CONTRATO DE SUMINISTRO N° 019-2026	
CONTRATISTA	**CALDAS MEDICAS S.A.S**
NIT	**890.806.147-3**
REPRESENTANTE LEGAL	**FEDERICO VALENCIA TORO**
IDENTIFICACION	**N° 1.053.862.343**
C.D.P	**021 DEL 01 DE ENERO DEL 2026**
RUBRO:	**2.4.5.01.03.3522008 MEDICAMENTOS**
VALOR CONTRATO	**SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($60.000.000)**
PLAZO	**DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026 O HASTA AGOTAR LA PARTIDA PRESUPUESTAL.**
OBJETO	**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS FARMACÉUTICOS PARA EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARULANDA (CALDAS) E.S.E**

Entre los suscritos a saber: **CRISTIAN ALEJANDRO PARRA ROJAS**, domiciliado y residente en el Municipio de Marquetalia, Caldas, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 1.061.654.323 de Samaná – Caldas, actuando en su calidad de Gerente (e) y representante legal de la E.S.E., HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSÉ DE MARULANDA con NIT. Nro. 890.805.260-3, cargo para el cual fue designado mediante el decreto Nro. 536 del 08 de noviembre de 2024, emanado de la Gobernación de Caldas y posesionado mediante Acta del diecinueve (19) de Noviembre del 2024, debidamente facultado para contratar según los Acuerdos expedidos por la Junta Directiva de la E.S.E y el Manual de contratación vigente para la entidad, y en ejercicio de las facultades conferidas en el artículo 195 numeral 6 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 29 del estatuto de contratación del Hospital, y quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE o EL HOSPITAL** de una parte, y de la otra: **FEDERICO VALENCIA TORO**, identificado (a) con C.C. N° 1.053.862.343 quien actúa en nombre y representación legal de la empresa **CALDAS MEDICAS S.A.S** identificada con 890.806.147-3 y quien en adelante se denominará EL **CONTRATISTA**, hemos acordado suscribir el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO**, teniendo como régimen jurídico el definido por la Ley 100 de 1993 en su artículo 195 Numeral. 6, y el estatuto de contratación del Hospital, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO:** "***CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS FARMACÉUTICOS PARA EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE MARULANDA (CALDAS) E.S.E***". **CLAUSULA SEGUNDA. OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA**: **A. ESPECÍFICAS:** a) El contratista suministrará los insumos farmacéuticos de conformidad con las exigencias de la entidad. b. Suministrar los

elementos contratados de conformidad con las cantidades y especificaciones técnicas, que hacen parte integral del presente contrato. c. Entregar de manera oportuna los elementos contratados. d) Proporcionar elementos de calidad y verificar el estado de conservación, evitando el suministro de elementos farmacéuticos vencidos. e) Garantizar el suministro de medicamentos provenientes de laboratorios reconocidos. f) Proporcionar las características técnicas de los medicamentos velando por el cumplimiento de las obligaciones de la E.S.E. g) Entregar los medicamentos de conformidad con las siguientes especificaciones técnicas y caracteristicas y valores unitarios:

ARTICULO	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR TOTAL
ABACAVIR 20 MG/ML 240ML SLN ORAL	FRASCO 240 ML	1	$ 87.100,00
ACETAMINOFEN + CAFEINA TAB 500+65MG	TABLETA 500 + 65 MG	1	$ 1.108,00
ACETAMINOFEN 100 MG/ML SLN ORAL GOTAS 30ML	FRASCO 30 ML	1	$ 3.316,00
ACETAMINOFEN 10MG/ML 100ML PARACETAMOL	FRASCO 100 ML	1	$ 18.722,00
ACETAMINOFEN JBE 150MG/5ML 60ML	FRASCO 60 ML	1	$ 2.802,00
ACETAMINOFEN TAB 500 MG	TAB 500 MG	1	$ 82,00
ACETAMINOFEN+ CODEINA 325MG+15MG TAB	TAB 325 + 15 MG	1	$ 263,00
ACETAMINOFEN+ CODEINA 325MG+30MG TAB	TAB 325 + 30 MG	1	$ 362,00
ACETATO DE ALUMINIO LOCION 0.059% 120ML	FRASCO 120 ML	1	$ 7.776,00
ACETATO DE ALUMINIO PH 4.2 SOBRE 2.2G	SOBRE 2.2 G	1	$ 803,00
ACETAZOLAMIDA TAB 250MG	TAB 250 MG	1	$ 1.039,00
ACETILCISTEINA 200MG SOBRE	SOBRE 200 MG	1	$ 1.206,00
ACETILCISTEINA AMP 300MG/3ML	AMPOLLA	1	$ 8.313,00
ACETILCISTEINA SOBRE 600MG	SOBRE 600 MG	1	$ 1.354,00
ACICLOVIR TAB 200MG	TABLETAS 200 MG	1	$ 260,00
ACICLOVIR TAB 800 MG	TABLETAS 800 MG	1	$ 1.007,00
ACICLOVIR TOPICO TUB 5% 10G	TUBO 10 GM	1	$ 4.278,00
ACICLOVIR TOPICO TUB 5% 15G	TUBO 15 GM	1	$ 4.278,00
ACIDO ACETILSALICILICO TAB 100MG	TABLETAS 100 MG	1	$ 47,00
ACIDO FOLICO TAB 1 G	TABLETA 1 GR	1	$ 43,00
ACIDO FUSIDICO CREMA 2% 15G	TUBO 15 MG	1	$ 11.089,00
ACIDO RETINOICO 0.05% LOCION	FRASCO	1	$ 23.738,00

ACIDO RETINOICO CREMA 0.04G/100G	FRASCO	1	$	23.440,00
ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5ML SOL INY	AMPOLLA 500MG/5MG	1	$	4.668,00
ACIDO TRANEXAMICO TAB 500MG	TABLETA 500 MG	1	$	1.533,00
ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 120ML FCO	FRASCO 120 ML	1	$	9.178,00
ACIDO VALPROICO CAP 250MG	CAPS/TAB 250 MG	1	$	342,00
ADENOSINA 6MG/2ML AMP	AMPOLLA	1	$	31.886,00
ADRENALINA 1MG/ML SLN INY (EPINEFRINA)	AMPOLLA	1	$	1.696,00
AGUA ESTERIL BOLSA 500ML	BOLSA 500 ML	1	$	7.882,00
AGUA ESTERIL SLN INY 5ML	AMPLUPACK 5ML	1	$	943,00
ALBENDAZOL SUS ORAL 100MG/5ML SOBRES 20ML	SOBRES	1	$	1.467,00
ALBENDAZOL SUSP ORL 100MG/5ML 20ML (GENFAR)	FRASCO 20 ML	1	$	2.548,00
ALBENDAZOL TAB 200 MG	TABLETAS 200 MG	1	$	514,00
ALENDRONATO SODICO 70MG TABLETAS	TABLETAS 70 MG	1	$	538,00
ALOPURINOL TAB 100MG	TABLETAS 100 MG	1	$	486,00
ALOPURINOL TAB 300MG	TABLETAS 300 MG	1	$	720,00
ALPRAZOLAM TAB 0.25MG (MCE)	TABLETAS 0.25 MG	1	$	1.981,00
ALPRAZOLAM TAB 0.5MG (MCE)	TABLETAS 0.5 MG	1	$	110,00
AMANTADINA CAP 100MG	CAPSULA 100 MG	1	$	1.733,00
AMBROXOL JBE 15MG/5ML 120ML PEDIAT	FRASCO 120 ML	1	$	5.759,00
AMBROXOL JBE 30MG/5ML 120 ADULTO	FRASCO 120 ML	1	$	8.416,00
AMIKACINA AMP 100MG/2ML	AMPOLLA	1	$	5.622,00
AMIKACINA AMP 500MG/2ML	AMPOLLA	1	$	5.655,00
AMINOFILINA AMP 240MG/10ML	AMPOLLA 240MG/10ML	1	$	14.246,00
AMIODARONA 150 MG/3ML SOLUCIÓN INY	AMPOLLA 150MG/3ML	1	$	7.796,00
AMIODARONA TAB 200MG	TABLETA 200 MG	1	$	801,00
AMITRIPTILINA TAB 25MG	TABLETA 25 MG	1	$	64,00
AMLODIPINO TAB 10MG	TABLETA 10 MG	1	$	84,00
AMLODIPINO TAB 5MG	TABLETA 5 MG	1	$	30,00
AMOXICILINA CAP 500 MG	CAPSULA 500 MG	1	$	447,00
AMOXICILINA SUS 250MG/5ML 100ML	FRASCO 100 ML	1	$	7.598,00
AMPICILINA 250MG/5ML FCO 60ML	FRASCVO 60 ML	1	$	5.888,00
AMPICILINA AMP 1G	AMPOLLA 1G/2ML	1	$	3.331,00

