Entre los suscritos **ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 46.682.025 de Paipa-Boyacá, nombrada por el Secretario Distrital de Salud mediante Resolución N°381 del 01 de abril de 2024 y posesionada el 1 de abril de 2024, obrando en nombre y Gerente (E) de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**, persona jurídica identificada con **NIT N°900.959.048-4**, y creada mediante el Acuerdo N° 641 del 6 de Abril de 2016, emanado del Concejo de Bogotá y de acuerdo a las facultades otorgadas en el Acuerdo 037 de 2017 – Estatuto de Contratación, quien en adelante, y para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra, **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA,** también mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **N°17.068.260**, en su calidad de Representante Legal de la firma **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA/DEPOSITO DE DROGAS BOYACA** con **NIT N°17068260-3,** quien en este documento se denominará el **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar el presente Contrato, previas las siguientes consideraciones. **1)** La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., nace a la vida jurídica en cumplimiento de lo dispuesto en el Acuerdo 641 de abril 6 de 2016, del CONCEJO DE BOGOTÁ D.C, mediante el cual reorganiza el sector salud del distrito capital, se modifica el acuerdo 257 de 2006 y se expiden otras disposiciones. **2)** Que el artículo 2 del citado acuerdo estableció: "(…) Fusionar las siguientes Empresas Sociales del Estado, adscritas a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C., como sigue: (…) "Empresas Sociales del Estado de: Pablo VI Bosa, del Sur Occidente, Bosa, Fontibón y Occidente de Kennedy, se fusionan en la Empresa Social del Estado denominada "Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E." **3)** Que como Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente Empresa Social del Estado, presta Servicios Integrales de Salud de Baja, Mediana y Alta complejidad y adelanta las acciones de promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad a nivel individual y colectivo que le brindan al usuario una atención integral, fortaleciendo las acciones de auto cuidado, mutuo cuidado y las intersectoriales que fomenten acciones individuales y colectivas para incentivar estilos de vida saludable**. 4)** Que de acuerdo con lo anterior, la Entidad presta un servicio público, esencial y fundamental el cual merece protección y cumplimiento de los criterios de garantía de la calidad en salud **5)** Que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., para los procesos de adquisición de bienes y/o servicios se rige por el derecho Privado conforme a lo dispuesto en los artículos 194, 195 numeral 6 y 197 de la Ley 100 de 1993; Código Civil, Código de Comercio, Estatuto y Manual de Contratación de la Subred Sur Occidente E.S.E, la cual constituye una categoría especial de Entidad Pública, descentralizada adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa. **6)** Que, de acuerdo con los estudios previos y pliego de condiciones realizados por el área responsable, justificó la necesidad que da origen al presente contrato de la siguiente manera: "*Sin perjuicio de lo anterior, el artículo 13[1] de la Ley 1150 de 2007, establece que las Entidades que por disposición legal cuenten con un régimen contractual distinto al General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán, en desarrollo de su actividad contractual y acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los Artículos 209 y 267 de la Constitución Política, según sea el caso y estarán sometidos al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos legalmente para la contratación estatal. Por la naturaleza de su régimen de derecho privado y, en el marco de la modalidad de contratación directa, es importante precisar que, las estipulaciones y el contenido del presente documento, como en general el proceso de contratación, no obligan ni tampoco comprometen a la Entidad a realizar una adjudicación y en cualquier momento puede ocurrir su terminación anticipada. Organizada como Empresa Social del Estado, además del despacho de la Gerente, encargado de dirigir y organizar, en torno a su misión y sus objetivos, los intereses de la Entidad mediante la expedición de políticas institucionales y el diseño de estrategias de servicios, cuenta con dos subgerencias que se encargan por un lado, los procesos de producción y prestación de servicios de salud y, por el otro, la planeación, adquisición, manejo y optimización de los recursos necesarios para funcionar, a saber, la Subgerencia de Prestación de servicios de Salud y la Subgerencia Corporativa, respectivamente. Con el propósito de desarrollar sus objetivos misionales, el artículo 12 del Acuerdo 15 de 2017[2] dispone que, entre otras, son funciones de la Subgerencia de Servicios de Salud: "1. Planear, organizar, controlar, evaluar y mejorar el desarrollo del Modelo de Atención Integral en Salud y la implementación de las rutas, según las políticas y directrices establecidas por el sector. 2. Planear la prestación de los servicios a través del uso eficiente de la capacidad instalada física y humana, para dar respuesta a la necesidad de la población sujeto de atención. 3. Implementar las rutas de atención priorizadas por la Red Distrital de Servicios de Salud, en el marco del Modelo de Atención Integral en Salud, con criterios de eficiencia y calidad. 4. Implementar políticas, estrategias y lineamientos del orden Nacional y Distrital requeridos para el cumplimiento de la misión de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. en el marco de la operación del Modelo de Atención Integral en Salud, definido para la ciudad. (…) 6. Planear, controlar y evaluar la prestación de servicios de salud que oferta la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., en el marco de la gestión del riesgo en salud". Por su parte, el artículo 16 del mencionado Acuerdo, refiere que la Dirección de Servicios*

[1] Principios generales de la actividad contractual para entidades no sometidas al Estatuto General de Contratación de la Administración Pública
[2] Por cual se establece la Estructura Organización de la Subred Integrada de Servicios de Salud de Sur Occidente ESE.

Complementarios tiene a su cargo, entre otras funciones: "1. Liderar el proceso de planeación de los Servicios Complementarios, con base en la capacidad instalada y el direccionamiento estratégico de la Subred, en el marco del Modelo de Atención Integral en Salud, con criterios de eficiencia y calidad. 2. Gestionar el ciclo de atención de los Servicios Complementarios de acuerdo a los criterios de eficiencia y calidad, establecidos en la política institucional de calidad. 3. Participar en la implementación de las rutas de atención priorizadas por la Res Distrital de Servicios de Salud, en el marco del Modelo de Atención Integral en Salud, con criterios de eficiencia y calidad. (…) 5. Articular acciones e intervenciones con las demás dependencias, para mejorar la integralidad en la prestación de los servicios de salud, en el marco del Modelo de Atención Integral en Salud. (…) 11. Establecer las necesidades de recursos para implementar las acciones que promuevan la gestión clínica eficiente, efectiva y segura para los usuarios de los servicios hospitalarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE y hacer uso eficiente de los mismo". Así, en desarrollo de lo anterior y en el marco del cumplimiento de los estándares del Sistema Único de Habilitación establecidos en la Resolución 3100 de 2019, que define "los procedimientos y las condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud" y que, a su vez, adoptó el "Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud", la Dirección de Servicios Complementarios de Salud, debe definir los recursos requeridos para asegurar una gestión clínica eficiente, efectiva y segura para los usuarios, entre los cuales se encuentra, la provisión de medicamentos. Al respecto, la citada Resolución dispone en su numeral 8.3. CONDICIONES DE CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA que, para el funcionamiento de los servicios que cualquier tipo de prestador de servicios de salud habilite, debe garantizar el cumplimiento de unas condiciones mínimas allí establecidos, protegen y dan seguridad a los usuarios. Por ello, estos estándares definen unas condiciones que resultan indispensables para defender la vida y la dignidad del paciente y preservar su salud, controlando el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias. Dentro de los siete (7) estándares de las condiciones tecnológicas y científicas para la habilitación de servicios de salud se encuentra el de Medicamentos, dispositivos médicos e insumos. En armonía con lo señalado, el numeral 11.1. ESTÁNDARES Y CRITERIOS APLICABLES A TODOS LOS SERVICIOS de la mencionada Resolución 3100, se traduce, entre otras cosas, en la responsabilidad que tiene el prestador de asegurar la disponibilidad de los medicamentos, dispositivos médicos e insumos requeridos en sus servicios al momento en que se requieran, mientras se oferte y se preste, asegurando que se encuentren en permanente disposición y fácil localización para brindar una atención oportuna sin poner en riesgo la integridad y la vida del paciente. A propósito, es importante resaltar que la mencionada norma aclara que cuando se hace referencia a que un prestador "Cuenta con" se hace expresa alusión a la existencia obligatoria y permanente de, entre otros, sus medicamentos requeridos para la prestación continua, segura, regular y oportuna del servicio de salud. De manera que, resulta indispensable contratar el suministro de los medicamentos relacionados en este documento, para tratar adecuadamente a los pacientes de las diferentes Unidades de Prestación de Servicios de Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, en garantía de una atención segura y oportuna, reduciendo tiempos de hospitalización y evitando la materialización de eventos adversos. De este modo, la Subred garantiza los principios de disponibilidad, oportunidad y eficiencia, esenciales para hacer efectivo el derecho fundamental a la Salud, a la luz de lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Estatutaria 1751 de 2015[3], que dice: "a) Disponibilidad. El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnología e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente. (…) e) Oportunidad. La prestación de los servicios y tecnologías de salud debe proveerse sin dilaciones (…) k) Eficiencia. El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población". A su vez, redundará en el cumplimiento de lo mandado por el artículo 10 de esa misma norma que establece, como parte de los derechos de los usuarios en el marco de la prestación del servicio de salud, el poder acceder de una manera integral y oportuna a todos los servicios de salud, asegurando que sean prestados por el personal asistencial idóneo y que cuente con los elementos e insumos indispensables para su correcto desarrollo. Finalmente, se resalta que la necesidad descrita se encuentra contenida en el Plan Anual de Adquisiciones aprobado para la vigencia 2024 y publicado en la plataforma del SECOP II, como se evidencia a continuación:



Adquisiciones planeadas (1)

Código UNSPSC	Descripción	Tipo	Fuente de los recursos
51121600 51121900 51131500 52121500 51121700 51142400 51142500 51161700 51172000 51181600 51182200 51211500	ADQUIRIR LOS MEDICAMENTOS CONTENIDOS EN EL VADEMÉCUM INSTITUCIONAL Y LOS REQUERIDOS EVENTUALMENTE EN...	Contratación directa (con ofertas)	Recursos propios

Así mismo, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, llevó a cabo del proceso CP-032-2024 cuyo objeto fue "Contratar el suministro de medicamentos que se requieren de acuerdo con lo relacionado en el anexo 1 para los pacientes de las diferentes unidades de prestación de servicios de salud de la Subred

