Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CERTIFICA

FECHA : 30 DE ABRIL DE 2026
HORA: 05:06:43 PM

CERTIFICADO DE INSCRIPCION Y CLASIFICACION REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

CERTIFICA

LA Camara de Comercio de Cali CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 6.1. DE LA LEY 1150 DE 2007, REGLAMENTADA POR EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO 1082 DE 2015, CON BASE EN LA INFORMACION SUMINISTRADA POR EL INSCRITO Y POR LAS ENTIDADES ESTATALES.

CERTIFICA

IDENTIFICACION

QUE:FARMART LTDA
NIT : 900432887 - 4
NUMERO DEL PROPONENTE EN LA CAMARA DE COMERCIO:97976

CERTIFICA

INSCRIPCION Y RENOVACION

FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROPONENTES: SEPTIEMBRE 27 DE 2024
FECHA DE ULTIMA RENOVACION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES : ABRIL 13 DE 2026

CERTIFICA

CONSTITUCION Y REPRESENTACION LEGAL
PERSONAS JURIDICAS INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL

INFORMACION CONSTITUCION
FECHA DE ADQUISICIÓN DE LA PERSONERÍA JURÍDICA ABRIL 11 DE 2011
CLASE DE DOCUMENTO: Escritura Pública
NUMERO DEL DOCUMENTO: 750
FECHA DEL DOCUMENTO: ABRIL 11 DE 2011
ENTIDAD QUE EXPIDE EL DOCUMENTO: Notaria Primera Neiva
FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO MERCANTIL : MAYO 19 DE 2011
DURACION : La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta 27 de Septiembre del año 2029

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

REPRESENTACION LEGAL
Por Escritura Pública No. 2231 del 03 de diciembre de 2013, de Notaria Primera de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de junio de 2015 con el No. 7672 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE	MARTHA LUCIA OVALLE SUAZA	C.C.55150494

Por Escritura Pública No. 166 del 20 de enero de 2018, de Notaria Veintitres de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de marzo de 2018 con el No. 3601 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE SUPLENTE	OLGA AMINTA OVALLE SUAZA	C.C.36162322

FACULTADES Y LIMITACIONES:
La sociedad tendrá un gerente de libre nombramiento y remoción de la junta general de socios, el cual tendrá un suplente que lo reemplazara en sus faltas absolutas, temporales o accidentales y cuya designación y remoción corresponderá también a la junta.

El gerente es el representante legal de la sociedad, con facultades, por lo tanto para ejecutar todos los actos y contratos acordes con la naturaleza de su encargo y que se relacionen directamente con el giro ordinario de los negocios sociales. En especial, el gerente tendrá las siguientes funciones:

A) usar la firma o razón social.
B) designar el secretario de la compañía, que lo será también de la junta general de socios.
C) designar los empleados que requiera el normal funcionamiento de la compañía y señalarles su remuneración, excepto cuando se trate de aquellos que por ley o por estatutos deban ser designados por la junta general de socios.
D) presentar un informe de su gestión a la junta general de socios en sus reuniones ordinarias y el balance general de fin de ejercicio con un proyecto de distribución de utilidades.
E) convocar a la junta de socios a reuniones ordinarias y extraordinarias;
F) nombrar los árbitros que correspondan a la sociedad en virtud de los compromisos, cuando así lo autorice la junta general de socios y de la cláusula compromisoria que en estos estatutos se pacta; y
G) constituir los apoderados judiciales necesarios para la defensa de los intereses sociales.

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO MERCANTIL O DE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.

CERTIFICA

DOMICILIO

DIRECCION DEL DOMICILIO PRINCIPAL :CARRERA 44 #9C-70
MUNICIPIO: Cali
DEPARTAMENTO: Valle
PAIS: Colombia
BARRIO: Urbanizacion Militar
TELEFONO 1: 3183064978
TELEFONO 2: 3160253583
CORREO ELECTRONICO: farmart99@hotmail.com

DIRECCION PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CARRERA 44 #9C-70
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN : Cali
DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN : Valle
PAIS: Colombia
BARRIO: Urbanizacion Militar
TELEFONO 1 PARA NOTIFICACION: 3183064978
TELEFONO 2 PARA NOTIFICACION: 3160253583
CORREO ELECTRONICO PARA NOTIFICACION: farmart99@hotmail.com

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

CERTIFICA

QUE LA EMPRESA FARMART LTDA IPS TRÁSLADO SU DOMICILIO DE PUTUMAYO A LA CIUDAD DE CALI, QUE DICHO TRASLADO SE INSCRIBIÓ EN EL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 61773 DE FECHA 15 DE JULIO DE 2015.

CERTIFICA

CLASIFICACION POR TAMAÑO DE LA EMPRESA

QUE EL INSCRITO SE CLASIFICO COMO:

GRAN EMPRESA

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CERTIFICA

QUE EN RELACION A SU INFORMACION FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTO:

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACION FINANCIERA :	2025/12/31
ACTIVO CORRIENTE:	121.572.141.628,00
ACTIVO TOTAL:	138.387.522.300,00
PASIVO CORRIENTE:	86.834.993.479,00
PASIVO TOTAL:	106.145.065.740,00
PATRIMONIO:	32.242.456.560,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL:	11.882.437.983,00
GASTOS DE INTERES:	317.764.347,00

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO

CERTIFICA

QUE EN RELACION A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTO: 2025/12/31

INDICE DE LIQUIDEZ	1,40
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	0,76
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES	37,39

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO

CERTIFICA

QUE EN RELACION A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTO: 2025/12/31

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	0,37
RENTABILIDAD DEL ACTIVO	0,09

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO

CERTIFICA

CLASIFICACIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS

QUE EN RELACIÓN A LOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS QUE OFRECERÁ A LAS ENTIDADES ESTATALES, IDENTIFICADOS CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

(CLASE), EL PROPONENTE REPORTÓ:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	DESCRIPCION
42	12	15	00	EQUIPO VETERINARIO
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	17	00	PRODUCTOS PARA LA PREVENCIÓN DE DECÚBITO
42	14	18	00	EQUIPO DE ELECTROTERAPIA
42	14	19	00	SUMINISTROS PARA LA ADMINISTRACIÓN 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 MÉDICA
42	14	24	00	PRODUCTOS MÉDICOS DE VACÍO O DE SUCCIÓN
42	14	25	00	AGUJAS DE INYECCIÓN Y ASPIRACIÓN Y ACCESORIOS
42	14	26	00	JERINGAS Y ACCESORIOS
42	14	27	00	SUMINISTROS UROLÓGICOS
42	14	28	00	SUMINISTROS Y EQUIPOS PARA TERAPIA VASCULAR Y DE COMPRESIÓN
42	14	29	00	CORRECCIÓN DE LA VISIÓN O GAFAS COSMÉTICAS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	14	31	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
42	14	32	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE TRATAMIENTO DE LA FERTILIDAD Y LA ESTERILIDAD
42	14	33	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE QUIMIOTERAPIA
42	14	34	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE CONTROL DE HIPERHIDROSIS
42	14	35	00	PRODUCTOS Y ACCESORIOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA
42	14	36	00	SUJECIONES Y ACCESORIOS
42	14	37	00	SISTEMAS Y ACCESORIOS DE FOTOTERAPIA
42	14	38	00	INSTRUMENTOS Y SUMINISTROS Y EQUIPOS PARA LA MEDICIÓN DE PRESIÓN UROLÓGICA
42	14	39	00	PRODUCTOS PARA LA INCONTINENCIA FECAL
42	14	40	00	PARTES Y ACCESORIOS PARA DISPOSITIVOS AUDITIVOS EXTERNOS
42	14	41	00	PRODUCTOS PARA DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL
42	14	42	00	EQUIPO DE ACUPUNTURA
42	14	43	00	PRODUCTOS DE CONTRA PULSACIÓN EXTERNA
42	15	25	00	SUMINISTROS DENTALES GENERALES
42	16	15	00	EQUIPO DE DIÁLISIS PERITONEAL Y DE EQUILIBRIO Y SUMINISTROS
42	17	15	00	PRODUCTOS DE SERVICIO MÉDICO DE URGENCIA EN LA GESTIÓN DE DESASTRE
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 D