AMPICILINA CAP 500MG	CAPSULA 500 MG	1	$	471,00
AMPICILINA+SULBACTAM AMP 1.5 GR	AMPOLLA 1.5 GR	1	$	3.799,00
ASCORBICO ACIDO 500MG TAB MAST	TABLETA 500 MG	1	$	220,00
ASCORBICO ACIDO SOLUCION ORAL GTS 100MG/ML	FRASCO	1	$	7.473,00
ATAZANAVIR 300MG +RITONAVIR 100MG	TABLETAS	1	$	3.456,00
ATAZANAVIR CAP 200MG	CAPSULA 200 MG	1	$	3.147,00
ATAZANAVIR TAB 300MG	TABLETAS 300 MG	1	$	3.106,00
ATORVASTATINA TAB 10MG	TABLETA 10 MG	1	$	119,00
ATORVASTATINA TAB 20MG	TABLETA 20 MG	1	$	90,00
ATORVASTATINA TAB 40MG	TABLETA 40 MG	1	$	164,00
ATROPINA SULFATO AMP 1MG/ML	AMPOLLA	1	$	1.389,00
AZATIOPRINA 50 MG TAB	TABLETA 50 MG	1	$	911,00
AZITROMICINA 500MG TABLETAS	TABLETAS 500 MG	1	$	1.379,00
AZITROMICINA SLN ORAL 200MG/5ML	FRASCO 200MG/5ML	1	$	10.306,00
BECLOMETASONA INH BUC 250MCG	INHALADOR	1	$	14.028,00
BECLOMETASONA INH BUC 50MCG	INHALADOR	1	$	12.027,00
BECLOMETASONA INH NASAL 50 MCG	INHALADOR	1	$	14.428,00
BENZOATO DE BENCILO 30 G/100ML (30%) LOCION TOPICA (COASPHARMA)	FRASCO	1	$	19.887,00
BENZOATO DE BENCILO 30 G/100ML (30%) LOCION TOPICO (MK)	FRASCO	1	$	21.830,00
BETAMETASONA 4MG/ML AMP	AMPOLLA 4MG/4ML	1	$	1.026,00
BETAMETASONA CREMA 0.05% *40G	TUBO 40 G	1	$	9.377,00
BETAMETASONA CREMA 0.05%*20G	TUBO 20 G	1	$	3.780,00
BETAMETASONA CREMA 0.1%*20G	TUBO 20 G	1	$	6.448,00
BETAMETASONA+BETAMETASONA ACETATO (3+3) MG/ML SOLUCIÓN INY	AMPOLLA	1	$	21.227,00
BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TAB	TABLETAS 0.1 MG	1	$	1.071,00
BETAMETILDIGOXINA AMP 0.2MG/2ML	AMPOLLA 0.2 MG/2ML	1	$	5.491,00
BICARBONATO DE SODIO AMP 8.4% 10ML	AMPOLLA	1	$	3.422,00
BIPERIDENO TAB 2MG (MK)	TABLETA 2 MG	1	$	340,00
BISACODILO TAB 5MG	TABLETAS 5 MG	1	$	76,00
BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG SLN PARA NEB 20ML (ATROVENT)	SOLUC INHA	1	$	42.794,00
BROMURO IPRATROPIO INHALADOR BUCAL 20MCG	INHALADOR	1	$	15.630,00

BUPIVACAINA 0.5% DEXTROSA 4ML	FRASCO	1	$	8.547,00
BUPIVACAINA 50 MG/10ML(0.5%) CON EPINEFRINA SOL INY	SOLUCION INY	1	$	33.323,00
BUPIVACAINA 50 MG/10ML(0.5%) CON EPINEFRINA SOL INY (ROPSOHN)	SOLUCION INY	1	$	33.323,00
BUPIVACAINA 50 MG/10ML(0.5%) SIN EPINEFRINA SOL INY	SOLUCION INY	1	$	10.500,00
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D (1250MG+330UI) TAB	TABLETAS	1	$	163,00
CALCIO CARBONATO TAB 600MG	TABLETAS 600 MG	1	$	183,00
CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 600 MG+200UI TAB	TABLETAS 600 MG	1	$	243,00
CALCITRIOL CAP 0.25MCG	TABLETAS 25 MG	1	$	230,00
CALCITRIOL CAP 0.50MCG	TABLETAS 0.50 MCG	1	$	269,00
CAPTOPRIL TAB 25MG	TABLETAS 25 MG	1	$	114,00
CAPTOPRIL TAB 50MG	TABLEYAS 50 MG	1	$	118,00
CARBAMAZEPINA SUSP 100MG/5ML FCO 120 ML	FRASCO	1	$	9.497,00
CARBAMAZEPINA TAB 200MG	TABLETAS 200 MG	1	$	271,00
CARBIDOPA+LEVODOPA TAB 25MG+250MG	TABLETAS 25+250 MG	1	$	499,00
CARBONATO DE LITIO TAB 300 MG	TABLETAS 300 MG	1	$	1.071,00
CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ML SOL OFT 15ML	FRASCO	1	$	15.384,00
CARVEDILOL TAB 12.5MG	TABLETAS 12.5 MG	1	$	107,00
CARVEDILOL TAB 25MG	TABLETAS 25 MG	1	$	176,00
CARVEDILOL TAB 6.25 MG	TABLETAS 6.25 MG	1	$	82,00
CEFALEXINA CAP 500MG	CASPULA 500 MG	1	$	608,00
CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML	FRASCO 250MG/5ML	1	$	6.749,00
CEFAZOLINA 1G AMP	AMPOLLA 1 GR	1	$	3.883,00
CEFRADINA 1GR AMP	AMPOLLA 1 GR	1	$	6.838,00
CEFRADINA 500 MG TABLETAS	TABLETA 500 MG	1	$	753,00
CEFTRIAXONA AMP 1G	AMPOLLA 1 GR	1	$	2.770,00
CETIRIZINA TAB 10MG	TABLETA 10 MG	1	$	82,00
CIANOCOBALAMINA VIT B12 1MG/1ML AMP	AMPOLLA	1	$	1.537,00
CIPROFLOXACINA 100MG/10ML AMP	AMPOLLA	1	$	2.659,00
CIPROFLOXACINA TAB 500MG	TABLETA 500 MG	1	$	340,00
CIPROFLOXACINO 3MG/ML (0.3%) 5ML SOL OFTAL	FRASCO	1	$	11.206,00

