DISTRIFÁRMACOS

Ocaña, 8 de septiembre de 2026

Señores
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL- ALFONSO JARAMILLO SALAZAR
LIBANO. TOLIMA

REF.: PROPUESTA ECONÓMICA

Apreciados señores:

Reciban un cordial saludo de DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S.

En atención a la invitación remitida por esa entidad, nos permitimos presentar la propuesta económica correspondiente al proceso cuyo objeto es el **SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIALES ESENCIALES PARA EL CUIDADO DEL PACIENTE PARA EL HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR E.S.E,** así:

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	UNIDAD	CPM	VLR. UIT.	VLR. TOTAL	IVA
ACEITE MINERAL	GALON 3.800 ML	2	222.530	445.060	19%
AGUA OXIGENADA	GALON 3.800 ML	2	62.902	125.803	
AGUA OXIGENADA 120 ML	FRACO 120 ML	60	5.942	356.490	
ALCOHOL ANTISEPTICO	FRASCO 700 ML	120	9.500	1.139.952	
ALGODÓN EN TORUNDAS	PAQUETE X 500 GR	2	28.825	57.650	
ALGODÓN HOSPITALARIO	ROLLO	2	24.251	48.501	
APLICADORES PUNTA ALGODÓN	PAQUETE X 100	50	2.832	141.610	19%
APOSITO + GASA	UNIDAD	3.000	408	1.224.000	
BAJALENGUAS	CAJA	2	9.559	19.117	19%
BATA MANGA CORTA	UNIDAD	600	2.570	1.542.240	19%
BATA MANGA LARGA	UNIDAD	5.000	4.498	22.491.000	19%
BATA MANGA LARGA CON PUÑO	UNIDAD	5.000	4.498	22.491.000	19%
BATAS DESECHABLES DOS CUERPOS	UNIDAD	200	6.426	1.285.200	19%

CAL SODADA MAQUINA DE ANESTESIA	CANECA	2	757.330	1.514.661	19%
CIDEX OPA	GALON 3.800 ML	8	442.512	3.540.094	
CINTA CONTROL DE ESTERILIZACION	UNIDAD	20	22.718	454.366	19%
CINTAS PARA MARCAR INTRUMENTAL VARIOS COLORES (10 COLORES DIFERENTES)	UNIDAD	20	12.239	244.788	19%
CITOFIJADOR	UNIDAD	20	19.724	394.485	19%
COMPRESAS ESTERILES (AZUL)	UNIDAD	5.000	1.498	7.488.000	
COMPRESAS NO ESTERILES (TRAPITO)	UNIDAD	1.600	1.440	2.304.000	
CONDUGEL	GALON 3.800 ML	16	44.880	718.080	
CONOS OTOSCOPIO ADULTO	PAQUETE X 60	10	14.566	145.656	19%
CONOS OTOSCOPIO PEDIATRICO	PAQUETE X 60	10	14.566	145.656	19%
CURAS REDONDAS CAJA * 100 UND	CAJA X 100	40	3.740	149.600	
DETERGIN	GALON 3.800 ML	16	266.336	4.261.370	
FIXOMULL 10 X15 CM	ROLLO	100	118.164	11.816.360	
FORMOL	GALON	2	146.870	293.740	19%
GASA NO TEJIDA (CAJITA BLANCA) 7,5X7,5	SOBRE	8.000	600	4.800.800	
GLUTARALDEHIDO EN GALON	GALON 3.800 ML	10	56.284	562.836	
GORROS	PAQUETE X100	80	10.115	809.200	19%
GUANTE DE NITRILO TALLA M	CAJA X 100	100	18.207	1.820.700	19%
GUANTE DE NITRILO TALLA S	CAJA X 100	100	18.207	1.820.700	19%
GUANTE ESTERIL 6,5	PAR	3.200	1.542	4.935.168	19%
GUANTE ESTERIL 7,0	PAR	3.200	1.542	4.935.168	19%
GUANTE ESTERIL 7,5	PAR	3.200	1.542	4.935.168	19%
GUANTE ESTERIL 8,0	PAR	1.500	1.542	2.313.360	19%
GUANTE TALLA M	CAJA X 100	100	21.242	2.124.150	19%
GUANTE TALLA L	CAJA X 100	100	21.242	2.124.150	19%
GUANTES TALLA S	CAJAS X 100	100	21.242	2.124.150	19%
GUANTES TALLA XS	CAJAS X 100	80	21.242	1.699.320	19%
GUARDIAN 2,9 LITROS	UNIDAD	200	4.956	991.270	19%
INTEGRADOR VAPOR QUIMICO	PAQUETE X 250	8	101.150	809.200	19%
PAQUETE LAPARATOMIA	PAQUETE	30	78.826	2.364.768	19%
PAPEL EDAN 601	UNIDAD	30	14.060	421.796	19%
PAPEL EDAN F3-F6-F9	UNIDAD	30	13.655	409.658	19%