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

				E AIRE
42	17	19	00	CAJAS O BOLSAS DE ALMACENAJE PARA SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIA
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	21	00	ESTETOSCOPIO Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	18	22	00	TERMÓMETROS MÉDICOS Y ACCESORIOS
42	18	23	00	PRODUCTOS DEL EXAMEN NEUROLÓGICO
42	18	24	00	PRODUCTOS PARA PROBAR EL OÍR
42	18	25	00	METROS DE FUNCIÓN NASAL
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	29	00	MESAS DE EXAMEN DE ESPECIALIDAD Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	18	30	00	PRODUCTOS DE EXAMEN DIAGNÓSTICO OFTÁLMICO
42	18	31	00	MEDIDORES DE LA CAPACIDAD GUSTATIVA
42	18	32	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE ALERGOLOGÍA
42	18	33	00	ACCESORIOS DE UNIDADES DE EXAMEN DE OTORRINOLARINGOLOGÍA Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	19	15	00	MANEJO DE MATERIALES DE FACILIDAD MÉDICA Y EQUIPO DE DISTRIBUCIÓN
42	19	16	00	SISTEMAS DE CONSTRUCCIÓN DE FACILIDAD MÉDICA
42	19	17	00	PRODUCTOS DE GAS DE HOSPITAL
42	19	18	00	CAMAS DE PACIENTE Y ACCESORIOS
42	19	19	00	ARMARIOS CLÍNICOS
42	19	20	00	MESAS DE EXAMEN O DE PROCEDIMIENTO CLÍNICO
42	19	21	00	ASIENTOS Y TABURETES CLÍNICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	19	22	00	PRODUCTOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTE
42	19	23	00	ELEVADORES DE PACIENTE
42	19	24	00	TRANSPORTE DE EQUIPO MÉDICO Y TRASLADO DE PRODUCTOS
42	19	25	00	PROTECTORES PARA EQUIPO MÉDICO
42	19	26	00	DISPOSITIVOS DE DOSIFICACIÓN Y MEDICIÓN DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS
42	20	35	00	MARCAPASOS CARDIACOS O PRODUCTOS RELACIONADOS
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

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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	18	00	FÓRMULAS Y PRODUCTOS PARA APOYO NUTRITIVO
42	26	16	00	SUMINISTROS Y EQUIPO DE AUTOPSIA
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	29	19	00	POSICIONADORES Y PORTADORES DE TUBOS Y INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS
42	29	21	00	INSERTADORES Y EXTRACTORES QUIRÚRGICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	25	00	MARTILLOS Y MALLETES Y IMPACTADORES Y PRENSAS QUIRÚRGICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	29	00	INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS DE CERRAR LA SUTURA DE TEJIDO Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	29	51	00	EQUIPO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
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
50	47	62	00	CALABAZAS ORGÁNICAS EN LATA O EN FRASCO
51	00	00	00	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
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	21	00	LEPROSTÁTICOS
51	10	22	00	ANTIINFECCIOSOS Y ANALGÉSICOS URINARIOS
51	10	23	00	MEDICAMENTOS ANTIVIRALES
51	10	24	00	OFTÁLMICO
51	10	25	00	ANTIHELMÍNTICOS VETERINARIOS
51	10	26	00	ANTIBIÓTICOS VETERINARIOS
51	10	27	00	ANTISÉPTICOS
51	11	15	00	AGENTES ALQUILANTE
51	11	16	00	ANTIMETABOLITOS
51	11	17	00	ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS
51	11	18	00	HORMONAS Y ANTIHORMONAS
51	11	19	00	PRODUCTOS ANTITUMORALES NATURALES
51	12	15	00	AGENTES ANTIARRITMIA
51	12	16	00	MEDICAMENTOS ANTIANGINA

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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	12	22	00	FÁRMACOS CONTRA LA HIPOTENSIÓN
51	12	23	00	AGENTES CARDIOPLÉJICOS
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	13	20	00	AGENTES HEMORREOLÓGICOS
51	14	15	00	ANTICONVULSIVOS
51	14	16	00	ANTIDEPRESIVOS
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	22	00	ANALGÉSICOS NARCÓTICOS
51	14	23	00	ANTAGONISTAS NARCÓTICOS
51	14	24	00	MEDICAMENTOS PARA DOLORES DE CABEZA VASCULARES Y MIGRAÑA
51	14	25	00	MEDICAMENTOS CONTRA EL PARKINSON
51	14	26	00	ESTIMULANTES/ANORÉXICOS
51	14	27	00	FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS VETERINARIOS (VNSAID)
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	15	00	COLINÉRGICOS Y INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA
51	15	16	00	AGENTES BLOQUEADORES COLINÉRGICOS
51	15	17	00	SIMPATOMIMÉTICOS (ADRENÉRGICOS)
51	15	18	00	AGENTES BLOQUEADORES ADRENÉRGICOS
51	15	19	00	RELAJANTES MÚSCULO-ESQUELÉTICOS DE ACCIÓN CENTRADA
51	15	20	00	AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES
51	16	15	00	ANTIASMÁTICOS
51	16	16	00	ANTIHISTAMÍNICOS (BLOQUEADORES H1)
51	16	17	00	MEDICAMENTOS PARA ALTERACIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO
51	16	18	00	PRODUCTOS PARA TOS, RESFRIADOS Y ANTIALÉRGICOS
51	16	19	00	DESCONGESTIONANTES NASALES
51	17	15	00	ANTIÁCIDOS Y ANTIFLATULENTOS
51	17	16	00	LAXANTES
51	17	17	00	ANTIDIARRÉICOS
51	17	18	00	AGENTES ANTIVÉRTIGO, ANTINAUSEANTES Y ANTIEMÉTICOS
51	17	19	00	FÁRMACOS ANTIÚLCERA Y OTROS FÁRMACOS GASTROINTESTINALES (GI) RELACIONADOS
51	17	20	00	MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES DE LA VESÍCULA BILIAR
51	17	21	00	ANTIESPASMÓDICOS