[3] Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones

Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E" y en el cual, se declararon desiertos los grupos que componen la presente Convocatoria Pública; por lo tanto, dado que el objeto de la entidad es la prestación de servicios de salud y dado que persiste la necesidad de los medicamentos objeto del proceso, se publica la Convocatoria con los grupos desiertos. "**7)** Que teniendo en cuenta las disposiciones contenidas en el numeral **10.2.1.1 CONVOCATORIA PÚBLICA**, del Capítulo III del Manual de Contratación y Acuerdo 037 de 2017, Estatuto de Contratación vigente, que señala que por esta modalidad se seleccionarán los contratos cuya cuantía se encuentre entre el 0.3% y el 3% del presupuesto aprobado por el CONFIS DISTRITAL para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., en concordancia con lo señalado en el numeral 10.2 Fase de Selección y Adjudicación, del numeral 10. ETAPA PRECONTRACTUAL del capítulo III ETAPAS DE LA CONTRATACIÓN, del Manual de Contratación. previo el cumplimiento de los requisitos por parte del CONTRATISTA. **8)** Que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., adelantó Contratación Directa **N°CP-162-2024,** de conformidad con el Acuerdo No. 37 del 20 de septiembre de 2017 (Estatuto de Contratación). **9)** Que el servicio requerido se encuentra incluido en el Plan Anual de Adquisiciones para la vigencia 2024. **10)** Que para el día 09 de mayo de 2024, mediante Convocatoria Pública **N°CP-162-2024**, a través del portal SECOP II, la Subred invita a presentar propuesta para ***"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1 PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.."*** **11)** Que, el día 23 de mayo de 2024, conforme al cronograma establecido en la Convocatoria Pública **N°CP-162-2024**, la Subred recibió ofertas por parte de las firmas **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS - DISCOLMETS S.A.S, RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, UCIPHARMA S.A. y DISFARMA GC SAS,** procediendo a realizar evaluación. **12)** Que dado a su cuantía la oferta fue objeto de evaluación **Jurídica, Técnica, Experiencia, Económica, Financiera y verificación SARLAFT**, de cuyo resultado se obtuvo que el proveedor **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA,** cumple con las condiciones exigidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E. S. E., para el suministro de los ítems adjudicados al presente contrato, conforme consta en Resolución de adjudicación No. 391 del 11 de junio de 2024 de la Convocatoria Pública **N°CP-162-2024**. **13)** Que el servicio adjudicado se encuentra descrito en la cláusula segunda del presente contrato, donde cumple con los requisitos exigidos. **14)** Que, por lo anterior, y dándose cumplimiento a lo establecido Acuerdo No. 037 del 20 de septiembre de 2017, "***Por medio del cual se adopta el Estatuto de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.",*** se suscribe el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO. *CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1 PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.*" CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION.** Para el cumplimiento del objeto contractual se realiza el detalle del mismo, de conformidad con la Cotización presentada por el contratista, la cual hace parte integral del presente contrato, así:

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
3	MED1876	ABACAVIR SULFATO+LAMIVUDINA 600+300 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.584	-	$ 1.584
6	MED001	ABACAVIR+LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR (600+300+50 MG) TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	13.691	-	$ 13.691
14	MED020	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	47	-	$ 47
15	MED012	ACETAMINOFEN+CODEINA (325MG+30MG) TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	151	-	$ 151
16	MED011	ACETAMINOFEN+CODEINA (325MG+8MG) TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	131	-	$ 131
17	MED015	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA (325+5MG) TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	421	-	$ 421
21	MED029	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	433	-	$ 433
28	MED043	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	144	-	$ 144
31	MED047	ACICLOVIR TABLETA 800 MG	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	468	-	$ 468
40	MED1761	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.334	-	$ 1.334
56	MED091	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	107	-	$ 107
57	MED092	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	503	-	$ 503
58	MED093	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.334	-	$ 1.334
59	MED094	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	64	-	$ 64

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
61	MED108	AMANTADINA SULFATO 100 MG CAPSULAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	989	-	$ 989
68	MED115	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	451	-	$ 451
69	MED116	AMISULPRIDA 200 MG COMPRIMIDOS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.000	-	$ 2.000
70	MED117	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	31	-	$ 31
71	MED120	AMLODIPINO + VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 5+160+12.5 MG TABLETAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.881	-	$ 1.881
72	MED118	AMLODIPINO 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	41	-	$ 41
73	MED119	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	17	-	$ 17
76	MED1879	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500 MG + 125 MG TABLETA RECUBIERTA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.429	-	$ 1.429
79	MED130	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	211	-	$ 211
81	MED127	AMOXICILINA CLAVULANATO 875MG+125MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.360	-	$ 2.360
89	MED137	AMPICILINA 500MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	248	-	$ 248
91	MED131	AMPICILINA+SULBACTAM (SULTAMICILINA) 250+125MG(375MG) TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.773	-	$ 1.773
92	MED1972	AMPICILINA+SULBACTAM (SULTAMICILINA) 750 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	3.773	-	$ 3.773
98	MED150	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	361	-	$ 361
101	MED155	ASCORBICO ACIDO 500MG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	99	-	$ 99
104	MED162	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.989	-	$ 1.989
105	MED164	ATOMOXETINA 25 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	8.070	-	$ 8.070
106	MED165	ATOMOXETINA 40 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	12.923	-	$ 12.923
107	MED166	ATORVASTATINA 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	71	-	$ 71
108	MED167	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	47	-	$ 47
109	MED168	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	92	-	$ 92
114	MED176	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	691	-	$ 691
118	MED181	BACLOFENO 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	325	-	$ 325
128	MED190	BETAHISTINA 8 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	234	-	$ 234
133	MED206	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	189	-	$ 189
135	MED214	BISOPROLOL FUMARATO 2.5 MG TABLETA RECUBIERTA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	323	-	$ 323
137	MED218	BOSENTAN 62.5MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	4.858	-	$ 4.858
139	MED2118	BRIVARTACETAM 50 MG COMPRIMIDOS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	8.613	-	$ 8.613
141	MED2119	BRIVARTACETAM 100 MG COMPRIMIDOS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	17.226	-	$ 17.226
163	MED245	BUPROPION CLORHIDRATO 150 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.334	-	$ 1.334
164	MED249	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.691	-	$ 2.691
168	MED255	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500MG + 200UI TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	128	-	$ 128
169	MED256	CALCIO CARBONATO 600 MG EQ A CALCIO ELEMENTAL 240 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	88	-	$ 88
171	MED262	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	57	-	$ 57
175	MED267	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	133	-	$ 133
179	MED1001	CARBIDOPA + ENTACAPONA + LEVODOPA 25 + 200 + 100 MG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.293	-	$ 2.293
180	MED1002	CARBIDOPA + ENTACAPONA + LEVODOPA 50 + 200 + 200 MG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	4.586	-	$ 4.586

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
181	MED578	CARBIDOPA + ENTACAPONE + LEVODOPA 37,5MG+150MG + 200MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	3.439	-	$ 3.439
187	MED282	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	76	-	$ 76
188	MED283	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	96	-	$ 96
189	MED284	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	63	-	$ 63
196	MED294	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	327	-	$ 327
202	MED302	CEFRADINA 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	381	-	$ 381
208	MED310	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.444	-	$ 1.444
212	MED2071	CINACALCET 60 MG COMPRIMIDO/TABLETA RECUBIERTA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	14.889	-	$ 14.889
213	MED331	CIPROFIBRATO 100 MG. TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	798	-	$ 798
219	MED339	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	208	-	$ 208
227	MED356	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	989	-	$ 989
230	MED358	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	691	-	$ 691
235	MED364	CLOBAZAM 20 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.584	-	$ 1.584
236	MED366	CLOFAZIMINA 100 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	7.556	-	$ 7.556
237	MED367	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	69	-	$ 69
239	MED370	CLONAZEPAM 2 MG MOLECULA ORIGINAL TABLETAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.334	-	$ 1.334
240	MED372	CLONAZEPAM 2.0 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	58	-	$ 58
242	MED373	CLONIDINA CLORHIDRATO 150 MCG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	34	-	$ 34
244	MED381	CLOROQUINA 150 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	584	-	$ 584
245	MED383	CLOROQUINA 250 MG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	144	-	$ 144
257	MED398	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	150	-	$ 150
258	MED399	CLOZAPINA 25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	102	-	$ 102
259	MED402	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	72	-	$ 72
272	MED2047	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	4.663	-	$ 4.663
273	MED2045	DAPAGLIFLOZINA/METFORMINA HCL DE LIBERACION PROLONGADA 10 MG/1000 MG	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	4.663	-	$ 4.663
274	MED2046	DAPAGLIFLOZINA+METFORMINA HCL DE LIBERACION PROLONGADA 5 MG/1000 MG	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.331	-	$ 2.331
278	MED442	DARUNAVIR 600 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	4.331	-	$ 4.331
279	MED445	DEFERASIROX 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	47.778	-	$ 47.778
287	MED458	DESVENLAFAXINA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.767	-	$ 2.767
288	MED459	DESVENLAFAXINA 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.383	-	$ 1.383
300	MED488	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	35	-	$ 35
302	SIN CODIGO	DICLOFENACO SODICO 25mg/TRAMADOL CLORHIDRATO 25mg TABLETAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.928	-	$ 1.928
305	MED496	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	331	-	$ 331
308	MED501	DIENOGEST + ETINILESTRADIOL 2 MG + 0.03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	591	-	$ 591
309	MED503	DIENOGEST 2 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.111	-	$ 1.111
312	MED511	DILTIAZEM 60 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	108	-	$ 108
315	MED1885	DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG/ 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	791	-	$ 791

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
317	MED2069	DIPIRONA 500 MG TABLETAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	128	-	$ 128
321	MED519	DIVALPROATO DE SODICO 500 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.131	-	$ 2.131
322	MED520	DIVALPROATO DE SODIO X 250 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.020	-	$ 1.020
324	MED524	DOLUTEGRAVIR SODICO 50 MG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	13.691	-	$ 13.691
325	MED526	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	161	-	$ 161
328	MED528	DONEPEZILO 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	584	-	$ 584
335	MED535	DOXAZOSINA 4 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	331	-	$ 331
336	MED536	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	146	-	$ 146
337	MED540	DULOXETINA 60 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.334	-	$ 2.334
338	MED541	DULOXETINA CLORHIDRATO 30 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.235	-	$ 1.235
339	MED542	DUTASTERIDE + TAMSULOSINA 0,5 MG + 0,4 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.196	-	$ 2.196
341	MED550	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	500	-	$ 500
344	MED555	ELVITEGRAVIR + COBICISTAT + EMTRICITABINA + TENOFOVIR 150 MG+ 150 MG+200 MG+300MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	21.741	-	$ 21.741
345	MED2029	EMPAGLIFOZINA 25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	5.741	-	$ 5.741
346	MED556	EMTRICITABINA + TENOFOVIR +RILPIVIRINA (200 MG +300 MG+ 25 MG) TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	21.111	-	$ 21.111
347	MED1653	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.691	-	$ 1.691
353	MED583	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100)MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	209	-	$ 209
355	MED585	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	467	-	$ 467
360	MED594	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	160	-	$ 160
361	MED596	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	239	-	$ 239
362	MED604	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.327	-	$ 1.327
363	MED605	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	336	-	$ 336
364	MED606	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	85	-	$ 85
369	MED620	ESTROGENOS CONJUGADOS O ASOCIADOS 0,625 MGTABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	634	-	$ 634
370	MED2017	ESZOPICLONA 2 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	773	-	$ 773
376	MED631	ETRAVIRINA 200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	14.398	-	$ 14.398
390	MED676	FENITOINA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	360	-	$ 360
393	MED690	FENOFIBRATO 200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	423	-	$ 423
400	MED708	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.889	-	$ 2.889
403	MED710	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	371	-	$ 371
408	MED720	FLUNARIZINA 5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	136	-	$ 136
410	MED726	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	51	-	$ 51
421	MED731	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	702	-	$ 702
422	MED732	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	23	-	$ 23
423	MED733	FOLICO ACIDO 5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	98	-	$ 98
430	MED756	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	32	-	$ 32
431	MED759	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	398	-	$ 398
432	MED760	GABAPENTIN 400 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	444	-	$ 444