PAPEL FUELLE 10X100	ROLLO	8	137.088	1.096.704	19%
PAPEL FUELLE 15X100	ROLLO	8	158.508	1.268.064	19%
PAPEL FUELLE 200*100	ROLLO	8	186.354	1.490.832	19%
PAPEL FUELLE 75*100	ROLLO	8	100.674	805.392	19%
PAPEL SONY DE BAJA	UNIDAD	20	128.520	2.570.400	19%
PISCINGOS PLASTICOS	UNIDAD	7	7.060	49.422	19%
POLAINAS DESECHABLES	UNIDAD	5.000	428	2.142.000	19%
RACOR PARA OXIGENO	UNIDAD	160	1.851	296.167	19%
SABANA PARA CAMILLA	UNIDAD	400	3.963	1.585.080	19%
TAPABOCAS CON ELASTICO	CAJAX 50 UND	300	9.104	2.731.050	19%
TAPABOCAS N95	UNIDAD	440	1.871	823.361	19%
TEST DE BOWIE DICK	CAJA	4	606.900	2.427.600	19%
TIRAS DE GLUCOMETRIA	CAJA X50	300	38.250	11.475.000	
TORNIQUETE PLANO STRETCH LIBRE DE LATEX	CAJA X 25 UNIDADES	10	51.550	515.501	
VASELINA	POTE X 400 GR	24	25.862	620.689	19%
VINAGRE BLANCO	FRASCO 500 ML	4	4.590	18.360	
ZUNCHO (CANDADO DE CARRO DE PARO)	UNIDAD	160	850	135.946	19%
			SUBTOTAL	**154.891.606**	
			IVA	**19.912.895**	
			TOTAL	**174.804.501**	

CONDICIONES COMERCIALES:

- Tiempo de entrega: 3-4 días hábiles
- **Garantía ofrecida:** todos los productos se entregan con fecha mínima de vencimiento de 12 meses
- **Forma de pago:** a convenir.
- **Vigencia de la oferta:** 15 días hábiles.
- **lugar de entrega de los productos:** Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar E.S.E., Líbano Tolima.

Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional y a la confirmación de la recepción de la presente propuesta.

Atentamente,



FABIAN CAMILO ARIAS CASTILLA
GERENTE

Calle 11 # 16A – 75
Edf. Roma Local 1-2, Barrio San Agustín
Ocaña, Norte de Santander

Carrera 34 #46-20
Cabecera del Llano, Barrio Soto Mayor
Bucaramanga, Santander

607 56252776 / +57 316 699 7667
607 6829151 / +57 318 305 9689
contacto@distrifarmacos.com.co
www.distrifarmacos.com.co

Bucaramanga, 8 de septiembre de 2026

SEÑORES
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR
LIBANO. TOLIMA

COT. 2026-480

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	UNIDAD	CPM	V. UNIT.	V. IVA	V. TOTAL IVA INCL.
ACEITE MINERAL	GALON 3.800 ML	2	268.275	50.972	638.495
AGUA OXIGENADA	GALON 3.800 ML	2	70.925		141.850
AGUA OXIGENADA 120 ML	FRACO 120 ML	60	7.128		427.680
ALCOHOL ANTISEPTICO	FRASCO 700 ML	120	10.771		1.292.520
ALGODÓN EN TORUNDAS	PAQUETE X100	2	31.274		62.548
ALGODÓN HOSPITALARIO	ROLLO	2	27.781		55.562
APLICADORES PUNTA ALGODÓN	PAQUETE X 100	50	3.659	695	217.711
APOSITO + GASA	UNIDAD	3.000	527		1.581.000
BAJALENGUAS	CAJA	2	11.118	2.112	26.461
BATA MANGA CORTA	UNIDAD	600	3.629	690	2.591.106
BATA MANGA LARGA	UNIDAD	5.000	5.755	1.093	34.242.250
BATA MANGA LARGA CON PUÑO	UNIDAD	5.000	5.198	988	30.928.100
BATAS DESECHABLES DOS CUERPOS	UNIDAD	200	7.598	1.444	1.808.324
CAL SODADA MAQUINA DE ANESTESIA	CANECA	2	819.730	155.749	1.950.957
CIDEX OPA	GALON 3.800 ML	8	521.624		4.172.992
CINTA CONTROL DE ESTERILIZACION	UNIDAD	20	24.742	4.701	588.860
CINTAS PARA MARCAR INTRUMENTAL	UNIDAD	20	14.129	2.685	336.270
CITOFIJADOR	UNIDAD	20	22.830	4.338	543.354
COMPRESAS ESTERILES (AZUL)	UNIDAD	5.000	2.048		10.240.000
COMPRESAS NO ESTERILES (TRAPITO)	UNIDAD	1.600	2.079		3.326.400
CONDUGEL	GALON 3.800 ML	16	58.259		932.144