CLARITROMICINA 250MG/5ML FRASCO X 50ML	FRASCO X 50 ML	1	$	20.801,00
CLARITROMICINA 500MG SOL INY	AMPOLLA 500 MG	1	$	22.994,00
CLARITROMICINA 500MG TAB	TABLETAS 500 MG	1	$	1.658,00
CLINDAMICINA AMP 600MG/4ML	AMPOLLA 600 MG/4ML	1	$	3.976,00
CLINDAMICINA TAB 300MG	TABLETAS 300 MG	1	$	1.294,00
CLONAZEPAM SLN ORAL 2.5MG/ML 20ML (MCE)	FRASCO 20 ML	1	$	7.139,00
CLONAZEPAM SLN ORAL 2.5MG/ML 30ML (MCE)	FRASCO 30 ML	1	$	7.139,00
CLONAZEPAM TAB 0.5MG (MCE)	TABLETAS 0.5 MG	1	$	109,00
CLONAZEPAM TAB 2MG (MCE)	TABLETAS 2 MG	1	$	116,00
CLONIDINA 0.150 MG TAB	TABLETAS 0.150 MG	1	$	64,00
CLOPIDOGREL 75 MG TABLETAS	TABLETAS 75 MG	1	$	193,00
CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE 120ML	FRASCO 120 ML	1	$	3.327,00
CLORFENIRAMINA TAB 4MG	TABLETAS 4 MG	1	$	51,00
CLOROQUINA 250MG TAB	TABLETAS 250 MG	1	$	279,00
CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/10ML SOLUCION INY	AMPOLLA	1	$	1.748,00
CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/10ML SOLUCION INY (ROPSOHN)	AMPOLLA	1	$	2.716,00
CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML	BOLSA X 100 ML	1	$	3.056,00
CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML	BOLSA X 250 ML	1	$	3.611,00
CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML	BOLSA X 500 ML	1	$	3.833,00
CLORURO DE SODIO 2mEq/ML (11.7%) 10ML	AMPOLLA 10 ML	1	$	1.610,00
CLORURO DE SODIO 2mEq/ML (11.7%) 10ML (ROPSOHN)	AMPOLLA 10 ML	1	$	2.792,00
CLOTRIMAZOL 1 GR/100ML (1%) SLN TOP FCO 30ML	FRASCO	1	$	3.927,00
CLOTRIMAZOL 1% CREMA 40G TOP	CREMA 40 G	1	$	4.324,00
CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) CREM VAG 40G	FRASCO 40 G	1	$	8.315,00
CLOTRIMAZOL TAB VAGINAL 100MG	TABLETAS 100 MG	1	$	363,00
CLOZAPINA TAB 100MG (MCE)	TABLETAS 100 MG	1	$	376,00
CLOZAPINA TAB 25MG (MCE)	TABLETAS 25 MG	1	$	199,00
COLCHICINA TAB 0.5MG	TABLETAS 0.5 MG	1	$	128,00
COLESTIRAMINA SOBRE POLVO GRANULADO 4 GR	SOBRE 4 GR	1	$	3.657,00
COLISTINA+HIDROCORTI+NEOMI SOL OTIC 158MG+0.5MG+5MG	FRASCO	1	$	15.933,00
COMPLEJO B (B1, B2, B3, B6) TAB	AMPOLLA 20MG/2ML	1	$	120,00

COMPLEJO B (B1+B2+B3+B6) SLN INY 10ML	AMPOLLA 10 ML	1	$	8.547,00
CROMOGLICATO DE SODIO 2% SLN NASAL	FRASCO	1	$	7.942,00
CROMOGLICATO DE SODIO 2% SLN OFT	FRASCO	1	$	7.329,00
CROMOGLICATO DE SODIO SLN OFT 4% 5ML	FRASCO	1	$	11.990,00
CROTAMITON LOCION TOPICA 10G/100ML	FRASCO 10G/100ML	1	$	9.564,00
DARUNAVIR TAB 800MG	TABLETA 800 MG	1	$	8.824,00
DESLORATADINA 0.05 GR/100ML SOLUCION ORAL	FRASCO 100 ML	1	$	5.394,00
DEXAMETASONA AMP 4M/ML	AMPOLLA 4MG/ML	1	$	913,00
DEXAMETASONA AMP 8MG/2ML	AMPOLLA 8MG/ML	1	$	988,00
DEXAMETASONA+ NEOMICINA-POLIMIXINA GOTAS OFT	GOTAS OFT	1	$	6.306,00
DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML	200MCG/2ML	1	$	23.222,00
DEXTROSA 10% AD 500 ML	BOLSA X 500 ML	1	$	4.722,00
DEXTROSA 5% AD 500 ML	BOLSA X 500 ML	1	$	4.722,00
DEXTROSA 5% CLOR SODIO 0.9% BOLSA 500ML	BOLSA X 500 ML	1	$	4.863,00
DEXTROSA 50% 500ML	BOLSA X 500 ML	1	$	17.666,00
DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INY (MCE)	AMPOLLA 10MG/2ML	1	$	6.547,00
DICLOFENACO 1G/100G (1%) 50G GEL TOP	GEL	1	$	7.218,00
DICLOFENACO AMP 75MG/3ML	AMPOLLA 75 MG/3ML	1	$	988,00
DICLOFENACO TAB 50 MG	TABLETAS 50 MG	1	$	69,00
DICLOXACILINA CAP 500MG	CASPULA 500 MG	1	$	544,00
DICLOXACILINA SUPS 250MG/5ML	FRASCO 250MG/5ML	1	$	6.218,00
DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JBE FCO 120ML	FRASCO 120 ML	1	$	6.371,00
DIFENHIDRAMINA AMP 10MG/ML	AMPOLLA 10MG/ML	1	$	11.847,00
DIFENHIDRAMINA CAP 50MG	CAPSULA 50 MG	1	$	218,00
DIFENHIDRAMINA HCL AMP 50MG/5ML	AMPOLLA 50 MG/5ML	1	$	26.107,00
DIHIDROCODEINA JBE 2.42MG/ML 120ML	FRASCO 120 ML	1	$	10.948,00
DIMENHIDRINATO TAB 50MG	TABLETAS 50 MG	1	$	104,00
DIPIRONA AMP 1G/2ML	AMPOLLA 1G/2ML	1	$	983,00