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
435	MED770	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	243	-	$ 243
441	MED778	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	36	-	$ 36
445	MED791	HALOPERIDOL 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	144	-	$ 144
447	MED794	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	111	-	$ 111
454	MED812	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	22	-	$ 22
455	MED825	HIDROXICLOROQUINA 200MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	500	-	$ 500
460	MED833	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200 MG TABLETAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	47	-	$ 47
461	MED1620	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG GRAGEA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	48	-	$ 48
464	MED839	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	144	-	$ 144
468	MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	88	-	$ 88
470	MED847	IBUPROFENO 800 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	167	-	$ 167
472	MED856	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	333	-	$ 333
473	MED857	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	81	-	$ 81
513	MED926	ISONIAZIDA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.331	-	$ 1.331
514	MED928	ISONIAZIDA 300 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	3.100	-	$ 3.100
515	MED930	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	49	-	$ 49
516	MED931	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.198	-	$ 1.198
517	MED934	ITRACONAZOL 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.331	-	$ 2.331
522	MED944	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	221	-	$ 221
525	MED951	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.222	-	$ 1.222
526	MED953	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.111	-	$ 2.111
528	MED955	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	667	-	$ 667
536	MED965	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 MG + 300 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	741	-	$ 741
537	MED966	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG+300MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	438	-	$ 438
541	MED970	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	926	-	$ 926
542	MED973	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	194	-	$ 194
543	MED972	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA ORAL (MOLECULA ORIGINAL)	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	566	-	$ 566
544	MED974	LAMOTRIGINA 200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.183	-	$ 1.183
546	MED976	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	588	-	$ 588
548	MED1938	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SUSPENSION ORAL - MOLECULA ORIGINAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	87.750	-	$ 87.750
549	MED993	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	740	-	$ 740
550	MED994	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA ORAL (MOLECULA ORIGINAL)	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.296	-	$ 2.296
555	MED1000	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	418	-	$ 418
556	MED998	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.148	-	$ 1.148
558	MED1005	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG+25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	278	-	$ 278
560	MED1008	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	422	-	$ 422
561	MED1009	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	205	-	$ 205
563	MED1012	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30)MCG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	46	-	$ 46

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
575	MED1025	LEVOTIROXINA 75 MCG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	74	-	$ 74
576	MED1952	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	91	-	$ 91
577	MED1951	LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	331	-	$ 331
597	MED1060	LINEZOLID 600 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	52.243	-	$ 52.243
599	MED1063	LITIO CARBONATO 300MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	584	-	$ 584
600	MED1073	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	556	-	$ 556
601	MED1074	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	47	-	$ 47
605	MED1079	LOSARTAN 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	48	-	$ 48
606	MED1080	LOSARTAN- HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+12.5MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	85	-	$ 85
607	MED1081	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	55	-	$ 55
614	MED1091	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	259	-	$ 259
617	MED1098	MELOXICAM 15 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	89	-	$ 89
618	MED1099	MELOXICAM 7.5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	67	-	$ 67
619	MED1100	MEMANTINA 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	167	-	$ 167
620	MED1101	MEMANTINA 20 MG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	456	-	$ 456
627	MED1129	METIMAZOL 5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	84	-	$ 84
628	MED1131	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	142	-	$ 142
630	MED1136	METOPROLOL 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	113	-	$ 113
632	MED1138	METOPROLOL 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	65	-	$ 65
638	MED1160	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	91	-	$ 91
646	MED2039	MIFEPRISTONA 200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	49.778	-	$ 49.778
648	MED1183	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	156	-	$ 156
649	MED2019	MIRABEGRON X 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	4.424	-	$ 4.424
650	MED1186	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	444	-	$ 444
651	MED1188	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.128	-	$ 2.128
653	MED1192	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.689	-	$ 2.689
655	MED1200	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	311	-	$ 311
656	MED1201	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	389	-	$ 389
657	MED1202	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	428	-	$ 428
667	MED1224	NAPROXENO 250 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	98	-	$ 98
668	MED1225	NAPROXENO 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	233	-	$ 233
675	MED1239	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	194	-	$ 194
682	MED1251	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	163	-	$ 163
691	MED1265	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	364	-	$ 364
695	MED1281	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	638	-	$ 638
698	MED1285	OXCARBAZEPINA 600 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.275	-	$ 1.275
699	MED1286	OXCARBAZEPINA 600 MG TABLETA MOLECULA ORIGINAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.275	-	$ 1.275
701	MED1288	OXIBUTININA 5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	211	-	$ 211
709	MED1924	PALIPERIDONA 3 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	4.721	-	$ 4.721
710	MED1925	PALIPERIDONA 6 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	9.441	-	$ 9.441

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
715	MED1324	PAROXETINA 20 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	302	-	$ 302
717	MED1927	PAROXETINA CLORHIDRATO HEMIHIDRATO EQUIVALENTE A PAROXETINA 12,5 MG TABLETAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	5.930	-	$ 5.930
729	MED1360	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	989	-	$ 989
730	MED1361	PIRIDOXINA (VIT B6) 50MG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	72	-	$ 72
731	MED1362	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500)MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	4.500	-	$ 4.500
744	MED1392	PRAMIPEXOL 1.5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	5.279	-	$ 5.279
745	MED1397	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	35	-	$ 35
747	MED1403	PREGABALINA 150 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	217	-	$ 217
748	MED1404	PREGABALINA 25 MG CAPSULA / TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	513	-	$ 513
749	MED2040	PREGABALINA 300 MG CAPSULAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	444	-	$ 444
750	MED1406	PREGABALINA75 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	140	-	$ 140
751	MED1408	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	336	-	$ 336
755	MED1415	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.087	-	$ 1.087
756	MED1416	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG CAPSULAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.222	-	$ 1.222
758	MED1423	PROPILTIOURACILO 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	222	-	$ 222
762	MED1427	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	59	-	$ 59
768	MED1433	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	301	-	$ 301
769	MED1434	QUETIAPINA 200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	624	-	$ 624
770	MED1435	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	150	-	$ 150
771	MED1436	QUETIAPINA 300 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.298	-	$ 1.298
772	MED1437	QUETIAPINA 400 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	6.221	-	$ 6.221
774	MED1443	RALTEGRAVIR 400 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	10.449	-	$ 10.449
787	MED1898	RIFAXIMINA 200 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.423	-	$ 1.423
789	MED1470	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	144	-	$ 144
791	MED1472	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	156	-	$ 156
793	MED1474	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	311	-	$ 311
795	MED1478	RITONAVIR 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.100	-	$ 1.100
798	MED1482	RIVAROXABAN 15 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.836	-	$ 1.836
799	MED1483	RIVAROXABAN 20 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.842	-	$ 1.842
805	MED1495	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	191	-	$ 191
806	MED1496	ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	271	-	$ 271
808	MED2116	SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO 113,103 MG (SACUBITRILO 48,6 MG + VALSARTRAN 51,4 MG) TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	5.820	-	$ 5.820
817	MED1519	SERTRALINA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	178	-	$ 178
818	MED1522	SERTRALINA 25 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.889	-	$ 2.889
819	MED1524	SERTRALINA 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	91	-	$ 91
820	MED1526	SEVELAMER 800 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.511	-	$ 2.511
823	MED1530	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	181	-	$ 181
825	MED1532	SIMVASTATINA + EZETIMIBA 10/40 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.398	-	$ 1.398

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
826	MED1899	SITAGLIPTINA 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	3.584	-	$ 3.584
858	MED1638	TADALAFILO 5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	444	-	$ 444
859	MED1643	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	320	-	$ 320
863	MED1654	TENOFOVIR X 300 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.037	-	$ 1.037
864	MED1655	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300 MG/200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.111	-	$ 1.111
865	MED559	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300 MG+200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.111	-	$ 1.111
870	MED1659	TERAZOSINA 5 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	442	-	$ 442
874	MED1676	TIAMINA 300 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	132	-	$ 132
875	MED1677	TICAGRELOR 90 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.193	-	$ 1.193
887	MED1698	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	272	-	$ 272
891	MED1707	TOLTERODINA 2 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	889	-	$ 889
892	MED1708	TOLTERODINA 4 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.728	-	$ 1.728
894	MED1711	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.818	-	$ 1.818
897	MED1717	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	909	-	$ 909
903	MED1725	TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37.5 MG + 325 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	294	-	$ 294
904	MED1726	TRAMADOL 100 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	6.796	-	$ 6.796
907	MED1729	TRAMADOL 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	173	-	$ 173
909	MED1731	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	778	-	$ 778
912	MED1736	TRAZODONA 50 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	91	-	$ 91
913	MED1737	TRAZODONA CLORHIDRATO 150 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	4.889	-	$ 4.889
915	MED1744	TRIMETAZIDINA 35 MG TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.014	-	$ 1.014
916	MED1745	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160+800) MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	176	-	$ 176
919	MED1954	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	144	-	$ 144
935	MED1801	VALACICLOVIR 1000 MG TABLETAS/ COMPRIMIDOS RECUBIERTOS ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.620	-	$ 2.620
936	MED1803	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	15.556	-	$ 15.556
938	MED1808	VALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	2.250	-	$ 2.250
941	MED1811	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	194	-	$ 194
942	MED1812	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA (MOLECULA ORIGINAL)	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.125	-	$ 1.125
949	MED1825	VENLAFAXINA 37.5 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	438	-	$ 438
950	MED1826	VENLAFAXINA 75 MG CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	912	-	$ 912
951	MED1827	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	199	-	$ 199
952	MED1829	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	147	-	$ 147
953	MED1830	VIGABATRIM 500 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	1.914	-	$ 1.914
954	MED1836	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	102	-	$ 102
955	MED1835	VITAMINA A 100.000 UI CAPSULA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	608	-	$ 608
960	MED1844	VITAMINAS DEL COMPLEJO B 10 MG + 10 MG + 20 MG + 50 MG TABLETAS	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	66	-	$ 66
962	MED1848	VORICONAZOL 200 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	9.444	-	$ 9.444
969	MED1859	ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	519	-	$ 519