CONOS OTOSCOPIO ADULTO	PAQUETE X34	10	16.414	3.119	195.327
CONOS OTOSCOPIO PEDIATRICO	PAQUETEX34	10	16.414	3.119	195.327
CURAS REDONDAS CAJA * 100 UND	CAJA X 100	40	4.790		191.600
DETERGIN	GALON 3.800 ML	16	283.777		4.540.432
FIXOMULL 10 X15 CM	ROLLO	100	126.152		12.615.200
FORMOL	GALON	2	158.002	30.020	376.045
GASA NO TEJIDA (CAJITA BLANCA) 7,5X7,5	PAQUETE X 5	8.000	998		7.984.000
GLUTARALDEHIDO EN GALON	GALON 3.800 ML	10	61.694		616.940
GORROS	PAQUETE X100	80	12.029	2.286	1.145.161
GUANTE DE NITRILO TALLA M	CAJA X100	100	20.566	3.908	2.447.354
GUANTE DE NITRILO TALLA S	CAJA X 100	100	20.566	3.908	2.447.354
GUANTE ESTERIL 6,5	PAR	3.200	1.764	335	6.717.312
GUANTE ESTERIL 7,0	PAR	3.200	1.764	335	6.717.312
GUANTE ESTERIL 7,5	PAR	3.200	1.764	335	6.717.312
GUANTE ESTERIL 8,0	PAR	1.500	1.764	335	3.148.740
GUANTE TALLA M	CAJA X 100	100	23.499	4.465	2.796.381
GUANTE TALLA L	CAJA X 100	100	23.499	4.465	2.796.381
GUANTES TALLA S	CAJAS X 100	100	23.499	4.465	2.796.381
GUANTES TALLA XS	CAJAS X 100	80	23.499	4.465	2.237.105
GUARDIAN 2,9 LITROS	UNIDAD	200	5.902	1.121	1.404.676
INTEGRADOR VAPOR QUIMICO	PAQUETE X 250	8	115.771	21.996	1.102.140
PAQUETE LAPARATOMIA	PAQUETE	30	86.695	16.472	3.095.012
PAPEL EDAN 601	UNIDAD	30	15.855	3.012	566.024
PAPEL EDAN F3-F6-F9	UNIDAD	30	15.599	2.964	556.884
PAPEL FUELLE 10X100	ROLLO	8	147.000	27.930	1.399.440
PAPEL FUELLE 15X100	ROLLO	8	168.000	31.920	1.599.360
PAPEL FUELLE 200*100	ROLLO	8	204.750	38.903	1.949.220
PAPEL FUELLE 75*100	ROLLO	8	115.500	21.945	1.099.560
PAPEL SONY DE BAJA	UNIDAD	20	142.429	27.062	3.389.810
PISCINGOS PLASTICOS	UNIDAD	7	8.990	1.708	74.887
POLAINAS DESECHABLES	UNIDAD	5.000	546	104	3.248.700
RACOR PARA OXIGENO	UNIDAD	160	2.079	395	395.842
SABANA PARA CAMILLA	UNIDAD	400	4.471	849	2.128.196
TAPABOCAS CON ELASTICO	CAJAX 50 UND	300	10.979	2.086	3.919.503
TAPABOCAS N95	UNIDAD	440	2.636	501	1.380.210
TEST DE BOWIE DICK	CAJA	4	788.221	149.762	3.751.932
TIRAS DE GLUCOMETRIA	CAJA X50	300	41.425		12.427.500

TORNIQUETE PLANO STRETCH LIBRE DE LATEX	CAJA X 25 UNIDADES	10	57.750	10.973	687.225
VASELINA	POTE X 400 GR	24	28.946	5.500	826.698
VINAGRE BLANCO	FRASCO 500 ML	4	5.954		23.816
CANDADO DE CARRO DE PARO	UNIDAD	160	977	186	186.021
				TOTAL	**207.998.899**

FORMA DE PAGO: CREDITO
VALIDEZ OFERTA. 5 DIAS
TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS

Atentamente,



NIT. 901.035.702-1

SOLUCIONES MEDICAS DEL ORIENTE

Bucaramanga, 8 de septiembre de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar E.S.E
LIBANO. TOLIMA

Cordial saludo.