DOBUTAMINA 250MG/20ML SLN INY	SOLUC INYECTABLE	1	$	13.588,00
DOBUTAMINA 250MG/5ML SLN INYE	SOLUC INYECTABLE	1	$	10.923,00
DOLUTEGRAVIR TAB 50MG	TABLETAS 50 MG	1	$	29.127,00
DOPAMINA AMP 200MG/5ML	AMPOLLA 200MG/5ML	1	$	3.267,00
DOXICICLINA CAP 100MG	CAPSULA 100 MG	1	$	262,00
EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200+300MG TAB	TABLETAS 200 + 300 MG	1	$	1.806,00
ENALAPRIL TAB 20MG	TABLETAS 20 MG	1	$	87,00
ENALAPRIL TAB 5 MG	TABLETAS 5 MG	1	$	190,00
ENEMA RECTAL FOSFATOS DE SODIO SOL 133ML	BOLSA 133 ML	1	$	19.167,00
ENOXAPARINA SLN INY 40MG/0.4ML	SOLUC INYECTABLE	1	$	19.373,00
ENOXAPARINA SLN INY 60MG/0.6ML	SOLUC INYECTABLE	1	$	22.982,00
ENOXAPARINA SLN INY 80MG/0.8ML	SOLUC INYECTABLE	1	$	28.798,00
ERGOTAMINA+CAFEINA TAB 1MG+100MG	TABLETAS 1MG+100 MG	1	$	360,00
ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP FCO X 60ML	FRASCO 60 ML	1	$	7.997,00
ERITROMICINA TAB 500MG	TABLETAS 500 MG	1	$	948,00
ERITROPOYETINA HUMANA RECOM SLN INY 2000U.I	SOLUCION INY	1	$	9.971,00
ESCITALOPRAM TAB 10MG	TABLETA 10 MG	1	$	352,00
ESCITALOPRAM TAB 20MG	TABLETA 20 MG	1	$	424,00
ESOMEPRAZOL CAP 20MG	CASPULA 20 MG	1	$	174,00
ESOMEPRAZOL CAP 40 MG	CASPULA 40 MG	1	$	220,00
ESPIRAMICINA TAB 3.000.000 UI	TABLETA 3.000.000 UI	1	$	2.881,00
ESPIRONOLACTONA 100MG TAB	TABLETA 100 MG	1	$	578,00
ESPIRONOLACTONA TAB 25MG	TABLETA 25 MG	1	$	163,00
ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG 43G CREMA VAGINAL	CREMA	1	$	49.330,00
ESTROGENOS CONJUGADOS TAB 0.625MG	TABLETAS 0.625 MG	1	$	1.029,00
ETILEFRINA CLOHIDRATO AMP 10MG/ML	AMPOLLA 10 MG/ML	1	$	4.251,00
ETONOGESTREL IMPLANTE 68MG (IMPLANON NXT)	IMPLANTE	1	$	249.563,00
F-75 POL ORL LATA 400G	LATA 400 GR	1	$	109.222,00

FENITOINA AMP 250MG/5ML	AMPOLLA 250 MG/5ML	1	$ 3.419,00
FENITOINA CAP 100MG	CASPULA 100 MG	1	$ 680,00
FENTANILO 0.5 MG/10ML SOL INY (MCE)	SOLUCION INY	1	$ 3.636,00
FLUCONAZOL CAP 200MG	CASPULA 200 MG	1	$ 653,00
FLUCONAZOL TAB 150MG	TABLETAS 150 MG	1	$ 632,00
FLUCONAZOL TAB 200MG	TABLETAS 200 MG	1	$ 632,00
FLUNARIZINA TAB 10MG	TABLETAS 10 MG	1	$ 110,00
FLUOXETINA 20MG/5ML FCO x 70 ML	FRASCO 70 ML	1	$ 5.436,00
FLUOXETINA TAB 20 MG	TABLETAS 20 MG	1	$ 101,00
FUROSEMIDA SLN INY 20MG/2ML	AMPOLLA 20MG/2ML	1	$ 813,00
FUROSEMIDA TAB 40MG	TABLETA 40 MG	1	$ 60,00
GEMFIBROZILO TAB 600 MG	TABLETAS 600 MG	1	$ 442,00
GENTAMICINA AMP 160/2ML	AMPOLLA 160MG/2ML	1	$ 2.032,00
GENTAMICINA AMP 80MG/2ML	AMPOLLA 80MG/2ML	1	$ 1.583,00
GENTAMICINA GOT OFT 3MG/ML 6ML	GOTAS	1	$ 4.006,00
GLIBENCLAMIDA TAB 5MG	TABLETAS 5 MG	1	$ 64,00
GLUCONATO DE CALCIO 10 MG/10ML SLN INY	AMPOLLA 10MG/10ML	1	$ 3.309,00
GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOL ORAL FCO 180ML	FRASCO 180 ML	1	$ 17.139,00
HALOPERIDOL 2MG/ML FCO	FRASCO	1	$ 6.324,00
HALOPERIDOL SLN INY 5MG/1ML	AMPOLLA 5MG/1ML	1	$ 2.874,00
HALOPERIDOL TAB 10MG	TABLETAS 10 MG	1	$ 350,00
HALOPERIDOL TAB 5MG	TABLETAS 5 MG	1	$ 228,00
HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML INY	AMPOLLA 5000UI	1	$ 35.708,00
HIDROCLOROTIAZIDA TAB 25MG	TABLETAS 25 MG	1	$ 40,00
HIDROCORTISONA AMP 100MG	AMPOLLA 100 MG	1	$ 4.705,00
HIDROCORTISONA CREMA 1% 15G	TUBO 15 GM	1	$ 4.438,00
HIDROCORTISONA CREMA 1% 20G	TUBO 20 GM	1	$ 4.438,00
HIDROCORTISONA LOCION TOPICA 0.5% 30ML	FRASCO 30 ML	1	$ 7.761,00
HIDROXICINA SOL INY 100MG/2ML	AMPOLLA 100MG/2ML	1	$ 13.872,00
HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB	TABLETA 200 MG	1	$ 1.050,00
HIDROXIDO ALUM+MAGNESIO+SIMETICONA 360ML	FRASCO 360 ML	1	$ 10.896,00

HIERRO EN SACAROSA 100 MG/5ML SOL INY	AMPOLLA 100MG/5ML	1	$ 16.242,00
HIERRO+MINERALES+MULTIVITAMINAS POL ORL SOBRE 1G (VITAMIX MIX-ME)	SOBRE 1 G	1	$ 916,00
HIOSCINA BUTILBROMURO + DIPIRONA SLN INY 20MG/2.5G	AMPOLLA 20MG/2.5G	1	$ 3.039,00
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO AMP 20 MG/ML	AMPOLLA 20MG/ML	1	$ 2.208,00
HIOSCINA N-BUTILBROMURO TAB 10MG	TABLETA 10 MG	1	$ 282,00
IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP 120ML	FRASCO 120 ML	1	$ 6.089,00
IBUPROFENO TAB 400 MG	TABLETA 400 MG	1	$ 187,00
IBUPROFENO TAB 800MG	TABLETA 800 MG	1	$ 291,00
IMIPRAMINA 10MG TAB	TABLETA 10 MG	1	$ 646,00
IMIPRAMINA 25 MG TAB	TABLETA 25 MG	1	$ 148,00
INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MCG	SOLUC INY 300 MCG	1	$ 373.998,00
INSULINA GLARGINA 100UI/ML VIAL 10ML	VIAL 10 ML	1	$ 116.442,00
INSULINA GLULISINA 100UI/ML VIAL 10ML	VIAL 10 ML	1	$ 127.132,00
INSULINA NPH 100UI/ML SLN INY 10ML	AMPOLLA 10 ML	1	$ 21.724,00
INSULINA R HUMANA 100UI/ML SLN INY 10ML	AMPOLLA 10 ML	1	$ 14.182,00
IPRATROPIO BROMURO+ FENOTEROL (0.25+0.50) MG/ML SOL INH (BERODUAL)	INHALADOR	1	$ 53.301,00
ISOSORBIDE DINITRATO TAB 10MG	TABLETAS 10 MG	1	$ 91,00
ISOSORBIDE DINITRATO TAB 5MG	TABLETAS 5 MG	1	$ 2.388,00
IVERMECTINA 6MG/5ML 0.6% 5ML GOTAS	GOTAS	1	$ 4.281,00
KETAMINA 500 MG/10ML SOL INY (MCE)	SOLUCION INY 500MG/10ML	1	$ 24.691,00
KETOCONAZOL TAB 200MG	TABLETAS 200 MG	1	$ 404,00
KETOTIFENO 1MG/5ML 100ML JARABE	FRASCO	1	$ 5.092,00
KETOTIFENO TAB 1MG	TABLETA 1 MG	1	$ 97,00
LABETALOL SOL INY 100MG/20ML	AMPOLLA 100MG/20ML	1	$ 24.691,00
LACTATO DE RINGER (HARTMANN) 500 ML	BOLSA X 500 CC	1	$ 4.140,00
LAMIVUDINA - ZIDOVUDINA (150-300)MG TAB	TABLETAS 150+300MG	1	$ 1.209,00
LAMIVUDINA 10MG/ML SOL ORAL 240ML	FRASCO 240 ML	1	$ 55.012,00

