



**al pharma s.a.**

Nit. 830.017.238-1

Bogotá, 11 de Octubre de 2017

Señores:

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**Attn. Dra. Ornella Moreno Mattar**

**DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD**

Ciudad

**ASUNTO: CONFIRMACIÓN CUBRIMIENTO DEMANDA DE  
FOLINATO DE CALCIO 50MG/5ML - VND  
METOTREXATE/EMTHEXATE/50MG2ML/SOLUCION INYECTABLE  
METOTREXATE/EMTHEXATE/500MG20ML/SOLUCION INYECTABLE  
VINCRISTINA/VINCRISTINA/1MG1ML/SOLUCION INYECTABLE**

Estimados señores,

Yo, **CLAUDIA YANETH HENAO ECHAVARRIA**, identificada con la Cédula de Ciudadanía , en mi condición de Representante Legal de la firma **AL PHARMA S.A.**, como se constata en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, me permito confirmar a ustedes que AlphaPharma está en capacidad de cubrir la demanda promedio de los productos que se listan a continuación y de los cuales se relacionan las cantidades disponibles actuales junto con las cantidades que llegarán en la próxima importación

	Inventario disponible a al 11 de Octubre - 2017	Cantidad a Ingresar Prox-Impo	Fecha de ingreso
METOTREXATE/EMTH EXATE/50MG2ML/SOL UCION INYECTABLE	14672		
METOTREXATE/EMTH EXATE/500MG20ML/SO LUCION INYECTABLE	2903	5243	dic-17
VINCRISTINA/VINCRIS TINA/1MG1ML/SOLUCI ON INYECTABLE	5951	8470	oct-17
FOLINATO DE CALCIO/50MG5ML/SOL UCION INY - VND	44506		

Oficina Principal: Av. Calle 116 No. 70C - 12 PBX 6431177 Fax 271 24 09  
Central de Mezclas: Av. Kra. 45 No. 103B - 35 (Autopista Norte) PBX: 703 75 75  
www.alpharmasa.com Bogotá - Colombia



**al pharma s.a.**

Nit. 830.017.238-1

Para efectos de contacto comercial acerca del producto en mención, me permito remitir los datos de nuestro gerente comercial y nuestros ejecutivos de venta a nivel nacional, quienes están en capacidad de suministrar toda la información que se requiera frente al medicamento.

Gerente Comercial  
Fernando Augusto Bautista Rivera  
Celular: 3002881564  
fernando.bautista@alpharmasa.com

Ejecutivo de Ventas Centro 2  
Fredy Hernán Reyes  
Celular: 3015714311  
fredy.reyes@alpharmasa.com

Ejecutivo de Ventas zona Norte  
Ana Del Socorro De Castro Palmarin  
Celular: 3004849147  
ana.decastro@alpharmasa.com

Ejecutivo de Ventas zona Noroccidente  
Silvia Llaned Jiménez Herrera  
Celular: 3016657443  
silvia.jimenez@alpharmasa.com

Estaremos atentos a cualquier información adicional que sea requerida por ustedes..

Recibiré notificaciones en las oficinas de la sociedad AL PHARMA S.A., ubicada en la Avenida Calle 116 No. 70 C - 12 de esta ciudad o al correo electrónico [claudia.henao@alpharmasa.com](mailto:claudia.henao@alpharmasa.com).

Atentamente,

**CLAUDIA YANETH HENAO ECHAVARRIA**  
Representante Legal AL PHARMA S.A.

**CC: Dr. Javier Enrique Guzmán Carrascal, Director de Operaciones Sanitarias, Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, INVIMA.**

Oficina Principal: Av. Calle 116 No. 70C - 12 PBX 6431177 Fax 271 24 09  
Central de Mezclas: Av. Kra. 45 No. 103B - 35 (Autopista Norte) PBX: 703 75 75  
[www.alpharmasa.com](http://www.alpharmasa.com) Bogotá - Colombia