Conocedores de su interés por adquirir equipos para dicha institución, nuestra empresa, pone a su consideración la siguiente cotización:

DESCRIPCION	CANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	IVA
ACEITE MINERAL GARRAFA	2	255.500	511.000	19%
AGUA OXIGENADA GARRAFA	2	67.548	135.096	
AGUA OXIGENADA FRASCO120 ml	60	6.789	407.340	
ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO 700 ML	120	10.258	1.230.960	
ALGODÓN EN TORUNDAS X 500 GR	2	29.785	59.570	
ALGODÓN HOSPITALARIO X 500 GR	2	26.458	52.916	
APLICADORES PUNTA ALGODÓN X 100 UNDS	50	3.485	174.250	19%
APOSITO + GASA	3.000	502	1.506.000	
BAJALENGUAS CAJA X 100 UNDS	2	10.589	21.178	19%
BATA MANGA CORTA	600	3.456	2.073.600	19%
BATA MANGA LARGA	5.000	5.481	27.405.000	19%
BATA MANGA LARGA CON PUÑO	5.000	4.950	24.750.000	19%
BATAS DESECHABLES DOS CUERPOS	200	7.236	1.447.200	19%
CAL SODADA MAQUINA DE ANESTESIA	2	780.695	1.561.390	19%
CIDEX OPA GARRAFA	8	496.785	3.974.280	
CINTA CONTROL DE ESTERILIZACION	20	23.564	471.280	19%
CINTAS PARA MARCAR INTRUMENTAL	20	13.456	269.120	19%
CITOFIJADOR	20	21.743	434.860	19%
COMPRESAS ESTERILES (AZUL)	5.000	1.950	9.750.000	

COMPRESAS NO ESTERILES (TRAPITO)	1.600	1.980	3.168.000	
CONDUGEL GARRAFA	16	55.485	887.760	
CONOS OTOSCOPIO ADULTO PAQUETE	10	15.632	156.320	19%
CONOS OTOSCOPIO PEDIATRICO PAQUETE	10	15.632	156.320	19%
CURAS REDONDAS CAJA * 100 UND	40	4.562	182.480	
DETERGIN GARRAFA	16	270.264	4.324.224	
FIXOMULL 10 X15 CM	100	120.145	12.014.500	
FORMOL	2	150.478	300.956	19%
GASA NO TEJIDA (CAJITA BLANCA) 7,5X7,5	8.000	950	7.600.000	
GLUTARALDEHIDO GARRAFA	10	58.756	587.560	
GORROS X 100 UNDS	80	11.456	916.480	19%
GUANTE DE NITRILO TALLA M CAJA X 100 UNDS	100	19.587	1.958.700	19%
GUANTE DE NITRILO TALLA S CAJA X 100 UNDS	100	19.587	1.958.700	19%
GUANTE ESTERIL 6,5 PAR	3.200	1.680	5.376.000	19%
GUANTE ESTERIL 7,0 PAR	3.200	1.680	5.376.000	19%
GUANTE ESTERIL 7,5 PAR	3.200	1.680	5.376.000	19%
GUANTE ESTERIL 8,0 PAR	1.500	1.680	2.520.000	19%
GUANTE TALLA M CAJA X 100	100	22.380	2.238.000	19%
GUANTE TALLA L CAJA X 100	100	22.380	2.238.000	19%
GUANTES TALLA S CAJA X 100	100	22.380	2.238.000	19%
GUANTES TALLA XS CAJA X 100 UNDS	80	22.380	1.790.400	19%
GUARDIAN 2,9 LITROS	200	5.621	1.124.200	19%
INTEGRADOR VAPOR QUIMICO PAQUETE	8	110.258	882.064	19%
PAQUETE LAPARATOMIA PAQUETE	30	82.567	2.477.010	19%
PAPEL EDAN 601	30	15.100	453.000	19%
PAPEL EDAN F3-F6-F9	30	14.856	445.680	19%
PAPEL FUELLE 10X100	8	140.000	1.120.000	19%
PAPEL FUELLE 15X100	8	160.000	1.280.000	19%
PAPEL FUELLE 200*100	8	195.000	1.560.000	19%
PAPEL FUELLE 75*100	8	110.000	880.000	19%

