DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

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

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN

SIGLA FARMIPS LTDA — NIT No. 816.008.308 - 1

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO: ___ (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE 1 1 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS COLOMBIA — DEPARTAMENTO RISARALDA

MUNICIPIO **DOSQUEBRADAS** — DIRECCIÓN **PARQUE INDUSTRIAL LA BADEA MANZANA 2 BODEGA 3B DQUEBRADAS**

TELÉFONOS 3307969 — FAX — APARTADO AÉREO

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 **DISTRIBUIDOR MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS**	2	
3	4	
5	6	

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

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTRIO DEL CAQUETA	X		435918	31/12/2019	$ 3.742.987.564
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	189-2019	3105380040	31/07/2018	$ 262.374.029
E.S.E.HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS -QUIBDO	X		3146327293	14/09/2017	$ 206.500.965
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X		3116576922	31/08/2017	$ 9.996.997
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X		3116576922	31/10/2017	$ 24.000.000
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO - CALDAS	X		3104199761	31/12/2018	$ 19.500.000
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO - CALDAS	X		3104199761	31/12/2018	$ 15.000.000
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO - CALDAS	X		3104199761	31/12/2017	$ 6.025.544
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO - CALDAS	X		3104199761	31/12/2017	$ 3.493.744
E.S.E.HOSPITAL SANJOSE DE SAMANA - CALDAS	X		3133923676	31/12/2018	$ 209.000.000
E.S.E.HOSPITAL SANJOSE DE SAMANA - CALDAS	X		3133923676	31/12/2018	$ 48.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X		3153709817	31/12/2018	$ 55.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X		3153709817	31/12/2018	$ 40.000.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3206936932	11/04/2018	$ 89.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN BERNARDO DE FILADELFIA	X		3215179666	31/12/2018	$ 37.000.000
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	344-2018	3105380040	31/12/2018	$ 134.156.937
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3206936932	30/11/2018	$ 54.000.000

E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X		3153709817	31/12/2018	$	20.000.000
E.S.E.HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS -QUIBDO	X		3146327293	31/12/2018	$	55.000.000
E.S.E.HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS -QUIBDO	X		3146327293	31/12/2018	$	45.000.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3206936932	3/12/2018	$	54.300.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3206936932	1/10/2018	$	32.300.000
E.S.E HOSPITAL SANTA CATALINA DEL CAIRO	X		3117492367	31/12/2018	$	22.500.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X		3116576922	31/12/2018	$	50.000.000
					$	5.235.135.780

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

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3206936932	30/11/2018	$ 24.000.000
E.S.E HOSPITAL SANTA CATALINA DEL CAIRO	X		3117492367	31/12/2019	$ 80.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X		3153709817	31/12/2019	$ 60.000.000
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	105-2019	3105380040	31/01/2019	$ 65.000.000
E.S.E.HOSPITAL SANJOSE DE SAMANA - CALDAS	X		3133923676	31/12/2019	$ 230.000.000
E.S.E.HOSPITAL SANJOSE DE SAMANA - CALDAS	X		3133923676	31/12/2019	$ 40.000.000
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	182-2019	3105380040	10/11/2019	$ 467.674.566
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X		3153709817	31/12/2019	$ 30.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X		3153709817	31/12/2019	$ 60.000.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3206936932	31/05/2019	$ 129.000.000
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO - CALDAS	X		3104199761	31/12/2019	$ 15.000.000
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO - CALDAS	X		3104199761	31/12/2019	$ 15.750.000
E.S.E.HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS -QUIBDO	X		3146327293	5/03/2019	$ 99.734.533
E.S.E.HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS -QUIBDO	X		3146327293	5/03/2019	$ 99.734.533
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X		3116576922	31/05/2019	$ 105.000.000
E.S.E.HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS -QUIBDO	X		3146327293	28/04/2019	$ 172.859.758
E.S.E.HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS -QUIBDO	X		3146327293	5/03/2019	$ 174.805.442
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X		3117467629	30/03/2019	$ 50.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X		3117467629	30/04/2019	$ 70.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL AGUILA	X		3134840021	31/08/2019	$ 39.000.000
E.S.E HOSPITAL FELIPE SUAREZ DE SALAMINA	X		3136943423	31/12/2019	$ 121.800.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3206936932	31/12/2019	$ 115.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CORDOBA	X		3013771379	31/12/2019	$ 30.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X		3116576922	1/07/2019	$ 185.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X		3116576922	31/12/2019	$ 70.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X		3117467629	13/08/2019	$ 120.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X		3117467629	31/10/2019	$ 120.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL AGUILA	X		3134840021	31/12/2019	$ 30.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X		3178530550	2/02/2020	$ 200.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL AGUILA	X		3134840021	30/06/2020	$ 30.000.000
E.S.E HOSPITAL LA MERCED	X		3104234518	30/04/2020	$ 20.000.000

E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	x		3206936932	15/02/2020	$	38.000.000
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO - CALDAS	X		3104199761	31/12/2020	$	15.000.000
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO - CALDAS	X		3104199761	31/12/2020	$	25.300.000
E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CORDOBA	X		3013771379	19/08/2020	$	20.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X		3178530550	16/03/2020	$	145.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X		3116576922	29/02/2020	$	70.000.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	x		3206936932	15/05/2020	$	105.000.000
E.S.E HOSPITAL FELIPE SUAREZ DE SALAMINA	X		3136943423	31/04/2020	$	35.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X		3153709817	31/12/2020	$	110.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X		3153709817	31/12/2020	$	38.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA	X		368555175	2/08/2020	$	172.611.466
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	X		3174048465	31/07/2020	$	60.000.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3127121221	15/05/2020	$	105.000.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3127121222	15/02/2020	$	38.000.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3127121223	4/04/2020	$	6.515.250
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3127121224	28/04/2020	$	10.865.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3127121225	30/11/2020	$	11.050.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X		3127121226	31/10/2020	$	71.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X		3178530550	31/12/2020	$	286.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X		3178530550	31/12/2020	$	143.000.000
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X		2317333	5/03/2021	$	100.000.000
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	012-2021	2317333	7/04/2021	$	100.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X		3153709817	31/12/2021	$	210.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X		3153709818	31/01/2021	$	80.000.000
NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS	X		3138075529	31/01/2021	$	6.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	365-2021	3178530550	18/04/2021	$	300.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	443-2021	3178530550	11/05/2021	$	200.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	791-2021	3178530550	8/08/2021	$	300.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	842-2021	3178530550	8/08/2021	$	160.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	170-2021	3178530550	22/08/2021	$	170.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	1593-2021	3178530550	31/12/2021	$	163.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	1240-2021	3178530550	31/12/2021	$	330.000.000
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	066-2021	2317333	4/08/2021	$	200.000.000
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	067-2021	2317333	25/06/2021	$	200.000.000
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	110-2021	2317333	18/12/2021	$	100.000.000
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	128-2021	3105380040	28/02/2021	$	75.000.000
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	207-2021	3105380040	29/05/2021	$	70.000.000
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	220-2021	3105380040	30/09/2021	$	150.000.000
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	388-2021	3105380040	31/12/2021	$	119.902.811
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	140-21	2317333	31/12/2022	$	200.000.000
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	026-22	2317333	31/12/2022	$	500.000.000
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	019-22	2317333	7/07/2022	$	500.000.000
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	163-2022	3105380040	31/01/2022	$	60.000.000

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA	X	359-2022	368555175	31/01/2022	$	21.400.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	359-2022	3178530550	5/03/2022	$	120.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	095 - 22	3153709817	31/12/2022	$	100.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	093-22	3153709818	31/12/2022	$	250.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO	X	22-1222	3165248017	30/06/2022	$	250.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	389-2022	3178530550	5/03/2022	$	92.041.968
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	389-2022	3178530550	26/03/2022	$	46.020.984
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	179-2022	3105380040	31/07/2022	$	288.965.445
E. S. E HOSPITAL SAN RAFAEL DEL AGUILA - VALLE	X	018-2022	3146743279	16/06/2022	$	20.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	081-2022	3116576922	18/07/2022	$	84.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	082-2022	3116576922	18/07/2022	$	50.000.000
E.S.E HOSPITAL SANTA CATALINA DEL CAIRO	X	005-2022	3117492367	31/12/2022	$	35.000.000
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	026-22	2317333	31/12/2022	$	250.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	541-2022	3178530550	23/10/2022	$	308.580.582
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	541-2022	3178530550	15/06/2022	$	205.720.388
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	541-2022	3178530550	15/08/2022	$	102.860.194
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	082-2022	3116576922	18/07/2022	$	25.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL AGUILA	X	031-2022	3134840021	5/08/2022	$	10.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	X	012-2022	3174048465	31/08/2022	$	100.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	584-2022	3178530550		$	199.080.216
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL AGUILA	X	039-2022	3134840021	30/11/2022	$	15.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL AGUILA	X	040-2022	3134840021	30/11/2022	$	15.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	584-2022	3178530550	27/09/2022	$	99.540.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	095 - 22	3153709817	31/12/2022	$	50.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	X	012-2022	3174048465	31/08/2022	$	50.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO	X	22-1222	3165248017	31/12/2022	$	50.000.000
E.S.E HOSPITAL PIO XII LA ARGELIA	X	027-2022	3148961295	30/09/2022	$	40.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO	X	22-1222	3165248017	31/12/2022	$	150.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	082-2022	3116576922	18/07/2022	$	25.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	140-2022	3116576922	12/10/2022	$	10.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	795-2022	3178530550	25/10/2022	$	223.496.907
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	349-2021	3105380040	31/10/2021	$	80.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	X	016-2022	3174048465	31/08/2022	$	60.000.000
E.S.E HOSPITAL SANTA CATALINA DEL CAIRO	X	005-2022	3117492367	31/12/2022	$	10.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	093-22	3153709818	31/12/2022	$	65.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	795-2022	3178530550	25/10/2022	$	111.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA	X	087-2022	368555175	30/11/2022	$	28.000.000
E.S.E HOSPITAL SANTA CATALINA DEL CAIRO	X	OJR210.27.05	3117492367	31/12/2022	$	35.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	177-2022	3116576922	31/12/2022	$	65.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	181-2022	3116576922	31/12/2022	$	31.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	1167-2022	3178530550	31/12/2022	$	267.969.127
E. S. E HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS - CALDAS	X	384-2022	3105380040	31/12/2022	$	89.692.660
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	795-2022	3178530550	20/02/2023	$	218.864.358

E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	016-2022	3174048465	31/08/2023	$	110.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	07 23	3153709817	31/12/2023	$	50.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	05 23	3153709817	31/12/2023	$	250.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO	x	231222	3165248017	30/06/2023	$	50.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO	x	231222	3165248017	30/06/2023	$	300.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	362023	3116576922	25/06/2023	$	135.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL AGUILA	X	152023	3134840021	14/06/2023	$	15.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL AGUILA	X	142023	3134840021	17/04/2023	$	25.000.000
E.S.E HOSPITAL PIO XII LA ARGELIA	X	122023	3148961295	2/07/2023	$	45.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	444-2023	3178530550	18/04/2023	$	218.864.358
E.S.E SOR TERESA ADELE CAQUETA	X	205	84314630	10/05/2023	$	156.206.070
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X	46	3105793151	31/12/2023	$	103.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	444-2023	3178530550	9/05/2023	$	345.000.000
E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE PIJAO	X	003 - 2023	3105195010	31/12/2023	$	35.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	362023	3116576922	25/06/2023	$	40.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	181-2022	3116576922	31/12/2022	$	15.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	518-2023	3178530550	17/07/2023	$	345.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA	X	056-2023	368555175	22/12/2023	$	67.000.000
E.S. E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE ALCALA	X	CDS 19 2023-SP08	3155377480	31/12/2023	$	150.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	016-2022	3174048465	31/08/2023	$	55.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	015-2023	3174048466	31/12/2023	$	50.000.000
ASOCIACION INDIGENA TRICAUMA	X	003-2023	3108304177	31/12/2023	$	22.000.000
E.S.E SANTA ANA DE PIJAO	X	005-2023	3105195010	31/12/2023	$	9.000.000
E.S.E SAN RAFAEL DEL AGUILA	X	069-2023	3146743279	23/11/2023	$	15.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	07 23	3153709817	31/12/2023	$	25.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	827-2023	3178530550	15/10/2023	$	400.000.000
E.S.E HOSPITAL SCDJ DE QUIMBAYA - QUINDIO	X	097-2023	3105793151	31/12/2023	$	60.500.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	015-2023	3174048466	31/12/2023	$	100.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO	x	231222	3165248017	31/10/2023	$	200.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO	x	231222	3165248017	31/10/2023	$	200.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	827-2023	3178530550	15/10/2023	$	300.000.000
E.S.E HOSPITAL PIO XII LA ARGELIA	X	039-2023	3148961295	31/12/2023	$	22.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	171	3153709817	31/12/2023	$	20.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	022-2023	3174048466	31/12/2023	$	23.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	893-2023	3102360984	31/12/2023	$	200.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	1264-2023	3178530550	19/12/2023	$	300.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	893-2023	3102360984	31/12/2023	$	150.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	015-2023	3174048466	31/12/2023	$	50.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	1724-2023	3178530550	31/12/2023	$	65.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	308-2024	3178530550	30/04/2024	$	772.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	121-2024	3102360984	31/12/2024	$	300.000.000
E.S.E HOSPITAL PIO XII LA ARGELIA	X	009-2024	3148961295	30/04/2024	$	45.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	022-2023	3174048466	30/04/2024	$	130.000.000
E.S.E SAN RAFAEL DEL AGUILA	X	015-2024	3146743279	17/07/2024	$	30.000.000
E.S.E SAN RAFAEL DEL AGUILA	X	014-2024	3146743279	17/07/2024	$	40.000.000
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	1200-06-01-036-24	2317333	15/12/2024	$	600.000.000
E.S. E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE ALCALA	X	CDS 10-2024 -SP08	3155377480	30/04/2024	$	55.000.000
E.S.E HOSPITAL GONZALO CONTRERAS	X	062-2024	3207535059	31/12/2024	$	160.000.000

