosta  
Gerente de administración, ventas y licitaciones  
Seven Pharma Colombia S.A.S

M.A. Aziza



## CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN

Certificamos que la empresa **MENNAR S.A.S** Con NIT: **817.005.385** esta autorizado como distribuidor de las siguientes lienas, STERISPONGES (apósitos, gasas, compresas), SILICONE CATHS (sondas levin, nelaton, tubos, extensiones, sondas y tubos de succion, canulas) y ESPECIALIZADA III (vendajes de algodón, elásticas, yeso y de tela).

La siguiente certificación va con atencion a **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE POPAYAN.**

Se expide a los doce (12) días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

**LUDWIN STEVE LEGUIZAMON AVILA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**



**Especializada III**  
Vendajes Ortopédicos

CE-LC-005-2026

## CERTIFICACIÓN AUTORIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

**SICMAFARMA S.A.S. – una Empresa Biosano**, identificada con NIT. 900.332.426-3, autoriza a **MENNAR S.A.S.** con NIT. 817.005.385-7, con domicilio principal en la ciudad de Popayán, para distribuir y comercializar en cualquier parte del territorio de Colombia todas nuestras líneas de productos.

La presente certificación se firma en Cota, a los diecinueve (19) días del mes de enero de 2026, y tendrá validez hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2026.



**SICMAFARMA**  
NIT. 900.332.426-3

**EDGAR BELTRÁN ESTUPIÑÁN**  
GERENTE COMERCIAL  
**SICMAFARMA S.A.S.**

## CERTIFICACION

En mi condición de Gerente de Ventas Institucionales de la Sociedad **TECNOQUIMICAS S.A.**, identificada con NIT 890.300.466-5, certifico que **MENNAR S.A.S.** con NIT **817.005.385 - 7** y código **5701** es cliente de la compañía desde 2018/10/23 y adquiere nuestros productos (Medicamentos MK, Éticos TQ, Wasser, Baxter "enemas" y Material Médico Quirúrgico "Cureband", Pañales Content, Toallas Húmedas "Winny" y "Colbón", Pañales Winny) y está autorizado para comercializarlos a través de Licitaciones y/o Cotizaciones para dispensar a diferentes Entidades.

Los productos adquiridos se encuentran marcados con la leyenda "USO INSTITUCIONAL".

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y tiene vigencia hasta diciembre 31 de 2026.

Atentamente,



---

**Victor Alfredo Vargas Cortes**  
Gerente de Ventas Institucional  
Tecnoquímicas S.A.



Bogotá D,C. 15 Enero de 2026

**THE LABS S.A.S.**  
**NIT 900.989.715-7**

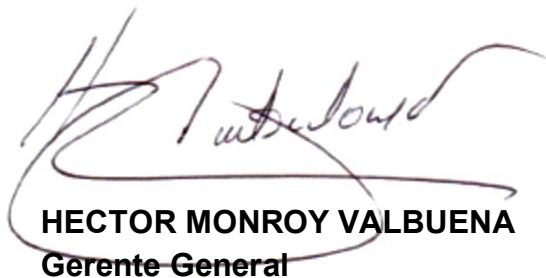
Por medio de la presente nos permitimos CERTIFICAR que la empresa **MENNAR S.A.S NIT 817.005.385 – 7** es cliente de nuestra empresa desde 17/07/2023 por lo tanto está autorizado para comercializar y distribuir nuestros productos.

El presente documento tiene vigencia de un (1) año que regirá a partir de la fecha.

Para cualquier confirmación por favor comunicarse a los números que aparecen al pie de la firma.

Sin otro particular.

Cordialmente,



**HECTOR MONROY VALBUENA**  
**Gerente General**

VPC-JC-0008/26

## CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN DE DISTRIBUCIÓN

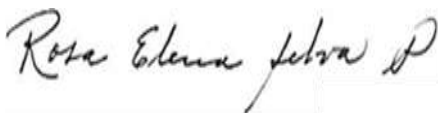
Bogotá D.C, 27 de enero de 2026

**VESALIUS PHARMA S.A.S**  
**NIT.830.062.860-4**

Por medio de la presente nos permitimos CERTIFICAR que **MENNAR S.A.S** con **NIT 817005385-7**, es cliente de nuestra empresa desde 26/03/2021 por lo tanto está autorizado para comercializar y distribuir los productos de nuestro portafolio.