PAPEL SONY DE BAJA	20	135.647	2.712.940	19%
PISCINGOS PLASTICOS	7	8.562	59.934	19%
POLAINAS DESECHABLES	5.000	520	2.600.000	19%
RACOR PARA OXIGENO	160	1.980	316.800	19%
SABANA PARA CAMILLA	400	4.258	1.703.200	19%
TAPABOCAS DESECHABLE X 50 UNDS	300	10.456	3.136.800	19%
TAPABOCAS N95	440	2.510	1.104.400	19%
TEST DE BOWIE DICK CAJA	4	750.687	3.002.748	19%
TIRAS DE GLUCOMETRIA FRASCO X 50 TRIAS	300	39.452	11.835.600	
TORNIQUETE PLANO CAJA X 25 UNDS	10	55.000	550.000	19%
VASELINA 400 GR	24	27.568	661.632	19%
VINAGRE BLANCO 500 ML	4	5.670	22.680	
ZUNCHO (CANDADO DE CARRO DE PARO)	160	930	148.800	19%
		SUBTOTAL	**175.676.928**	
		IVA	**22.408.213**	
		TOTAL	**198.085.141**	

- Los productos anteriormente relacionados están sujetos a la existencia en stock en el momento de confirmar el pedido y sujetos a procesos de producción.
- Validez de oferta: 8 dias
- Tiempo de entrega. Cinco (5) días
- Forma de pago: crédito 30 dias

Estaremos atentos para resolver cualquier inquietud.

Atentamente.



DAVID FERNANDO MELGAREJO DUGARTE
Representante Legal
SOLUCIONES MEDICAS DEL ORIENTE S.A.S.

CÁMARA DE COMERCIO DE OCANA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 02/09/2026 - 09:51:27
Recibo No. S000268182, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN zgb4gPvZ3v

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siifront.confecamaras.co/cv/49 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE OCAÑA.

LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE.

PARA INFORMACION DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELEFONO 3216186235, O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVES DE LA PAGINA WEB WWW.CAMARAOCANA.COM

****

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S
Nit : 900778637-5
Domicilio: Ocaña, Norte de Santander

MATRÍCULA

Matrícula No: 26757
Fecha de matrícula: 09 de octubre de 2014
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2026
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 11 NRO. 16-75 LOCAL 1 Y 2 EDIFICIO ROMA
Barrio : SAN AGUSTIN
Municipio : Ocaña, Norte de Santander
Correo electrónico : distrifarmacossas@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 5691010
Teléfono comercial 2 : 3153877913
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 11 NRO. 16-75 LOCAL 1 Y 2 EDIFICIO ROMA
Barrio : SAN AGUSTIN
Municipio : Ocaña, Norte de Santander
Correo electrónico de notificación : distrifarmacossas@hotmail.com

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

CONSTITUCIÓN

Por Acta No. 1 del 07 de octubre de 2014 de la Asamblea Constitutiva de Ocana, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de octubre de 2014, con el No. 3222 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 2 del 31 de octubre de 2014 de la Asamblea De Accionistas de Ocana, inscrito en esta Cámara de Comercio el 04 de noviembre de 2014, con el No. 3234 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTOS (MODIFICACION RAZON SOCIAL)

Por Acta del 01 de marzo de 2018 de la Contador Publico de Ocana, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de marzo de 2018, con el No. 4218 del Libro IX, se decretó AUMENTO CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO

Por Acta No. 05 del 23 de agosto de 2018 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas de Ocana, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de agosto de 2018, con el No. 4348 del Libro IX, se decretó REFORMA ESTATUTOS (ARTICULO 2)

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

Objeto Social: La sociedad tendrá como objeto social la realización de cualquier acto lícito. Sin perjuicio de la anterior estipulación, preferentemente la sociedad se dedicará a las siguientes actividades: 1.- Suministro, distribución y comercialización al por mayor y menor de medicamentos, venta y distribución de productos químicos naturales y farmacéuticos, productos cosméticos, hospitalarios, instrumentos y aparatos relacionados con la actividad médica y demás elementos relacionados con la industria química y farmacéutica, suministro y distribución de equipos e instrumentos de odontología, suministro y venta de plaguicidas , productos de aseo, limpieza y cualquier otro elemento, equipo o insumos que se utilice en la industria química, farmacéutica y/o a fin con el área de la salud, suministro, distribución de dispositivos médico quirÚrgico, suministro de insumos hospitalarios, igualmente la sociedad podrá dedicarse al suministro de materiales, equipos, maquinas, instrumental, accesorios y herramientas relacionados con el área de la salud; 2.- Suministro de electrodomésticos y sus accesorios; 3.- Gerencia, administración y ejecución de proyectos de interventoría en general; 4.- Exportación e importación de bienes muebles y servicios, y además todo lo relacionado en el objeto social. 5.- Podrá crear o abrir establecimientos de comercio, para el desarrollo de su objeto social; celebrar toda clase de actos y contratos convenientes para el desarrollo del objeto principal, realizar toda clase de operaciones, actos o negocios jurídicos permitidos por la ley colombiana.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 300.000.000,00