E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	313-2024	3154051584	31/08/2024	$	75.000.000	
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	314-2024	3154051584	31/08/2024	$	130.000.000	
E.S.E SANTA ANA DE PIJAO	X	004-2024	3105195010	31/12/2024	$	38.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	X	014-2024	3105195010	31/10/2024	$	130.000.000	
ASOCIACION INDIGENA TRICAUMA	X	003-2023	3108304177	31/12/2023	$	7.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	32110418-2024	3234161994	30/06/2024	$	100.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	32110417-2024	3234161994	30/06/2024	$	50.000.000	
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	1200-06-01-036-24	3104926600	15/12/2024	$	300.000.000	
E.S. E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE ALCALA	X	22-2024	3158512729	31/12/2024	$	120.000.000	
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	X	026-2024	3104288166	31/08/2024	$	100.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	022-2023	3015614872	30/04/2024	$	130.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	321100570-2024	3234161994	30/09/2024	$	150.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	321100569-2024	3234161994	30/09/2024	$	90.000.000	
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	1200-06-01-068-24	3104926600	31/12/2024	$	300.000.000	
E.S.E SANTA ANA DE PIJAO	X	008-2024	3105195010	31/12/2024	$	50.000.000	
ASOCIACION INDIGENA TRICAUMA	X	017-2023	3108304177	31/12/2023	$	30.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	308-2024	3178530550	26/10/2024	$	320.000.000	
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	X	029-2024	3104288166	30/11/2024	$	50.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	0921-2024	3234161994	31/12/2024	$	150.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	0920-2024	3234161994	31/12/2024	$	90.000.000	
E.S.E HOSPITAL PIO XII LA ARGELIA	X	052-2024	3148961295	17/10/2024	$	20.000.000	
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	513-2024	3154051584	31/12/2024	$	90.000.000	
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	514-2024	3154051584	31/12/2024	$	60.000.000	
E.S.E HOSPITAL PIO XII LA ARGELIA	X	064-2024	3148961295	13/12/2024	$	24.240.000	
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	1200-06-01-102-24	3104926600	31/12/2024	$	400.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SALENTO	X	066-2024	3174048465	31/12/2024	$	13.852.849	
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	113	3153709817	31/12/2024	$	15.000.000	
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	1200-06-01-102-24	3104926600	31/12/2024	$	200.000.000	
E.S.E HOSPITAL TOMAS URIBE	X	1200-06-01-067-24	3104926600	31/12/2024	$	300.000.000	
E.S.E SANTA ANA DE PIJAO	X	008-2024	3105195010	31/12/2024	$	25.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	32.11.0022	3234161994	31/07/2025	$	210.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	32.11.0023	3234161994	31/07/2025	$	280.000.000	
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	X	003 - 2025	3104288166	10/04/2025	$	109.540.000	
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	002 - 2025	3162892770	30/04/2025	$	80.000.000	
E.S.E HOSPITAL GONZALO CONTRERAS	X	016-2025	3207535059	31/12/2025	$	390.000.000	
E.S.E SAN VICENTE DE PAUL DE SALENTO	X	007-2025	3174048465	10/07/2025	$	60.000.000	
E.S.E HOSPITAL PIO XII LA ARGELIA	X	011-2025	3148961295	15/02/2025	$	25.000.000	
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	104	3153709817	31/12/2025	$	220.000.000	
ASOCIACION TRICAUMA	X	016-2025		30/06/2025	$	30.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	341-2025	3178530550	31/07/2025	$	1.440.000.000	
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	105	3153709817	8/06/2025	$	150.000.000	
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	34 - 2025	3116576922	30/06/2025	$	150.000.000	
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	37 - 2025	3116576922	8/06/2025	$	40.000.000	
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	072 - 2025	3154051584	30/06/2025	$	90.000.000	
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	073 - 2025	3154051584	30/06/2025	$	80.000.000	
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	002 - 2025	3162892770	30/04/2025	$	40.000.000	
E.S.E HOSPITAL PIO XII LA ARGELIA	X	021-2025	3148961295	13/04/2025	$	20.000.000	
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	34 - 2025	3116576922	30/06/2025	$	40.000.000	

E.S.E SANTA ANA DE PIJAO	X	010-2025	3105195010	31/12/2025	$	20.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	X	007 - 2025	3104288166	22/08/2025	$	109.540.000
E.S.E HOSPITAL PIO XII LA ARGELIA	X	026 - 20225	3148961295	31/10/2025	$	80.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	016-2025	3162892770	30/09/2025	$	20.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	018 - 2025	3162892770	30/09/2025	$	246.181.044
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	3211-563-2025	3234161994	31/08/2025	$	49.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	3211-564-2025	3234161994	31/08/2025	$	40.000.000
E.S.E.HOSPITAL SANJOSE DE SAMANA - CALDAS	X	032-2025CS	3163234675	31/10/2025	$	30.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	179 - 2025	3116576922	20/09/2025	$	56.250.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	173 - 2025	3116576922	23/10/2025	$	48.000.000
ASOCIACION TRICAUMA	X	PS-044-2025	3108304177	31/12/2025	$	20.000.000
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	283- 2025	3154051584	30/09/2025	$	40.000.000
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	282 - 2025	3154051584	30/09/2025	$	45.000.000
E.S.E SAN JOSE DE NEIRA	X	183-2025	3148878331	31/07/2025	$	30.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	756-2025	3234161994	31/12/2025	$	280.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	757-2025	3234161995	31/12/2025	$	158.257.048
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	179 - 2025	3116576922	20/09/2025	$	28.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN BERNABE	X	110-22-11-482	3188130727	30/12/2025	$	60.000.000
E.S.E HOSPITAL PIO XII LA ARGELIA	X	043 - 20225	3148961295	30/12/2025	$	40.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	016-2025	3162892770	30/11/2025	$	7.500.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	018 - 2025	3162892770	30/11/2025	$	61.000.000
E.S.E SAN VICENTE DE PAUL DE SALENTO	X	007-2025	3174048465	31/12/2025	$	30.000.000
E.S.E SAN JOSE DE NEIRA	X	294-2025	3148878331	30/11/2025	$	30.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	32.11-0016-2026	3102360984	30/06/2026	$	180.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	32.11-0478-2026	3102360985	31/12/2026	$	210.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	32.11-0017-2026	3102360986	30/06/2026	$	240.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	X	32.11-0479-2026	3102360987	31/12/2026	$	240.000.001
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	X	003-2026	3104288166	31/12/2026	$	200.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	X	008-2026	3104288166	31/12/2026	$	170.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	X	008-2026	3104288166	31/12/2026	$	30.000.000
HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO E.S.E	X	2026-012	6022524979	31/12/2026	$	105.000.000
E.S.E SAN VICENTE DE PAUL DE SALENTO	X	002 DE 2026	3174048465	31/12/2026	$	50.000.000
E.S.E HOSPITAL GONZALO CONTRERAS	X	054-2026	3207535059	19/07/2026	$	180.000.000
E.S.E HOSPITAL GONZALO CONTRERAS	X	158-2026	3207535059	14/08/2026	$	150.000.000
E.S.E HOSPITAL GONZALO CONTRERAS	X	054-2026	3207535059	19/07/2026	$	70.000.000
E.S.E HOSPITAL GONZALO CONTRERAS	X	158-2026	3207535059	14/08/2026	$	70.000.000
E.S.E HOSPITAL GONZALO CONTRERAS	X	168-2026	3207535059	30/09/2026	$	84.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	327-2026	3178530550	30/06/2026	$	1.500.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	X	OTRO SI 327-2026	3178530550	30/06/2026	$	400.000.000
HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E	X	013-2026	3136550834	30/06/2026	$	35.000.000
HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E	X	RO SI CONTRATO 013-2	3136550834	30/06/2026	$	10.000.000
E.S.E.HOSPITAL SANJOSE DE SAMANA - CALDAS	X	003-2026CS	3133923676	30/09/2026	$	50.000.000
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	104-2026	3154051584	31/07/2026	$	100.000.000
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	104-2026	3154051584	31/07/2026	$	50.000.000
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	311-2026	3154051584	31/10/2026	$	50.000.000
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	105-2026	3154051584	31/07/2026	$	100.000.000
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	OTRO SI 105-2026	3154051584	30/09/2026	$	40.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	084 DE 2026	3116576922	23/05/2026	$	126.000.000

E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	ADICION 001	3116576922	2/06/2026	$	63.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	152 DE 2026	3116576922	31/12/2026	$	221.012.218
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	087 DE 2026	3116576922	23/05/2026	$	62.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	ADICION 001	3116576922	2/06/2026	$	31.000.000
E.S.E. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA	X	154 DE 2026	3116576922	31/12/2026	$	69.000.000
E.S.E HOSPITAL PIO XII LA ARGELIA	X	015-2026	3148961295	31/08/2026	$	130.000.000
E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE PIJAO	X	002 DE 2026	3105195010	31/12/2026	$	40.000.000
E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE PIJAO	X	005 de 2026	3105195010	31/12/2026	$	40.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	x	005 DE 2026	3162892770	31/08/2026	$	395.609.718
E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CIRCASIA	X	007 DE 2026	3162892770	30/06/2026	$	173.187.535
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	126	3153709817	31/12/2026	$	190.000.000
E.S.E HOSPITAL LOCAL SANTA CRUZ DE TRUJILLO-VALLE	X	127	3153709817	31/12/2026	$	130.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN BERNABE	X	110-22-11-126	3188130727	3/08/2026	$	110.000.000
ASOCIACION INDIGENA TRICAUMA	X	046 DE 2026	3108304177	31/12/2026	$	28.182.587
E.S.E HOSPITAL KENNEDY RIO FRIO	X	368 -2026	3154051584	31/12/2026	$	54.000.000
E.S.E HOSPITAL GONZALO CONTRERAS	X	194-2026	3207535059	31/11/2026	$	60.000.000
E.S.E HOSPITAL GONZALO CONTRERAS	X	198-2026	3207535059	21/11/2026	$	210.000.000
E.S.E HENRY VALENCIA OROZCO	X	081-2026	3122229755	30/12/2026	$	22.000.000
E.S.E SAN VICENTE DE PAUL DE SALENTO	X	006 DE 2026	3174048465	31/12/2026	$	102.895.352
E,S,E HOSPITAL LA SAGRADA FAMILIA	X	0026-2026		31/12/2026	$	150.000.000
E.S.E SANTA ANA DE BOLIVAR	X	012 - 2026		31/12/2026	$	143.927.950
E.S.E HOSPITAL GONZALO CONTRERAS	X	178-2026	3207535059	14/08/2026	$	75.000.000
E.S.E HOSPITAL SAN BERNABE	X	110-22-11-287	3188130727	31/12/2026	$	100.000.000
TOTAL CONTRATACION 2026					$	46.122.854.478

PRIMER APELLIDO MEJÍA | SEGUNDO APELLIDO (O | NOMBRES ANGELA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO **42.144.157** | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN **$ 2.000.000.000**

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 INCOMPATIBILIDAD 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 **2/10/2026**

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

ANGELA MARIA MEJÍA CASTAÑO
Representante legal



CIUDAD Y FECHA

DOSQUEBRADAS OCTUBRE 14 DE 2026

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	OTRO	Fecha de publicación	2026-10-14 15:35

Razón social

FARMIPS - LTDA.

NIT

816008308 DV 1

Lugar de ubicación

País: COLOMBIA | Departamento: RISARALDA | Municipio: PEREIRA

Clase de entidad

Sociedad civil

Si es otra, cual?

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

Servicios de la entidad:

venta y comercialización de medicamentos, insumos medicos,equipos biomédicos e insumos de equipos de laboratorio

Nombres y apellidos completos del representante legal

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGELA	MARIA	MEJIA	CASTAÑO

Documento de identificación del representante legal

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 42144157

Lugar de nacimiento del representante legal

País: COLOMBIA | Departamento: RISARALDA | Municipio: PEREIRA

Lugar de domicilio del representante legal

País: COLOMBIA | Departamento: RISARALDA | Municipio: PEREIRA

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	HOSPITAL MENTAL FILANDIA

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	QUINDÍO	FILANDIA

Dirección	["Calle 8 No. 7-55"]
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 FARMIPS.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuvo FARMIPS en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Ingresos por la actividad ordinaria - operacionales	$13.714.216.000,00
Ingresos no operacionales	$0,00
Otros	$0,00
TOTAL	$13.714.216.000,00

Las cuentas bancarias de FARMIPS 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	$139.312.653,00

Los bienes patrimoniales de FARMIPS son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
PATRIMONIO	COLOMBIA	RISARALDA	PEREIRA	$9.285.345.347,00

Las acreencias y obligaciones vigentes de FARMIPS a la fecha son:

Concepto	Saldo

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que, en mi calidad de representante legal de FARMIPS, 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 FARMIPS 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 FARMIPS 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 FARMIPS 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 FARMIPS 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 FARMIPS 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 FARMIPS 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

¿FARMIPS realizó donaciones?