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	15	00	AGENTES ANTIDIABÉTICOS Y AGENTES HIPERGLICÉMICOS
51	18	16	00	MEDICAMENTOS TIROIDEAS Y ANTITIROIDEAS
51	18	17	00	CORTICOSTEROIDES
51	18	18	00	ESTRÓGENOS, PROGESTERONAS Y ANTICONCEPTIVOS INTERNOS
51	18	19	00	HORMONAS GONADOTRÓPICAS Y ESTIMULANTES E INHIBIDORES OVÁRICOS
51	18	20	00	ANDRÓGENOS E INHIBIDORES ANDROGÉNICOS
51	18	21	00	HORMONAS DE LA PITUITARIA POSTERIOR
51	18	22	00	MEDICAMENTOS PARA LA INDUCCIÓN DEL PARTO
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	17	00	AGENTES ALCALINIZADORES
51	19	18	00	SALES DE POTASIO
51	19	19	00	SUPLEMENTOS DIETÉTICOS Y PRODUCTOS DE TERAPIA ALIMENTICIA
51	20	15	00	INMUNODEPRESORES
51	20	16	00	VACUNAS, ANTÍGENOS Y TOXOIDES
51	20	17	00	VACUNAS AVIARES
51	20	18	00	AGENTES INMUNOESTIMULANTES
51	20	19	00	AGENTES DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE (EM)
51	21	15	00	MEDICAMENTOS ANTIGOTA
51	21	16	00	ANTÍDOTOS Y EMÉTICOS
51	21	19	00	FÁRMACOS ANESTÉSICOS VETERINARIOS
51	21	20	00	FÁRMACOS HERBALES
51	21	21	00	FÁRMACOS DENTALES
51	21	22	00	FÁRMACOS CONTRA LAS ADICCIONES
51	21	23	00	RADIOFÁRMACOS Y AGENTES DE DIAGNÓSTICO
51	21	24	00	FÁRMACOS PARA TRATAR LA DISFUNCIÓN SEXUAL
51	21	25	00	MEDIO DE CONTRASTE PARA IMÁGENES MÉDICAS
51	24	10	00	PREPARADOS AURALES
51	24	11	00	AGENTES OFTÁLMICOS
51	24	12	00	AGENTES DERMATOLÓGICOS
51	24	13	00	ASTRINGENTES
80	14	17	00	DISTRIBUCIÓN
85	12	19	00	FARMACÉUTICOS

CERTIFICA

EXPERIENCIA

QUE EN RELACIÓN A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTÓ:

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 1
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 5.525,75
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 2
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 4.757,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 10 17 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 3
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.436,87
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 4
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.649,89
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 5
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 746,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 6
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.088,88
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 7
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 927,81
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 8
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 388,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 9
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 208,85
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 10
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 127,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 11
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 63,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 12
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 54,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 13
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 54,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 14
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.646,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 15
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.764,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 16
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.764,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 17
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 655,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 18
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.157,71
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 19
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 113,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 20
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 41,89
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 21
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SELVASALUD EPS-S

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 34,58
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 22
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 34,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 23
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMETSALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 30,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 24
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMETSALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 74,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 25
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMDISALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.919,98
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 26
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMDISALUD ESS EPS-S

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 689,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 27
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMDISALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 555,22
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 28
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMDISALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 352,58
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 29
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMDISALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 389,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 30
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMDISALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 352,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 31
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMDISALUD ESS EPS-S

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 705,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 32
CONTRATO CELEBRADO POR: ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMDISALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 352,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 33
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 728,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 34
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 703,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 35
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 694,93
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 36
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 693,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 37
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 692,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 38
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 653,58
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 39
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 606,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 40
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 603,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 41
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 500,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 42
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 343,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 43
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 342,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 44
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 333,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 45
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 227,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 46
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 183,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 47
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 168,22
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 48
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 165,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 49
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 118,74
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 50
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 110,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 51
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 48,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 52
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 47,50
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 53
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 25,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 54
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.318,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 55
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.308,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 00 00 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 56
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 602,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	00	00	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 57
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 301,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	00	00	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 58
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.706,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	00	00	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 59
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMDISALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 757,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	19	00	51	10	23	00
51	12	16	00	51	13	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 60
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMDISALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 16,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	19	00	51	10	23	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	19	00	51	13	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 61
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 738,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	23	00	51	12	16	00
51	12	19	00	51	17	20	00
51	18	16	00	51	18	22	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 62
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.463,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	19	00	51	10	23	00
51	12	16	00	51	13	15	00
51	16	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 63
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM EPS -S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 770,14
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	17	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	16	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 64
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM EPS- S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 647,64
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	11	16	00
51	11	19	00	51	12	23	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	15	15	00	51	18	17	00
51	18	23	00	51	21	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 65
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 292,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	27	00
51	11	16	00	51	11	18	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	14	15	00	51	14	17	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 66
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 245,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	14	18	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	19	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 67
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM EPS-S

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 269,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	18	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 68
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE CARMEN EMILIA OSPINA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 4.569,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	12	16	00	51	12	18	00
51	12	23	00	51	13	18	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	15	17	00
51	15	19	00	51	16	15	00
51	19	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 69
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 236,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	15	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 70
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA PLATA- HUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 170,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	14	22	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 71
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION AVANSALUD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 132,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	19	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 72
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMETSALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 479,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 73
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 319,42
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	15	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 74
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMETSALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 113,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	19	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	15	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 75
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 137,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 76
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMETSALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 91,48
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	18	00
51	14	25	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 77
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.964,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	18	00
51	14	24	00	51	14	25	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 78
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMETSALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 69,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	17	00
51	17	17	00	51	18	19	00
51	20	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 79
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMETSALUD ESS EPS-S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 24,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	18	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 80
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EPS- COMFAMILIAR DEL HUILA

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.358,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	17	21	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	17	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 81
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR -ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 155,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	14	29	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 82
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR -ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.193,26
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	25	00
51	10	26	00	51	10	27	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 83
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR -ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.758,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 84
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMET SALUD EPS -S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 60,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	12	19	00	51	12	22	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	26	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	18	22	00
51	24	11	00	51	24	12	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 85
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMET SALUD EPS -S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 80,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	21	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	18	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	17	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 86
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMET SALUD EPS -S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 59,02
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	19	16	00	51	19	18	00
51	20	16	00	51	21	16	00
51	21	24	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 87
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMET SALUD EPS -S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 80,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	14	22	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	18	20	00
51	18	22	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 88
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMET SALUD EPS -S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 105,97
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	20	00
51	18	22	00	51	18	24	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 89
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMET SALUD EPS -S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 95,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	12	15	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	20	16	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 90
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMET SALUD EPS -S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 435,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	12	19	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	19	00	51	17	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	24	00
51	19	18	00	51	20	15	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 91
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DPT SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 369,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	20	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 92
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DPT SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 159,46
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	27	00
51	11	18	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	16	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 93
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DPT SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 128,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 94
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DPT SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 170,63
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	13	19	00
51	13	20	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 95
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE CARMEN EMILIA OSPINA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 3.712,02