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
971	MED1862	ZOLPIDEM 10 MG TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	136	-	$ 136
972	MED1863	ZOPICLONA 7.5 mg - TABLETA ORAL	SOLIDOS ORALES	1	1	UNID	110	-	$ 110
45	MED076	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	MEDICAMENTOS CON APOYOS TECNOLOGICOS	3	1	UNID	2.793	-	$ 2.793
282	MED449	DESFLURANE 100% LIQUIDO PARA INHALACION/FRASCO X 240ML	MEDICAMENTOS CON APOYOS TECNOLOGICOS	3	1	UNID	325.889	-	$ 325.889
296	MED480	DEXTROSA 50% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSA X 500ML	MEDICAMENTOS CON APOYOS TECNOLOGICOS	3	1	UNID	10.781	-	$ 10.781
507	MED910	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG SOLUCION INYECTABLE	MEDICAMENTOS CON APOYOS TECNOLOGICOS	3	1	UNID	67.791	-	$ 67.791
508	MED912	IOPROMIDA 300MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	MEDICAMENTOS CON APOYOS TECNOLOGICOS	3	1	UNID	65.773	-	$ 65.773
643	MED2020	MIDAZOLAM 50MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	MEDICAMENTOS CON APOYOS TECNOLOGICOS	3	1	UNID	26.667	-	$ 26.667
821	MED1528	SEVOFLURANO 100% SOLUCION INHALATORIA SUSTANCIA PURA FRASCO 250 ML	MEDICAMENTOS CON APOYOS TECNOLOGICOS	3	1	UNID	259.989	-	$ 259.989
7	MED2000	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 500 MG/ 50 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	9.584	-	$ 9.584
8	MED010	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL)1 G/100 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	7.791	-	$ 7.791
26	MED041	ACETILCISTEINA 300MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	3.889	-	$ 3.889
29	MED044	ACICLOVIR 250 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	14.791	-	$ 14.791
34	MED156	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	4.331	-	$ 4.331
41	MED069	ADENOSINA 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	17.777	-	$ 17.777
43	MED075	AGUA DESTILADA SOLUCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA X 5 ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	545	-	$ 545
52	MED085	ALCOHOL ETILICO SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	28.889	-	$ 28.889
64	MED110	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.111	-	$ 2.111
65	MED111	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.111	-	$ 2.111
83	MED132	AMPICILINA + SULBACTAM 1G + 0.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION (MOLECULA INNOVADORA)	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	8.584	-	$ 8.584
84	MED133	AMPICILINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA.	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.398	-	$ 1.398
88	MED136	AMPICILINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA.	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.398	-	$ 1.398
90	MED1935	AMPICILINA SODICA 1 G+SULBACTAM SODICO 0.5 G POLVO LIOFILIZADO	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.858	-	$ 1.858
94	MED141	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	39.150	-	$ 39.150
95	MED2090	ANFOTERICINA B 50 MG/10 ML COMPLEJO LIPIDICO AMPOLLA	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	465.791	-	$ 465.791
96	MED142	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	509.989	-	$ 509.989
97	MED143	ANIDULAFUNGINA 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	388.791	-	$ 388.791
115	MED177	AZTREONAM 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	11.111	-	$ 11.111
117	MED1880	AZUL DE METILENO 50MG/5ML SOLUCION INTRAVENOSA AMPOLLA X 5 ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	26.691	-	$ 26.691

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
130	MED200	BETAMETIL DIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	3.128	-	$ 3.128
132	MED1538	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.891	-	$ 1.891
146	MED222	BROMURO DE ROCURONIO(MOLECULA ORIGINAL) 50 MG /5ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	17.222	-	$ 17.222
151	MED230	BUPIVACAINA + DEXTROSA 20MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	3.428	-	$ 3.428
152	MED239	BUPIVACAINA + EPINEFRINA BITARTRATO 0.5%/10ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 10ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	14.773	-	$ 14.773
153	MED238	BUPIVACAINA + EPINEFRINA BITARTRATO 0.5%/20 ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	37.584	-	$ 37.584
154	MED233	BUPIVACAINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	3.928	-	$ 3.928
155	MED236	BUPIVACAINA 50MG/50ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	8.888	-	$ 8.888
156	MED237	BUPIVACAINA 5MG/ML - 20ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	35.691	-	$ 35.691
157	MED242	BUPIVACAINA LEVOGIRA+DEXTROSA 0.75% AMPOLLA /10ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	10.691	-	$ 10.691
165	MED252	CAFEINA CITRATO 20 MG/ML (MOLECULA ORIGINAL)	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	19.691	-	$ 19.691
166	MED250	CAFEINA CITRATO 20MG/ML (EQUIVALENTES A 10MG/ML DE CAFEINA BASE) SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	7.773	-	$ 7.773
167	MED254	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	36.334	-	$ 36.334
170	MED257	CALCIO GLUCONATO 10% /10ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.259	-	$ 1.259
178	MED272	CARBETOCINA 100 MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	83.889	-	$ 83.889
190	MED288	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	205.334	-	$ 205.334
191	MED287	CASPOFUNGINA 50MG MOLECULA COMO ACETATO POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION CON SACAROSA, MANITOL, ACIDO ACETICO GLACIAL E HIDROXIDO DE SODIO	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	235.584	-	$ 235.584
197	MED295	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.889	-	$ 1.889
198	MED296	CEFAZOLINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.889	-	$ 1.889
199	MED297	CEFEPIMA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.989	-	$ 2.989
200	MED300	CEFOTAXIME 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	3.889	-	$ 3.889
201	MED301	CEFRADINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	4.128	-	$ 4.128
203	MED303	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 668.4 MG EQUIVALENTE A CEFTAROLINA FOSAMILO EQUIVALENTE A 600 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	119.989	-	$ 119.989
204	MED2009	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2G/0,5 G POLVO PARA SOLUCION PARA INFUSION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	351.691	-	$ 351.691
205	MED304	CEFTAZIDIMA 1 G POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	8.791	-	$ 8.791
206	MED306	CEFTRIAXONA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.222	-	$ 1.222

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
209	MED311	CEFUROXIMA 750MG POLVO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	6.989	-	$ 6.989
217	MED333	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.350	-	$ 1.350
218	MED334	CIPROFLOXACINA 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	4.334	-	$ 4.334
226	MED355	CLARITROMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	11.773	-	$ 11.773
229	MED357	CLEMASTINA (BIFUMARATO) 1MG/ ML AMPOLLA X 2ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	9.584	-	$ 9.584
231	MED359	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.064	-	$ 2.064
246	MED385	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.989	-	$ 1.989
247	MED386	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	3.884	-	$ 3.884
249	MED388	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.741	-	$ 2.741
250	MED390	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.584	-	$ 2.584
251	MED1579	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 50ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.584	-	$ 2.584
253	MED1948	CLORURO DE SODIO AL 3% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE EN FRASCO	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	4.773	-	$ 4.773
254	MED1909	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.45 %/500 ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.889	-	$ 2.889
261	MED407	COLISTIMETATO 150 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	28.989	-	$ 28.989
264	MED415	COMPLEJO B - RIBOFLAVINA 5 MG + NICOTINAMIDA 50 MG + PIRIDOXINA 50 MG + TIAMINA 25 MG SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	4.432	-	$ 4.432
275	MED439	DAPTOMICINA 350 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	125.667	-	$ 125.667
276	MED440	DAPTOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	164.444	-	$ 164.444
286	MED454	DESMOPRESINA 15MCG/ML SOUCION INYECTABLE -INYECCION SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	75.461	-	$ 75.461
289	MED465	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	7.334	-	$ 7.334
290	MED2021	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOL INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	52.424	-	$ 52.424
291	MED466	DEXMEDETOMIDINA PREMEZCLADA 400 MCG/4ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	102.143	-	$ 102.143
293	MED468	DEXTROSA 10% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSA X 250 ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.989	-	$ 2.989
294	MED474	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 250 ML BOLSA/FRASCO COLAPSIBLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.989	-	$ 2.989
303	MED489	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE - INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA X 3ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	437	-	$ 437
318	MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE - INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	511	-	$ 511
319	MED517	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	989	-	$ 989
320	MED518	DIVALPROATO DE SODICO 500MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	9.989	-	$ 9.989
323	MED522	DOBUTAMINA 250MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	7.218	-	$ 7.218

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
329	MED530	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.253	-	$ 1.253
330	MED531	DORIPENEM 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	37.778	-	$ 37.778
351	MED562	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	5.666	-	$ 5.666
352	MED563	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	5.666	-	$ 5.666
358	MED592	ERTAPENEM 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	57.778	-	$ 57.778
359	MED591	ERTAPENEM EN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO TRANSPARENTE POR 20 ML,CON TAPON DE GOMA DE CLOROBUTILO TIPO 1 Y TAPA DE PLASTICO FLIP OFF Y AGRAFE DE ALUMINIO CONTENIENDO POLVO LIOFILIZADO POR 1 G..	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	72.989	-	$ 72.989
373	MED624	ETILEFRINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/SUBCUTANEA AMPOLLA DE 1ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.128	-	$ 2.128
389	MED673	FENITOINA (MOLECULA ORIGINAL) 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	13.333	-	$ 13.333
391	MED682	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.989	-	$ 1.989
394	MED693	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.506	-	$ 1.506
396	MED702	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA/ORAL AMPOLLA 0.2ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	19.602	-	$ 19.602
397	MED703	FITOMENADIONA 10MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.858	-	$ 1.858
398	MED704	FITOMENADIONA-PEDIATRICA 1MG/ ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1 MG	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.487	-	$ 1.487
399	MED705	FITOMENODIONA (VITAMINA K) 10MG/ML (ENDOVENOSA, IM Y ORAL) 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.971	-	$ 1.971
404	MED712	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	4.129	-	$ 4.129
405	MED713	FLUCONAZOL 2MG/ ML EN SOLUCION SALINA 200 MG/100ML CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	4.431	-	$ 4.431
407	MED719	FLUMAZENIL 0,1MG/ML /5 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	56.667	-	$ 56.667
428	MED747	FOSFOMICINA DISODICA 4G POLVO PARA INYECCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	346.667	-	$ 346.667
434	MED765	GANCICLOVIR 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	74.444	-	$ 74.444
438	MED773	GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.111	-	$ 1.111
439	MED776	GENTAMICINA 40MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.222	-	$ 1.222
440	MED777	GENTAMICINA 80 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	722	-	$ 722
443	MED782	GLICEROFOSFATO DE SODIO 1 +2 MMOL /ML X 20 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	19.298	-	$ 19.298
444	MED785	GLUCAGON 1 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	134.212	-	$ 134.212
448	MED795	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.444	-	$ 1.444
462	MED838	HIERRO SACARATO PARENTERAL 20MG /ML /5ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	9.989	-	$ 9.989
465	MED840	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	989	-	$ 989
471	MED855	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG+500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	13.333	-	$ 13.333

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
520	MED942	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	8.889	-	$ 8.889
524	MED949	LABETALOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 20 ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	17.021	-	$ 17.021
527	MED954	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	336.741	-	$ 336.741
529	MED957	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) 500ML SOLUCION INTRAVENOSA	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.641	-	$ 2.641
530	MED956	LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	4.520	-	$ 4.520
551	MED995	LEVETIRACETAM 100MG /ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	22.240	-	$ 22.240
557	MED999	LEVETIRACETAM 500MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL DE 5ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	22.128	-	$ 22.128
581	MED1047	LIDOCAINA 1%/20ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	22.584	-	$ 22.584
582	MED1048	LIDOCAINA 1%/50ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 50ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	25.858	-	$ 25.858
583	MED1038	LIDOCAINA 1%+ EPINEFRINA (ADRENALINA)/50ML INYECCION PARENTERAL AMPOLLA X 50ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	22.111	-	$ 22.111
584	MED1041	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA (ADRENALINA)/20ML INYECCION PARENTERAL FRASCO X 20ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	30.384	-	$ 30.384
586	MED1031	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 50 ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	6.578	-	$ 6.578
587	MED1050	LIDOCAINA 2%/10ML INYECCION PARENTERAL X 10ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	913	-	$ 913
588	MED1051	LIDOCAINA 2%/20ML INYECCION PARENTERAL VIAL X 20ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	23.461	-	$ 23.461
589	MED1040	LIDOCAINA 2%+ EPINEFRINA (ADRENALINA)/10ML SOLUCION INYECTABLE X 10ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	27.398	-	$ 27.398
590	MED1042	LIDOCAINA 2%+ EPINEFRINA (ADRENALINA)/50ML INYECCION PARENTERAL FRASCO X 50ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	30.133	-	$ 30.133
594	MED1037	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 1% SOLUCION INYECTABLE VIAL X 20ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	19.971	-	$ 19.971
596	MED1058	LINEZOLID 2 MG / ML SOLUCION PARA PERFUSION DE 300 ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	25.556	-	$ 25.556
598	MED1059	LINEZOLID 600 MG/300ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	32.222	-	$ 32.222
609	MED1082	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE/10ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.545	-	$ 1.545
610	MED1084	MANITOL 20% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSAS X 500ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	17.858	-	$ 17.858
612	MED1089	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG+5MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	5.511	-	$ 5.511
613	MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	3.491	-	$ 3.491
621	MED1106	MEROPENEM 1 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	8.398	-	$ 8.398
622	MED1107	MEROPENEM 500MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	11.100	-	$ 11.100
623	MED1104	MEROPENEM ANHIDRO COMO TRIHIDRATADO DE 1 G O CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	42.778	-	$ 42.778
624	MED1105	MEROPENEM ANHIDRO COMO TRIHIDRATADO DE 500MG O CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	19.678	-	$ 19.678
626	MED1116	METILERGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.430	-	$ 1.430
633	MED1140	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA AMPOLLA DE 5ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	11.584	-	$ 11.584
640	MED1161	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.989	-	$ 1.989
641	MED1174	MIDAZOLAM 15MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.778	-	$ 2.778