LAMIVUDINA TAB 150MG	TABLETAS 150 MG	1	$	2.220,00
LAMOTRIGINA TAB 100MG	TABLETA 100 MG	1	$	578,00
LATANOPROST 50MCG/ML GOTAS OFT 2.5ML	FRASCO 2.5 ML	1	$	13.870,00
LATANOPROST 50MCG/ML GOTAS OFT 5ML	FRSCO 5 ML	1	$	14.426,00
LEFLUNOMIDA CAP 20MG	CASPULA 20 MG	1	$	1.142,00
LEVETIRACETAM TAB 1G	TABLETA 1 GR	1	$	1.671,00
LEVETIRACETAM TAB 500MG	TABLETA 500 MG	1	$	873,00
LEVOMEPROMAZINA SOL ORAL GTS 4% 20ML	FRASCO 20 ML	1	$	15.264,00
LEVOMEPROMAZINA TAB 100MG	TABLETAS 100 MG	1	$	804,00
LEVOMEPROMAZINA TAB 25MG	TABLETAS 25 MG	1	$	358,00
LEVONORGESTREL ETINILESTRADIOL 0.15/0.03 MG TAB (SINOVUL) (LAFRANCOL)	BLISTER	1	$	1.994,00
LEVONORGESTREL ETINILESTRADIOL 0.15/0.03MG TAB (OCEIRA) (PROFAMILIA)	BLISTER	1	$	1.972,00
LEVONORGESTREL SET 150MG (SINOIMPLANT)	SET 150 MG	1	$	186.134,00
LEVONORGESTREL TAB 0.75MG	TABLETA 0.75 MG	1	$	3.848,00
LEVOTIROXINA TAB 100MCG	TABLETA 100 MCG	1	$	77,00
LEVOTIROXINA TAB 100MCG (EUTIROX)	TABLETA 100 MCG	1	$	187,00
LEVOTIROXINA TAB 125MCG	TABLETA 125 MCG	1	$	148,00
LEVOTIROXINA TAB 150MCG	TABLETA 150 MCG	1	$	144,00
LEVOTIROXINA TAB 25MCG	TABLETA 25 MCG	1	$	90,00
LEVOTIROXINA TAB 50MCG	TABLETA 50 MCG	1	$	60,00
LEVOTIROXINA TAB 50MCG (EUTIROX)	TABLETA 50 MCG	1	$	192,00
LEVOTIROXINA TAB 75MCG	TABLETA 75 MCG	1	$	144,00
LEVOTIROXINA TAB 75MCG (EUTIROX)	TABLETA 75 MCG	1	$	418,00
LIDOCAINA 10% SPRAY 83ML	FRASCO 80 ML	1	$	98.800,00
LIDOCAINA 2% C/EPINEFRINA FCO 50ML	FRASCO 50 ML	1	$	40.418,00
LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA FCO 50ML	FRASCO 50 ML	1	$	12.006,00
LIDOCAINA HCL+CIPROFLOXACINO+BETAMETASONA SOL OTIC 10ML	FRASCO 10 ML	1	$	14.977,00
LIDOCAINA JALEA 2% 30G	TUBO 30 G	1	$	17.167,00
LIDOCAINA+HIDROCORTISONA 60MG+5MG SUPOSIT	SUPOSITORIO	1	$	8.889,00
LIDOCAINA+HIDROCORTISONA UNG 5G/0.28G 10G	TUBO 10 GM	1	$	34.757,00

LOPERAMIDA TAB 2MG	TABLETA 2 MG	1	$	87,00
LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG/50MG TAB	TAB 200MG/50MG	1	$	1.481,00
LORATADINA JBE 5MG/5ML 100ML	FRASCO 100 ML	1	$	6.068,00
LORATADINA TAB 10MG	TABLETA 10 MG	1	$	118,00
LORAZEPAM TAB 1MG (MCE)	TABLETA 1 MG	1	$	1.329,00
LORAZEPAM TAB 2MG (MCE)	TABLETA 2 MG	1	$	97,00
LOSARTAN TAB 100MG	TABLETA 100 MG	1	$	176,00
LOSARTAN TAB 50MG	TABLETA 50 MG	1	$	71,00
LOVASTATINA TAB 20MG	TABLETA 20 MG	1	$	137,00
MANITOL 20% SLN INY 500ML	SLNLETA 500 INY	1	$	23.077,00
MEDROXIPROGESTERONA +ESTRADIOL CIPIONATO AMP 25MG +5MG (CYCLOFEM) (PROFAMILIA)	ESTRADIOLLETA 5 CIPIONATO	1	$	9.873,00
MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SLN INY (DEPOTRIM) (LAFRANCOL)	AMPOLLA 150MG/3ML	1	$	13.081,00
MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/3ML SLN INY (ILEINE) (PROFAMILIA)	AMPOLLA 150MG/3ML	1	$	13.081,00
MEDROXIPROGESTERONA 5MG TAB	TABLETA 5 MG	1	$	532,00
MESALAZINA TAB 500MG	TABLETA 500 MG	1	$	1.094,00
METFORMINA TAB 850 MG	TABLETA 850 MG	1	$	154,00
METILDOPA TAB 250MG	TABLETA 250 MG	1	$	2.677,00
METILERGOMETRINA 0.2MG/ML SOL INY	AMPOLLA 0.2MG/ML	1	$	2.894,00
METILPREDNISOLONA 500MG AMP	AMPOLLA 500 MG	1	$	21.112,00
METIMAZOL TAB 5MG	TABLETA 5 MG	1	$	198,00
METOCARBAMOL TAB 750MG	TABLETA 750 MG	1	$	257,00
METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG/2ML	AMPLETA 10MG/2ML	1	$	1.007,00
METOCLOPRAMIDA SLN ORAL 4MG/ML 30ML	AMPOLLA 4MG/ML	1	$	3.563,00
METOCLOPRAMIDA TAB 10MG	TABLETA 10 MG	1	$	107,00
METOPROLOL AMP 5MG/5ML	AMPOLLA 5MG/ML	1	$	20.801,00
METOPROLOL SUCCINATO 50MG	TABLETA 50 MG	1	$	1.077,00
METOPROLOL TAB 100MG	TABLETA 100 MG	1	$	228,00
METOPROLOL TAB 50MG	TABLETA 50 MG	1	$	72,00
METOTREXATO TAB 2.5MG	TABLETA 2.5 MG	1	$	532,00
METRONIDAZOL AMP 500MG/100ML	AMPOLLA 500MG/100ML	1	$	4.377,00
METRONIDAZOL FCO 250MG/5ML 120ML	FRASCO 120 ML	1	$	6.949,00
METRONIDAZOL OVULO 500MG	OVULO 500 MG	1	$	538,00