Sí [ ] No [X]

Las donaciones realizadas por FARMIPS 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

FARMIPS, 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:

DIAN

Declaración de renta y complementario para personas jurídicas y asimiladas y personas naturales y asimiladas no residentes y sucesiones ilíquidas de causantes no residentes, o de ingresos y patrimonio para entidades obligadas a declarar

PRIVADA

110

1. Año 2025

29. Fracción año gravable siguiente

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 1117630956535

(415)7707212489984(8020) 000111763095653 5

Datos del declarante

5. No. Identificación Tributaria (NIT)	6.DV.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
816008308	1				

11. Razón social: FARMIPS LTDA

12. Cód. Direcc. Seccional: 16

24. Actividad económica principal: 4645

Corrección | 25. Cód. | 26. No Formulario anterior | 30. Renuncio a pertenecer al Régimen Tributario Especial | 31. Vinculado al pago de obras por impuestos

Datos informativos | 33. Total costos y gastos de nómina: 344,722,000 | 34. Aportes al sistema de seguridad social: 31,575,000 | 35. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación: 10,087,000

Patrimonio

Efectivo y equivalentes al efectivo	36	791,350,000
Inversiones e instrumentos financieros derivados	37	0
Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	38	4,080,476,000
Inventarios	39	1,293,352,000
Activos intangibles	40	0
Activos biológicos	41	0
Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV	42	3,253,962,000
Otros activos	43	5,518,000
Total patrimonio bruto	**44**	9,424,658,000
Pasivos	45	2,409,882,000
Total patrimonio líquido	**46**	7,014,776,000

Ingresos

Ingresos brutos de actividades ordinarias	47	13,045,492,000
Ingresos financieros	48	390,188,000
Dividendos y participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	49	0
Dividendos y participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CHC y prima en colocación de acciones.	50	0
Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales	51	0
Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	52	0
Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2017 y siguientes)	53	0
Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de los artículos 245 o 246 E.T.	54	0
Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	55	0
Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravadas al 27%	56	0
Otros ingresos	57	1,983,000
Total ingresos brutos	**58**	13,437,663,000
Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	59	263,447,000
Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	60	0
Total ingresos netos	**61**	13,174,216,000

Costos y deducciones

Costos	62	10,504,103,000
Gastos de administración	63	378,176,000
Gastos de distribución y ventas	64	1,011,350,000
Gastos financieros	65	29,390,000
Otros gastos y deducciones	66	29,000
Total costos y gastos deducibles	**67**	11,923,048,000

ESAL (R.T.E.)

Inversiones efectuadas en el año	68	0
Inversiones liquidadas de períodos gravables anteriores	69	0

Renta

Renta por recuperación de deducciones	70	0
Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia	71	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**72**	1,251,168,000
Pérdida líquida del ejercicio	**73**	0
Compensaciones	74	0
Renta líquida	**75**	1,251,168,000
Renta presuntiva	76	0

Renta

Renta exenta	77	0
Rentas gravables	78	0
Renta líquida gravable	**79**	1,251,168,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales	80	52,000,000
Costos por ganancias ocasionales	81	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	82	0
Ganancias ocasionales gravables	**83**	52,000,000

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Sobre la renta líquida gravable	84	437,909,000
Puntos adicionales a la tarifa del impuesto renta	85	0
De dividendos y participaciones grav. a la tarifa del 10% año 2022 y al 20% año 2023 y siguientes (base casilla 54)	86	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240° E.T. (base casilla 55)	87	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56)	88	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 ET (base casilla 53)	89	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 33% (base casilla 52)	90	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	**91**	437,909,000

Liquidación privada

Valor a adicionar (VAA)	92	0
Descuentos tributarios	93	0
Impuesto neto de renta (sin impuesto adicionado)	**94**	437,909,000
Impuesto a adicionar (IA)	95	0
Impuesto neto de renta (con impuesto adicionado)	**96**	437,909,000
Impuesto de ganancias ocasionales	**97**	7,800,000
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	98	0
Total impuesto a cargo	**99**	445,709,000
Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 99 (Modalidad de pago 1)	100	0
Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	101	0
Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.	102	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	103	0
Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y compensación	104	0

Retenciones

Autorretenciones	105	72,427,000
Otras retenciones	106	312,618,000
Total retenciones año gravable a declarar	**107**	385,045,000

Anticipo renta para el año gravable siguiente	108	0
Anticipo Puntos adicionales año gravable anterior	109	0
Anticipo Puntos adicionales año gravable siguiente	110	0
Saldo a pagar por impuesto	**111**	60,664,000
Sanciones	112	0
Total saldo a pagar	**113**	60,664,000
Total saldo a favor	**114**	0
Valor impuesto exigible por obras por Impuestos Modalidad de pago 1	115	0
Valor total proyecto obras por Impuestos Modalidad de pago 2	116	0
Aporte voluntario Art. 244-1 E.T	117	0

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2026-05-22 / 01:16:00 PM

Fecha Acuse de Recibo · Firmado

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900456152273

2026000283006697

RECIBIDO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.144.157
MEJIA CASTAÑO
APELLIDOS
ANGELA MARIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1981
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

22-SEP-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

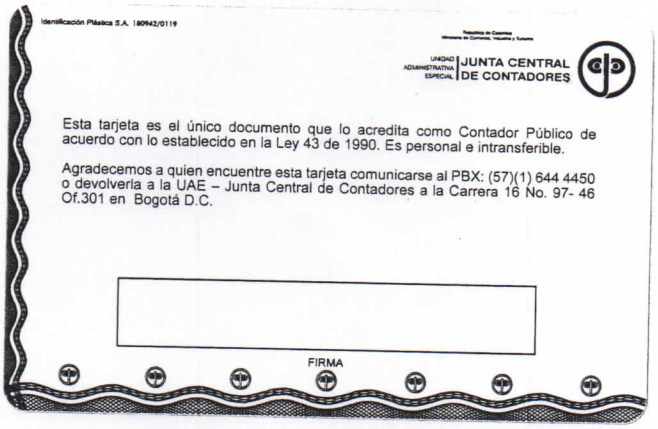
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00180226-F-0042144157-20090922 0016398948A 1 4530111191

Scanned by CamScanner


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
92236-T
OLGA LUCIA
GARCIA CASTAÑO
C.C. 42110448
RES. INSCRIPCION 10 DEL 13/03/2003
UNIVERSIDAD LIBRE
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
267126
101868


Identificación Plástica S.A. 180942/0119
República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141129091958

(415)7707212489984(8020) 000014112909195 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 0 8 3 0 8	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

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
FARMIPS LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
FARMIPS LTDA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal
MZ 2 BG 3 B PAR INDUSTRIAL LA BADEA

42. Correo electrónico martija3@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 4 7 9 8 3 8 3	3 2 0 7 2 5 1 1 6 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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 0 4 0 3 0 1						1

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	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

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

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 2024-09-26 / 03:38:37PM

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 MEJIA CASTAÑO ANGELA MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-10-2026 09:18:12AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141129091958

(415)7707212489984(8020) 000014112909195 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 0 8 3 0 8	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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 5	
72. Número	0 4 3 1	0
73. Fecha	2 0 0 4 0 2 1 9	
74. Número de notaría	6	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 3 0 1	
77. No. Matrícula mercantil	2 7 1 3 9 7 0 6 0 3	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	2 7	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 4 0 2 1 9	
81. Hasta	2 0 1 4 0 2 1 9	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

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

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141129091958

(415)7707212489984(8020) 000014112909195 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 8 3 0 8	1	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 2 1 4 4 1 5 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEJIA	CASTAÑO	ANGELA	MARIA

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 1 0 0 9 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 8 5 1 3 8 5 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTAÑO		FELIPE	ANDRES

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141129091958

(415)7707212489984(8020) 000014112909195 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 8 3 0 8	1	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 2 4 2 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MONTOYA	CASTAÑO	JAIRO	LEANDRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
12,500,000	5 0	2 0 1 4 0 8 0 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 4 0 6 5 7 1 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MEJIA	CASTAÑO	NATHALIA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,000,000	2 0	2 0 1 4 0 8 0 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 1 4 4 1 5 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MEJIA	CASTAÑO	ANGELA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
7,500,000	3 0	2 0 1 4 0 8 0 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141129091958

(415)7707212489984(8020) **000014112909195 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 8 3 0 8	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 1 1 0 4 4 8		9 2 2 3 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GARCIA	CASTAÑO	OLGA	LUCIA

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 7 1 3

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	4 2 1 0 9 5 7 9	5	8 9 9 8 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PINEDA	LOPEZ	MARTHA	FABIOLA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 1 2 0 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141129091958

(415)7707212489984(8020) **000014112909195 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 8 3 0 8	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: FARMIPS LTDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: CR 7 18 21 OF 302 SEC CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 7 1 2 9 9 2 9 0 2	2 0 0 2 1 0 3 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 4 7 9 8 3 8 3	2 0 1 8 0 2 1 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5	

162. Nombre del establecimiento: FARMIPS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0	

165. Dirección: MZ 2 BG 3 B PAR INDUSTRIAL LA BADEA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 3 8 4 6	2 0 1 8 0 2 1 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 5 4 7 9 8 3 8 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO, SE ELEGIRÁ LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE DOSQUEBRADAS. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS, DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO: 606 3228599 Ext 108 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL UBICADA EN LA CALLE 41 #15-25 BARRIO BUENOS AIRES, A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CAMADO.ORG.CO MENÚ JUNTA DIRECTIVA, O AL CORREO ELECTRÓNICO JURIDICACCD@CAMADO.ORG.CO

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: FARMIPS LTDA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD LIMITADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 816008308-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : PEREIRA
DOMICILIO : DOSQUEBRADAS

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 53832
FECHA DE MATRÍCULA : FEBRERO 15 DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2026
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 13 DE 2026
ACTIVO TOTAL : 9,424,659,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : MZ 2 BG 3B PARQUE INDUSTRIAL LA BADEA
BARRIO : LA BADEA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 66170 - DOSQUEBRADAS
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3307969
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3154798383
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : martija@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : MZ 2 BG 3B PARQUE INDUSTRIAL LA BADEA
MUNICIPIO : 66170 - DOSQUEBRADAS
BARRIO : LA BADEA
TELÉFONO 1 : 3307969
TELÉFONO 2 : 3154798383
CORREO ELECTRÓNICO : martija@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : martija@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4645 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS Y DE TOCADOR

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 431 DEL 19 DE FEBRERO DE 2004 OTORGADA POR NOTARIA SEXTA DE PEREIRA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 12517 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE FEBRERO DE 2018, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA FARMIPS LTDA.

CERTIFICA - ACLARATORIAS A LA CONSTITUCIÓN

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 38 DEL 11 DE ENERO DE 2011 OTORGADA POR NOTARIA SEXTA DE PEREIRA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 12519 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE FEBRERO DE 2018, SE DECRETÓ : ACLARATORIA A LA CONSTITUCION.

