

Bucaramanga, Noviembre 21 del 2018



**CERTIFICA QUE:**

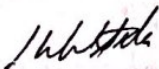
Por medio de la presente nos permitimos certificar que el trabajo *Diagnostico del clima organizacional*, se ha realizado en nuestra empresa **OFFIMEDICAS S.A.** El estudiante que realizó el estudio fue **Ivonne J. Marciales D. , Leidy T. Diaz S. y Katherine P. Prada G.** y dirigido por el docente **GERMAN AUGUSTO QUINTERO** y evaluado por el docente **ALBA PATRICIA GUZMÁN DUQUE, Ph.D.,** integrantes del grupo de investigación **GICSE** de las Unidades Tecnológicas de Santander. Es indispensable indicar que la información recopilada de la empresa **OFFIMEDICAS S.A.** es de carácter confidencial y por tanto no se autoriza la distribución ni comercialización de los datos incluidos en el documento, por tratarse de información inherente al desempeño de la organización. La investigación se realizó entre el segundo semestre del año 2018. De otro lado, el trabajo aporta al mejoramiento de la empresa, dado que ha permitido encontrar hallazgos y así poder elaborar un plan de mejora implementando estrategias, siendo esta información muy importante para utilizar en la toma de decisiones en la gestión empresarial de la empresa **OFFIMEDICAS S.A.**

Agradecemos el tiempo y el interés para el desarrollo del trabajo.

La presente se expide a solicitud del interesado

Cordialmente

  
**OFFIMEDICAS S.A.**  
Confiabilidad y Cumplimiento  
NIT 900 098550-5

  
**ABDALLAH SALEM SABA**  
**OFFIMEDICAS S.A**  
Representante legal  
NIT. 900.098.550-5



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

MUJISCA  
Ministerio Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto  0  2 Actualización  
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14468124164



(415)7707212489984(8020)0000014468124164

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **9 0 0 0 9 8 5 5 0** 6. DV: **5** 12. Dirección seccional: **Impuestos y Aduanas de Bucaramanga** 14. Buzón electrónico: **4**

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: **Persona jurídica** 25. Tipo de documento: **1** 26. Número de Identificación: **0000000000000000** 27. Fecha expedición: **00/00/00**

Lugar de expedición: **000000** 28. País: **0000** 29. Departamento: **0000** 30. Ciudad/Municipio: **0000**

31. Primer apellido: **000000** 32. Segundo apellido: **000000** 33. Primer nombre: **000000** 34. Otros nombres: **000000**

35. Razón social: **OFFIMEDICAS S.A.** 37. Sigla: **OFFIMEDICAS S.A.**

36. Nombre comercial: **000000**

UBICACION

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Santander** 40. Ciudad/Municipio: **Bucaramanga**

41. Dirección principal: **CL 52 B 31 68**

42. Correo electrónico: **zayra.munoz@offimedicas.com** 43. Código postal: **000000** 44. Teléfono 1: **6973918** 45. Teléfono 2: **6433414**

CLASIFICACION

Actividad económica						Ocupación			
Actividad principal			Actividad secundaria			Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2			
4645	20060803	8699	20060803					31	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: **759111210134042**

07- Retención en la fuente a título de rent **0** 40- Impuesto a la riqueza **0**

05- Impto. renta y compl. régimen ordinari **0** 42- Obligado a llevar contabilidad **0**

09- Retención en la fuente en el impuesto **0**

11- Ventas régimen común **0**

14- Informante de exogena **0**

10- Obligado aduanero **0**

13- Gran contribuyente **0**

DOCUMENTO

OFFIMEDICAS S.A.

DOCUMENTO

DOCUMENTO

DOCUMENTO

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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  60. No. de Folios: **7** 61. Fecha: **20180510**

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.  
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre **RAMIREZ MORA LUZ STELLA**  
985. Cargo: **Gestor I**

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE PLATAFORMA VIRTUAL  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA, 2018/10/26 HORA: 7:57:15  
8594716

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: FKYM124D0A

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR EL CONTENIDO Y CONFIABILIDAD, INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCIÓN CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CITADO EN EL ENCABEZADO. ESTE CERTIFICADO, QUE PODRÁ SER VALIDADO POR UNA ÚNICA VEZ, CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE SOC. ANONIMA DE:  
OFFIMEDICAS S.A.