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	25	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 96
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO-ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 155,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	14	15	00
51	14	17	00	51	14	19	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	18	17	00
51	20	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 97
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: REMY IPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 651,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 98
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 620,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	18	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	21	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	16	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 99
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAPRECOM EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 667,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	14	15	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	18	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 100
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 725,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	13	20	00
51	14	15	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	18	00	51	17	20	00
51	18	19	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	24	11	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 101
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 704,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 102
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.952,73
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	25	00
51	10	26	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	19	00	51	12	21	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	17	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	19	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	10	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 103
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PSIQUIATRICO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 626,89
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 104
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 58,02
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	19	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 105
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E EL ZARZAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 870,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 106
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 580,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 107
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 203,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 108
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 145,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 109
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DPT SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 169,48
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 110
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DPT SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 383,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 111
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DPT SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 179,71
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	19	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 112

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DPT SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 339,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 113
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DPT SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 320,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	24	00	51	10	25	00
51	10	26	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	17	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 114
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DPT SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 333,63
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 115
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 435,13
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 116
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S .E HOSPITAL SAN ROQUE - PRADERA VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 43,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 117
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 6.017,22
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	17	00	51	20	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	20	19	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	19	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 118
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 957,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	19	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	10	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 119
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 29,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 120
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 145,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 121
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 43,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	19	00	51	21	20	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	10	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 122
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 191,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	19	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 123
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 191,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 124
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMETSALUD ESS EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 920,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	19	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	10	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 125
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMETSALUD ESS EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 72,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 126
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMETSALUD ESS EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 72,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	22	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	19	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 127
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ESS EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 174,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	19	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 128
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ESS EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.952,73
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 129
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ESS EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 229,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	17	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	16	00
51	21	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	10	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 130
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ESS EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 20,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	17	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	10	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 131
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ESS EPS

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 94,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 132
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ESS EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 177,34

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	26	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	19	00	51	21	20	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	10	00
51	24	11	00	51	24	12	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 133
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN ROQUE DE PRADERA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 213,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 134
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN ROQUE DE PRADERA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 122,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 135
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 284,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 136

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 284,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 137
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 189,77
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 138
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 189,77
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 139
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 101,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 140
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 122,00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 141
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 271,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 142
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 589,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 143
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 54,22
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 144
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 94,89
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 145
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 123,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 146
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 94,89
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 147
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 162,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 148
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 31,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 149
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE ARGELIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 44,73
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 150
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL SANTA CATALINA DEL CAIRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 62,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 151
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E RED SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 81,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 152
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E RED SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 84,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 153
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E RED SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 162,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 154
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E RED SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 81,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 155
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E RED SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 81,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 156
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E RED SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 81,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 157
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E RED SALUD DEL CENTRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 27,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 158
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 5,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 159
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 37,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 160
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 16,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 161
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 42,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 162
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 36,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 163
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 135,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	19	00	51	17	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 164
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 406,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 165
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 230,44
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 166
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 406,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 167
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 271,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 168
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR E.S.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 853,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 169
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR E.S.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 170,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 170
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR E.S.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.665,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 171
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR E.S.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.416,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 172
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR E.S.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.054,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 173
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR E.S.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 279,85
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 174
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 13,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 175
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 27,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 176
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 13,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 177
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 13,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 178
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 27,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 179
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 27,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 180
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS MUNICIPAL DEL CARTAGO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.197,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 181
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERCITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 4.768,77
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 182
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERCITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 813,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 183
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMET SALUD EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 409,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 184

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASMET SALUD EPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 985,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 185
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 718,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 186
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 406,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	17	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 187
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.982,47

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 188
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 299,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 189
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCÍA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 447,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 190
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 207,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	25	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 191
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 395,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 192
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 570,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	27	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 193
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 252,15
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 194
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 15,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 195
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 28,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00
42	13	17	00
42	14	15	00
51	10	15	00
51	10	17	00
51	10	19	00
51	10	21	00
51	10	23	00
51	10	27	00
51	11	16	00
51	11	18	00
51	12	15	00
51	12	17	00
51	12	19	00
51	12	22	00
51	13	15	00
51	13	17	00
51	13	19	00
51	14	16	00
51	14	18	00
51	14	20	00
51	14	22	00
51	14	24	00
51	14	26	00
51	14	29	00
51	15	16	00
51	15	18	00
51	15	20	00
51	16	16	00
51	16	18	00
51	17	15	00
51	17	17	00
51	17	19	00
51	17	21	00
51	18	16	00
51	18	18	00
51	18	20	00
51	18	22	00
51	18	24	00
51	19	16	00
51	20	16	00
51	20	19	00
51	21	21	00
51	21	23	00
51	21	25	00
51	24	12	00
42	13	16	00
42	13	22	00
42	14	25	00
51	10	16	00
51	10	18	00
51	10	20	00
51	10	22	00
51	10	24	00
51	11	15	00
51	11	17	00
51	11	19	00
51	12	16	00
51	12	18	00
51	12	21	00
51	12	23	00
51	13	16	00
51	13	18	00
51	14	15	00
51	14	17	00
51	14	19	00
51	14	21	00
51	14	23	00
51	14	25	00
51	14	28	00
51	15	15	00
51	15	17	00
51	15	19	00
51	16	15	00
51	16	17	00
51	16	19	00
51	17	16	00
51	17	18	00
51	17	20	00
51	18	15	00
51	18	17	00
51	18	19	00
51	18	21	00
51	18	23	00
51	19	15	00
51	20	15	00
51	20	18	00
51	21	20	00
51	21	22	00
51	21	24	00
51	24	11	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 196

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 29,44
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 197
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 28,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 198
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SANTA CATALINA EL CAIRO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 89,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 199
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.315,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	20	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 200
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 768,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 201
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 288,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 202
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 115,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 203
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 384,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 204
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 576,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 205
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.132,81
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00
42	13	17	00
42	14	15	00
51	10	15	00
51	10	17	00
51	10	19	00
51	10	21	00
51	10	23	00
51	10	27	00
51	11	17	00
51	11	19	00
51	12	16	00
51	12	18	00
51	12	21	00
51	12	23	00
51	13	17	00
51	13	19	00
51	14	16	00
51	14	18	00
51	14	20	00
51	14	22	00
51	14	24	00
51	14	26	00
51	14	29	00
51	15	16	00
51	15	18	00
51	15	20	00
51	16	16	00
51	16	18	00
51	17	15	00
51	17	17	00
51	17	19	00
51	17	21	00
51	18	16	00
51	18	18	00
51	18	20	00
51	18	22	00
51	18	24	00
51	19	16	00
51	20	16	00
51	20	19	00
51	21	21	00
51	21	23	00
51	21	25	00
51	24	12	00
42	13	16	00
42	13	22	00
42	14	25	00
51	10	16	00
51	10	18	00
51	10	20	00
51	10	22	00
51	10	24	00
51	11	15	00
51	11	18	00
51	12	15	00
51	12	17	00
51	12	19	00
51	12	22	00
51	13	16	00
51	13	18	00
51	14	15	00
51	14	17	00
51	14	19	00
51	14	21	00
51	14	23	00
51	14	25	00
51	14	28	00
51	15	15	00
51	15	17	00
51	15	19	00
51	16	15	00
51	16	17	00
51	16	19	00
51	17	16	00
51	17	18	00
51	17	20	00
51	18	15	00
51	18	17	00
51	18	19	00
51	18	21	00
51	18	23	00
51	19	15	00
51	20	15	00
51	20	18	00
51	21	20	00
51	21	22	00
51	21	24	00
51	24	11	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 206
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.246,42
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 207
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.202,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 208
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.497,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 209
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE- ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 15,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 210
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE- ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 23,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	12	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 211
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE- ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 76,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 212
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE- ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 16,64
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 213
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE- ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 17,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 214
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE- ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 17,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 215
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE- ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 15,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 216
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 460,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	15	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 217
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 320,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 218
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 448,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 219
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 486,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	22	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 220
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.098,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 221
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 184,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	16	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 222
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 219,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 223
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 105,24
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 224
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 229,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 225
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 187,02
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 226
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 219,80