CERTIFICA - CAMBIOS DE DOMICILIO

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 428 DEL 30 DE ENERO DE 2018 OTORGADA POR NOTARIA CUARTA DE PEREIRA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 12518 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE FEBRERO DE 2018, SE INSCRIBE EL CAMBIO DE DOMICILIO DE : LA CIUDAD DE PEREIRA, RISARALDA, AL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS, RISARALDA, REFORMA QUE DA LUGAR A INSCRIBIR NUEVAMENTE EN ESTA CAMARA DE COMERCIO LA CONSTITUCION, REFORMAS Y NOMBRAMIENTOS VIGENTES.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
EP-428	20180130	NOTARIA CUARTA	PEREIRA	RM09-12518	20180215
EP-329	20080212	NOTARIA SEXTA	PEREIRA	RM09-12520	20180215
EP-329	20080212	NOTARIA SEXTA	PEREIRA	RM09-12521	20180215
EP-329	20080212	NOTARIA SEXTA	PEREIRA	RM09-12522	20180215
EP-777	20140218	NOTARIA CUARTA	PEREIRA	RM09-12524	20180215
EP-3635	20140808	NOTARIA CUARTA	PEREIRA	RM09-12525	20180215
EP-3061	20190705	NOTARIA CUARTA	PEREIRA	RM09-14183	20190723
EP-1397	20250915	NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE DOSQUEBRADAS	DOSQUEBRADAS	RM09-21318	20250919

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 19 DE FEBRERO DE 2039

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO SOCIAL PRINCIPAL, LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, EN GENERAL TENIENDO EN CUENTA LAS SIGUIENTES CATEGORIAS MEDICAMENTOS GENERICOS, MEDICAMENTOS ORIGINALES, INSUMOS MEDICOS, MATERIAL MEDICO QUIRURGICO, EQUIPOS MEDICOS, EQUIPOS BIOMEDICOS, EQUIPOS DE LABORATORIO, INSUMOS DE LABORATORIO, PARA LO CUAL PODRA COMERCIALIZAR EN TODOS LOS NIVELES, DE COMERCIO. ASI MISMO PODRA, EL REPRESENTAR LABORATORIOS, Y EN GENERAL. PODRA PARTICIPAR EN PROYECTOS DE INVESTIGACION, DESARROLLO DE INVESTIGACIONES ENCAMINADAS AL DESCUBRIMIENTO DE NUEVOS PRODUCTOS FARMACEUTICOS, PODRA IMPORTAR Y EXPORTAR, PRODUCTOS PARA LA FABRICACION DE LOS MISMOS, LA COMERCIALIZACION, MEDIANTE LOS MISMOS MECANISMOS, PODRA PARTICIPAR EN LICITACIONES O CONCURSOS TANTO DEL ORDEN ESTATAL COMO PRIVADO. PODRÁ COMERCIALIZAR CON TODA CLASE DE OBJETOS RELACIONADOS CON SU ACTIVIDAD COMERCIAL:COMPRAR, VENDER, ENAJENAR, LOS MISMOS. PODRA TOMAR DINERO EN MUTUO COMERCIO. PODRA OTORGAR GARANTIAS REALES O QUIROGRAFARIAS, CON INTERESES Y SIN ELLOS. PODRA OTORGAR GARANTIAS HIPOTECARIAS, CON LA AUTORIZACION DE LA JUNTA DE SOCIOS EN GENERAL, PODRA EMITIR O ENTREGAR TODA CLASE DE TITULOS VALORES, TALES COMO CHEQUES, PAGARES, LETRAS Y EN GENERAL TODA CLASE DE ACTOS QUE SE REQUIERAN PARA LOGRAR EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE SU OBJETO SOCIAL.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	CUOTAS	VALOR NOMINAL
CAPITAL SOCIAL	25.000.000,00	25.000,00	1.000,00

CERTIFICA – SOCIOS

SOCIOS CAPITALISTAS

NOMBRE	IDENTIFICACION	CUOTAS	VALOR
MONTOYA CASTAÑO JAIRO LEANDRO	CC-10,022,422	12500	$12.500,00
MEJIA CASTAÑO NATHALIA	CC-34,065,713	5000	$5.000,00
MEJIA CASTAÑO ANGELA MARIA	CC-42,144,157	7500	$7.500,00

CERTIFICA – REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACIÓN LEGAL. LA SOCIEDAD TENDRÁ UN GERENTE DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN DE LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS, EL CUAL TENDRÁ UN SUPLENTE, QUE LO REEMPLAZARÁ EN SUS FALTAS ABSOLUTAS, TEMPORALES O ACCIDENTALES Y CUYA DESIGNACIÓN Y REMOCIÓN CORRESPONDERÁ TAMBIÉN A LA JUNTA. EL GERENTE TENDRÁ UN PERÍODO INDEFINIDO, SIN PERJUICIO DE QUE PUEDA SER REMOVIDO EN CUALQUIER TIEMPO. 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.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES – PRINCIPALES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 3635 DEL 08 DE AGOSTO DE 2014 DE NOTARIA CUARTA DE PEREIRA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 12526 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE FEBRERO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	MEJIA CASTAÑO ANGELA MARIA	CC 42,144,157

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2010 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 12523 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE FEBRERO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE DEL GERENTE	CASTAÑO GARCIA FELIPE ANDRES	CC 18,513,854

CERTIFICA – FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. EN ESPECIAL, EL GERENTE TENDRA LAS SIGUIENTES FUNCIONES: A) USAR DE LA FIRMA O RAZÓN SOCIAL. B) DESIGNAR AL SECRETARIO DE LA COMPAÑIA, QUE LO SERA TAMBIEN DE LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS. C) DESIGNAR LOS EMPLEADOS QUE REQUIERA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DELA COMPAÑIA Y SEÑALARLES SU REMUNERACION, EXCEPTO CUANDO SE TRATE DE AQUELLOS QUE POR LEY O POR ESTOS ESTATUTOS DEBAN SER DESIGNADOS POR LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS. D) PRESENTAR UN INFORME DE SU GESTION, A LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS EN SUS REUNIONES ORDINARIAS Y EL BALANCE GENERAL DE FIN DE EJERCICIO CON UN PROYECTO DE DISTRIBUCION DE UTILIDADES. E) CONVOCAR A LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS, A REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS. F) NOMBRAR LOS ARBITROS QUE CORRESPONDAN A LA SOCIEDAD, EN VIRTUD DE COMPROMISOS, CUANDO ASI LO AUTORICE LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS Y DE LA CLAUSULA COMPROMISORIA QUE EN ESTOS ESTATUTOS SE PACTA. Y G) CONSTITUIR LOS APODERADOS JUDICIALES NECESARIOS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES SOCIALES. PARAGRAFO: EL GERENTE REQUERIRA AUTORIZACION DE LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS PARA LA EJECUCION DE TODO ACTO O CONTRATO QUE EXCEDA LA SUMA DE 1.250 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES MENSUALES VIGENTES A LA FECHA DE LA EJECUCION DEL ACTO.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL – PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 28 DEL 10 DE JULIO DE 2023 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18588 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 18 DE JULIO DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISORA FISCAL	GARCIA CASTAÑO OLGA LUCIA	CC 42,110,448	92236-T

CERTIFICA – ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** FARMIPS
MATRICULA : 53846
FECHA DE MATRICULA : 20180216
FECHA DE RENOVACION : 20260313
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2026
DIRECCION : MZ 2 BODEGA 3B PARQUE INDUSTRIAL LA BADEA
BARRIO : LA BADEA
MUNICIPIO : 66170 – DOSQUEBRADAS
TELEFONO 1 : 3307969
TELEFONO 2 : 3250253
CORREO ELECTRONICO : farmips@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4645 – COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS Y DE TOCADOR
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 9,424,659,000

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : $12,782,045,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : G4645

INFORMA – REPORTE A ENTIDADES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
a. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.
b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $12,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE DOSQUEBRADAS 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.

CODIGO DE VERIFICACIÓN Nqhk41AeZQ

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siifront.confecamaras.co/cv/54 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Nqhk41AeZQ

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.

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.



LORENZA MARTINEZ
Presidente ejecutivo

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

FARMIPS LTDA
NIT. 816.008.308-1

Mz 2 BODEGA 3B PARQUE INDUSTRIAL LA BADEA
DOSQUEBRADAS

Dosquebradas, octubre 10 2026

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Por medio de la presente certifico que ni ANGELA MARIA MEJIA CASTAÑO, identificada con CC. 42.144.157, ni "la empresa FARMIPS LTDA, entidad que represento, se hallan incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar con cualquier empresa.

Cordialmente,



ANGELA MARIA MEJIA CASTAÑO
CC. 42.144.157
Representante Legal

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a la Circular Externa 000009 del 21 de Abril de 2016, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

Fecha de diligenciamiento			Tipo de Cliente o Contraparte										Tipo de Solicitud	
13	10	2026	Cliente		Contratista		EPS		Proveedor				Vinculación	
día	mes	año					Otro						Actualización	

Ciudad		Regional		Zonal	

I. INFORMACIÓN GENERAL

PERSONA NATURAL

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento									N° Identificación
MEJÍA	**CASTAÑO**	**ANGELA**	**MARÍA**	CC	**X**	CE		TI		PAS		CD	**42.144.157**

Lugar de expedición	Fecha de expedición			Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento			Dirección
PEREIRA / RISARALDA	**22** día	**9** mes	**1999** año	**PEREIRA, RISARALDA**	**10** día	**8** mes	**1981** año	**MZ 5 CS 10, CONJUNTO JARDINES DE MILÁN**

Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento	Profesión	Ocupación (código CIIU)
	3154798383	**PEREIRA**	**RISARALDA**	**TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA**	**REPRESENTANTE LEGAL**

Responda sí o no a las siguientes preguntas

¿Administra recursos públicos?	**NO**	¿Tiene reconocimiento público?	**NO**	¿Tiene grado de poder público?	**NO**	¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?	**NO**

PERSONA JURÍDICA

Razón Social	NIT	Correo electrónico
FARMIPS LTDA.	**816008308**	**FARMIPS@GMAIL.COM**

Tipo de sociedad:	Anónima		Limitada	**X**	S.A.S.		Otra		¿Cuál?	
Tipo de empresa:	Privada	**X**	Pública		Mixta				Sin ánimo de lucro	

Actividad económica principal

Salud		Farmacéutico		Químico		Industrial		Otro		¿Cuál? **COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS**
Transportes		Servicios		Comercial		Financiero				Código CIIU **4645**

Descripción de la actividad económica **COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS**

Dirección oficina principal	Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento
MZ. 2 BODEGA 3B, LA BADEA DOSQUEBRADAS	**3307969**		**DOSQUEBRADAS**	**RISARALDA**
Dirección agencia o sucursal	Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento

Representante Legal

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento							N° Identificación
MEJIA	**CASTAÑO**	**ANGELA**	**MARIA**	CC	**X**	CE		PAS		CD	**42.144.157**

Lugar de expedición	Dirección	Teléfono	Ciudad
PEREIRA, RISARALDA	**MZ 5 CS 10, CONJUNTO JARDINES DE MILÁN**	**3154798383**	**DOSQUEBRADAS, RISARALDA**

Responda sí o no a las siguientes preguntas

¿Administra recursos públicos?	**NO**	¿Tiene reconocimiento público?	**NO**	¿Tiene grado de poder público?	**NO**	¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?	**NO**

Relación de accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (adjuntar relación si los campos son insuficientes)

Razón social o nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	% de Participación	Responda sí o no a las siguientes preguntas			
				¿Administra recursos públicos?	¿Tiene reconocimiento público?	¿Tiene grado de poder público?	¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?
JAIRO LEANDRO MONTOYA CASTAÑO	**C.C**	**10.022.422**	50%	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**
ANGELA MARIA MEJIA CASTAÑO	**C.C**	**42.144.157**	30%	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**
NATALIA MEJIA CASTAÑO	**C.C**	**34.065.713**	20%	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**

JUNTA DIRECTIVA (ADJUNTAR RELACIÓN SI LOS CAMPOS SON INSUFICIENTES)

Nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	Principal o suplente	Responda sí o no a las siguientes preguntas			
				¿Administra recursos públicos?	¿Tiene reconocimiento público?	¿Tiene grado de poder público?	¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?
JAIRO LEANDRO MONTOYA CASTAÑO	**C.C**	**10.022.422**		**NO**	**NO**	**NO**	**NO**
ANGELA MARIA MEJIA CASTAÑO	**C.C**	**42.144.157**	R. LEGAL PRINCIPAL	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**
ANDRES FELIPE CASTAÑO	**C.C**	**18.513.854**	R. LEGAL SUPLENTE	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**
NATALIA MEJIA CASTAÑO	**C.C**	**34.065.713**		**NO**	**NO**	**NO**	**NO**

II. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total activos $	**$ 10.768.607.000,00**	Total pasivos $	**$ 4.864.282.000,00**	Patrimonio $	9.424.658.000
Ingresos mensuales $	**$ 1.178.961.500,00**	Egresos mensuales $	**$ 99.068.133,00**	Otros ingresos $	
Concepto de otros ingresos	**39.938.500**	Información financiera a corte de:		**13-oct-26**	

III. INFORMACIÓN BANCARIA

Tipo de Cuenta		Entidad Financiera	Sucursal	Teléfono
Corriente	Ahorros			
	X	**DAVIVIENDA**	**PARQUE ARBOLEDA**	**(606) 340 2270**

IV. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre	Teléfono	Dirección	Ciudad
LABORATORIOS ECAR S.A	**6.044.038.244**	**CARRERA 44 NO 27-50**	**MEDELLÍN**
LABORATORIOS VITALIS S.A	**6.016.734.340**	**VEREDA LA DIANA, LA VICTORIA BIS LOTE 2, VIA BRICEÑO-SOPO**	**CUNDINAMARCA**

V. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza negocios en moneda extranjera? Sí [ ] No [x]

Tipo de transacciones

Importaciones	Exportaciones	Inversiones	Préstamos	Pago de servicios	Transferencias	Otros

¿Cual?

Productos financieros en moneda extranjera

Tipo de producto	No. de producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

VI. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. Con la suscripción de este documento autorizo a la E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA a:
1.Con base en la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales, autorizo expresamente a la E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA, o a quien represente sus derechos, en forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos y seguimiento de la gestión de información financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue todo lo referente a mi comportamiento como cliente en general, Al igual que revelar mi información personal y de mis negocios, en caso de ser requerida por una autoridad competente en Colombia como la UIAF o la Fiscalía General de la Nación.
2. Ser consultado en las bases de datos que permitan prevenir el lavado de activos y financiación del terrorismo.
Declaro que los recursos utilizados para el cumplimiento de las obligaciones a mi cargo, objeto del presente contrato no provienen ni provendrán de actividades ilícitas tales como el narcotráfico, terrorismo y financiamiento del terrorismo, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la república, la moral o las buenas costumbres. Así mismo se obliga con la E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA a implementar las medidas tendientes a evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas sin su conocimiento y consentimiento como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades, en virtud de esto, el cliente autoriza a ser consultado en base de datos.