METRONIDAZOL SUSP 250MG/5ML	FRASCO 250MG/5ML	1	$ 7.808,00
METRONIDAZOL TAB 500MG	TABLETA 500 MG	1	$ 161,00
METRONIDAZOL VIAL 500MG/100ML 100ML	FRASCO 100ML	1	$ 4.377,00
MIDAZOLAM AMP 15MG/3ML (MCE)	AMPOLLA 15 MG/3ML	1	$ 3.747,00
MIDAZOLAM AMP 5MG/5ML (MCE)	AMPOLLA 5MG/5ML	1	$ 3.622,00
MIFEPRISTONA TAB 200MG	TABLETA 200 MG	1	$ 110.537,00
MISOPROSTOL TAB ORAL 200MCG	TABLETA 200 ORAL	1	$ 4.298,00
MISOPROSTOL TAB VAG 200MCG	TABLETA 200 VAG	1	$ 4.298,00
MISOPROSTOL TAB VAG 50MCG	TABLETA 50 VAG	1	$ 5.717,00
NALOXONA AMP 0.4MG/ML	AMPOLLA 0.4 MG/ML	1	$ 34.567,00
NAPROXENO SUS 150MG/5ML 80ML	FRASCO 150 MG/5 ML	1	$ 5.200,00
NAPROXENO TAB 250MG	TABLETA 250 MG	1	$ 214,00
NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INY	AMPOLLA 0.5MG/ML	1	$ 20.889,00
NIFEDIPINO CAP 30MG	CAPSULA 30 MG	1	$ 342,00
NIMODIPINO TAB 30MG	TABLETA 30 MG	1	$ 249,00
NISTATINA SUSP ORAL 100.000 UI/ML	SUSPENSION ORAL	1	$ 8.468,00
NISTATINA+OXIDO ZINC 100.000UI+200MG CREMA 60G	CREMA 60 GR	1	$ 16.868,00
NITROFURANTOINA TAB 100MG	TABLETA 100 MG	1	$ 324,00
NITROFURAZONA POMADA 0.2G/100G 2% 40G	TUBO 40 MG	1	$ 15.453,00
NITROFURAZONA POTE 0.2/100G 454G	FRASCO 454 G	1	$ 75.023,00
NITROGLICERINA 50MG/10ML INY	AMPOLLA 50MG/100 G	1	$ 23.684,00
NITROPRUSIATO SODIO AMP 50MG/2ML	AMPOLLA 50MG/2ML	1	$ 56.980,00
NOREPINEFRINA AMP 4MG/4ML	AMPOLLA 4MG/4ML	1	$ 5.809,00
NORFLOXACINO TAB 400MG	TABLETA 400 MG	1	$ 442,00
OLANZAPINA TAB 10MG	TABLETA 10 MG	1	$ 618,00
OLANZAPINA TAB 5MG	TABLETA 5 MG	1	$ 552,00
OMEPRAZOL AMP 40MG	AMPOLLA 40 MG	1	$ 5.290,00
OMEPRAZOL CAP 20 MG	TABLETA 20 MG	1	$ 102,00
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML	AMPOLLA 4MG/2ML	1	$ 4.353,00
OXACILINA AMP 1G	AMPOLLA 1 GR	1	$ 3.122,00

OXIMETAZOLINA SLN NASAL 0.5% 15ML	SOLUCION NASAL	1	$ 6.078,00
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.025% 15ML	SOLUCION NASAL	1	$ 7.977,00
OXITOCINA AMP 10 UI/ML	AMPOLLA 10 UI	1	$ 5.829,00
PAMOATO DE PIRANTEL SUSPENSION ORAL 250MG/5ML	SUSP ORAL 250 MG	1	$ 3.403,00
PAMOATO DE PIRANTEL TAB 250MG	TABLETA 250 MG	1	$ 577,00
PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI INY	AMPOLLA	1	$ 3.419,00
PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 INY	AMPOLLA	1	$ 4.598,00
PENICILINA G CRISTALINA VIAL 1.000.000UI	AMPOLLA	1	$ 3.067,00
PENICILINA G CRISTALINA VIAL 5.000.000U.I	AMPOLLA	1	$ 6.129,00
PENICILINA G PROCAINICA AMP 800.000UI	AMPOLLA	1	$ 7.338,00
PIPERACILINA+TAZOBACTAM VIAL 4.5G	AMPOLLA	1	$ 13.982,00
PIPOTIAZINA 25MG/ML INY	AMPOLLA 25MG/ML	1	$ 8.071,00
PIROXICAM CAPSULA 20MG	CAPSULA 20 MG	1	$ 538,00
PLASMA SUSTITUTO 500ML (GELOFUSINE 4%)	FRASCO 500 ML	1	$ 83.893,00
PLUMPY NUT 92G	NUTLETA 92 G	1	$ 12.734,00
PODOFILINA 20% SUSP TOP 5ML	FRASCO 5 ML	1	$ 4.029,00
PRAZOSINA TAB 1 MG	TABLETA 1 MG	1	$ 61,00
PREDNISOLONA TAB 5MG	TABLETA 5 MG	1	$ 72,00
PREDNISOLONA+FENILEFRINA GOT OFT 1MG/1.2ML	GOTAS	1	$ 9.877,00
PREDNISONA 50MG TABLETAS	MGLETA 50 TABLETAS	1	$ 1.624,00
PREGABALINA TAB 75MG	TABLETA 75 MG	1	$ 279,00
PROPOFOL AMP 1% 10MG/ML	AMPOLLA 10MG/ML	1	$ 12.678,00
PROPRANOLOL TAB 40 MG	TABLETA 40 MG	1	$ 114,00
PROPRANOLOL TAB 80 MG	TABLETA 80 MG	1	$ 236,00
PROXIMETACAINA CLORHIDRATO SLN OFT 0.5%	SOLUCION OFTA	1	$ 107.312,00
QUETIAPINA TAB 100MG	TABLETA 100 MG	1	$ 766,00
QUETIAPINA TAB 25MG	TABLETA 25 MG	1	$ 351,00
RALTEGRAVIR TAB 100MG	TABLETA 100 MG	1	$ 9.833,00
RALTEGRAVIR TAB 25MG	TABLETA 25 MG	1	$ 2.468,00
RALTEGRAVIR TAB 400MG	TABLETA 400 MG	1	$ 30.370,00
REMIFENTANILO 2MG POLVO LIOF SOL (MCE)	MGLETA 2 POLVO	1	$ 53.751,00