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 227
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 192,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 228

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 153,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 229
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 128,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 230
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 563,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	11	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 231
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 166,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 232
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 102,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 233
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 259,61
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 234

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 58,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 235
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 384,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 236
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 384,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 237
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 256,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 238
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 256,00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 239
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 512,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 240
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 512,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 241
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 192,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 242
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 192,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 243
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 21,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 244
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 33,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 245
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 37,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
50	47	62	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 246
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 8,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 247
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO DEL VALLE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 4.089,64
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
50	47	62	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 248
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO DEL VALLE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.420,81
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 249
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 167,89
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 250
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 839,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 251
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD "EMSSANAR E.S.S"
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 292,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 252
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD "EMSSANAR E.S.S"
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.333,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 253
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD "EMSSANAR E.S.S"
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.019,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 254
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD "EMSSANAR E.S.S"
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.641,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 255
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD- EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 99,24
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 256
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD- EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 730,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 257
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD- EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 328,46
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 258
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD- EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 795,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 259
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD- EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 163,14
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 260
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD- EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 815,71

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
51	10	15	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	17	00	51	20	18	00
51	20	19	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	10	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 261
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD- EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 247,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 262
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD- EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.763,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	17	00	51	20	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	20	19	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	10	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 263
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD- EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 819,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 264
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD- EMSSANAR ESS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.739,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 265
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 362,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	18	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	16	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 266
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.690,58
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	16	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	24	10	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 267
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 966,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 268
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 966,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

42	14	16	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	18	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 269
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 271,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
51	10	15	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 270
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 543,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 271
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 313,97
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 272
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 313,97

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	17	21	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 273
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 386,42
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 274
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 96,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 275
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 43,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 276
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 43,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 277
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 41,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	21	00
42	13	22	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 278
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 3,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	19	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	20	19	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	10	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 279
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL AGUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 23,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	16	00	51	21	20	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	10	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 280
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 127,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 281
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 478,19
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	16	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 282
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 291,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 283
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 59,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	10	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 284
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 48,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 285
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 70,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	17	17	00	51	17	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 286
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 25,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	10	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 287
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 21,74
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 288
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL RED VITAL UT
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 483,02
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
51	10	15	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	10	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 289
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL RED VITAL 1
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 5.313,27
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
10	10	18	00	42	13	15	00
42	13	16	00	42	13	17	00
42	13	22	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 290
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL RED VITAL UT
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.224,53
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00
51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	20	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00
51	24	10	00	51	24	11	00
51	24	12	00	51	24	13	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 291
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL RED VITAL UT

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.224,53
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 292
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL RED VITAL 1
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 56.698,98
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 293
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL RED VITAL 2
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 28.377,67
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	20	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	20	18	00	51	20	19	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	20	00	51	21	24	00
51	21	25	00	51	24	10	00
51	24	11	00	51	24	12	00
51	24	13	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 294
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL RED VITAL 3
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUÍATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 797,45
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	25	00	42	17	19	00
42	19	26	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	26	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 295

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL RED VITAL 4
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 55.137,66
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	14	29	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 296
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 911,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	21	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 297
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 968,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 298

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.424,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 299
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL RUBEN CRUZ VELEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.196,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	22	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 300
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL RED VITAL 2
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.772,16
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 301
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL RED VITAL 2
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 9.740,23
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 302
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL RED VITAL 5
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUÍATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 4.010,01
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	17	00
42	13	22	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	17	00	51	15	18	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 303
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL RUBÉN CRUZ VÉLEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 256,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 304
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 136,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 305
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA GOBERNACION
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 5.180,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	22	00	42	14	19	00
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	23	00	51	10	27	00
51	16	18	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 306
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 59,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	12	15	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	20	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	19	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	17	16	00	51	19	16	00
51	20	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 307
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 98,14
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	12	15	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	20	00	51	14	29	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	21	00
51	18	17	00	51	19	16	00
51	20	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 308
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA DE LA PLATA HUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 170,88
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	27	00	51	12	18	00
51	12	21	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	20	00
51	14	29	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	18	17	00	51	19	16	00
51	20	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 309
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESUS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 224,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	23	00	51	10	27	00
51	12	15	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	23	00	51	14	15	00
51	14	17	00	51	14	29	00
51	15	19	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	17	00
51	18	24	00	51	19	16	00
51	20	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 310
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESUS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 59,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	17	00
51	12	15	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	13	15	00	51	14	15	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	29	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	21	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	19	16	00	51	20	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 311
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESUS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 177,74
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	20	00	51	14	29	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	21	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	20	16	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 312
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESUS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 159,19
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	27	00
51	11	17	00	51	12	15	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	14	15	00
51	14	17	00	51	14	19	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	16	00	51	19	16	00
51	20	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 313
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL RUBÉN CRUZ VÉLEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 113,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	20	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	27	00
51	12	15	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	13	16	00
51	14	15	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	21	00
51	19	16	00	51	20	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 314
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SUORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 23,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	20	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	12	15	00	51	12	17	00
51	12	19	00	51	13	15	00
51	14	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 315
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SUORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 29,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	20	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	16	00
51	11	18	00	51	12	18	00
51	12	21	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	14	15	00
51	14	20	00	51	14	22	00
51	16	15	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 316
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SUORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 45,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	20	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	13	15	00
51	14	15	00	51	14	29	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	17	16	00
51	18	17	00	51	20	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 317
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SUORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 22,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	20	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	18	00
51	12	16	00	51	12	21	00
51	13	16	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	26	00
51	16	15	00	51	16	18	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	21	00	51	19	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 318
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 37,59
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	22	00	51	10	27	00
51	11	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	14	15	00
51	14	17	00	51	14	20	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 319
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 75,19
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	17	00
51	14	20	00	51	14	23	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	19	00
51	19	16	00	51	20	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 320
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 34,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	23	00	51	10	27	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	15	00	51	12	17	00
51	14	15	00	51	14	29	00
51	16	15	00	51	16	19	00
51	17	16	00	51	17	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 321
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 68,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	23	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	21	00
51	18	16	00	51	19	16	00
51	21	16	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 322
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 112,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	12	15	00
51	12	21	00	51	14	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 323
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 102,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	20	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	25	00
51	10	27	00	51	12	17	00
51	12	21	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	14	15	00
51	14	17	00	51	14	29	00
51	17	18	00	51	17	21	00
51	18	16	00	51	19	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 324
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 170,88
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	12	15	00
51	12	17	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	14	16	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	20	15	00
51	21	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 325
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 193,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	20	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	17	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	20	00
51	14	29	00	51	18	16	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 326
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 439,73
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
51	10	17	00	51	10	24	00
51	11	19	00	51	14	26	00
51	17	21	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	20	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 327
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 152,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	11	18	00
51	12	15	00	51	14	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	16	15	00
51	17	21	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	20	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 328
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 91,14
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	17	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	14	29	00	51	15	15	00
51	16	15	00	51	18	21	00
51	19	16	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 329
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 136,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	17	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	18	00	51	12	16	00
51	13	15	00	51	14	16	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	23	00	51	14	26	00
51	17	15	00	51	17	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 330