La E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA podrá terminar de manera unilateral e inmediata el presente contrato, cuando el cliente, el funcionario, el contratista o proveedor llegaren a ser:
1. vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo y financiación del terrorismo, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el origen constitucional.
2. Sea incluido en listas para el control de lavado de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera.
3. Sea condenado por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial o relacionado con la comisión de delitos de igual o similar naturaleza a los indicados en esta clausula.
El suscriptor de este documento, indemnizará y mantendrá libre de cualquier daño a la E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA por cualquier multa o perjuicio que fueran probados y que sufra la E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA por parte del suscriptor de las obligaciones que le apliquen en materia de prevención de riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, así como cualquier reclamo judicial, extrajudicial y/o administrativo que autoridades competentes inicien en contra de la E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA Por o con ocasión de dicho incumplimiento. De igual manera el Cliente se compromete a dar las explicaciones a que hubiere lugar, originadas por el mencionado incumplimiento a la E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA y a los terceros que este le indique.

2 Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

3 Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.

4 La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.

5 De manera irrevocable autorizo a LA ESE HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA, para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.

6 Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

7 Eximimos a LA ESE HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA, sus representantes legales y administradores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

VII. DECLARACIONES ADICIONALES

1.	Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?	Si		No	x
2.	La Entidad o alguno de sus accionistas han sido incluidos en listas inhibitorias como la lista Clinton?	Si		No	x
3.	Si es persona natural ha sido incluido en listas inhibitorias como la lista Clinton?	Si		No	x

VIII. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:



Firma
(Persona natural o Representante Legal si es persona jurídica)

Huella

DILIGENCIAR SI CORRESPONDE A UNA PERSONA JURÍDICA

Nombre de la persona que lo diligencia	Tipo de documento						Número de identificación
ANGELA MARIA MEJIA CASTAÑO	CC	**X**	CE		PAS		**42.144.157**

Lugar de expedición	Firma
PEREIRA, RISARALDA	

FarmIPS
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Dosquebradas,Octubre 10 2026

Señores

E.S.E Hospital mental de filandia

FARMIPS PRECIOS VALIDOS HASTA DICIEMBRE 31 2026					
		precio unitario	porcentaje	precio unitario	
Etiquetas de fila	Suma de Cantidad	sin iva	iva	incluido iva	Suma de ITotal
10 INSULINA GLARGINA 100 UI 10 ML VIAL - LANTUS - X 1 AMP - SANOFI	13	$ 95.000,00	$ -	$ 95.000,00	$ 1.235.000,00
11 PREGABALINA CAPSULAS 75 MG - LYRICA - X 1 CAP - PFIZER	1.722	$ 1.200,00	$ -	$ 1.200,00	$ 2.066.400,00
2 CLARITROMICINA TABLETA 500 MG - X 1 TAB - GENFAR (CJ*10)	560	$ 1.678,00	$ -	$ 1.678,00	$ 939.680,00
2 HIDROCORTISONA AMPOLLA 100 MG - X 1 VIAL - VITALIS (CJ*10)	56	$ 3.650,00	$ -	$ 3.650,00	$ 204.400,00
6 ALBENDAZOL 200 MG TABLETA - X 1 TAB - LAPROFF (CJ*50)	700	$ 400,00	$ -	$ 400,00	$ 280.000,00
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS - X 1 TAB - GENFAR (CJ*100)	140	$ 62,00	$ -	$ 62,00	$ 8.680,00
ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120 ML - X 1 FCO - LAB.LICOL	28	$ 13.889,00	$ -	$ 13.889,00	$ 388.892,00
ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SUSP INY X 1 VIAL X 1 ML (ILEINE) - LA	14	$ 11.325,00	$ -	$ 11.325,00	$ 158.550,00
ACICLOVIR UNGÜENTO TOPICO 5% X 15 GR - X 1 TUBO - LAB.COASPHARMA	7	$ 3.998,00	$ -	$ 3.998,00	$ 27.986,00
ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOL INY (ACITRADELT) - LAB. DELTA	21	$ 3.304,00	$ -	$ 3.304,00	$ 69.384,00
ACIDO VALPROICO 250 MG/120 ML JAB - FERBIN- X 1 FCO - NOVAMED	315	$ 6.868,00	$ -	$ 6.868,00	$ 2.163.420,00
ACIDO VALPROICO CAPSULA LIQUIDA 250 MG - FERBIN C.L. - X 1 CAP - NOVAMED (CJ*30	20.300	$ 225,00	$ -	$ 225,00	$ 4.567.500,00
ADENOSINA 6MG/2ML AMP X 1 - LAB KNOVEL (CJ*5)	7	$ 18.223,00	$ -	$ 18.223,00	$ 127.561,00
AMIODARONA 150 MG/3 ML SOL INY X 1 AMP - LAB. SICMAFARMA (CJ*5)	28	$ 6.698,00	$ -	$ 6.698,00	$ 187.544,00
AMITRIPTILINA TABLETAS 25 MG - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	63	$ 57,00	$ -	$ 57,00	$ 3.591,00
AMLODIPINO TABLETAS 5 MG - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	2.730	$ 24,00	$ -	$ 24,00	$ 65.520,00
AMOXICILINA CAPSULAS 500 MG - X 1 CAP - LASANTE (CJ*50)	420	$ 340,00	$ -	$ 340,00	$ 142.800,00
AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMP - AMPIDELT X 1 VIAL - LAB.DELTA	70	$ 3.800,00	$ -	$ 3.800,00	$ 266.000,00
AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMP - X 1VIAL - LAB.VITALIS	175	$ 3.800,00	$ -	$ 3.800,00	$ 665.000,00
AMPICILINA 1 GR AMPOLLAS - X 1 AMP - LAB.BIOSANO	112	$ 2.431,00	$ -	$ 2.431,00	$ 272.272,00
APL BAJALENGUA DE MADERA (MEDIANO)- CEPILAB	504	$ 72,00	$ 19,00	$ 86,00	$ 43.344,00
ARIPIPRAZOL 15 MG X 1 TAB (ARIPRAZOL) - LAB. BUSSIE (CJ*30)	2.940	$ 395,00	$ -	$ 395,00	$ 1.161.300,00
ATORVASTATINA 20 MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.ECAR (CJ*1000)	3.570	$ 60,00	$ -	$ 60,00	$ 214.200,00
ATORVASTATINA 40 MG TABLETA X 1 TAB- LAB.ECAR (CJ*500)	1.050	$ 95,00	$ -	$ 95,00	$ 99.750,00
ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL INY X 1 AMP - LAB. RYAN (CJ*100)	7	$ 1.521,00	$ -	$ 1.521,00	$ 10.647,00
AZITROMICINA 500 MG TAB (DELTAZITROM) - LAB. DELTA	69	$ 1.231,00	$ -	$ 1.231,00	$ 84.939,00
BAJALENGUA DE MADERA X 1 UND - LAB. ALFA SAFE + IVA 19%	140	$ 86,00	$ 19,00	$ 102,00	$ 14.280,00
BAJALENGUA DE MADERA X 1 UND - LAB. INCOMAD + IVA 19% (CJ*20)	126	$ 72,00	$ 19,00	$ 86,00	$ 10.836,00
BECLOMETASONA 250 MCG INH BUC FCO X 200 DOSIS (BECLORT) LAB CIPLA	28	$ 7.454,00	$ -	$ 7.454,00	$ 208.712,00
BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL HFA 250 MCG X 200 DOSIS - X 1 FCO - BIOSYNTEC	7	$ 7.454,00	$ -	$ 7.454,00	$ 52.178,00
BENZOATO DE BENCILO LOCION 30% 120 ML - X 1 FCO - COASPHARMA	14	$ 9.980,00	$ -	$ 9.980,00	$ 139.720,00
BETAMETASONA 0,05% CREM TOP TUB 20 GS -OPHALAC	7	$ 3.713,00	$ -	$ 3.713,00	$ 25.991,00
BICARBONATO SODIO 840MG/10ML SOL INY X 1 AMP - LAB. FRESENIUS	7	$ 3.675,00	$ -	$ 3.675,00	$ 25.725,00
BIPERIDENO TABLETA 2 MG - X 1 TAB - MK (CJ*300)	1.470	$ 325,00	$ -	$ 325,00	$ 477.750,00
BISACODILO 5 MG X 1 TAB LAB RECIPE (CJ*100)	1.750	$ 47,00	$ -	$ 47,00	$ 82.250,00
BISACODILO TABLETA 5 MG - FARMALAX - X 1 TAB - ECAR (CJ*500)	2.450	$ 78,00	$ -	$ 78,00	$ 191.100,00
BOLSA DE ORINA 2000 ML X 1 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	12	$ 8.714,00	$ 19,00	$ 10.370,00	$ 124.440,00
BROMURO IPRATROPIO 20 MG (ASPROMIO) INH * 200 DOSIS - LAB.CHALVER	42	$ 10.209,00	$ -	$ 10.209,00	$ 428.778,00
BROMURO SOL.INHALAR - BERODUAL X 20 ML LAB. BOEHRINGER	2	$ 30.000,00	$ -	$ 30.000,00	$ 60.000,00
BUPROPION - BUPRION 150 MG X 1 TAB LAB.EUROFARMA (CJ*30)	882	$ 994,00	$ -	$ 994,00	$ 876.708,00
CANDADO CARRO PARO X 1 UND - LAB. BIOPLAST + IVA 19%	70	$ 843,00	$ 19,00	$ 1.003,00	$ 70.210,00
CANULA DE GUEDEL #4 GCA-G4B X 1 UND - LAB. GOLDEN CARE + IVA 19%	7	$ 1.243,00	$ 19,00	$ 1.479,00	$ 10.353,00
CANULA NASAL OXIGENO ADULTO X 1 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	21	$ 2.153,00	$ 19,00	$ 2.562,00	$ 53.802,00
CAPTOPRIL TABLETA 25 MG - X 1 TAB - LAB. RECIPE	63	$ 92,00	$ -	$ 92,00	$ 5.796,00
CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG - X 1 TAB - LAB.LAPROFF (CJ*300)	1.470	$ 146,00	$ -	$ 146,00	$ 214.620,00
CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG + 250MG TABLETA X 1 TABLETA LAB. GENFAR (CJ*30)	357	$ 414,00	$ -	$ 414,00	$ 147.798,00
CARBONATO DE LITIO 300 MG - THERALITE X 1 TAB LAB.SANOFI (CJ*50)	700	$ 550,00	$ -	$ 550,00	$ 385.000,00

CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA - ACTILITIO - X 1 TAB - ACTIFARMA (CJ*100)	2.450	$	550,00	$	-	$	550,00	$	1.347.500,00
CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ML (5%) (LAGRIMARTX 1 FCO 5 ML LAB BIOESTERIL	14	$	5.526,00	$	-	$	5.526,00	$	77.364,00
CARVEDILOL TABLETAS 6.25 MG - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	210	$	72,00	$	-	$	72,00	$	15.120,00
CATETER FOLEY DE LATEX DOBLE VIA 16 FR - LAB. BESTSURGY	7	$	3.561,00	$	-	$	3.561,00	$	24.927,00
CATETER FOLEY DE LATEX DOBLE VIA 18 FR - LAB. BESTSURGY	7	$	3.669,00	$	-	$	3.669,00	$	25.683,00
CATETER INTROCAN CERTO G-22 X 1 X 1 CATETER LAB.BRAUN REF 4251318	175	$	2.875,00	$	-	$	2.875,00	$	503.125,00
CEFALEXINA CAPSULA 500 MG - X 1 CAP - GENFAR (CJ*300)	1.680	$	481,00	$	-	$	481,00	$	808.080,00
CIPERMETRINA 0.2 G SOLUCION TOPICA (CHAMPIOJO) SOBRE X 12 ML - LAB. GERCO	34	$	1.721,00	$	-	$	1.721,00	$	58.514,00
CIPROFLOXACINA SOLUCION OTICAS 3% 10 ML - OTOSEC - X 1 FCO - LAB.PROCAPS	2	$	20.521,00	$	-	$	20.521,00	$	41.042,00
CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL INY X 1 VIAL X 10ML - LAB. CORPAUL (CJ*50)	35	$	3.428,00	$	-	$	3.428,00	$	119.980,00
CIPROFLOXACINO 3MG SOL OFT GTS FCO X 5ML (OFTALMOTRIFLOX) - LAB. INCOBRA	2	$	5.928,00	$	-	$	5.928,00	$	11.856,00
CIPROFLOXACINO TABLETAS 500 MG - X 1 TAB - LAB.AMERICAN GENERICS (CJ*100)	420	$	251,00	$	-	$	251,00	$	105.420,00
CLINDAMICINA AMPOLLA 600 MG/4ML - X 1 AMP - LAB.BIO ESTERIL (CJ*100)	105	$	2.468,00	$	-	$	2.468,00	$	259.140,00
CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA - X 1 CAP- LAB.GENFAR (CJ*24)	756	$	883,00	$	-	$	883,00	$	667.548,00
CLONAZEPAM 0.5MG (COQUAN) X 1 TAB - LAB. SIEGFRIED (CAJA * 300)	1.470	$	111,00	$	-	$	111,00	$	163.170,00
CLONAZEPAM 2 MG (COQUAN) X 1 TAB - LAB. SIEGFRIED (C*300)	1.470	$	97,00	$	-	$	97,00	$	142.590,00
CLORFENIRAMINA TABLETA 4 MG - X 1 TAB - ECAR (CJ*500)	70	$	48,00	$	-	$	48,00	$	3.360,00
CLORURO DE SODIO SOLUCION 9 % 250 ML - X 1 BOLSA - BAXTER	39	$	3.613,00	$	-	$	3.613,00	$	140.907,00
CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA 40 GR - X 1 TUBO - FARMIONNI	70	$	4.791,00	$	-	$	4.791,00	$	335.370,00
CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA 40 GR - X 1 TUBO - LAB.AMERICAN G	11	$	4.791,00	$	-	$	4.791,00	$	52.701,00
CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40 GR - X 1 TUBO - AMERICAN GENERICS	7	$	8.760,00	$	-	$	8.760,00	$	61.320,00
CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40 GR - X 1 TUBO - FARMIONNI	14	$	8.760,00	$	-	$	8.760,00	$	122.640,00
CLOZAPINA 100 MG X 1 TAB - LAB. HUMAX	6.650	$	250,00	$	-	$	250,00	$	1.662.500,00
CLOZAPINA 25 MG X 1 TAB LAB.HUMAX	5.390	$	150,00	$	-	$	150,00	$	808.500,00
CLOZAPINA 25 MG TAB. LAB GENFAR	3.570	$	150,00	$	-	$	150,00	$	535.500,00
CUELLO PHILADELFIA. L X 1 LAB DISPROMED	3	$	50.000,00	$	-	$	50.000,00	$	150.000,00
DAPAGLIFLOZINA 10 MG (FORXIGA) X 1 TAB - LAB. ASTRAZENECA	137	$	3.357,00	$	-	$	3.357,00	$	459.909,00
DESVENLAFAXINA 50MG TAB LIB PRO X 1 (DESVE) - LAB. EUROFARMA (CJ*30)	210	$	1.475,00	$	-	$	1.475,00	$	309.750,00
DEXAMETASONA AMPOLLA 4MG/1ML - X 1 AMP - FARMIONI (CJ*100)	161	$	733,00	$	-	$	733,00	$	118.013,00
DEXAMETASONA+LIDOCAINA (0.1G+2G)/100G CREM RECT TUB X 10 G (TOR CREMA PRC	21	$	27.438,00	$	-	$	27.438,00	$	576.198,00
DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B (1MG+3.5MG+6.000UI)ML SOL OFT GTS F	7	$	3.993,00	$	-	$	3.993,00	$	27.951,00
DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML LAB.BAXTER	15	$	4.129,00	$	-	$	4.129,00	$	61.935,00
DEXTROSA 5 % EN AGUA DESTILADA BOLSA X 500 ML LAB.BAXTER	7	$	5.055,00	$	-	$	5.055,00	$	35.385,00
DICLOFENACO 50MG TAB RECUB - X 1 TAB - LAB.ECAR (CJ*500)	910	$	52,00	$	-	$	52,00	$	47.320,00
DICLOFENACO SODICO AMPOLLA 75MG/3ML - X 1 AMP - FARMIONNI (CJ*10)	140	$	900,00	$	-	$	900,00	$	126.000,00
DICLOFENACO SODICO AMPOLLA 75MG/3ML - X 1 AMP - VITALIS (CJ*100)	70	$	600,00	$	-	$	600,00	$	42.000,00
DICLOXACILINA 500 MG CAP (CLOXIDIN)-BIOQUIFAR	175	$	384,00	$	-	$	384,00	$	67.200,00
DICLOXACILINA 500MG CAPSULA - X 1 CAP - LAB.LASANTE (CJ*200)	420	$	384,00	$	-	$	384,00	$	161.280,00
DIFENHIDRAMINA CAPSULA 50 MG - X 1 CAP - LAB.SALUS PHARMA	70	$	233,00	$	-	$	233,00	$	16.310,00
DIMENHIDRINATO 50 MG X 1 TAB (PASEDOL) - LAB. ECAR (CJ*1000)	210	$	77,00	$	-	$	77,00	$	16.170,00
DIPIRONA AMPOLLA 1 GR/2 ML - X 1 AMP - VITALIS (CJ*100)	70	$	541,00	$	-	$	541,00	$	37.870,00
DIVALPROATO SODICO TABLETAS 250 MG X 1 TAB (VALCOTE) LAB.ABBOTT (CJ*30)	6.615	$	1.210,00	$	-	$	1.210,00	$	8.004.150,00
DIVALPROATO SODICO TABLETAS 500 MG - VALCOTE - X 1 TAB - LAB.ABBOTT (CJ*30)	6.500	$	2.340,00	$	-	$	2.340,00	$	15.210.000,00
DOPAMINA 200 MG/5ML SOL INY CJA X 1 LAB SICMA (CJ*100)	7	$	3.704,00	$	-	$	3.704,00	$	25.928,00
DOXICICLINA TABLETAS 100 MG - X 1 TAB - GENFAR (CJ*100)	560	$	221,00	$	-	$	221,00	$	123.760,00
DROGAS DE ABUSO MULTI-DRUG 5 SUSTANCIAS CJ X 25 UND - LAB. ABON	11	$	573.825,00	$	-	$	573.825,00	$	6.312.075,00
EMPAGLIFLOZINA 10 MG - JARDIANCE X 1 ATB LAB. BOEHRINGER INGELHEIM (CJ*30)	168	$	3.660,00	$	-	$	3.660,00	$	614.880,00
EMPAGLIFLOZINA 25 MG - JARDIANCE X 1 TAB LAB. BOEHRINGER INGELHEIM	336	$	5.550,00	$	-	$	5.550,00	$	1.864.800,00
EMTRICITABINA/TENOFOVIR TABLETAS 200/300 MG EMTRIFOVIR - X 1 TAB - LAB.HUMA	63	$	1.152,00	$	-	$	1.152,00	$	72.576,00
ENALAPRIL 20 MG X 1 TAB - LAB. COSPHARMA (CJ*330)	1.449	$	70,00	$	-	$	70,00	$	101.430,00
ENALAPRIL 20MG TAB - ANGLOPHARMA (CJ*250)	175	$	70,00	$	-	$	70,00	$	12.250,00
ENEMA TRAVAD ORAL X 1 FRASCO 133 ML LAB. M.K	11	$	13.425,00	$	-	$	13.425,00	$	147.675,00
EPINEFRINA 1MG/ML SOL INY AMPX1ML X 1 AMP (ADRENALINA) - LAB. ECAR (CJ*50)	70	$	1.264,00	$	-	$	1.264,00	$	88.480,00
EQUIPO PERICRANEAL # 21 G X 1 UND - LAB. GOTHA	4	$	1.300,00	$	-	$	1.300,00	$	5.200,00
EQUIPO PERICRANEAL # 23 X 1 LAB.GOTHAPLAST	4	$	1.071,00	$	-	$	1.071,00	$	4.284,00
EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO - X 1 EQUIPO - LAB PROTEX	70	$	1.077,00	$	-	$	1.077,00	$	75.390,00
ESCITALOPRAM 10 MG (DEPRALIN) X 1 TAB LAB INCOBRA (CJ*30)	462	$	198,00	$	-	$	198,00	$	91.476,00

ESCITALOPRAM 20 MG X 1 TAB (ESCITROLAM) - LAB. HETERO	147	$ 363,00	$ -	$ 363,00	$ 53.361,00
ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	210	$ 129,00	$ -	$ 129,00	$ 27.090,00
FENITOINA 250MG/5ML SOL INY (FENATTEN) X 1 AMP - LAB. PISA	35	$ 2.114,00	$ -	$ 2.114,00	$ 73.990,00
FENITOINA SODICA 250 MG/5ML X 1 AMP - LAB. VITALIS (CJ*100)	7	$ 2.114,00	$ -	$ 2.114,00	$ 14.798,00
FENITOINA SODICA CAPSULAS 100 MG - X 1 CAP - EPAMIN - PFIZER (CJ*50)	700	$ 815,00	$ -	$ 815,00	$ 570.500,00
FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA - CINDIMIZOL - X 1 CAP - BIOQUIFAR (CJ*125 CAP)	70	$ 501,00	$ -	$ 501,00	$ 35.070,00
FLUOXETINA 20 MG X 1 TABLETA (CJ*300)- LAB.NOVAMED	1.680	$ 70,00	$ -	$ 70,00	$ 117.600,00
FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE X 70ML MOLTOBEN LAB. BUSSIE	21	$ 4.464,00	$ -	$ 4.464,00	$ 93.744,00
FLUVOXAMINA 100 MG X 1 TAB (VOXAMIN) - LAB. INCOBRA (CJ*30)	462	$ 1.032,00	$ -	$ 1.032,00	$ 476.784,00
FLUVOXAMINA MALETO 100 MG X 1 TAB - LAB. HUMAX (CJ*30)	294	$ 1.032,00	$ -	$ 1.032,00	$ 303.408,00
FOSFATO DE SODIO DIBASICO+ FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100 ML SO	2	$ 17.713,00	$ -	$ 17.713,00	$ 35.426,00
FUROATO DE MOMETASONA 0,05% SUSP NASAL INT FCO X 18 GR (RINAID)-MK	1	$ 33.504,00	$ -	$ 33.504,00	$ 33.504,00
FUROSEMIDA TABLETA 40 MG - X 1 TAB - GENFAR (CJ*300)	420	$ 46,00	$ -	$ 46,00	$ 19.320,00
GEMFIBROZILO 600MG X 1 TAB - LAB. GENFAR (CJ*720)	1.974	$ 300,00	$ -	$ 300,00	$ 592.200,00
GENTAMICINA GOTAS 0,3% GOTAS OFTALMICAS X 1 FRASCO LAB.COLMED	14	$ 3.325,00	$ -	$ 3.325,00	$ 46.550,00
GLICERINA CARBONATADA GOTAS - OTOGLICAR - FRASCO X 30ML X 1 - LAB.GERCO	14	$ 8.346,00	$ -	$ 8.346,00	$ 116.844,00
GUANTE DE EXAMEN TALLA L CAJA X 100 UND - LAB. NORSTRAY + IVA 19%	1	$ 18.000,00	$ 19,00	$ 21.420,00	$ 21.420,00
GUANTE DE EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UND - LAB. NORSTRAY + IVA 19%	102	$ 14.600,00	$ 19,00	$ 17.374,00	$ 1.772.148,00
GUANTE DE EXAMEN TALLA S CAJA X 100 UND - LAB. NORSTRAY + IVA 19%	113	$ 14.900,00	$ 19,00	$ 17.731,00	$ 2.003.603,00
GUANTE DE EXAMEN TALLA XS CAJA X 100 UND - LAB. NORSTRAY + IVA 19%	4	$ 18.307,00	$ 19,00	$ 21.785,00	$ 87.140,00
GUANTE EXAMEN NITRILO TALLA M (NEGRO) X 100 UND - LAB. PROTEX + IVA 19%	7	$ 30.000,00	$ 19,00	$ 35.700,00	$ 249.900,00
GUANTE NITRILO AZUL TALLA M X 100 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	46	$ 30.000,00	$ 19,00	$ 35.700,00	$ 1.642.200,00
GUANTE NITRILO AZUL TALLA S X 100 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	57	$ 17.100,00	$ 19,00	$ 20.349,00	$ 1.159.893,00
GUANTE NITRILO TALLA L AZUL CAJA X 100 UND - PROTEX - X 1 GUANTE - LAB.PROTEX	1	$ 42.108,00	$ 19,00	$ 50.109,00	$ 50.109,00
HALOPERIDOL AMPOLLA 5MG/1ML X 1 AMPOLLA - LAB.ACTIFARMA (CJ*5)	315	$ 2.674,00	$ -	$ 2.674,00	$ 842.310,00
HEPATITIS B HBSAG CASSETTE X 40 CASSETTES (REF. IHBSG-402) - LAN. ABON	1	$ 208.350,00	$ -	$ 208.350,00	$ 208.350,00
HEPATITIS C BIOLINE HCV CAS S/P/ST 30 PBS (REF. 02FK10) - LAB. ABBOTT	1	$ 250.020,00	$ -	$ 250.020,00	$ 250.020,00
HEPATITIS C X 30 PRUEBA RAPIDA - LAB. AD-BIO	2	$ 250.020,00	$ -	$ 250.020,00	$ 500.040,00
HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	840	$ 29,00	$ -	$ 29,00	$ 24.360,00
HIDROCORTISONA CREMA 1% 15 GR - X 1 TUBO -LAB.ANGLOPHARMA	7	$ 3.084,00	$ -	$ 3.084,00	$ 21.588,00
HIDROXICINA 100MG/2ML AMPOLLA - CLEMASKOV - X 1 AMP -BLASKOV (CJ*5)	244	$ 8.700,00	$ -	$ 8.700,00	$ 2.122.800,00
HIDROXICINA TABLETA 25 MG - X 1 TAB - ANGLOPHARMA	700	$ 131,00	$ -	$ 131,00	$ 91.700,00
HIDROXIDO ALUMINIO+SIMET+MAGNES X 360 ML (ACIBIOGEL) - LAB. EUROFARMA	136	$ 9.298,00	$ -	$ 9.298,00	$ 1.264.528,00
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA 2.5GR/5ML AMPOLLA - X 1 AMP - VITALIS (CJ	35	$ 2.563,00	$ -	$ 2.563,00	$ 89.705,00
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML AMPOLLA - X 1 AMP - VITALIS	35	$ 1.407,00	$ -	$ 1.407,00	$ 49.245,00
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA 10 MG - X 1 TAB - LAB.RECIPE (CJ*100)	1.050	$ 182,00	$ -	$ 182,00	$ 191.100,00
HIV 1/2/O VIRUS RAPIDTEST X 40 CASSETTES - LAB. ABON	1	$ 193.320,00	$ -	$ 193.320,00	$ 193.320,00
HIV 1+2 BIOLINE CASSETTE 3.0 - X 30 PBS - LAB. ABBOTT REF. 03FK10	6	$ 193.320,00	$ -	$ 193.320,00	$ 1.159.920,00
HUMIDIFICADOR DE OXIGENO + IVA 19% X 1 LAB. BIOLIFE+ IVA 19%	56	$ 9.582,00	$ 19,00	$ 11.403,00	$ 638.568,00
IBUPROFENO 400 MG TABLETA (IBUPRODELT) - LAB. DELTA	770	$ 150,00	$ -	$ 150,00	$ 115.500,00
IBUPROFENO TABLETA 400MG - X 1 TAB - GENFAR (CJ*100)	630	$ 150,00	$ -	$ 150,00	$ 94.500,00
INHALOCAMARA ADULTO X 1 LAB.BIOLIFE + IVA 19 %	27	$ 5.148,00	$ 19,00	$ 6.126,00	$ 165.402,00
INHALOCAMARA ADULTO X 1 LAB.PLUS VITAL + IVA 19%	8	$ 5.148,00	$ 19,00	$ 6.126,00	$ 49.008,00
INMOVILIZADOR DE EXTREMIDADES ADULTO - LAB. DISPROMED	3	$ 57.000,00	$ -	$ 57.000,00	$ 171.000,00
INSULINA GLARGINA AMPOLLA 100 UI 3 ML - LANTUS SOLOSTAR (CJ * 5) - X LAPICERO -	4	$ 25.400,00	$ -	$ 25.400,00	$ 101.600,00
INSULINA GLULISINA AMPOLLA 100UI/ML 10 ML - APIDRA - X 1 AMP - SANOFI	7	$ 80.240,00	$ -	$ 80.240,00	$ 561.680,00
INSULINA GLULISINA AMPOLLA 100UI/ML 3 ML - APIDRA SOLOSTAR - X 1 LAPICERO - SA	4	$ 24.072,00	$ -	$ 24.072,00	$ 96.288,00
IRBESARTAN 150MG - IRBIGEN X 1 TAB - LAB.SEVEN PHARMA	42	$ 213,00	$ -	$ 213,00	$ 8.946,00
JABON QUIRURGICO CLORHEXIDINA GLUCONATO 4% - ASEPTIDINA - FCO X 1000 CC. LA	18	$ 49.680,00	$ -	$ 49.680,00	$ 894.240,00
JERINGA 20 ML 21G X 1 1/2 X 1 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	140	$ 492,00	$ 19,00	$ 585,00	$ 81.900,00
JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 X 1 UND - LAB. BESTSURGY + IVA 19%	630	$ 347,00	$ 19,00	$ 413,00	$ 260.190,00
JERINGA 5 ML 3P 21G X 1 1/2 - X 1 JERINGA - LAB.MEDISPO + IVA 19%	70	$ 292,00	$ 19,00	$ 347,00	$ 24.290,00
LACOSAMIDA 200MG TAB X 1 (LACOLEP) - LAB. GENLAB	216	$ 1.577,00	$ -	$ 1.577,00	$ 340.632,00
LACTATO DE RINGER SOLUCION HARTMANN X 500 ML LAB.BAXTER	28	$ 3.827,00	$ -	$ 3.827,00	$ 107.156,00
LAMOTRIGINA 100 MG - ORODISP X 1 TB LAB.HUMAX (CJ*100)	210	$ 480,00	$ -	$ 480,00	$ 100.800,00
LANSOPRAZOL 30 MG X 1 TB LAB. LA SANTE	78	$ 347,00	$ -	$ 347,00	$ 27.066,00
LEVETIRACETAM 500 MG X 1 TAB - LAB. GENFAR (CJ*100)	1.050	$ 623,00	$ -	$ 623,00	$ 654.150,00