No. Acciones	300.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 300.000.000,00
No. Acciones	300.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 300.000.000,00
No. Acciones	300.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Representacion Legal: El representante legal es el gerente principal, que podrá actuar sin restricciones ni limitaciones en sus atribuciones por la cuantía o por la naturaleza de los actos, quien podrá ser reemplazado en sus faltas temporales o absolutas por el gerente suplente; parágrafo: El gerente principal y en su reemplazo el gerente suplente, podrán celebrar y ejecutar todos los actos y contratos tendientes al cumplimiento del objeto social, y que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 1 del 07 de octubre de 2014 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 09 de octubre de 2014 con el No. 3222 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE PRINCIPAL	FABIAN CAMILO ARIAS CASTILLA	C.C. No. 1.091.661.485

Por Acta No. 06 del 28 de septiembre de 2023 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 05 de octubre de 2023 con el No. 6502 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE SUPLENTE	JORGE ELIECER ARIAS CARRASCAL	C.C. No. 88.277.858

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 2 del 31 de octubre de 2014 de la Asamblea De Accionistas	3234 del 04 de noviembre de 2014 del libro IX
*) Acta del 01 de marzo de 2018 de la Contador Publico	4218 del 15 de marzo de 2018 del libro IX

*) Acta No. 05 del 23 de agosto de 2018 de la Asamblea 4348 del 27 de agosto de 2018 del libro IX Extraordinaria De Accionistas

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4645
Actividad secundaria Código CIIU: G4754
Otras actividades Código CIIU: G4659 G4741

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE OCANA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S
Matrícula No.: 26868
Fecha de Matrícula: 05 de noviembre de 2014
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 11 NRO. 16-75 LOCAL 1 Y 2 EDIFICIO ROMA
Barrio : SAN AGUSTIN
Municipio: Ocaña, Norte de Santander

Nombre: DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA
Matrícula No.: 48031
Fecha de Matrícula: 24 de septiembre de 2025
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 12 NRO. 15 - 72 BRR SAN AGUSTIN
Barrio : SAN AGUSTIN

Municipio: Ocaña, Norte de Santander

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

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

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : $34.732.670.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : G4645.

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

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

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

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

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



Secretario

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141230763023

(415)7707212489984(8020) 000014123076302 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 7 8 6 3 7	5	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Ocaña 4 9 8

41. Dirección principal
CL 11 16 A 75 LC 1 2 ED ROMA BRR SAN AGUSTIN

42. Correo electrónico distrifarmacossas@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 7 5 6 9 1 0 1 0	3 1 5 7 2 7 5 0 7 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 1 4 1 0 0 8	4 7 5 4	2 0 1 4 1 0 0 9		4 6 5 9	4 7 4 1		3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	4	2	4	8	5	2	5	5														

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-21 / 02:46:23PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARIAS CASTILLA FABIAN CAMILO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230763023

(415)7707212489984(8020) **000014123076302 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 7 8 6 3 7	5	Impuestos de Cúcuta	7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 1 0 0 7
81. Hasta	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230763023

(415)7707212489984(8020) **000014123076302 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 7 8 6 3 7	5	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 1 0 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 1 6 6 1 4 8 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARIAS	CASTILLA	FABIAN	CAMILO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 1 0 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 8 2 7 7 8 5 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARIAS	CARRASCAL	JORGE	ELIECER

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230763023

(415)7707212489984(8020) **000014123076302 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 7 8 6 3 7	5	Impuestos de Cúcuta	7

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 1 6 5 2 1 4 7		1 7 0 4 5 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANCHEZ	TRIGOS	EDSON	HISNARDO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 2 0 8 3 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230763023

(415)7707212489984(8020) **000014123076302 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900778637	5	Impuestos de Cúcuta	7

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4645

162. Nombre del establecimiento: DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 54	Ocaña 498

165. Dirección: CL 11 16 75 LC 1 2 ED ROMA BRR SAN AGUSTIN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
26868	20141105
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6075691010	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4645

162. Nombre del establecimiento: DISTRIFARMACOS BUCARAMANGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 68	Bucaramanga 001

165. Dirección: CR 34 46 20 BRR CABECERA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
477898	20201218
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6076879667	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético 4645

162. Nombre del establecimiento: DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 54	Ocaña 498

165. Dirección: CL 12 15 72 BRR SAN AGUSTIN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
48031	20250924
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6075691010	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.091.661.485
ARIAS CASTILLA
APELLIDOS
FABIAN CAMILO
NOMBRES
FIRMA
REPÚBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1989
OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
06-JUL-2007 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2506100-00859853-M-1091661485-20161028
0052021687A 4
46678151

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN **DEPOSITO DISTRIFARMACOS S.A.S.**