RIFAMICINA 1% SPRAY TOP FCO 20ML	FRASCO 20 ML	1	$	23.191,00
RISPERIDONA TAB 1MG	TABLETA 1 MG	1	$	433,00
RISPERIDONA TAB 2MG	TABLETA 2 MG	1	$	609,00
RISPERIDONA TAB 3MG	TABLETA 3 MG	1	$	978,00
RITONAVIR TAB 100 MG	TABLETA 100 MG	1	$	1.767,00
ROCURONIO BROMURO 50 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUC INYECTABLE	1	$	20.503,00
ROSUVASTATINA 20MG TAB	TABLETA 20 MG	1	$	336,00
ROSUVASTATINA 40MG TAB	TABLETA 40 MG	1	$	469,00
SALBUTAMOL INH BUCAL 100MCG/DOSIS	INHLETA 100 BUCAL	1	$	8.427,00
SALBUTAMOL SOL PARA NEBULIZAR 5MG/ML	SOLUC NEBULIZAR	1	$	22.603,00
SALES REHIDRATACION ORAL 20.64G	SOBRE	1	$	2.150,00
SECNIDAZOL 500MG TAB	TABLETA 500 MG	1	$	524,00
SERTRALINA TAB 100MG	TABLETA 100 MG	1	$	426,00
SERTRALINA TAB 50 MG	TABLETA 50 MG	1	$	173,00
SEVOFLURANO 100% SUSTANCIA PURA INHALAR 250ML (SEVORANE)	FRASCO	1	$	497.222,00
SEVOFLURANO 100% SUSTANCIA PURA INHALAR 250ML	FRASCO	1	$	497.222,00
SUCCINILCOLINA CLORURO 1G/10ML AMP	AMPOLLA 1G/10ML	1	$	61.151,00
SUCRALFATO 20MG/100ML SUSPENSION	SUSPENSION ORAL	1	$	55.794,00
SUCRALFATO TAB 1G	TABLETA 1 G	1	$	627,00
SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SLN INY 10ML	SOLUC INYECT 10ML	1	$	360.699,00
SULFADIAZINA DE PLATA 1% 30G	TUBO 30G	1	$	7.666,00
SULFASALAZINA TAB 500MG	TABLETA 500 MG	1	$	613,00
SULFATO DE MAGNESIO AMP 20% 10ML	AMPOLLA20%	1	$	2.811,00
SULFATO DE ZINC FCO 2MG/ML 120ML	FRASCO 120 ML	1	$	6.940,00
SULFATO FERROSO 125MG/ML 20ML GOTAS	GOTAS	1	$	3.791,00
SULFATO FERROSO FCO 200MG/5ML 120 ML	FRASCO 120 ML	1	$	4.429,00
SULFATO FERROSO TAB 300MG	TABLETA 300 MG	1	$	76,00
SULTAMICILINA TAB 375 MG	TABLETA 375 MG	1	$	3.067,00
TAMSULOSINA CAP 0.4MG	CAPSULA 0.4 MG	1	$	702,00
TEOFILINA 80 MG/15ML ELIXIR 240ML	FRASCO 240 ML	1	$	8.290,00
TEOFILINA CAP 125MG	CAPSULA 125 MG	1	$	411,00
TEOFILINA CAP 300MG	CAPSULA 300 MG	1	$	324,00

TERBUTALINA 1% SLN NEB 10 ML	SOLUC. NEBULIZAR	1	$ 19.760,00
TIAMINA AMP 100MG/ML 10ML	AMPOLLA 100MG/ML	1	$ 9.409,00
TIAMINA TAB 300MG	TABLETA 300 MG	1	$ 236,00
TIMOLOL SOL OFT 5MG/ML 5ML	SOLUC OFTALMICA	1	$ 4.559,00
TINIDAZOL 200MG/ML SUSP ORAL 15ML	FRASCO 15 ML	1	$ 3.596,00
TINIDAZOL 500 MG TAB	TABLETA 500 MG	1	$ 206,00
TOXOIDE TETANICO INY 40UI/0.5ML	AMPOLLA	1	$ 22.060,00
TRAMADOL 100MG/2ML SLN INY	AMPOLLA 100MG/2ML	1	$ 1.422,00
TRAMADOL 50MG/ML SLN INY	AMPOLLA 50MG/2ML	1	$ 1.094,00
TRAMADOL SOL ORAL GTS 100MG/ML*10ML	FRASCO 10 ML	1	$ 2.649,00
TRAZODONA TAB 50MG	TABLETA 50 MG	1	$ 177,00
TRIMEBUTINA TAB 200MG	TABLETA 200 MG	1	$ 433,00
TRIMETOPRIM SULFA 40+200MG/5ML FRASCO 60ML	FRASCO 60 ML	1	$ 3.843,00
TRIMETOPRIM SULFA AMP (80/400)/5ML	AMPOLLA	1	$ 5.133,00
TRIMETOPRIM SULFA TAB (80+400)MG	AMPOLLA	1	$ 327,00
TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL TAB 160+800MG	TABLETA	1	$ 334,00
TROPICAMIDA (1%) 10MG/ML 15ML	FRASCO	1	$ 37.417,00
VERAPAMILO TAB 120MG	TABLETA 120 MG	1	$ 338,00
VERAPAMILO TAB 80MG	TABLETA 80 MG	1	$ 212,00
VITAMINA A CAP 50.000UI (NOVAMED)	CAPSULA 50.000UI	1	$ 380,00
VITAMINA A CAP 50.000UI (RETIBLAN) (PROCAPS)	CAPSULA 50.000UI	1	$ 901,00
VITAMINA K1 10MG/1ML (FITOMENADIONA)	AMPOLLA	1	$ 3.310,00
VITAMINA K1 AMP 1MG/ML (FITOMENADIONA)	AMPOLLA	1	$ 3.217,00
VITAMINA Y MINERALES SOLUCION ORAL-PEDIAVIT	SOLUC ORAL	1	$ 20.222,00
WARFARINA TAB 5MG	TABLETA 5 MG	1	$ 314,00
YODOPOVIDONA AL 5% SOLUCION OFTALMICA 15ML	SOLUCION 15 ML	1	$ 176.337,00
ZIDOVUDINA 10MG/ML SLN ORAL FCO 240ML	FRASCO 240 ML	1	$ 28.330,00
ZIDOVUDINA TAB 300MG (ZIDO H) (SEVEN PHARMA)	TABLETA 300 MG	1	$ 1.014,00

h) El contratista podrá convenir con la entidad el contratante el suministro de otros medicamentos que no se encuentren en la lista de precios antes referencia previa cotización y análisis del mercado que realice la entidad. **B. GENERALES:** 1. Cumplir cabalmente con el objeto del contrato. **2.** Constituir las pólizas pactadas en el contrato. **3.** Entregar en la secretaria de la Gerencia los documentos, requisito de ejecución del contrato, dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del mismo. **4.** Obrar con diligencia y el cuidado necesario en los asuntos que le asigne el supervisor del contrato. **5.** Presentar oportunamente las respectivas facturas o cuentas de cobro. **6.** Presentar los certificados de estar al día en el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral. **7.** Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos que puedan presentarse. **8.** Adherirse al proceso y reglamento interno de la E.S.E y prestar sus servicios trabajando en equipo siguiendo las recomendaciones y/o sugerencias de su coordinador, supervisor y demás superiores. **CLAUSULA TERCERA. TERMINO DE DURACIÓN Y/O EJECUCIÓN.** Será a partir de la suscripción del acta de inicio y hasta el 31 de diciembre de 2026 o hasta agotar presupuesto, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución. No obstante, las partes de común acuerdo y previa observancia de los requisitos de Ley, podrán terminarlo anticipadamente. **PARÁGRAFO**: **EL CONTRATISTA** Suministrará los medicamentos objeto del presente contrato en las instalaciones de la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda (Caldas)**. CLAUSULA CUARTA. VALOR Y FORMA DE PAGO**: El valor del contrato a celebrarse se establece por el sistema de monto agotable, toda vez que al ser un suministro, desde un inicio no se tiene precisión de la cantidad de insumos que se van a utilizar durante toda la vigencia, de tal manera se establece que el valor asciende a la suma de: **SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($60.000.000)** incluidos impuestos, tributos, contribuciones, aportes parafiscales, o cualquier otro descuento que hubiere lugar a realizarse por ley, que son recursos propios y se encuentran incluidos en el presupuesto para disponer de ellos para esta contratación. Dicho valor, se encuentra respaldado por la disponibilidad presupuestal que se relaciona a continuación:----------