ESTADO MATRICULA: ACTIVO

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO, SERÁ ELEGIDA LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA POR AFILIADOS. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE DE 2018. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ DIRIGIRSE A LA OFICINA PRINCIPAL, AL CORREO ELECTRÓNICO ELECCIONES2018@CAMARADIRECTA.COM, O PODRÁ OBTENER INFORMACIÓN A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CAMARADIRECTA.COM

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: MARZO 27 DE 2018  
GRUPO NIIF: GRUPO II.

C E R T I F I C A

MATRICULA: 05-134026-04 DEL 2006/08/03  
NOMBRE: OFFIMEDICAS S.A.  
SIGLA: OFFIMEDICAS S.A.  
NIT: 900098550-5

DOMICILIO: BUCARAMANGA

DIRECCION COMERCIAL: CALLE 52 B # 31 - 68  
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
TELEFONO1: 6973918  
TELEFONO2: 6433414  
TELEFONO3: 3176654403  
EMAIL : zayra.munoz@offimedicas.com

NOTIFICACION JUDICIAL  
DIRECCION: CALLE 52 B # 31 - 68

Signature Not Verified

Firma  
Electrónica

OFFIMEDICAS S.A.

MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
 TELEFONO1: 6973918  
 TELEFONO2: 6433414  
 TELEFONO3: 3176654403  
 EMAIL : zayra.munoz@offimedicas.com

CONSTITUCION: QUE POR DOCUM PRIVADO DE 2006/06/30 DE JUNTA DIRECTIVA DE BUCARAMANGA INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2006/08/03 BAJO EL No 67534 DEL LIBRO 9 , SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD DENOMINADA OFFIMEDICAS S.A.

C E R T I F I C A

QUE DICHA SOCIEDAD/ENTIDAD HA SIDO REFORMADA POR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	ENTIDAD	CIUDAD	INSCRIPC.
ACTA 5	2010/07/02	ASAMBLEA EXT	BUCARAMANGA	2010/08/26	
ACTA 7	2011/05/13	ASAMBLEA EXT	BUCARAMANGA	2011/05/25	
ACTA 9	2012/01/13	ASAMBLEA EXT	BUCARAMANGA	2012/04/03	
ACTA 010	2012/05/18	ASAMBLEA EXT	BUCARAMANGA	2012/06/20	
ACTA 012	2013/10/30	ASAMBLEA EXT	BUCARAMANGA	2013/11/18	
ACTA 015	2015/12/04	ASAMBLEA EXT	BUCARAMANGA	2016/01/14	

C E R T I F I C A

VIGENCIA ES: DESDE EL 2006/06/30 HASTA EL 2105/06/30

C E R T I F I C A

OBJETO SOCIAL: QUE POR ACTA NRO. 9 DEL 13/01/2012 CONSTA QUE SAE REFORMO EL OBJETO SOCIAL, QUEDANDO ASI: LA SOCIEDAD TENDRA POR OBJETO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: SUMINISTRO, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD, PRESTACION DE SERVICIOS DE DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, GESTION AVANZADA DE MEDICAMENTOS, MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS, EQUIPOS E INSUMOS MEDICOS Y HOSPITALIZARLOS, EQUIPOS DE OFICINA. SUMINISTRO DE PERSONAL, ROPA HOSPITALARIA E INDUSTRIAL. PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, DISTRIBUCION Y REPRESENTACION DE SOFTWARE Y EQUIPOS DE TECNOLOGIA EN COMUNICACIONES PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DE SU OBJETO. LA SOCIEDAD PODRA CELEBRAR ACTOS Y/O NEGOCIOS MERCANTILES Y CIVILES, CON PERSONAS NACIONALES Y EXTRANJERAS, COMPLEMENTARIOS O AFINES CON SU OBJETO SOCIAL.

C E R T I F I C A

CAPITAL	NRO. ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO : \$19.999.980.000	333.333	\$60.000,00
CAPITAL SUSCRITO : \$12.000.000.000	200.000	\$60.000,00
CAPITAL PAGADO : \$12.000.000.000	200.000	\$60.000,00

C E R T I F I C A

REPRESENTACION LEGAL: EL REPRESENTANTE LEGAL ES EL GERENTE GENERAL CONJUNTAMENTE CON UN SUPLENTE, QUIEN LO REEMPLAZARA EN SUS FALTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES.