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PILOTO JAMUNDI E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 68,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	14	26	00
51	18	16	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	21	15	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 331
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MARIA ANGELINES E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 102,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	17	00
51	10	27	00	51	12	15	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	21	16	00
51	21	24	00	51	24	11	00
51	24	12	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 332
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL MARIA ANGELINES E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 45,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	17	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 333
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 683,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	17	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	16	17	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 334
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 496,42
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	17	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 335
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 41,13
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	17	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 336
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 71,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	17	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 337
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	17	00
51	18	16	00	51	18	20	00
51	18	23	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 338
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 54,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	17	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	17	16	00	51	17	21	00
51	18	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 339
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 77,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	15	19	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 340
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 100,44
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	15	19	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 341
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 12,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	22	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	17	00	51	10	27	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	19	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 342
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 16,94
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	22	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	27	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 343
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 86,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	22	00
51	10	17	00	51	10	27	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	16	19	00
51	17	15	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 344

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 22,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	22	00	51	10	17	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	15	00	51	15	16	00
51	15	19	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	17	21	00
51	18	16	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 345
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 11,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	51	10	17	00
51	18	18	00	51	18	20	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	18	00
51	20	15	00	51	21	15	00
51	21	16	00	51	21	24	00
51	24	11	00	51	24	12	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 346
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII DE ARGELIA VALLE DEL CAUCA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 27,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	22	00
42	14	19	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 347
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII DE ARGELIA VALLE DEL CAUCA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 13,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	15	00
51	10	17	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 348
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII DE ARGELIA VALLE DEL CAUCA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 13,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	14	19	00
42	14	25	00	51	10	17	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 349
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII DE ARGELIA VALLE DEL CAUCA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 13,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	29	00	51	15	19	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 350
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII DE ARGELIA VALLE DEL CAUCA E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 41,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	23	00	51	15	19	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 351
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO GOBERNACION
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.362,81
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	14	18	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	14	29	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00
51	21	25	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 352
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ALCIDEZ JIMENEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 11,61
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	19	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 353
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ALCIDEZ JIMENEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 44,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	29	00
51	15	19	00	51	19	15	00
51	19	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 354
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ALCIDEZ JIMENEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 73,74
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 355
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ALCIDEZ JIMENEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 40,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	24	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	21	25	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 356
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 263,42
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 357
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 206,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 358
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII DE COLÓN PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 118,63
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 359
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 31,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	15	20	00
51	16	16	00	51	17	18	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 360
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 206,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	24	00	51	14	26	00
51	14	27	00	51	14	28	00
51	15	19	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00	51	21	25	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 361
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 51,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00				

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 362
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 85,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 363
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 3,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 364
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 17,09

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 365
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 167,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 366
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ORITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 59,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 367
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ORITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 114,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 368
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ORITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 115,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	18	00	51	17	19	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 369
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ORITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 50,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	14	15	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	17	20	00	51	17	21	00
51	18	15	00	51	18	16	00
51	18	17	00	51	18	18	00
51	18	19	00	51	18	20	00
51	18	21	00	51	18	22	00
51	18	23	00	51	18	24	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	20	16	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 370
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ORITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 86,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 371
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ORITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 52,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 372
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ORITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 20,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 373
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 25,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	16	00	51	10	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	16	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	12	15	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	18	00	51	12	19	00
51	12	21	00	51	12	22	00
51	12	23	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	13	18	00	51	13	19	00
51	14	15	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	20	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 374
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 35,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 375
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 19,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	17	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	15	19	00	51	16	19	00
51	17	19	00	51	18	19	00
51	19	15	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 376
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 17,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	21	21	00
51	21	22	00	51	21	23	00
51	21	24	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 377
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 44,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	14	26	00	51	14	27	00
51	14	28	00	51	15	19	00
51	19	15	00	51	19	16	00
51	19	17	00	51	19	18	00
51	19	19	00	51	20	15	00
51	21	21	00	51	21	22	00
51	21	23	00	51	21	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 378
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.202,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	12	21	00
51	14	19	00	51	14	21	00
51	15	19	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	16	18	00
51	16	19	00	51	17	16	00
51	17	17	00	51	17	18	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00
51	18	24	00	51	19	15	00
51	19	16	00	51	19	17	00
51	19	18	00	51	19	19	00
51	20	15	00	51	21	23	00
51	21	24	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 379
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 831,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	14	15	00	42	14	25	00
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	24	00	51	10	25	00
51	10	27	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00	51	16	17	00
51	16	18	00	51	17	15	00
51	17	16	00	51	17	17	00
51	17	19	00	51	17	20	00
51	17	21	00	51	18	15	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	18	00	51	18	19	00
51	18	20	00	51	18	21	00
51	18	22	00	51	18	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	24	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 380
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: union temporal Red Vital 7
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVASTISTO GARCIA ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 52.392,56
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	16	00	42	14	15	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	19	26	00
42	22	15	00	42	22	16	00
42	22	17	00	42	22	18	00
42	22	19	00	42	22	20	00
42	27	19	00	42	29	19	00
42	31	15	00	42	31	16	00
42	31	17	00	42	31	19	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	23	00
51	12	16	00	51	12	17	00
51	12	19	00	51	13	15	00
51	13	16	00	51	14	15	00
51	14	24	00	51	14	25	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	17	20	00
51	18	16	00	51	18	17	00
51	18	22	00	51	21	15	00
80	14	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 381
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Union Temporal RED VITAL 6
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL Psiquiátrico Universitario del valle E.s.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 5.283,28
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	14	15	00	42	14	16	00
42	14	17	00	42	14	18	00
42	14	19	00	42	14	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

42	14	24	00	42	18	18	00
42	18	19	00	42	27	18	00
42	29	25	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	18	00	51	10	19	00
51	10	20	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	13	16	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 382
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SUR ORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 11,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	17	00
51	16	17	00	51	18	16	00
80	14	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 383
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD EL SUR ORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 22,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	17	00	51	16	17	00
51	18	16	00	80	14	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 384
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SUR ORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 22,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	17	00	51	16	17	00
51	18	16	00	80	14	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 385
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SUR ORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 44,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	17	00
51	16	17	00	51	18	16	00
80	14	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 386