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
642	MED2011	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.824	-	$ 1.824
644	MED1171	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.753	-	$ 1.753
645	MED1172	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE(MOLECULA ORIGINAL)	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	6.778	-	$ 6.778
647	MED1178	MILRINONA 10MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	8.331	-	$ 8.331
663	MED1220	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	18.889	-	$ 18.889
669	MED2051	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	13.571	-	$ 13.571
670	MED1232	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	758	-	$ 758
684	MED1255	NITROGLICERINA 0.5% / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	15.331	-	$ 15.331
685	MED1257	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50MG/250 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	16.858	-	$ 16.858
686	MED1258	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	34.989	-	$ 34.989
687	MED1259	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.889	-	$ 1.889
690	MED1891	OLANZAPINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	40.367	-	$ 40.367
694	MED1276	OXACILINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.519	-	$ 1.519
708	MED1305	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.028	-	$ 2.028
719	MED1334	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.470	-	$ 1.470
720	MED1335	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.540	-	$ 2.540
721	MED1336	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	1.667	-	$ 1.667
722	MED1337	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.815	-	$ 2.815
724	MED1348	PIPERACILINA + TAZOBACTAM + EDETATO DISADICO (DIHIDRATO) 4G + 0.5G	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	30.981	-	$ 30.981
725	MED1350	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	18.691	-	$ 18.691
726	MED1349	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	6.850	-	$ 6.850
737	MED1380	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	39.889	-	$ 39.889
741	MED1383	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	858	-	$ 858
760	MED1425	PROPOFOL 200 MG/20 ML (1%) EMULSION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	6.613	-	$ 6.613
766	MED1431	PROTAMINA SULFATO 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	21.111	-	$ 21.111
803	MED1492	ROCURONIO BROMURO 10 MG/ML X 5ML SOLUCION INYECTABLE (MOLECULA ORIGINAL)	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	17.222	-	$ 17.222
804	MED1491	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	10.000	-	$ 10.000
829	MED1554	SOLUCION BALANCEADA (OQ BALANCE) COMPLEJA SOLUCION BALANCEADA BOLSA X 500ML	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	16.999	-	$ 16.999
840	MED1593	SUCCINILCOLINA 1.000 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	25.556	-	$ 25.556
843	MED1604	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	265.300	-	$ 265.300
856	MED1633	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	40.889	-	$ 40.889
873	MED1674	TIAMINA 100 MG/ML / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	4.810	-	$ 4.810
876	MED1936	TIGECICLINA 50 MG - CON LACTOSA MONOHIDRATADA,	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	103.832	-	$ 103.832

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
		ACIDO CLORHIDRICO E HIDROXIDO DE SODIO (PARA EL AJUSTE DEL PH)							
877	MED1678	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	33.333	-	$ 33.333
882	MED1689	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	9.635	-	$ 9.635
905	MED1728	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	613	-	$ 613
908	MED1730	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	478	-	$ 478
910	MED1732	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	2.500	-	$ 2.500
920	MED1750	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (MOLECULA ORIGINAL)	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	30.000	-	$ 30.000
921	MED1752	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 80 MG + 400 MG SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	3.222	-	$ 3.222
940	MED1807	VALPROICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	9.290	-	$ 9.290
944	MED1817	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO ESTERIL (MOLECULA ORIGINAL)	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	25.111	-	$ 25.111
945	MED1816	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	5.222	-	$ 5.222
946	MED1821	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	9.691	-	$ 9.691
947	MED1823	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	11.667	-	$ 11.667
948	MED223	VECURONIO BROMURO 4 MGPOLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	10.691	-	$ 10.691
961	MED1847	VORICONAZOL 200 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	42.222	-	$ 42.222
967	MED1857	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 20 ML SOLUCION INYECTABLE	PARENTERAL Y ENDOVENOSOS	4	1	UNID	71.031	-	$ 71.031
19	MED1963	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 37.5 MG/5 ML AMPOLLA	BIOLOGICOS	7	1	UNID	411.111	-	$411.111
20	MED024	ACETATO DE ATOSIBAN EQUIVALENTE A ATOSIBAN 6.75 MG/0.9 ML AMPOLLA	BIOLOGICOS	7	1	UNID	73.791	-	$ 73.791
110	MED1912	ATOSIBAN 7.5MG CONCENTRADO PARA SOLUCION POR INFUSION INYECTABLE	BIOLOGICOS	7	1	UNID	82.128	-	$ 82.128
271	MED437	DANTROLENO SODICO 20 MG (1 KIT X 12 AMPOLLAS)	BIOLOGICOS	7	1	UNID	518.222	-	$ 518.222
280	MED446	DEFEROXAMINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	BIOLOGICOS	7	1	UNID	19.889	-	$ 19.889
281	MED2004	DENOSUMAB 60 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	BIOLOGICOS	7	1	UNID	626.973	-	$ 626.973
356	MED588	ERITROPOYETINA 2.000U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	BIOLOGICOS	7	1	UNID	4.889	-	$ 4.889
357	MED590	ERITROPOYETINA 4.000U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	BIOLOGICOS	7	1	UNID	8.056	-	$ 8.056
382	MED658	FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIA DE GRANULOCITOS 30MU/0.5ML (EQUIVALENTE A 300 MCG DE FILGRASTIM EN 0.5 ML (60 MU/ML) - FILGRASTIM JERINGA PRELLENA	BIOLOGICOS	7	1	UNID	25.584	-	$ 25.584
490	MED887	INSULINA ASPARTATO (NOVORAPID) 100UI/10ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10ML	BIOLOGICOS	7	1	UNID	74.584	-	$ 74.584
491	MED886	INSULINA ASPARTATO 300UI/3ML (PLUMA PRECARGADA) INYECCION SUBCUTANEA PEN DE 3ML	BIOLOGICOS	7	1	UNID	22.000	-	$ 22.000
492	MED2092	INSULINA DEGLUDEC + LIRAGLUTIDA (100 UI+ 3.6 mg)/mL	BIOLOGICOS	7	1	UNID	127.241	-	$ 127.241

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
		SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENADA X 3 ML							
493	MED888	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA	BIOLOGICOS	7	1	UNID	15.427	-	$ 15.427
495	MED889	INSULINA DETEMIR 300UI/3ML (PLUMA PRECARGADA) INYECCION SUBCUTANEA PEN DE 3ML	BIOLOGICOS	7	1	UNID	36.500	-	$ 36.500
496	MED2091	INSULINA GLARGINA 300 UI/3ml (100UI/1ml) - Líquido/Sólido - Inyectable	BIOLOGICOS	7	1	UNID	30.691	-	$ 30.691
498	MED892	INSULINA GLARGINA 1.000UI/10ML (VIAL) INYECCION SUBCUTANEA VIAL X 10ML	BIOLOGICOS	7	1	UNID	58.989	-	$ 58.989
499	MED893	INSULINA GLULISINA (APIDRA) 100UI/ML /10ML SOLUCION INYECTABLE	BIOLOGICOS	7	1	UNID	73.989	-	$ 73.989
500	MED894	INSULINA GLULISINA 300UI/3ML (PLUMA PRECARGADA) INYECCION SUBCUTANEA PEN DE 3ML	BIOLOGICOS	7	1	UNID	21.000	-	$ 21.000
503	MED896	INSULINA HUMANA-CRISTALINA 100UI/ML/10 ML SOLUCION INYECTABLE	BIOLOGICOS	7	1	UNID	7.128	-	$ 7.128
505	MED897	INSULINA LISPRO 300UI/3ML (PLUMA PRECARGADA) INYECCION SUBCUTANEA PEN DE 3ML	BIOLOGICOS	7	1	UNID	18.970	-	$ 18.970
689	MED1264	OCTREOTIDA 0.1 MG INYECCION INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1ML	BIOLOGICOS	7	1	UNID	12.331	-	$ 12.331
792	MED1473	RISPERIDONA 25 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	BIOLOGICOS	7	1	UNID	298.723	-	$ 298.723
794	MED1475	RISPERIDONA 37.5 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	BIOLOGICOS	7	1	UNID	448.858	-	$ 448.858
816	MED2094	SEMAGLUTIDA 2mg/1,5ml (1,3mg/1ml) - Líquido/Sólido (1.34 MG SOLUCION INYECTABLE) -PLUMA PRELLENADA X 1.5 ML	BIOLOGICOS	7	1	UNID	277.299	-	$ 277.299
839	MED1583	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	BIOLOGICOS	7	1	UNID	100.000	-	$ 100.000
842	MED1602	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 70 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	BIOLOGICOS	7	1	UNID	160.889	-	$ 160.889
902	MED1724	TOXOIDE TETANICO 40 UI SOLUCION INYECTABLE	BIOLOGICOS	7	1	UNID	10.100	-	$ 10.100
926	MED1776	VACUNA ANTITETANICA 40UI/ML SOLUCION INYECTABLE	BIOLOGICOS	7	1	UNID	10.100	-	$ 10.100
932	MED1800	VACUNA HEPATITIS B ADULTO	BIOLOGICOS	7	1	UNID	23.989	-	$ 23.989
377	MED640	FACTOR ANTIHEMOFILICO (PLASMATICO) VIII 500 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION (HAEMOCTIN)	FACTORES, SELLANTES Y VACUNAS	8	1	UNID	492.222	-	$ 492.222
378	MED642	FACTOR ANTIHEMOFILICO (RECOMBINANTE) IX X 500 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FACTORES, SELLANTES Y VACUNAS	8	1	UNID	713.334	-	$ 713.334
379	MED645	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO IX 500 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FACTORES, SELLANTES Y VACUNAS	8	1	UNID	713.334	-	$ 713.334
384	MED666	FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO 500.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FACTORES, SELLANTES Y VACUNAS	8	1	UNID	385.584	-	$ 385.584
449	MED1964	HIALURONATO DE SODIO 18MG/ML JERINGA PRELLENADA 5 GR	FACTORES, SELLANTES Y VACUNAS	8	1	UNID	504.444	-	$ 504.444
450	MED805	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5 ML SOLUCION INYECTABLE	FACTORES, SELLANTES Y VACUNAS	8	1	UNID	140.150	-	$ 140.150
480	MED871	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25MG/VIAL LIOFILIZADO DE INMUNOGLOBULINA DE CONEJO	FACTORES, SELLANTES Y VACUNAS	8	1	UNID	643.499	-	$ 643.499
925	MED1769	VACUNA ANTINEOMOCOCICA CONJUGADA 13 VALENTE	FACTORES, SELLANTES Y VACUNAS	8	1	UNID	224.444	-	$ 224.444
933	MED1778	VACUNA MENINGOCOCICA TETRAVALENTE POLISACARIDOS A/C/Y/W135 4 MCG/ 0.5ML VIAL	FACTORES, SELLANTES Y VACUNAS	8	1	UNID	91.510	-	$ 91.510