SIGLA

NIT No. **900.778.637-5**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ] [ ] (VER AL RESPALDO)

CLASE [1] [6] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS **COLOMBIA** | DEPARTAMENTO **NORTE DE SANTANDER**

MUNICIPIO **OCAÑA** | DIRECCIÓN **CALLE 11 NO. 16ª-75 LOCAL 1 Y 2 EDIFICIO ROMA, BARRIO SAN AGUSTIN**

TELÉFONOS **315 7275070** | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 **COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODCUTOS FARMACEUTICOS**	2 **COMERCIO AL POR MENOR DE ELECTRODOMESTICOS Y GASODOMESTICOS**
3 **COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPIOS NCP**	4
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
HOSPITAL SAN ANTONIO-SIMITI	X		**3132581051**	**OCT/29/2023**	**$ 1.652.431.025**
HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFAÑE	X		**5654854**	**MAY/22/2023**	**$ 1.300.000.000**
HOSPITAL SAN ANTONIO-SIMITI	X		**3132581051**	**DIC/18/2024**	**$ 1.652.431.025**
HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFAÑE	X		**5654854**	**MAR/21/2024**	**$ 1.200.000.000**
HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL	X		**3138723998**	**DIC/26/2025**	**$ 1.618.232.626**

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO **ARIAS** | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) **CASTILLA** | NOMBRES **FABIAN CAMILO**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO **1.091.661.485**

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O COMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-06-16 14:15

Razón social

DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S.

NIT

900778637	DV	5

Lugar de ubicación

País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA

Clase de entidad

Sociedad comercial e instituciones financieras

Si es otra, cual?

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

Servicios de la entidad:

SUMINISTRO, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION AL POR MAYOR Y MENOR DE MEDICAMENTOS, VENTA Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS QUIMICOS NATURALES Y FARMACEUTICOS, PRODUCTOS COSMETICOS, HOSPITALARIOS, INSTRUMENTOS Y APARATOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD MEDICA Y DEMAS ELEMENTOS RELACIONADOS CON LA INDUSTRIA QUÍMICA Y FARMACEUTICA, SUMINISTRO Y DISTRIBUCION DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE ODONTOLOGÍA, ETC.

Nombres y apellidos completos del representante legal

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FABIAN	CAMILO	ARIAS	CASTILLA

Documento de identificación del representante legal

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1091661485

Lugar de nacimiento del representante legal

País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA

Lugar de domicilio del representante legal

País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITALL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	LIBANO

Dirección	Avenida Fundadores No. 2-111
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, A CONTINUACIÓN RELACIONO LOS BIENES Y RENTAS DEL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE DE DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S..

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuvo DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S. en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Ingresos por la actividad ordinaria - operacionales	$22.597.683.040,00
Ingresos no operacionales	$0,00
Otros	$0,00
TOTAL	$22.597.683.040,00

Las cuentas bancarias de DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S. en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.208.018.739,00

Los bienes patrimoniales de DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S. son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
ACTIVO TOTAL	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	$4.472.333.710,00

Las acreencias y obligaciones vigentes de DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S. a la fecha son:

Concepto	Saldo
PASIVO TOTAL	$748.448.411,00

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

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

Sí [ ] No [X]

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

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

Sí [ ] No [X]

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

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

Sí [ ] No [X]

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

2.2. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

¿DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S. realizó donaciones?

Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.3. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S., o yo, en mi calidad de su representante legal, tenemos otro(s) potencial(es) conflicto(s) de interés:

Sí [ ] No [X]

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

Los potenciales conflictos personales de interés son:

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 11 de septiembre de 2026, a las 14:49:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1091661485
Código de Verificación	1091661485260911144922

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302790247

PIB
14:50:17

Bogotá DC, 11 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) FABIAN CAMILO ARIAS CASTILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1091661485:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:52:33 PM horas del 11/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1091661485**
Apellidos y Nombres: **ARIAS CASTILLA FABIAN CAMILO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/09/2026 02:54:06 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1091661485** y Nombre: **FABIAN CAMILO ARIAS CASTILLA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **147507829** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 11 de septiembre de 2026, a las 14:49:45, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9007786375
Código de Verificación	900778637526091114494 5

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302790338

PIB
14:51:08

Bogotá DC, 11 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S. identificado(a) con NIT número 9007786375:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

Ocaña, septiembre 10 de 2026

El suscrito declara que:

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

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, durante los dos (2) últimos años a partir de la fecha, no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento y en caso de sobrevenir alguna inhabilidad o incompatibilidad me hare responsable frente a terceros por los perjuicios que ocasione.