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SUR ORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 16,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	17	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	17	00
51	15	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	80	14	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 387
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SUR ORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 11,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	17	00	51	16	17	00
51	18	16	00	80	14	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 388
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SUR ORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 27,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	23	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	19	00
51	13	15	00	51	14	24	00
51	14	25	00	51	16	17	00
51	17	20	00	51	18	16	00
51	18	22	00	51	21	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 389
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL RUBEN CRUZ VELEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 770,48
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 390
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 22,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	18	18	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	11	17	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 391
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 66,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 392
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL PIO XII ESE DE ARGELIA VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 13,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 393
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 990,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 394
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.210,75
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	20	00	42	29	21	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 395
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL RED VITAL 4
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 6.677,11
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	16	00
42	13	17	00	42	13	21	00
42	13	22	00	42	14	15	00
42	14	16	00	42	14	17	00
42	14	18	00	42	14	19	00
42	14	20	00	42	14	21	00
42	14	22	00	42	14	23	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	14	27	00
42	14	28	00	42	14	29	00
42	14	31	00	42	14	32	00
42	14	33	00	42	14	34	00
42	14	35	00	42	14	36	00
42	14	37	00	42	14	38	00
42	14	39	00	42	14	40	00
42	14	41	00	42	14	42	00
42	14	43	00	42	17	15	00
42	17	16	00	42	17	17	00
42	17	18	00	42	17	19	00
42	17	21	00	42	17	22	00
42	18	15	00	42	18	16	00
42	18	17	00	42	18	18	00
42	18	19	00	42	18	20	00
42	18	21	00	42	18	22	00
42	18	23	00	42	18	24	00
42	18	25	00	42	18	26	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

42	18	27	00	42	18	28	00
42	18	29	00	42	18	30	00
42	18	31	00	42	18	32	00
42	18	33	00	42	19	15	00
42	19	16	00	42	19	17	00
42	19	18	00	42	19	19	00
42	19	20	00	42	19	21	00
42	19	22	00	42	19	23	00
42	19	24	00	42	19	25	00
42	19	26	00	42	20	35	00
42	22	15	00	42	22	16	00
42	22	17	00	42	22	18	00
42	22	19	00	42	22	22	00
42	22	23	00	42	23	15	00
42	23	18	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	29	29	00
42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 396
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 28,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	27	00	51	13	16	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 397
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 22,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	27	00
51	13	16	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 398
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 49,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	27	00
51	13	16	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 399
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 49,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 400
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 22,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	27	00
51	13	16	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	18	17	00				

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 401
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 37,97
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 402
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 7,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 403
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 22,01
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	27	00	51	13	16	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 404
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 15,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 405
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 82,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 406
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 28,84
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 407
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 148,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 408
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 86,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00	51	10	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 409
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 149,24
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 410
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 45,81
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	17	18	00
51	18	16	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 411
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 55,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 412
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 84,75
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	17	00	51	13	16	00
51	15	15	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 413
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SUR ORIENTE ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 5,88
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	27	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 414
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 25,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 415
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 63,81
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	24	00
42	14	25	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	17	00	42	27	18	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 416
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 81,13
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00
80	14	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 417
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 53,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00				

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 418
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 101,10
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 419
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL FROTERIZO LA DORADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 69,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	25	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	17	00	42	27	18	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 420
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 79,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	17	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 421
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL ORITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 70,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 422
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL ORITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 66,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 423
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL ORITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 64,22
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 424
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL PIO XII DE COLON PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 36,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 425
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL PIO XII DE COLON PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 82,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	17	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 426
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL PIO XII DE COLON PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 18,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	17	00
42	27	18	00	42	27	19	00
42	27	20	00	42	29	21	00
42	31	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 427
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL PIO XII DE COLON PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 43,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	17	00	51	16	17	00
51	18	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 428
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL PIO XII DE COLON PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 29,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	17	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	18	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 429
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL PIO XII DE COLON PUTUMAYO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 21,10
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	14	15	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	26	16	00	42	27	17	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 430
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL ORITO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 53,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	16	15	00	51	10	15	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	14	16	00
51	14	17	00	51	14	18	00
51	14	19	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	29	00
51	18	18	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 431
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL RED VITAL 7
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 12.000,00
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

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

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	14	16	00	51	14	20	00
51	14	21	00	51	14	22	00
51	14	23	00	51	14	29	00
51	18	15	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 432
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 686,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	29	00
51	18	15	00	51	18	18	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 433
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA IPS
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL PIO XII
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 100,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	25	00
51	10	26	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	14	16	00
51	14	20	00	51	14	29	00
51	18	18	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 434
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 15,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	14	20	00
51	14	29	00	51	18	18	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 435
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.128,59
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	11	15	00	51	11	18	00
51	11	19	00	51	14	16	00
51	14	29	00	51	18	18	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 436
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 15,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	20	00	51	10	21	00
51	10	22	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	14	29	00
51	18	18	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 437
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 15,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	24	00	51	11	15	00
51	14	29	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 438
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL RED VITAL 8
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 57.340,00
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	14	16	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	29	00
51	18	15	00	51	18	18	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 439
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL RED VITAL 8
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 10.011,12
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	19	00	42	14	24	00
42	14	25	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	17	00	42	27	18	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	19	00	51	10	21	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	18	17	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 441
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
N O M B R E D E L C O N T R A T A N T E :
HOSPITAL RUBEN CRUZ VELEZ E. S. E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 862,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	17	00	42	27	18	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 442
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
N O M B R E D E L C O N T R A T A N T E :
RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 10,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	17	00	42	27	18	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 443
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 46,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	17	00	42	27	18	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 444
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
N O M B R E D E L C O N T R A T A N T E :
RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 15,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	17	00	42	27	18	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00
80	14	17	00	85	12	19	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 445
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
N O M B R E D E L C O N T R A T A N T E :
RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 15,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	17	00	42	27	18	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 446

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
N O M B R E D E L C O N T R A T A N T E :
RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 12,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	17	00	42	27	18	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	16	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 447
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 448
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
N O M B R E D E L C O N T R A T A N T E :
RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 15,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 449

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

N O M B R E D E L C O N T R A T A N T E :
RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 12,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 10 15 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 450
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 12,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 10 15 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 451
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 12,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 10 15 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 452
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL SURORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 10,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 10 15 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 453
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 51,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:
SEGMENTO FAMILIA CLASE PRODUCTO
51 10 15 00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 454
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

N O M B R E D E L C O N T R A T A N T E :
RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 18,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 455
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 13,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 456
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 67,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 457
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 15,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 458
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.307,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
80	14	17	00	85	12	19	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 459
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL RED VITAL 9
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 10.937,54
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	18	18	00
42	27	19	00	51	10	15	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	22	00	51	15	20	00
51	18	17	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 460
CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL RED VITAL 9
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 52.891,04
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	18	17	00	80	14	17	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 461