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
111	MED169	ATROPINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO5ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	18.331	-	$ 18.331
122	MED186	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS INHALADOR AEROSOL NASAL X 200 DOSIS	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	6.962	-	$ 6.962
123	MED184	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	6.828	-	$ 6.828
124	MED187	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS AEROSOL NASAL INHALADOR X 200 DOSIS	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	6.889	-	$ 6.889
125	MED185	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS POLVO PARA INHALACION ORAL AEROSOL X 200 DOSIS	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	5.842	-	$ 5.842
127	MED1882	BENOXINATO CLORHIDRATO 4 MG SOLUCION OFTALMICA	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	88.889	-	$ 88.889
143	MED919	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 25 + 50MCG/DOSIS SOLUCION INHALATORIA FRASCO X 20ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	27.672	-	$ 27.672
144	MED920	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCION INHALATORIA FRASCO X 15ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	22.600	-	$ 22.600
145	MED1888	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCION INHALATORIA FRASCO X 20 ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	22.600	-	$ 22.600
147	MED224	BUDESONIDA + FORMOTEROL (200 + 6) MCG POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DIS/120 DOSIS	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	1.111	-	$ 1.111
149	MED227	BUDESONIDA 0.5MG/ ML SUSPENSION PARA INHALACION NASAL FRASCO X 2 ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	5.556	-	$ 5.556
150	MED1945	BUDESONIDA 200MCG/DOSIS AEROSOL INHALATORIA X 120 DOSIS	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	27.218	-	$ 27.218
185	MED1959	CARBOXIMETILCELULOSA 10MG/ ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	14.444	-	$ 14.444
186	MED279	CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	5.298	-	$ 5.298
214	MED332	CIPROFLOXACINA 0,03% + HIDROCORTISONA 0,1% SOLUCION OTICA	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	20.989	-	$ 20.989
215	MED337	CIPROFLOXACINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% FRASCO 5 ML SUSPENSION OFTALMICA	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	77.880	-	$ 77.880
269	MED425	CROMOGLICATO DE SODIO 40MG/ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO X 5ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	6.494	-	$ 6.494
331	MED532	DORNASA ALFA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR 2.5 MG/2.5 ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	78.063	-	$ 78.063
332	MED1680	DORZOLAMIDA + TIMOLOL 20+5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	9.989	-	$ 9.989
333	MED1679	DORZOLAMIDA 20MG + TIMOLOL 5MG + BRIMONIDINA 2MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	17.436	-	$ 17.436
334	MED533	DORZOLAMIDA 20MG/ ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO X 5ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	15.858	-	$ 15.858
386	MED670	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10 % SOLUCION OFTALMICA FRASCO X5ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	69.989	-	$ 69.989
412	MED2006	FLUTICASONA + SALMETEROL (500+50) MCG SOLUCION PARA INHALACION BUCAL (60 DOSIS)	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	62.691	-	$ 62.691
418	MED1507	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/25MCG/DOSIS AEROSOL INHALATORIA BUCAL FRASCO X 120 DOSIS	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	24.418	-	$ 24.418
420	MED1505	FLUTICASONA/SALMETEROL 500/50MCG/DOSIS POLVO DISKUS X 60 DOSIS	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	62.691	-	$ 62.691
451	MED806	HIALURONATO DE SODIO 4 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA/FRASCO 10 ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	37.128	-	$ 37.128

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
452	MED807	HIALURONATO DE SODIO 4 MG/ML SOLUCION OFTALMICA VIALES 0.5 ML CAJA X 20	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	37.236	-	$ 37.236
474	MED858	INDACATEROL 150 MCG POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL (30 CAPSULAS CON DISPOSITIVO MECANICO)	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	2.845	-	$ 2.845
475	MED859	INDACATEROL MALEATO + GLICOPIRRONIO BROMURO (110+50)MG CAPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACION	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	4.584	-	$ 4.584
512	MED921	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL/200DOSIS	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	6.889	-	$ 6.889
547	MED979	LATANOPROST 50 MCG/ML SOLUCION OFTALMICA	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	4.989	-	$ 4.989
592	MED1034	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % AEROSOL FRASCO X 80G	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	68.673	-	$ 68.673
693	MED1267	OLOPATADINA 0.2% SOLUCION GOTAS OFTALMICAS	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	7.128	-	$ 7.128
706	MED1300	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION GOTAS NASAL FRASCO GOTERO X 15ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	3.331	-	$ 3.331
707	MED1302	OXIMETAZOLINA 0.05% SOLUCION GOTAS NASAL FRASCO GOTERO X 15ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	3.154	-	$ 3.154
738	MED1230	POLIMIXINA+ NEOMICINA+CORTICOIDE SOLUCION OFTALMICA 6000UI+3.5MG+1MG FRASCO X 5ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	2.575	-	$ 2.575
739	MED1381	POLIVINILICO ALCOHOL 1,4% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	4.719	-	$ 4.719
767	MED1432	PROXIMETACAINA 5MG/MLSOLUCION OFTALMICA X 5 ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	57.791	-	$ 57.791
810	MED1501	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	4.510	-	$ 4.510
878	MED1681	TIMOLOL + DORZOLAMIDA 0.5% +2% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	6.145	-	$ 6.145
879	MED1682	TIMOLOL 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO5ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	2.159	-	$ 2.159
884	MED1695	TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA ADMINISTRACION BUCAL CON DISPOSITIVO MECANICO	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	1.610	-	$ 1.610
888	MED1701	TOBRAMICINA 3 MG/ ML SOLUCION OFTALMICA - FRASCO 5 ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	7.245	-	$ 7.245
889	MED1704	TOBRAMICINA 3 MG+DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	9.989	-	$ 9.989
911	MED1735	TRAVOPROST 40MCG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5ML	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	16.938	-	$ 16.938
964	MED1852	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	9	1	UNID	98.850	-	$ 98.850
162	MED2123	BUPRENORFINA 70 MCG PARCHES TRANSDERMICOS	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	57.334	-	$ 57.334
255	MED394	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40 G	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	4.444	-	$ 4.444
256	MED395	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	189	-	$ 189
301	MED486	DICLOFENACO SODICO 1% GEL TOPICA TUBO X 50 G	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	3.889	-	$ 3.889
314	MED513	DINOPROSTONA 10 MG OVULOS VAGINALES	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	241.090	-	$ 241.090

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
365	MED2125	ESTRADIOL 0,06% GEL	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	10.073	-	$ 10.073
367	MED616	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG CREMA VAGINAL/TUBO40G	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	27.778	-	$ 27.778
375	MED627	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBDERMICO	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	117.691	-	$ 117.691
568	MED1017	LEVONORGESTREL 52 MG. DISPOSITIVO INTRAUTERINO	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	397.334	-	$ 397.334
569	MED1018	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO/2IMPLANTES	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	115.556	-	$ 115.556
578	MED1027	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 5G+0.28G/100G UNGUENTO RECTAL TUBO X 10G	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	16.264	-	$ 16.264
579	MED1026	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 60 MG + 5 MG SUPOSITORIO	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	5.778	-	$ 5.778
585	MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	9.111	-	$ 9.111
591	MED1033	LIDOCAINA 5% PARCHE	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	7.548	-	$ 7.548
593	MED1035	LIDOCAINA CLORHIDRATO UNGUENTO DERMATOLOGICO 5% (POMADA) TUBO 10G	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	21.111	-	$ 21.111
639	MED1158	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	286	-	$ 286
800	MED1485	RIVASTIGMINA 18 MG PARCHETRANSDERMICO	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	1.126	-	$ 1.126
801	MED1486	RIVASTIGMINA 27 MG PARCHE TRANSDERMICO	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	16.691	-	$ 16.691
802	MED1490	RIVASTIGMINA 9 MG PARCHE TRANSDERMICO	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	5.563	-	$ 5.563
807	MED1497	ROTIGOTINA 4 MG/24H PARCHE TRANSDERMICO DE 9 MG	DERMATOLOGICO Y GINECOOBSTETRICO	10	1	UNID	8.221	-	$ 8.221
54	MED088	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	1.229	-	$ 1.229
67	MED114	AMIODARONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	3.334	-	$ 3.334
120	MED182	BARIO SULFATO 98.955G/100G DE RUTINA PARA USO GASTROINTESTINAL EN TOMOGRAFIA SUSPENSION ORAL FRASCO X 225ML	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	54.578	-	$ 54.578
121	MED2111	BARRIO 96% W/W POLVO PARA SUSPENSION ORAL PARA PACIENTE PEDIATRICO X 176G	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	53.220	-	$ 53.220
221	MED341	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 MLSOLUCION INYECTABLE	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	7.639	-	$ 7.639
350	MED561	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	42	-	$ 42
463	MED248	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA 20 MG + 2,5 G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	1.673	-	$ 1.673
486	MED881	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGMX 50ML (2.5	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	2.478.987	-	$ 2.478.987

ITEMS	CÓDIGO DINÁMICA	DESCRIPIÓN	GRUPO	No. GRUPO	CANT	UNID	VALOR UNIT	IVA	VALOR UNIT + IVA
		G)5% X 50ML SOLUCION INYECTABLE							
504	MED1887	INSULINA LISPRO 100UI/ML/10 ML SOLUCION INYECTABLE	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	66.640	-	$ 66.640
533	MED961	LACTULOSA 3.34G/5/240 ML SOLUCION ORAL	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	19.276	-	$ 19.276
534	MED962	LACTULOSA 3.34G/5ML X 15 ML SOBRE	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	1.380	-	$ 1.380
603	MED1076	LOSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA 100MG+25MG TABLETA	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	136	-	$ 136
604	MED1078	LOSARTAN 100 MG TABLETA	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	93	-	$ 93
625	MED1115	METFORMINA 850 MG TABLETA	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	83	-	$ 83
629	MED1134	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML /30 ML SOLUCION ORAL	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	2.364	-	$ 2.364
631	MED1137	METOPROLOL 1MG/ML /5 ML SOLUCION INYECTABLE	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	11.989	-	$ 11.989
661	MED1214	MULTIVITAMINICO CON MINERALES PEDIATRICO 10 ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	15.989	-	$ 15.989
775	MED1455	REMIFENTANIL (EN FORMA HIDROCLORURO) 2 MG POLVO RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE EXENTO DE SODIO	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	28.889	-	$ 28.889
809	MED1998	SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO 56.551 MG,EQUIVALENTE A SACUBITRILO VALSARTAN (24.3 MG DE SACUBITRILO / 25.7 MG DE VALSARTAN)	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	3.951	-	$ 3.951
957	MED403	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 5600UI/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 10 ML	PRODUCTOS TERAPEUTICOS	11	1	UNID	38.888	-	$ 38.888