C E R T I F I C A

QUE POR ACTA No 030 DE 2012/07/14 DE JUNTA DIRECTIVA INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2012/07/23 BAJO EL No 104566 DEL LIBRO 9, CONSTA:

CARGO NOMBRE  
 GERENTE GENERAL ABDALLAH SALEM SABA  
 DOC. IDENT. C.C. 91492223

QUE POR ACTA No 16 DE 2016/03/31 DE ASAMBLEA GRAL ACCIONISTAS INSCRITA EN

OFFIMEDICAS S.A.

ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2017/11/20 BAJO EL No 152654 DEL LIBRO 9, CONSTA:

CARGO NOMBRE  
 SUPLENTE DEL GERENTE RINCON NAVARRO FABIO RENE  
 DOC. IDENT. C.C. 91480871

## C E R T I F I C A

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: "...SERAN LAS SIGUIENTES, ADEMAS DE LAS SEÑALADAS POR LA LEY: A) SER EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑIA. B) CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL Y DE LA JUNTA DIRECTIVA. C) CONSTITUIR LOS APODERADOS ESPECIALES QUE JUZGUE NECESARIO PARA REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL Y EXTRAJUDICIALMENTE DE CARACTER ADMINISTRATIVO, COMERCIAL O FISCAL. D) CUIDAR DE LA RECAUDACION E INVERSION DE LOS FONDOS DE LA COMPAÑIA. E) ORGANIZAR ADECUADAMENTE LA EMPRESA. F) VELAR POR EL CUMPLIMIENTO CORRECTO Y OPORTUNO DE TODAS LAS OBLIGACIONES DE LA SOCIEDAD. G) PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA BALANCES MENSUALES DE PRUEBA. H) PRESENTAR A LA MISMA JUNTA EL PROYECTO DE PRE SUPUESTO ANUAL DE INGRESOS Y EGRESOS. I) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL UN INFORME ESCRITO SOBRE SU GESTION. J) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL, EN UNION DE LA JUNTA DIRECTIVA, EL INVENTARIO Y EL BALANCE GENERAL, EL DETALLE COMPLETO DEL ESTADO DE PERDIDAS Y GANANCIAS Y LOS DEMAS ANEXOS O DOCUMENTOS EXIGIDOS POR LA LEY. K) NOMBRAR PARA LOS CARGOS PREVIAMENTE CREADOS POR LA JUNTA, EL PERSONAL DE EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCION DEL REVISOR FISCAL Y SUS AUXILIARES, Y FIJAR LAS CORRESPONDIENTES ASIGNACIONES DENTRO DE LOS LIMITES DEL PRESUPUESTO. L) CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑIA Y NECESARIOS PARA QUE ESTA DESARROLLE SUS FINES, SOMETIENDO DE MANERA PREVIA A LA ASAMBLEA GENERAL Y A LA JUNTA DIRECTIVA LOS NEGOCIOS SUJETOS A ESTA EXIGEN CIA LEGAL O ESTATUTARIA. M) CUMPLIR LAS DEMAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDAN SEGUN LA LEY O ESTATUTOS. LIMITACIONES DEL GERENTE GENERAL: EL GERENTE GENERAL DE LA SOCIEDAD REQUERIRA PREVIA AUTORIZACION DE LA JUNTA DIRECTIVA CUANDO SE TRATE DE LAS SIGUIENTES OPERACIONES: 1. ... 2. CONSTITUIR ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO DE LA SOCIEDAD. 3. CONVOCAR Y CELEBRAR CONCORDATO PREVENTIVO. 4. SOMETER A DECISION DE TRIBUNALES DE ARBITRAMIENTO, Y NOMBRAR ARBITROS, PARA ASUNTOS DE LA SOCIEDAD SIN LA APROBACION DE LA JUNTA DIRECTIVA.". QUE POR ACTA NRO. 10, DEL 18/05/2012, ANTES CITADA CONSTA LA REFORMA: MODIFICAR EL ARTICULO 44 LITERAL 1 QUEDANDO ASI: "REALIZAR O CELEBRAR ACTOS CUYA CUANTIA EXCEDA LOS CINCUENTA Y CINCO MIL MINIMOS LEGALES VIGENTES (55.000 S.M.L.M.V), TAL COMO LOS DISPONE EL ARTICULO 39 LITERAL B DE ESTOS ESTATUTOS.