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CONTRATO CELEBRADO POR: CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNION TEMPORAL RED VITAL 10
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 38.994,69
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES : 50,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	18	18	00	42	27	19	00
51	10	15	00	51	10	21	00
51	11	15	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
80	14	17	00	85	12	19	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 462
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 14.923,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	17	00	42	27	18	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	17	00	51	11	19	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	13	16	00	51	13	17	00
51	14	15	00	51	15	20	00
51	16	15	00	51	16	17	00
51	18	16	00	51	18	17	00
80	14	17	00	85	12	19	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 463
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
N O M B R E D E L C O N T R A T A N T E :
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 3.000,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	15	00	42	14	19	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	17	00	42	27	18	00
42	27	19	00	42	27	20	00
42	29	21	00	42	31	15	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	19	00
51	10	21	00	51	10	23	00
51	10	24	00	51	10	27	00
51	11	15	00	51	11	17	00
51	11	19	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	14	15	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	17	00	51	18	16	00
51	18	17	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 464
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 19,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	21	00
51	11	15	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	15	20	00
51	18	17	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 465
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 11,14
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
80	14	17	00	85	12	19	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 466
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 169,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 467
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 416,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 468
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 126,44
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 469
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 201,77
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 470
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 44.331,48
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 471
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 3.316,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 472
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 89,46
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 473
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 56,19
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 474
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 866,50
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	11	15	00	51	12	16	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 475
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 636,86
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	17	15	00	42	18	18	00
42	22	16	00	42	27	19	00
42	27	20	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	21	00
51	11	15	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	15	20	00
51	18	17	00	51	20	15	00
80	14	17	00	85	12	19	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 476
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 838,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	11	15	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	15	20	00
51	18	17	00	51	20	15	00
80	14	17	00	85	12	19	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 477
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 9.906,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 478
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 6.769,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 479
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 676,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	20	00	51	10	15	00
51	10	16	00	51	10	21	00
51	11	15	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	15	20	00
51	18	17	00	51	20	15	00
80	14	17	00	85	12	19	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 480
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 4.991,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 481
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 96.986,86
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 482
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 383,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 483
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 2.378,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 484
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 887,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 485
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 16.343,49
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 486
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.401,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	10	25	00
51	11	15	00	51	12	16	00
51	12	22	00	51	15	20	00
51	18	17	00	51	20	15	00
80	14	17	00	85	12	19	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 487
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 11.239,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 488
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 3.076,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 489
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 823,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 490
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 628,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 491
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
N O M B R E D E L C O N T R A T A N T E :
HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 3.681,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 492
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.010,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 493
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 17.702,84
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
42	13	15	00	42	13	22	00
42	14	24	00	42	14	25	00
42	14	26	00	42	17	15	00
42	18	18	00	42	22	16	00
42	27	19	00	42	27	20	00
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	21	00	51	11	15	00
51	12	16	00	51	12	22	00
51	15	20	00	51	18	17	00
51	20	15	00	80	14	17	00
85	12	19	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 494
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 54.794,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	13	20	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 495
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 4.836,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	13	20	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 496
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 1.010,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	13	20	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 497
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 23,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 498
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 23,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	13	20	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 499
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 69,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00				

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 500
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 104,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 501
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 6.651,73
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	13	20	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	15	15	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 502
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 10.162,63
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00
51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00
51	13	15	00	51	13	16	00
51	13	17	00	51	13	18	00
51	13	19	00	51	13	20	00
51	14	16	00	51	14	17	00
51	14	18	00	51	14	19	00
51	14	20	00	51	14	21	00
51	14	22	00	51	14	23	00
51	14	24	00	51	15	15	00
51	15	16	00	51	15	17	00
51	15	18	00	51	15	19	00
51	15	20	00	51	16	15	00
51	16	16	00				

NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 503
CONTRATO CELEBRADO POR: PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FARMART LTDA
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RED DE SALUD DEL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO SMMLV: $ 63,22
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
51	10	15	00	51	10	16	00
51	10	17	00	51	10	18	00
51	10	19	00	51	10	20	00
51	10	21	00	51	10	22	00

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

51	10	23	00	51	10	24	00
51	10	27	00	51	11	15	00
51	11	16	00	51	11	17	00
51	11	18	00	51	11	19	00
51	12	15	00	51	12	16	00
51	12	17	00	51	12	18	00
51	12	19	00	51	12	21	00
51	12	22	00	51	12	23	00

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACION DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO

CERTIFICA

*****ESTA INFORMACIÓN CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME******

QUE EL DÍA 27 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024 EL PROPONENTE SE INSCRIBIO EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 94076 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL 27 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024.

LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA INSCRIPCIÓN AQUÍ CERTIFICADA, QUEDA EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEA OBJETO DE RECURSO (ARTÍCULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 221 DEL DECRETO 19 DE 2012).

*****ESTA INFORMACIÓN CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME******

QUE EL DÍA 20 DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2025 EL PROPONENTE REALIZO UNA ACTUALIZACION EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 94479 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL 20 DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2025.

LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA INSCRIPCIÓN AQUÍ CERTIFICADA, QUEDA EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEA OBJETO DE RECURSO (ARTÍCULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 221 DEL DECRETO 19 DE 2012).

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

*****ESTA INFORMACIÓN CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME******

QUE EL DÍA 30 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2025 EL PROPONENTE RENOVO EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 96373 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL 30 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2025.

LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA INSCRIPCIÓN AQUÍ CERTIFICADA, QUEDA EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEA OBJETO DE RECURSO (ARTÍCULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 221 DEL DECRETO 19 DE 2012).

*****ESTA INFORMACIÓN CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME******

QUE EL DÍA 18 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2025 EL PROPONENTE REALIZO UNA ACTUALIZACION EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 97576 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL 18 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2025.

LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA INSCRIPCIÓN AQUÍ CERTIFICADA, QUEDA EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEA OBJETO DE RECURSO (ARTÍCULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 221 DEL DECRETO 19 DE 2012).

*****ESTA INFORMACIÓN CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME******

QUE EL DÍA 12 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025 EL PROPONENTE REALIZO UNA ACTUALIZACION EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 98075 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL 12 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025.

LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA INSCRIPCIÓN AQUÍ CERTIFICADA, QUEDA EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEA OBJETO DE RECURSO (ARTÍCULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 221 DEL DECRETO 19 DE 2012).

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

*****ESTA INFORMACIÓN CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME******

QUE EL DÍA 13 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026 EL PROPONENTE RENOVO EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 99542 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL 13 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026.

LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA INSCRIPCIÓN AQUÍ CERTIFICADA, QUEDA EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEA OBJETO DE RECURSO (ARTÍCULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 221 DEL DECRETO 19 DE 2012).

CERTIFICA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.
De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (ONAC) y sólo puede ser verificada en ese formato.

La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido ingresando a https://www.ccc.org.co/serviciosvirtuales/ y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento.
El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las sedes o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

Dado en Cali a los

Recibo No. 10492372, Valor: $75.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0826RVC183

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