PARAGRAFO PRIMERO: Tener en cuenta que la entidad realiza una estimación aproximada y no fijas de las cantidades que se requieren para el presente objeto, así mismo el pago será por proceso previamente revisado. **NOTA 1:** Por definición, el contrato de suministro es aquel por medio del cual "*una parte se obliga, a cambio de una contraprestación, a cumplir en favor de otra, en forma independiente, prestaciones periódicas o continuadas de cosas o servicios*"[4]. Por eso, para el cálculo del presupuesto oficial, la entidad realiza una estimación basada en la necesidad inicialmente identificada. Por tal motivo, las cantidades y requerimientos, pueden disminuir o aumentar y no obligan, en modo alguno a la Subred, a adquirirlas en su totalidad ni dentro de un periodo determinado ni durante el plazo total de ejecución del contrato. En ese sentido y acorde con lo dispuesto en el parágrafo del artículo 969 del Código de Comercio que dice que "*la capacidad o la necesidad ordinarias de consumo serán las existentes en el momento de efectuarse el pedido",* es pertinente aclarar que la ejecución del presupuesto oficial estimado, responderá a las necesidades de consumo evidenciadas por la Subred, las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato y los bienes efectivamente suministrados **PARAGRAFO SEGUNDO**: El contratista, a su riesgo y costo podrá entregar ítems de mejores características a las mínimas determinadas en el presente proceso, sin que por ello se aumente el valor del ítem ofertado dentro de la propuesta inicialmente presentada, previa autorización del supervisor del contrato. **PARAGRAFO TERCERO**: En caso de requerir ítems adicionales en el marco de la ejecución del contrato a celebrar, la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E. deberá realizar un Estudio de Mercado, a efectos de determinar y validar las condiciones del segmento y/o mercado objeto de análisis. En consecuencia, el solo requerimiento y cotización presentada no configuran modificación de las condiciones contractuales, hasta tanto no se tenga el resultado del Estudio de Mercado efectuado y se realice la correspondiente modificación del contrato **PARAGRAFO CUARTO**: La adjudicación del proceso de selección se hará por grupos, de tal manera que la oferta podrá presentarse por la totalidad de los grupos o por los que considere sea de su interés. En todo caso se deberá ofertar la totalidad del grupo o grupos presentados, y la falta de presentación de algún ítem, será causal de rechazo. **CLÁUSULA TERCERA: VALOR**. El valor total del presente contrato, para todos sus efectos se fija en la suma de **MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS ($1.399.239.454) M/CTE - INCLUIDO IVA. CLÁUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO. El CONTRATANTE** cancelará el valor del contrato dentro de los **NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO,** siguientes a la presentación de la respectiva factura o cuenta de cobro, los cuales deberán corresponder a los servicios solicitados por el supervisor del contrato; para el pago el contratista deberá acompañar de la certificación expedida por el supervisor y además deberá adjuntar la certificación del pago de parafiscales, incluidos los de Salud y Pensiones, conforme a lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de julio de 2003. El pago estará sujeto al flujo de caja de la entidad.

[4] CÓDIGO DE COMERCIO. ARTÍCULO 968. <CONTRATO DE SUMINISTRO DEFINICIÓN>

CLÁUSULA QUINTA: PLAZO DE EJECUCIÓN. El término inicial de ejecución contractual será de **UN (1) MES,** contado a partir de la fecha de suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento contractual. Este término podrá prorrogarse de acuerdo con las necesidades de LA SUBRED. **CLÁUSULA SEXTA: ADICIÓN Y PRÓRROGA:** El presente contrato podrá ser adicionado en su cuantía y prorrogado en su plazo previo requerimiento del Supervisor y aprobación del Ordenador del Gasto, conforme lo dispuesto en el Estatuto de Contratación Acuerdo No. 037 del 20 de septiembre de 2017, y Manual de Contratación - Resolución Interna 680 del 28 de septiembre de 2023. **CLÁUSULA SÉPTIMA: APROPIACIONES PRESUPUESTALES.** La suma de dinero a que el **CONTRATANTE** queda obligado en virtud de este contrato, se subordina a las apropiaciones presupuéstales que de la misma se hagan en el respectivo presupuesto de la entidad y se pagará con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal **N° 0744 del 1 de marzo de 2024**, Código Presupuestal: **4245010301,** Rubro: **MEDICAMENTOS,** expedido por el responsable del presupuesto del Área Financiera de la E.S.E. **CLÁUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.** Éste se obliga a: **1)** Facilitar al **CONTRATISTA**, los medios necesarios e indispensables de que disponga para el cumplimiento del objeto del contrato. **2)** Pagar al **CONTRATISTA** el valor del contrato, de conformidad con lo establecido en la cláusula, en lo referente al valor y forma de pago. **3)** Exigir la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado, conforme a los términos de la propuesta ofrecida y aceptada por SUBRED, lo cual se cumplirá a través de la evaluación que realice el supervisor, quien impartirá las instrucciones requeridas para la correcta ejecución del presente contrato. **4)** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso al Oficina Asesora Jurídica de SUBRED. **5)** Adelantar la revisión correspondiente a través del supervisor, a la solicitud de los servicios prestados para verificar que cumplan con las condiciones de calidad y especificaciones técnicas ofrecidas. **6)** Cancelar el valor pactado de conformidad con lo establecido en la cláusula cuarta y quinta del presente contrato. **7).** Proveer la información que requiera el contratista para el adecuado desarrollo del contrato. **CLÁUSULA NOVENA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**. Se obliga para con el **CONTRATANTE** de conformidad con la Invitación y la propuesta presentada por el contratista, que hará parte integral del contrato, **a: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**: El contratista en desarrollo del objeto contractual se obliga con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., a cumplir las siguientes obligaciones: **1.** Suministrar los medicamentos objeto del contrato de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas y los pedidos elaborados por parte del supervisor. 2. Garantizar que los medicamentos objeto del contrato, sean nuevos, originales, de óptima calidad y estén acordes con las características requeridas. 3. Realizar los cambios que sean necesarios cuando los medicamentos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas por el supervisor del contrato o cuando se encuentren defectuoso. Este cambio debe efectuarse dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación de la novedad. 4. Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar indicado por el supervisor del contrato. 5. Garantizar que los elementos objeto del contrato sean adquiridos legalmente y cumplan con la normatividad vigente sobre facturación requerida por la DIAN. 6. Cumplir con las especificaciones del envase, empaque y embalaje de los medicamentos, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Protección Social (INVIMA) en el Decreto 677 de 1995. 7. Entregar Factura de los medicamentos entregados en cada farmacia o almacén que indique el supervisor del contrato. la cual deberá contener número de contrato, unidad en la que se entrega, la firma y nombre de la persona que recibe, este documento deberá tener además los siguientes requisitos: fecha, hora, farmacia, cantidad y descripción de cada ítem con nombre en denominación común internacional, registro sanitario, lote de fabricación y fecha de vencimiento y en caso tal que la vida útil de medicamento entregado sea inferior al 75% de vida útil (contados desde la fecha de fabricación hasta el momento de la entrega) deberá anexar carta de compromiso de cambio en la que especifique que si faltando seis meses para el vencimiento no ha rotado el medicamento, se compromete a cambiarlo. 8. Mantener un inventario suficiente de los insumos contratados para garantizar la entrega oportuna conforme las solicitudes del supervisor del contrato. 9. Llevar control de solicitudes y entregas de los medicamentos con el fin de facilitar la facturación y control a las referencias entregadas. 10. Atender los distintos requerimientos y solicitudes presentados por el supervisor del contrato. 11. Mantener los precios y demás condiciones presentadas en la oferta, los cuales hacen parte integral del contrato, durante su término de ejecución. 12. Todas las demás que se deriven del objeto del proceso. **ADEMÁS DE LAS ANTERIORES OBLIGACIONES, SE DEBE DAR CUMPLIMIENTO A LOS CRITERIOS AMBIENTALES ESTABLECIDOS EN LA GUÍA VERDE DE CONTRATACIÓN, ADOPTADA POR LA SUBRED, ESTOS SON: 1)** Dar cumplimiento a Política Ambiental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE. **2)** Dar cumplimiento a las directrices establecidas en el Plan Institucional de Gestión Ambiental, los Planes de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios de cada sede, Planes de Gestión de Residuos Peligrosos - PGIRESPEL de cada sede y Planes de Acción Interno para el Aprovechamiento de los Residuos de cada sede. **3).** Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas. **OBLIGACIONES GENERALES. 1)** Dar cumplimiento oportuno y estricto a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, presentando al supervisor previo a cada pago, certificación expedida por el Revisor Fiscal o el Representante Legal (sólo si por ley no está obligado a tener Revisor Fiscal), acreditando encontrarse al día en