## C E R T I F I C A

OTRAS FUNCIONES: QUE POR ACTA NRO. 10, DEL 18/05/2012, ANTES CITADA CONSTA LA REFORMA: MODIFICAR EL ARTICULO 39 LITERAL B QUEDANDO ASI: AUTORIZAR PREVIAMENTE LOS ACTOS DEL GERENTE CUYO MONTO EXCEDA LOS CINCUENTA Y CINCO MIL SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES (55.000 S.M.L.M.V.)

## C E R T I F I C A

JUNTA DIRECTIVA: QUE POR ACTA No 015 DE 2015/12/04 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA ACCIONISTAS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2016/01/14 BAJO EL No 134198 DEL LIBRO 9, CONSTA:

## P R I N C I P A L E S

PRIMER RENGLON	SALEM SABA ABDALLAH	C.C. 91492223
SEGUNDO RENGLON	RINCON NAVARRO FABIO RENE	C.C. 91480871
TERCER RENGLON	GAMARRA SERRANO CARLOS GUILLERMO	C.C. 79646625

## S U P L E N T E S

PRIMER RENGLON	SANTIAGO ESPINOSA ROSALBINA	C.C. 37926415
SEGUNDO RENGLON	SABA SANTIAGO LAURA SORAYA	C.C. 1098630705
TERCER RENGLON	SABA SANTIAGO SELIM ALBERTO	C.C. 1098657327

## C E R T I F I C A

OTROS NOMBRAMIENTOS: QUE POR ACTA No 014 DE 2015/04/08 DE ASAMBLEA GRAL ACCIONISTAS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2015/06/16 BAJO EL No 127344 DEL LIBRO 9, CONSTA:

REVISOR FISCAL PRINCIPAL MONCADA VELANDIA REY MARTIN

OFFIMEDICAS S.A.

C.C. 91253743

C E R T I F I C A  
 CIIU-CODIFICACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,  
 MEDICINALES, COSMÉTICOS Y DE TOCADOR.

ACTIVIDAD SECUNDARIA : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

C E R T I F I C A

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 136055 DEL 2007/02/01

NOMBRE: OFFI-MEDICAS

FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018

DIRECCION COMERCIAL: CL. 31 A NO. 26-52

MUNICIPIO: FLORIDABLANCA - SANTANDER

TELEFONO: 6973918

E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 139209 DEL 2007/05/28

NOMBRE: OFFI-MEDICAS

FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018

DIRECCION COMERCIAL: CALLE 13 # 14 - 30

MUNICIPIO: SOCORRO - SANTANDER

TELEFONO: 3176654403

E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 139217 DEL 2007/05/28

NOMBRE: OFFI-MEDICAS

FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018

DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 9 # 13 - 54 LOCAL 107 EDIFICIO CIPREA

MUNICIPIO: SAN GIL - SANTANDER

TELEFONO: 3176654403

E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 139381 DEL 2007/06/04

NOMBRE: OFFIMEDICAS MALAGA

FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018

DIRECCION COMERCIAL: CALLE 10 # 9 - 81

MUNICIPIO: MALAGA - SANTANDER

TELEFONO: 3176654403

E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 143149 DEL 2007/12/05

NOMBRE: OFFI-MEDICAS

FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018

DIRECCION COMERCIAL: CALLE 8 # 8 - 53

MUNICIPIO: BARBOSA - SANTANDER

TELEFONO: 3176654403

E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 143150 DEL 2007/12/05

NOMBRE: OFFI-MEDICAS

## OFFIMEDICAS S.A.

FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CR. 25 NO. 29-36  
MUNICIPIO: GIRON - SANTANDER  
TELEFONO: 6973918  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 143152 DEL 2007/12/05  
NOMBRE: OFFI-MEDICAS  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 11 # 8 - 58  
MUNICIPIO: PIEDECUESTA - SANTANDER  
TELEFONO: 6973918  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 143266 DEL 2007/12/17  
NOMBRE: OFFIMEDICAS S.A.  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 34 # 52 - 38 LOCAL 1  
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
TELEFONO: 6973918  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 157463 DEL 2008/10/09  
NOMBRE: OFFI-MEDICAS S.A.  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 24 # 30 - 27  
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA - SANTANDER  
TELEFONO: 6973918  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 173802 DEL 2009/09/01  
NOMBRE: OFFI-MEDICAS S.A.  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CL. 41 # 35 - 30  
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
TELEFONO: 6973918  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 189157 DEL 2010/07/01  
NOMBRE: CENTRO DE OPERACIONES LOGISTICAS  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 32W # 71-139 CONJ.PROVINCIA DE SOTO I ETAPA  
P.H-LOTE 32  
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
TELEFONO: 6973918  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS,  
MEDICINALES, COSMÉTICOS Y DE TOCADOR.