LEVETIRACETAM TABLETAS RECUB 500 MG - CEUMID X 1 TB LAB.SCANDINAVIA	693	$	623,00	$	-	$	623,00	$	431.739,00
LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA - X 1 TAB - ACTIFARMA (CJ*100)	700	$	703,00	$	-	$	703,00	$	492.100,00
LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.HUMAX (CJ*100)	3.500	$	270,00	$	-	$	270,00	$	945.000,00
LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL - FRASCO X 20 ML X 1- ACTIFARMA	21	$	11.391,00	$	-	$	11.391,00	$	239.211,00
LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA - X 1 TAB (CAJA * 300) - LAB.SIEGFRIED	2.100	$	37,00	$	-	$	37,00	$	77.700,00
LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA X 1 TABLETA - LAB.MK (CJ*150 TAB)	1.155	$	200,00	$	-	$	200,00	$	231.000,00
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG (CAJA * 300 TAB) X 1 TAB - LAB. SIEGFRIED	1.323	$	51,00	$	-	$	51,00	$	67.473,00
LINAGLIPTINA COMPRIMIDOS 5 MG - X 1 COMP - TRAYENTA - LAB.BOEHERINGER (CJ*30	147	$	4.430,00	$	-	$	4.430,00	$	651.210,00
LINAGLIPTINA+METFORMINA 2.5 MG+1.000 MG X 1 TAB (TRAYENTA DUO) - LAB. BOEHF	84	$	3.000,00	$	-	$	3.000,00	$	252.000,00
LLAVE DE TRES VIAS REF. MH9001 X 1 UND - LAB. M&H CARE + IVA 19%	14	$	1.186,00	$	19,00	$	1.411,00	$	19.754,00
LOPINAVIR / RITONAVIR TABLETAS RECUB 200MG/50 MG - X 1 TB LAB. AUROBINDO	336	$	1.141,00	$	-	$	1.141,00	$	383.376,00
LOPINAVIR+RITONAVIR 200 MG+50 MG FCO X 120 - LAB. AUROBINDO	336	$	1.141,00	$	-	$	1.141,00	$	383.376,00
LORATADINA 10MG TABLETA - X 1 TAB - LAFRANCOL (CJ*100)	1.050	$	74,00	$	-	$	74,00	$	77.700,00
LORAZEPAM 1 MG - ATIVAN X 1 TAB LAB.PFIZER	357	$	954,00	$	-	$	954,00	$	340.578,00
LORAZEPAM TABLETA 2 MG X 1 TAB- LAB. LAPROFF	147	$	102,00	$	-	$	102,00	$	14.994,00
LOSARTAN 50 MG X 1 TAB - LAB. ECAR (CJ*300)	3.360	$	50,00	$	-	$	50,00	$	168.000,00
MASCARA LARINGEA SILICONADA DESECHABLE Nº 3 X 1 UND - LAB. GOTHAPLAST + IVA	4	$	28.261,00	$	19,00	$	33.631,00	$	134.524,00
MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO X 1 UND - LAB. BIOLIFE + IVA 19%	4	$	8.950,00	$	19,00	$	10.651,00	$	42.604,00
MEMANTINA 10 MG X 1 TAB- ALZANTINA -LAB.SALUS PHARMA (CJ*100)	420	$	355,00	$	-	$	355,00	$	149.100,00
METFORMINA TABLETA 850 MG- X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*720)	2.646	$	120,00	$	-	$	120,00	$	317.520,00
METIMAZOL 5MG TABLETAS - METLINA - X 1TAB - SIEGFRIED (CJ*100)	420	$	126,00	$	-	$	126,00	$	52.920,00
METOPROLOL 50MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.GENFAR (CJ*300)	1.050	$	56,00	$	-	$	56,00	$	58.800,00
METRONIDAZOL 500MG OVULO - X 1 OVU - COLMED (CJ*200)	140	$	347,00	$	-	$	347,00	$	48.580,00
METRONIDAZOL TABLETA 500 MG- X 1 TAB - LAB.ECAR (CJ*500)	840	$	141,00	$	-	$	141,00	$	118.440,00
MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL.INYEC X 1 AMPOLLA LAB.VITALIS	7	$	6.903,00	$	-	$	6.903,00	$	48.321,00
MIDAZOLAM 5MG/5ML X 1 AMP - LAB. CORPAUL	175	$	3.166,00	$	-	$	3.166,00	$	554.050,00
MIRTAZAPINA 30MG TAB ORODISP X 1 (AUROZAPINE OD) - LAB. AUROBINDO	126	$	543,00	$	-	$	543,00	$	68.418,00
NALOXONA 0,4 MG/ ML X 1 AMPOLLA LAB.FEPARVI (CJ*10)	42	$	32.583,00	$	-	$	32.583,00	$	1.368.486,00
NALOXONA CLORHIDRATO AMPOLLA 0,4MG/ML X 1 AMP LAB. RYAN	7	$	32.583,00	$	-	$	32.583,00	$	228.081,00
NAPROXENO 250MG TAB X 1 - LAB. GENFAR (CJ*600)	1.120	$	155,00	$	-	$	155,00	$	173.600,00
N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY AMP X 1 ML - LAB. BIO ESTERI	70	$	933,00	$	-	$	933,00	$	65.310,00
NITROFURANTOINA CAPSULA 100 MG - X 1 CAP - LAB.RECIPE (CJ*40)	84	$	244,00	$	-	$	244,00	$	20.496,00
NITROFURAZONA POMADA 0.2% 500 GRAMOS - CUYDERM - X 1 POTE - LABORATORIOS	5	$	65.426,00	$	-	$	65.426,00	$	327.130,00
OLANZAPINA 10 MG TAB X 1 (MEFLAX) - LAB. SIEGFRIED	2.583	$	236,00	$	-	$	236,00	$	609.588,00
OLANZAPINA 5 MG X 1 TAB (MEFLAX) - LAB. SIEGFRIED (CJ*30)	2.793	$	276,00	$	-	$	276,00	$	770.868,00
OLANZAPINA TABLETAS 10 MG - X 1 TAB - LASANTE (CJ*60)	1.974	$	236,00	$	-	$	236,00	$	465.864,00
OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG (PRAZED) - X 1 CAP - NOVAMED (CJ*600)	3.780	$	65,00	$	-	$	65,00	$	245.700,00
OXACILINA 1G POL INY X 1 VIAL (OXACIDELT) - LAB. DELTA (CJ*10)	70	$	2.632,00	$	-	$	2.632,00	$	184.240,00
OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML (0.05%) SOL NAS GTS FCO X 15 ML - LAB. PHARMACEUTICA	4	$	3.643,00	$	-	$	3.643,00	$	14.572,00
PALIPERIDONA 100 MG SUSP INY (INVEGA SUSTENNA) X 1 JER. PRELLENADA - LAB. JANS	67	$	948.582,00	$	-	$	948.582,00	$	63.554.994,00
PAROXETINA 20 MG (PRESSIVO) X 1 TAB LAB EUROFARMA (CJ*30)	1.407	$	441,00	$	-	$	441,00	$	620.487,00
PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI (BENZATIDELT) X 1 AMP - LAB. DELTA	42	$	3.238,00	$	-	$	3.238,00	$	135.996,00
PENICILINA G SODICA 1.000.000U.I. AMPOLLA - X 1 VIAL - LAB.VITALIS (CJ*10 AMP)	14	$	2.991,00	$	-	$	2.991,00	$	41.874,00
POLIETILENGLICOL+ PROPILENGLICOL(4MG +3MG)ML SOL OFT GTS 10 ML (SYSTANE ULT	4	$	63.025,00	$	-	$	63.025,00	$	252.100,00
PREGABALINA 75MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.ECAR	630	$	199,00	$	-	$	199,00	$	125.370,00
PROLENE 3/0 CDSS-24 DE 75CM CAJA X 12 UND - LAB. FCV	1	$	112.428,00	$	-	$	112.428,00	$	112.428,00
PROLENE 4/0 CDSS-19 DE 75CM CAJA X 12 UND - LAB. FCV	1	$	105.462,00	$	-	$	105.462,00	$	105.462,00
PROPRANOLOL 40MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.NOVAMED (CJ*300)	210	$	108,00	$	-	$	108,00	$	22.680,00
PRUEBA DE EMBARAZO CASETE X 25 UND - LAB. NORSTRAY	5	$	43.875,00	$	-	$	43.875,00	$	219.375,00
PRUEBA RAPIDA DE HEPATITIS C - CAJA X 25 UND - LAB. AD. BIO	8	$	250.020,00	$	-	$	250.020,00	$	2.000.160,00
PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B CASETE CAJA X 25 UND - LAB. H&M	4	$	208.350,00	$	-	$	208.350,00	$	833.400,00
PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B CJ X 25 UND - LAB. H&M	1	$	208.350,00	$	-	$	208.350,00	$	208.350,00
PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B CJ X 30 - LAB. AD BIO	6	$	208.350,00	$	-	$	208.350,00	$	1.250.100,00
PRUEBA RAPIDA VIH CJ X 30 UND - LAB. AD-BIO	1	$	163.932,00	$	-	$	163.932,00	$	163.932,00
PRUEBA ULTRA RAPIDA DE SIFILIS CAJA X 40 CASSETTES - LAB. ABBOTT	4	$	187.040,00	$	-	$	187.040,00	$	748.160,00
QUETIAPINA 100 MG X 1 TAB (QUITIDE) - LAB. AUROBINDO (CJ*30)	1.407	$	319,00	$	-	$	319,00	$	448.833,00
QUETIAPINA 100 MG X 1 TAB (TIQUEPIN) - LAB. HETERO	10.458	$	319,00	$	-	$	319,00	$	3.336.102,00