FABIAN CAMILO ARIAS CASTILLA
REPRESENTANTE LEGAL

Nombre o razón social del proponente: DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S.
NIT: 900.778.637-5
Nombre del representante legal: FABIAN CAMILO ARIAS CASTILLA
C.C. No. 1.091.661.485 de OCAÑA, (NORTE DE SANTANDER)
Dirección comercial del proponente: CALLE 12 NO. 12-75 LOCAL 1 Y 2 EDIFICIO ROMA, B. SAN AGUSTIN
Teléfonos: 569 10 10 – 562 52 76
Correo electrónico: distrifarmacossas@hotmail.com
Ciudad: OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

DISTRIFÁRMACOS
Soluciones de Vida

Ocaña, 10 de septiembre 2026

Señores
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR
LIBANO, TOLIMA

Respetados señores:

La empresa DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S., identificada con el NIT. 900.778.637-5 ha cumplido con los pagos en lo referente al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas Promotoras de Salud-EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías-AFP, Administradoras de Riesgos Laborales-ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

FABIAN CAMILO ARIAS CASITLLA
GERENTE

EDSON HISNARDO SANCHEZ TRIGOS
CONTADOR PUBLICO
T.P. 170451


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
170451-T
EDSON HISNARDO
SANCHEZ TRIGOS
C.C. 1091682147
RESOLUCION INSCRIPCION 305 FECHA 30/08/2012
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS 181865


FIRMA DEL TITULAR
98100
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.091.652.147
SANCHEZ TRIGOS
APELLIDOS
EDSON HISNARDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1985
OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
22-ENE-2004 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2506100-55126811-M-1091652147-20040617 02643 04230P 02 159524805

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2E4248D29F30FAF

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDSON HISNARDO SANCHEZ TRIGOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1091652147 de OCAÑA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 170451-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

03 de Septiembre de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado DISTRIFARMACOS SAS, identificado con NIT. 900778637, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	318-322345-01	2014/10/09	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

VIGILADO Superintendencia Financiera BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

Bancolombia

HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR «Empresa Social del Estado»	GESTION CONTRACTUAL	Código: A-GCN-PC-05-F-02	
	CONTRATACION	Versión 3	Año: 2015
	FORMATO: LISTA DE CHEQUEO CONTRATACION DIRECTA	Página 1 de 1	

Contratista: Deposito distrifarmacos Ocaña SAS. **Fecha:** 11/09/26.

ETAPA PRECONTRACTUAL

ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	NA
1	Propuesta o cotización	✓		
2	Certificado de existencia y representación legal vigente, expedido por la respectiva Cámara de Comercio, con fecha de expedición no superior a 30 días.	✓		
3	Registro Único Tributario -RUT-, no superior a un año y actividad relacionada con el objeto contractual.	✓		
4	Fotocopia del documento de identidad del contratista y/o representante legal.	✓		
5	Hoja de vida de la Función Pública (SIGEP).	✓		
6	Diploma, acta de grado y constancias de estudios (bachiller, pregrado y posgrado.			X
7	Tarjeta profesional y RETHUS para el personal de salud.			X
8	Certificado de Antecedentes disciplinarios del ejercicio de la profesión.			X
9	Certificad de vigencia de la Tarjeta profesional para abogados.			X
10	Examen Médico de Salud Ocupacional para ingreso.			X
11	Declaración Juramentada de bienes y rentas, conflictos de intereses e impuesto de renta, aplicativo Ley 2013 de 2019.	✓		
12	Antecedentes Fiscales de la Contraloría General de la República (Persona Natural).	✓		
13	Antecedentes Disciplinarios Procuraduría general de la Nación (persona Natural).	✓		
14	Antecedentes judiciales de la Policía (persona natural).	✓		
15	Certificado de medidas correctivas RNCM - Policía Nacional (persona natural).	✓		
16	Certificado de antecedentes fiscales de la empresa (Contraloría).	✓		
17	Certificado de antecedentes disciplinarios de la empresa (Procuraduría)	✓		
18	Soportes de idoneidad, calidad y experiencia			X
19	Registro único de Proponentes -RUP-			X
20	Certificado de paz y salvo de afiliación y pago de aportes al sistema de seguridad social integral (salud-pensiones y ARL			X
21	Declaración juramentada de que no se encuentran incursos en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna de aquellas consagradas en la Constitución Política, la Ley, y en especial las prevista para la contratación estatal.	✓		
22	Certificación de Contador de estar a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Persona Jurídica)	✓		
23	Póliza de responsabilidad Médica (SI APLICA).			X
24	Certificación Bancaria del Contratista.	✓		

VoBo. PROFESIONAL UNIVERSITARIO
GESTION DE APOYO LOGISTICO