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 280944 DEL 2013/11/20  
NOMBRE: FARMACIA CLINICA GESTIONAR BIENESTAR  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CALLE 35 # 24 - 28  
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
TELEFONO: 6973918  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

OFFIMEDICAS S.A.

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 324345 DEL 2015/06/17  
NOMBRE: FARMACIA OFFIMEDICAS CABECERA  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 34 # 52 - 38 LOCAL 2  
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
TELEFONO: 6973918  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 332446 DEL 2015/10/08  
NOMBRE: OFFIMEDICAS - VELEZ  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 4 # 8 - 79  
MUNICIPIO: VELEZ - SANTANDER  
TELEFONO: 3176654403  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 347859 DEL 2016/05/25  
NOMBRE: OFFIMEDICAS PTE NACIONAL  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 5 # 5 - 39  
MUNICIPIO: PUENTE NACIONAL - SANTANDER  
TELEFONO: 3176654403  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 350926 DEL 2016/06/30  
NOMBRE: OFFIMEDICAS LEBRIJA  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CALLE 12 # 6 A - 44  
MUNICIPIO: LEBRIJA - SANTANDER  
TELEFONO: 6973918  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 355822 DEL 2016/08/31  
NOMBRE: FARMACIA SAN ALONSO  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CARRERA 27 # 17 - 70 LOCAL 2 EDIFICIO FAVUIS  
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
TELEFONO: 6973918  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 363652 DEL 2017/01/12  
NOMBRE: IPS GAM  
FECHA DE RENOVACION: MARZO 27 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CALLE 52 B # 31 - 68  
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
TELEFONO: 6973918  
E-MAIL: zayra.munoz@offimedicas.com  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 401231 DEL 2018/04/10  
NOMBRE: HOSPITAL EN CASA - OFFIMEDICAS  
FECHA DE RENOVACION: ABRIL 10 DE 2018  
DIRECCION COMERCIAL: CALLE 58 # 32 - 09 PISO 4  
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
TELEFONO: 3176654403  
E-MAIL: angela.jimenez@offimedicas.com



OFFIMEDICAS S.A.

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES, COSMÉTICOS Y DE TOCADOR.

NO APARECE INSCRIPCIÓN POSTERIOR DE DOCUMENTOS QUE MODIFIQUE LO ANTES ENUNCIADO  
EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A 2018/10/26 07:57:15 - REFERENCIA OPERACION 8594716

LOS ACTOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE, DENTRO DE DICHO TÉRMINO, NO SEAN OBJETO DE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE ESTA ENTIDAD, Y / O DE APELACIÓN ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

PARA EFECTOS DEL CÁMPUTO DE LOS TÉRMINOS LOS SÁBADOS NO SON DÍAS HÁBILES EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE CONCEPTOS FAVORABLES DE USO DE SUELO, NORMAS SANITARIAS Y DE SEGURIDAD.

IMPORTANTE: LA FIRMA DIGITAL DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA CONTENIDA EN ESTE CERTIFICADO ELECTRONICO, SE ENCUENTRA EMITIDA POR UNA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN ABIERTA AUTORIZADA Y VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIAS ESTABLECIDAS EN LA LEY 527 DE 1999.

EN EL CERTIFICADO SE INCORPORAN TANTO LA FIRMA MECÁNICA QUE ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FIRMA DEL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, COMO LA FIRMA DIGITAL Y LA RESPECTIVA ESTAMPA CRONOLÓGICA, LAS CUALES PODRÁ VERIFICAR A TRAVÉS DE SU APLICATIVO VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

NO, OBSTANTE SI USTED EXPIDIÓ EL CERTIFICADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL PUEDE IMPRIMIRLO DESDE SU COMPUTADOR CON LA CERTEZA DE QUE FUE EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDO INGRESANDO A [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) OPCION CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO. EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.