QUETIAPINA 200 MG X 1 TAB (TIQUEPIN) - LAB. HETERO (CJ*30)	9.135	$	550,00	$	-	$	550,00	$ 5.024.250,00
QUETIAPINA 25 MG TAB (TIQUEPIN) -HETERO (CJ*30)	9.786	$	129,00	$	-	$	129,00	$ 1.262.394,00
RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LT X 1 UND - LAB. CEPILAB + IVA 19%	28	$	4.857,00	$	19,00	$	5.780,00	$ 161.840,00
RISPERIDONA 1MG X 1 TAB (ZYRISP) - LAB. LA SANTE (CJ*100)	4.550	$	246,00	$	-	$	246,00	$ 1.119.300,00
RISPERIDONA 3 MG (ISPERIN) X 1 TAB - LAB. EUROFARMA	3.150	$	305,00	$	-	$	305,00	$ 960.750,00
RISPERIDONA 37,5 MG X 1 AMPOLLA - RISPERDAL CONSTA -LAB. JANSSEN	110	$	490.000,00	$	-	$	490.000,00	$ 53.900.000,00
RISPERIDONA 3MG TABLETA X 1 (ZYRISP) - LAB. LA SANTE	700	$	420,00	$	-	$	420,00	$ 294.000,00
RISPERIDONA AMPOLLA 25 MG - RISPERDAL CONSTA - X 1 AMPOLLA - LAB.JANSSEN	15	$	337.014,50	$	-	$	337.015,00	$ 5.055.225,00
RISPERIDONA TABLETAS 2 MG - ISPERIN - X 1 TAB - LAB.EUROFARMA (CJ*30)	8.379	$	205,00	$	-	$	205,00	$ 1.717.695,00
RITONAVIR 100 MG TABLETAS - RITOVIR X 1 TAB - LAB.HUMAX	42	$	1.403,00	$	-	$	1.403,00	$ 58.926,00
RIVASTIGMINA 27MG (13,33MG/24H) PARCHE TRANSDERMICO (EXELON) - LAB. BIOTOS	147	$	9.333,00	$	-	$	9.333,00	$ 1.371.951,00
ROSUVASTATINA 20 MG TAB DISMIGRAS LAG MSN (CJ*30)	546	$	168,00	$	-	$	168,00	$ 91.728,00
SACUBITRIL+VALSARTAN 50MG TAB X 1 (VALATRIL) - LAB. HETERO (CJ*30)	84	$	3.000,00	$	-	$	3.000,00	$ 252.000,00
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR HFA - SALBUMED X 1 FRASCO X 200 DOSIS	39	$	6.726,00	$	-	$	6.726,00	$ 262.314,00
SEDA 2/0 CSA DE 75CM CAJA X 12 UND - LAB. FCV	1	$	114.000,00	$	-	$	114.000,00	$ 114.000,00
SEDA 3/0 CDS-24 DE 45 CM X 12 UND - LAB. FCV	1	$	103.657,00	$	-	$	103.657,00	$ 103.657,00
SEDA 3/0 CDS-24 DE 75CM CAJA X 12 UND - LAB. FCV	1	$	88.714,00	$	-	$	88.714,00	$ 88.714,00
SEDA 4/0 CDS-20 DE 75CM CAJA X 12 UND - LAB. FCV	1	$	123.156,00	$	-	$	123.156,00	$ 123.156,00
SEDA 5/0 CDS-20 DE 45 CM X 12 UND - LAB. FCV	1	$	110.000,00	$	-	$	110.000,00	$ 110.000,00
SERTRALINA 100 MG X 1 TAB RECUB - GENFAR (CJ*10)	2.100	$	320,00	$	-	$	320,00	$ 672.000,00
SERTRALINA 50 MG X 1 TAB RECUB - GENFAR	11.970	$	126,00	$	-	$	126,00	$ 1.508.220,00
SET DE INFUSION MACROGOTEO 20 DROPS - LAB. BESTSURGY	70	$	1.077,00	$	-	$	1.077,00	$ 75.390,00
SIFILIS AD-BIO C*25 PR - LAB. AD-BIO	2	$	108.857,00	$	-	$	108.857,00	$ 217.714,00
SIFILIS C*30 PR - LAB. AD-BIO	1	$	108.857,00	$	-	$	108.857,00	$ 108.857,00
SIFILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES (REF. ISY-U402) - LAB. ABON	1	$	187.040,00	$	-	$	187.040,00	$ 187.040,00
SISTEMA PARA DRENAJE URINARIO 2000 ML - CYSTOFLO - X 1 BOLSA - BAXTER + IVA 19%	2	$	8.714,00	$	19,00	$	10.370,00	$ 20.740,00
SITAGLIPTINA 100 MG (JANUVIA) X 1 TAB LAB MERK SHARP	78	$	5.066,00	$	-	$	5.066,00	$ 395.148,00
SITAGLIPTINA 100 MG TAB (JANUVIA)-MSD	39	$	5.066,00	$	-	$	5.066,00	$ 197.574,00
SITAGLIPTINA/METFORMINA TABLETAS RECUB 50/1000 MG - (JANUMET)- X 1 TAB - LAB	314	$	2.202,00	$	-	$	2.202,00	$ 691.428,00
SITAGLIPTINA/METFORMINA TABLETAS RECUB 50/1000 MG - (JANUMET XR)- X 1 TAB - L	78	$	2.202,00	$	-	$	2.202,00	$ 171.756,00
SOLUCION SALINA 0,9% BOLSA X 100 ML LAB.BAXTER	91	$	3.876,00	$	-	$	3.876,00	$ 352.716,00
SOLUCION SALINA 0,9% BOLSA X 500 ML LAB.BAXTER	70	$	2.530,00	$	-	$	2.530,00	$ 177.100,00
SONDA FOLEY 2 VIAS # 12 GOLDENCARE	7	$	2.929,00	$	-	$	2.929,00	$ 20.503,00
SONDA FOLEY 2 VIAS # 14 X 1 UND - LAB. GOLDEN CARE	7	$	3.101,00	$	-	$	3.101,00	$ 21.707,00
SONDA NELATON # 14 X 1 SONDA LAB.SHERLEG	7	$	687,00	$	-	$	687,00	$ 4.809,00
SONDA NELATON # 16 x 1 - LAB. SHERLEG	7	$	859,00	$	-	$	859,00	$ 6.013,00
SONDA NELATON #10 FR X 1 UND - LAB. SHERLEG	9	$	705,00	$	-	$	705,00	$ 6.345,00
SONDA NELATON 12FR X 1 SONDA LAB.SHERLEG	9	$	661,00	$	-	$	661,00	$ 5.949,00
SUCRALFATO 1GR TABLETA - ALSUCRAL - X 1 TAB - ROPSOHN	700	$	709,00	$	-	$	709,00	$ 496.300,00
SULFATO FERROSO TABLETA 300 MG - X 1 TAB - LAB.ECAR (CJ*500)	700	$	63,00	$	-	$	63,00	$ 44.100,00
TAPABOCA RESORTE INDIVIDUAL AZUL - CAJA X 50 UND - LAB. CEPILAB + IVA 19%	35	$	6.734,00	$	19,00	$	8.013,00	$ 280.455,00
TAPON HEPARINIZADO AMARILLO X 1 TAPON - LAB.PRECISION	140	$	297,00	$	-	$	297,00	$ 41.580,00
TAPON Q-SYTE 385100 SISTEMA LIBRE DE AGUJAS X 1 UND - LAB. BD - LAB. BD + IVA 19%	140	$	6.053,00	$	19,00	$	7.203,00	$ 1.008.420,00
TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOL OFTAL (OFTALMOTRILOL) X 1 FCO 5ML LAB INCOBRA	4	$	3.428,00	$	-	$	3.428,00	$ 13.712,00
TINIDAZOL TABLETA 500 MG - X 1 TAB - LAB.ECAR (CJ*640)	627	$	180,00	$	-	$	180,00	$ 112.860,00
TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA EN SANGRE - (50 TIRAS + 50 LANCETAS) - LAB. DB LIFE GL	8	$	27.850,00	$	-	$	27.850,00	$ 222.800,00
TOALLITAS IMPREGNADAS DE ALCOHOL 70% X 100 UND - LAB. MEDICAL SUPPLIES	105	$	11.458,00	$	-	$	11.458,00	$ 1.203.090,00
TOPIRAMATO 25 MG TAB - TOPAMAC - X 1 TAB - JANSSEN	216	$	454,00	$	-	$	454,00	$ 98.064,00
TRAVAD ENEMA - SOL REC 133 ML X 1 BOLSA LAB.MK	15	$	17.713,00	$	-	$	17.713,00	$ 265.695,00
TRAZODONA 50 MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.GENFAR	1.400	$	104,00	$	-	$	104,00	$ 145.600,00
TRAZODONA 50 MG TABLETA - X 1 TAB - LAB.RECIPE (CJ*100)	700	$	104,00	$	-	$	104,00	$ 72.800,00
TRIMETOPRIM SULFA TABLETA 80/400MG - X 1 TAB - LAB ECAR	210	$	244,00	$	-	$	244,00	$ 51.240,00
ULTIBRO BREEZHALER+INH 50+110 MCG X POLV INH X 1 CAP LAB NOVARTIS	21	$	5.407,00	$	-	$	5.407,00	$ 113.547,00
VASELINA BLANCA CAJITA X 10 GR - LAB.QUIMICOS + IVA 19%	81	$	1.920,00	$	19,00	$	2.285,00	$ 185.085,00
VASELINA BLANCA X CAJITA 16 GR - LAB. QUIMICOS + IVA 19%	21	$	2.333,00	$	19,00	$	2.776,00	$ 58.296,00
VENDA ALGODÓN 3 X 5 YDS X 1 LAB BIOLIFE	7	$	1.200,00	$	-	$	1.200,00	$ 8.400,00
VENDA DE ALGODÓN 6 X 5 YARDAS .UNIDAD . SHERLEG	7	$	3.127,00	$	-	$	3.127,00	$ 21.889,00

VENDA ELASTICA 3"X5YD (7.5X500 CM) X 1 UND - LAB. NORSTRAY	7	$ 1.933,00	$ -	$ 1.933,00	$ 13.531,00
VENDA ELASTICA 4" X 5 YD (10X500 CM) X 1 UND - LAB. NORSTRAY	7	$ 2.120,00	$ -	$ 2.120,00	$ 14.840,00
VENDA ELASTICA 5"X5YD (12X500 CM) X 1 UND - LAB. NORSTRAY	7	$ 2.429,00	$ -	$ 2.429,00	$ 17.003,00
VENDA ELASTICA 6*5 YDS X 1 UND - LAB. BESTSURGY	7	$ 3.180,00	$ -	$ 3.180,00	$ 22.260,00
VENDA ELASTICA 6X5YD (15X500 CM) X 1 UND - LAB. NORSTRAY	17	$ 3.180,00	$ -	$ 3.180,00	$ 54.060,00
VENLAFAXINA CAPSULA 75 MG - PRYDER XR X 1 TAB LAB. EXELTIS (CAJA X 30 TAB)	210	$ 947,00	$ -	$ 947,00	$ 198.870,00
VITAMINA D3 2.000 UI X 1 CAPS BLANDA (DEFEROL) - LAB. PROCAPS (CJ*30)	84	$ 286,00	$ -	$ 286,00	$ 24.024,00
WARFARINA COMPRIMIDOS 5 MG - X 1 COMP - LAB.SALUS PHARMA	84	$ 170,00	$ -	$ 170,00	$ 14.280,00
Total general	207.285				$ 249.998.349,00

VALOR TOTAL EN LETRAS Y NÚMEROS: Doscientos curenta y nueve millones novescientos noventa y ocho mil trescientos cuarenta y nueve pesoso con cero centavos.

NOTA: SE ACLARA QUE EL VALOR UNITARIO CORRESPONDE A UNA UNIDAD INDEPENDIENTE DE LA UNIDAD DE EMPAQUE.

Atentamente,



Juan Carlos Bernal Fuentes
Director Comercial