el pago y por el valor establecido en la ley respecto de todos sus empleados, en cuanto se refiere a aportes a salud, pensiones, cajas de compensación, ARL, ICBF y SENA, según el caso. 2) Cumplir con el pago de las obligaciones señaladas en el numeral anterior, so pena de aplicar multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento. 3) Dar cumplimiento durante la ejecución del contrato a la Legislación Ambiental y a la Legislación de Seguridad y Salud Ocupacional. 4) Mantener los amparos de las garantías vigentes durante el término de ejecución del contrato y hasta su liquidación. 5) Cumplir con las Obligaciones descritas en el Decreto 4741 de 2005, Resolución 1362 de 2007 y Resolución 0371 de 2009 del Ministerio del Medio Ambiente, para los Generadores, Distribuidores y Comercializadores de Residuos o desechos peligrosos en cuanto a la devolución de productos Pos consumo. 6) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando todo tipo de dilaciones o entorpecimiento que pudieran presentarse. 7) Cumplir con diligencia lo pactado en el presente proceso. 8) Participar en la Encuesta a Satisfacción que realizará la Subred de manera aleatoria a los contratistas que hayan suscrito contratos con la misma. El contratista será evaluado en relación a la ejecución de su contrato por parte del Supervisor designado, teniendo en cuenta que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., debe dar cumplimiento a los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión De Calidad. 9) Participar y ejecutar las acciones a las que se le sean convocadas en relación a la Implementación del Sistema Integrado de Gestión y Sistema Único de Acreditación. 10) Mantener a la Subred libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes. 11) Cumplir condiciones y requisitos que busquen prevenir el trabajo infantil, el trabajo forzoso, las conductas discriminatorias y mecanismos de reclamación que estén disponibles. 12) Cumplir con los lineamientos de la política de derechos Humanos de la Subred y garanticen el cumplimiento de la debida diligencia organizacional en DDHH. 13) Las demás que se deriven de la naturaleza del proceso. **CLÁUSULA DÉCIMA CESIÓN:** El contrato no podrá ser cedido por el **CONTRATISTA**, sin el consentimiento previo, expreso y escrito del **CONTRATANTE,** siempre y cuando cuente con el visto bueno del supervisor del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** EL **CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad de juramento con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades o conflictos de interés, establecidas en la Constitución y la Ley. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: INTERPRETACIÓN y MODIFICACIÓN.** El presente contrato queda sujeto a las disposiciones que sobre el particular estipule la Ley. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: INCUMPLIMIENTO.** El **CONTRATANTE**, podrá declarar la terminación unilateral del presente contrato o iniciar las acciones que estimen pertinentes, previo procedimiento establecido en el Manual de Contratación del Contratante y sus competenciales legales frente a las siguientes circunstancias: **1.** Se presente incumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de EL CONTRATISTA, **2.** Por sentencia judicial o acto jurídico de iguales efectos que así lo determine. **3.** Por fuerza mayor o caso fortuito. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: CLAUSULA PENAL.** En caso de declaratoria de incumplimiento parcial o total de las obligaciones contraídas con ocasión del presente contrato EL CONTRATANTE exigirá directamente al CONTRATISTA a título de Cláusula Penal una suma equivalente al **diez por ciento (10%)** del valor total del contrato, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 867 del Código de Comercio que se considerará como pago parcial de los perjuicios que EL CONTRATANTE recibirá en dichos casos. Esta suma podrá ser tomada de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto EL CONTRATANTE le adeude al CONTRATISTA. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: MULTAS:** En el evento en que el CONTRATISTA incurra en mora o incumplimiento parcial a cualquiera de las obligaciones contraídas en el presente contrato, EL CONTRATANTE previo procedimiento establecido en su Manual de Contratación y la normatividad aplicable, le impondrá por cada mes de mora o fracción de mes multas diarias y sucesivas equivalentes al **cero punto uno por ciento (0.1%)** del valor total del contrato, sin que supere el **diez por ciento (10%)** del valor del mismo sin perjuicio que EL CONTRATANTE haga efectiva la Cláusula Penal Pecuniaria y/o declare el incumplimiento parcial o total del contrato. Esta suma podrá ser tomada de la garantía constituida o descontada de las cuentas que por cualquier concepto le adeude EL CONTRATANTE al CONTRATISTA. **PARAGRAFO**: No habrá lugar a la imposición de multas cuando la mora o el incumplimiento parcial se deban a fuerza mayor o caso fortuito**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: GARANTÍAS. EL CONTRATISTA** constituirá a favor de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., NIT 900.959.048-4**, las siguientes: **a) PÓLIZAS DE CUMPLIMIENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN**, expedida por una compañía aseguradora o banco legalmente autorizados para funcionar en Colombia, que ampare las obligaciones surgidas del presente contrato, la cual deberá tener en cuenta *como asegurado y beneficiario a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.* y deberá mantenerse vigente durante su vida y liquidación y se ajustará a los límites, existencia y extensión del riesgo amparado así: **1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**: Por cuantía equivalente al 10% del Valor del contrato. Por el plazo de ejecución de este y cuatro (4) meses más, en todo caso deberá estar vigente hasta la liquidación del contrato. **2. CALIDAD DEL SERVICIO**: Por cuantía equivalente al 10% del valor del contrato. y su vigencia será igual al plazo de ejecución y cuatro (4) meses más. **3. DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES:** Por cuantía equivalente al **diez por ciento (10%)** del valor del contrato y su vigencia será igual al plazo de ejecución y cuatro (4) meses más. **4. POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS**: Equivalente al 20% del Valor del contrato. Por el plazo de ejecución de este y tres (3) meses más**.**

En esta garantía se deberá tener como asegurado al contratista y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y como beneficiario a los terceros afectados y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. **PARÁGRAFO PRIMERO***:* Las pólizas deberán ser cargadas en el SECOP II, para su respectivo trámite de aprobación *junto con el clausulado de los amparos y el recibo de pago, para su respectivo trámite de aprobación*. ***PARÁGRAFO SEGUNDO***: La fecha de inicio de vigencia de todos los amparos deberá encontrarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de la aprobación electrónica que realice la Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. ***PARÁGRAFO TERCERO:*** Las prórrogas, adiciones o modificaciones a que haya lugar que se surtan en la ejecución del contrato, deberán ampliar las coberturas en tiempo y en valor de la póliza correspondiente dentro del término establecido y deberán presentarse con el recibo de pago. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: SUPERVISIÓN.** Ejercerá la supervisión del cumplimiento del presente contrato la o el **PROFESIONAL UNIVERSITARIO de la DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS,** o quien delegue el Ordenador del Gasto, quien para ejercer su función deberá acogerse a lo establecido en el estatuto contemplado en el Acuerdo No. 037 de 2017, "*Por medio del cual se adopta el Estatuto de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.",* emitido por la Junta Directiva de la Subred y de Supervisión e Interventoría de la Entidad (Resolución No. 681 del 2023 y 216 de 2024), vigilando permanentemente la ejecución del objeto contratado. Así mismo, deberá realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico sobre el cumplimiento del objeto del contrato, en concordancia con el artículo 83 de la ley 1474 de 2011. En ningún caso el supervisor del contrato podrá delegar sus actividades a un tercero. En todo caso el ordenador del gasto podrá cambiar unilateralmente la designación del supervisor, comunicando su decisión por escrito al CONTRATISTA, al anterior supervisor y a la Dirección de Contratación. **PÁRAGRAFO:** En el evento de cambio de supervisión no será necesario modificar el contrato, y la designación se hará mediante comunicación escrita, copia de la cual deberá enviarse al CONTRATISTA, por el ordenador del gasto o a quien este delegue y ser publicada en el SECOP II. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL.** En ningún caso el contrato genera relación laboral, ni prestaciones sociales, por lo tanto, el **CONTRATISTA** sólo tendrá derecho a los emolumentos convenidos en la cláusula valor y forma de pago. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: GASTOS.** Los gastos para el perfeccionamiento y la legalización del presente contrato serán por cuenta del **CONTRATISTA**. **CLÁUSULA VIGÉSIMA: SUSPENSIÓN.** Cuando se presenten circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito se podrá, de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante la suscripción de un acta donde conste tal evento. Este término de suspensión no será computable para efectos del plazo extintivo ni dará derecho a exigir indemnización alguna o a reclamar cualquier gasto que se genere. Cumplido el término de suspensión acordado, el contrato se reanudará mediante Acta de Reinicio o si la reiniciación se da antes del vencimiento de este término. Queda entendido que en ambos casos la ejecución del contrato se reanudará por el plazo faltante. **PARÁGRAFO:** El contratista queda obligado a informar a la aseguradora todo evento que origine una suspensión. En todo caso, se compromete a modificar las garantías solicitadas conforme dicha suspensión. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: COMPROMISORIA.** Las partes se comprometen a utilizar los mecanismos de solución de controversias previstos tales como la conciliación, amigable composición y transacción. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN.** El contrato podrá terminarse de común acuerdo antes de su vencimiento, previo concepto favorable del supervisor del contrato y firma del acta donde conste tal evento. **CLÁUSULA VIGESIMA TERCERA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** En virtud de la autonomía de la voluntad de las partes y conforme al régimen de derecho privado del CONTRATANTE**,** las partes acuerdan que el presente contrato será objeto de liquidación, dentro de los cuatro (4) meses posteriores a su terminación, conforme al Estatuto y Manual de Contratación. En aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación previa notificación o invitación que le haga la SUBRED, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, la Entidad tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes. En todo caso, si vencidos los términos establecidos, no se ha realizado la liquidación, la misma podrá realizarse en cualquier tiempo dentro de los dos (2) años siguientes a su vencimiento de mutuo acuerdo o de forma unilateral por parte de la E.S.E. De igual forma la Subred procederá de conformidad con lo establecido en el Artículo 14 del Estatuto de Contratación de la Entidad, Acuerdo No. 037 del 20 de septiembre de 2017, Manual de Contratación - Resolución Interna 680 del 28 de septiembre de 2023 de la Subred. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: DOCUMENTOS.** Forman parte integrante de este contrato los siguientes documentos: **1)** Certificado de Disponibilidad Presupuestal **N° 0744 del 1 de marzo de 2024**, **2)** Convocatoria Pública **N°CP-162-2024**. **3)** Propuesta técnica y económica. **4)** Los demás documentos que hacen parte de la etapa precontractual y que surjan dentro del desarrollo del Objeto Contractual. **5)** La correspondencia cruzada entre el contratista, el supervisor y la SUBRED respecto al desarrollo del contrato. **6)** Las actas de aprobación o de modificación debidamente suscritas por la SUBRED, el supervisor y el Contratista. **7)** Las garantías solicitadas y debidamente aprobadas por la Entidad. **CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.** El presente contrato se entiende perfeccionado con la aceptación electrónica de las partes en el sistema electrónico–Portal SECOP II – www.colombiacompraeficiente.gov.co. y para su ejecución se requiere la aprobación de las garantías solicitadas debidamente aprobadas por la Entidad en el caso que les aplique, de la expedición del correspondiente registro presupuestal y la suscripción del acta de inicio. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: INDEMNIDAD.** El **CONTRATISTA** mantendrá indemne al **CONTRATANTE** por razón de

reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan o que incurra como resultado del uso, por parte del **CONTRATISTA** y con miras al cumplimiento del presente contrato, de patentes, diseños, marcas, enseñas o derechos de autor que sean propiedad de terceros, o por el ejercicio de actividades sin las autorizaciones o licencias que exijan el ordenamiento jurídico. En caso de que se entable un reclamo, demanda o acción legal en contra de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, por asuntos que, según este contrato sean de responsabilidad del **CONTRATISTA**, éste será notificado dentro de los cinco (5) días siguientes a la recepción de la reclamación, demanda o acción legal, por el **CONTRATANTE,** para que adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E y adelante las negociaciones que sean necesarias para llegar a un pronto arreglo del conflicto. Si, en cualquiera de los eventos previstos en esta cláusula, el **CONTRATISTA** no asume debida y oportunamente la defensa de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, éste podrá hacerlo directamente, previa notificación escrita al **CONTRATISTA**, quien pagará todos los gastos en que incurra el **CONTRATANTE** por tal motivo. En este caso, el **CONTRATANTE** tendrá derecho a descontar el valor de tales erogaciones, de cualquier suma que adeude al **CONTRATISTA**, por razón o con ocasión del presente contrato o a utilizar cualquier otro medio legal. En caso de que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E sea condenada judicial o administrativamente, el **CONTRATISTA** deberá responder por la satisfacción y pago de la condena. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: IMPUESTOS Y GRAVÁMENES.** El **CONTRATISTA** deberá cancelar los impuestos y gravámenes que exija la Ley. **CLAUSULA VIGÉSIMA OCTAVA: MANIFESTACIÓN DE NO LAVADO DE ACTIVOS NI FINANCIACIÓN DEL TERRRORISMO:** El **CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad de juramento que los orígenes de los recursos empleados para la ejecución del objeto del presente contrato son lícitos y ajenos a las actividades que comprenden el tipo penal de lavado de activos, conforme a las disposiciones legales vigentes, en especial el Art. 27 de la Ley 1121 de 2016 "*Por la cual se dictan normas para la prevención, detección, investigación y sanción de la financiación del terrorismo y otras disposiciones*. **CLAUSULA VIGÉSIMA NOVENA: DOMICILIO CONTRACTUAL.** Las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C., y se autoriza notificaciones al correo electrónico **CONTRATISTA:** Licitaciones1@ddb.com.co

ESTE DOCUMENTO HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO, Y SE ENTIENDE ACEPTADO CON LA SUSCRIPCIÓN ELECTRÓNICA A TRAVÉS DEL PORTAL SECOP II, COMO SE INDICÓ EN LA CLÁUSULA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

	Nombre	Cargo
Aprobado por:	Gabriel Ricardo Camacho Arcila	Director de Contratación (E)
Revisado por:	Gilma Duarte Amado	Profesional especializada III
Elaborado por:	Cindy Rodríguez Fernández	Profesional especializada III