El presente documento tiene vigencia de un año que regirá a partir de la fecha. Para cualquier confirmación por favor comuníquese con los números que aparecen al pie de la firma.

Sin otro particular.



**ROSA ELENA SILVA POLANCO**  
Representante legal  
**VESALIUS PHARMA**  
NIT.: 830.062.860-4



DIVISIÓN VETERINARIA  
**VICAR®**  
DIVISIÓN HUMANA

Bogotá D.C. Enero de 2026.

### A QUIEN CORRESPONDA

Respetados señores:

Por medio de la presente se autoriza a **MENNAR S.A.S** con **NIT. 817.002.740 -7** para ejecutar la distribución de los productos cuya titularidad pertenece a Laboratorio **VICAR FARMACEUTICA S.A.**

<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PRESENTACION</b>	<b>REGISTRO INVIMA</b>
MEROPENEM X 1GR	CAJA X 10 UND	INVIMA 2019M-0007641-R1
DORVAK 500 MG	CAJA X 10 UND	INVIMA 2021M-0017042-R1
CEFTRIAXONA X 1GR	BANDEJA X 50 UND	INVIMA 2017M-0017672
IMIPENEM 500MG + CILASTATINA 500 MG	CAJA X 10 UND	INVIMA 2021M-0015732-R1
MEROPENEM 500 MG	CAJA X 10 UND	INVIMA- 2020M-0019663
CEFALOTINA 1 GR	CAJA X 50 UND	INVIMA 2021M-0020200
CEFAZOLINA 1 GR	CAJA X 50 UND	INVIMA 2021M-0020203
CEFEPIMA 1 GR	CAJA X 10 UND	INVIMA 2021M-0020183
CEFOTAXIMA 1 GR	CAJA 10 UND	INVIMA 2021M-0020158
ERTAPENEM 1 GR	CAJA X 10 UND	INVIMA 2021M-0020158

Sin otro particular.

**LUIS FERNANDO HERRERA B.**  
**GERENTE COMERCIAL**  
VICAR FARMACEUTICA S.A.



**VICAR FARMACÉUTICA S.A.**

Calle 17A No. 68-82 Tel.: 419-0577 Fax: 262-9220 A.A. 5400 Línea Atención al Cliente 018000-116391  
BOGOTÁ. D.C., COLOMBIA E-mail: adminvicar@vicar.com.co - [www.vicar.com.co](http://www.vicar.com.co)

VICAR FARMACÉUTICA S.A.

Estrella, 29 de enero del 2026

A Quien Pueda Interesar

Asunto: Certificación

Por medio de la presente certificamos que ALLERS SA. NiT. 890312452 se encuentra activo en nuestro sistema desde el 24 noviembre de 1994 y se encuentra autorizado para vender y distribuir el portafolio de productos de la División Hospitalaria de ELECTROQUÍMICA WEST S.A en la zona del Valle.

Cordialmente,



---

JUAN CARLOS CORREA JARAMILLO  
Gerente División Hospitalaria

---

**WEST QUÍMICA - COLOMBIA**  
Cra 50 No. 76 D Sur 52, Autopista Sur Km. 12,  
La Estrella - Antioquia  
**Línea de Atención:** 01 8000 423 693  
**e-mail:** info@westquimica.com

---

**WEST QUÍMICA - PERÚ**  
JR. Juan Manuel del Mar y Bernedo  
Nro 1315 Urb Chacra Ríos Sur  
(Altura CDRA 13 Tingo María)  
Lima - Lima - Lima - Perú.  
RUC 20543662641 **Teléfono:** 01-2203884

westquimica.com



**CERTIFICACIÓN  
AUTORIZACIÓN COMERCIALIZACIÓN  
Y DISTRIBUCIÓN**

**XINETIX PHARMA S.A.S.**, identificada con **NIT: 900.710.720 - 6** autoriza a **MENNAR SAS.** identificada con **NIT. 817005385-7**, para distribuir y comercializar, en cualquier parte de Colombia, todas nuestras líneas de productos.

Así mismo, autorizamos para que nos represente en cualquier proceso legal de licitación y/o venta de nuestros productos en Entidades Públicas y Privadas del país.

Por constancia de lo anterior se firma en Bogotá, a los 27 días del mes de enero de 2026, **con vigencia hasta junio de 2026.**



**David Antonio Charris**  
VP Comercial LA