RUBRO	DENOMINACIÓN	CDP	VALOR
2.4.5.01.03.3522008	Medicamentos	No. 021 del 01 de enero del 2026	$ 60.000.000

Con el valor del contrato, se deben tener en cuenta los costos administrativos para la legalización del contrato y demás impuestos que se generen, advirtiendo que en todo caso el valor propuesto debe corresponder a los precios del mercado. La E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSÉ DE MARULANDA CALDAS pagará a EL CONTRATISTA los suministros afectivamente realizados, previa constancia escrita por el supervisor y verificación de las calidades, las cualidades y cantidades pactadas, como en la cotización entregada por el contratista. **CLAUSULA QUINTA: REVISIÓN DE LA CONTRALORÍA**: El presente contrato podrá ser revisado por la Contraloría General del Departamento, la cual podrá exigir informes sobre la gestión

fiscal a los servidores públicos del orden Departamental y a toda persona o entidad pública o privada que administre fondos y bienes de la respectiva entidad territorial de conformidad con el artículo 165 numeral 3 de la Ley 136 de 1994. **CLAUSULA SEXTA: EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL:** EL CONTRATISTA ejecutará el objeto de este contrato con plena autonomía técnica y administrativa, sin relación de subordinación o dependencia, de conformidad con un horario especial acordado, por lo cual no se generará ningún tipo de vínculo laboral entre la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas y EL CONTRATISTA. **CLAUSULA SEPTIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**. **1.** Pagar el valor del contrato conforme a la forma pactada. **2.** Prestar al CONTRATISTA toda la colaboración o elementos que sean necesarios para ejecutar el contrato**. 3.** Permitir el acceso a la documentación e información que requiera para el desarrollo de las obligaciones del contrato**. 4.** Designar el supervisor del contrato. **5.** Las demás que se desprenden de la naturaleza del contrato, aunque no estén expresamente señaladas en el mismo. **CLAUSULA OCTAVA. SUJECIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES**. - El valor de este contrato se pagará con cargo al presupuesto de la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas vigencia 2025, según el Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 021 del 01 de enero del 2026 APROPIACION: 2.4.5.01.03.3522008 y el Registro Presupuestal se emitirá una vez se suscriba el presente acto, por valor de **SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($60.000.000)**. EL CONTRATISTA indemnizará, defenderá y mantendrá indemne a la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas y a sus empleados y propiedades por cualquier reclamo o acción derivada de las acciones u omisiones en el desarrollo y ejecución de este contrato por EL CONTRATISTA sus directores, agentes, personal, empleados y representantes. EL CONTRATISTA será el único responsable por los daños o pérdidas causadas a terceros por acciones u omisiones del CONTRATISTA, sus directores, agentes, personal, empleados y representantes en desarrollo y ejecución del contrato. **CLAUSULA NOVENA: CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENCIONAL**. - Las partes dentro del libre ejercicio de la autonomía de su voluntad, expresamente pactan los siguientes acuerdos de orden económico: **CLÁUSULA PENAL CONVENCIONAL DE APREMIO (MULTAS) AL CONTRATISTA.** En caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones por parte del CONTRATISTA, a título de apremio, la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas podrá declarar este hecho y hacer efectivos apremios o multas por el valor del 10% sobre el valor del contrato. Estos apremios convencionales una vez declarados por la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas se pagarán, en su orden, mediante compensación con las sumas debidas al CONTRATISTA; en caso de insuficiencia de saldos para cubrir este valor se cancelarán directamente por el CONTRATISTA. **PARÁGRAFO.** La mora o incumplimiento, a que se refiere esta cláusula, se entienden referidos al incumplimiento de las obligaciones sustanciales relativas al objeto del contrato o de cualquier otra obligación de carácter formal. Es entendido y aceptado por las partes que el presente contrato presta mérito ejecutivo y que lo estipulado en esta cláusula constituye compromiso irrevocable de pago a favor de la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas si se

presenta cualquiera de las situaciones pactadas. **CLÁUSULA DECIMA: PROCEDIMIENTO PARA LA APLICACIÓN DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENCIONAL Y DECLARATORIA DE CADUCIDAD.** - Las partes dentro del libre ejercicio de la autonomía de su voluntad, pactan el siguiente procedimiento para la aplicación de lo previsto en la Cláusula Novena. En caso de mora o incumplimiento de las obligaciones pactadas: **1.** El supervisor enviará al gerente de la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas un informe escrito sobre los hechos constitutivos de mora o de cualquier clase de incumplimiento. **2.** Una vez recibido el informe, se estudiará si tales hechos constituyen incumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA que ameriten la aplicación de las medidas previstas en la Cláusula Novena o de cualquier otra medida contractual o legal. Para tal efecto, el Hospital citará al CONTRATISTA con el fin de solicitarle las explicaciones del caso. A esta citación podrá invitarse también al Supervisor y demás personas que la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas estime necesario. **3.** Si la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas considera que los retardos o incumplimientos pueden ser atendidos mediante los apremios económicos pactados en la Cláusula Novena, así lo planteará al CONTRATISTA. En caso de que las partes lleguen a este acuerdo se dejará constancia en el acta correspondiente y se procederá al pago de la suma debida por el CONTRATISTA en la forma pactada en la Cláusula Novena; si no se llegare a acuerdo, la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas mediante acto motivado podrá declarar la ocurrencia de los hechos que constituyen la mora o el incumplimiento y aplicar los apremios económicos – multas, cláusula penal pecuniaria - pactados. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA: FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO.** El contratista asumirá la carga, a su costo y riesgo, de asegurar los daños, pérdidas, destrucción, o deterioro causado por fuerza mayor o caso fortuito que puedan presentarse durante la ejecución del contrato, para lo cual podrá celebrar los contratos de seguros que considere pertinente. El contratista debe soportar el 100% del valor adicional que le genere el incumplimiento del plazo de ejecución del contrato. En caso de surgir hechos imprevistos a los cuales no se pueda resistir que impidan total o parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las obligaciones contraídas por el presente contrato, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado en uno igual al que duren tales circunstancias hasta que cesen las mismas, sin que por ello haya lugar a adicionar el contrato en su valor. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, inmediatamente al surgimiento y a la terminación de dichas condiciones. Tal aviso deberá enviarse a la otra parte por comunicación escrita, dentro de los diez (10) días siguientes a partir de la fecha del comienzo de las mismas. Dentro de un plazo no mayor a veinte (20) días desde la fecha del aviso, la parte afectada por la fuerza mayor o caso fortuito deberá enviar una carta certificada anexando el documento de la autoridad competente en el cual se certifiquen las condiciones arriba mencionadas y las medidas tomadas para evitarlas, de ser ello procedente, excepto en el evento de que se trate de hechos notorios de público conocimiento. Durante el período en que persistan las circunstancias arriba mencionadas, las

partes están obligadas a tomar las medidas necesarias para reducir los perjuicios provocados por las mismas. La parte afectada por tales circunstancias, que no le haya sido posible cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra sobre el estado en que está transcurriendo la fuerza mayor o el caso fortuito. Si estas circunstancias duran más de un (01) mes, las partes deberán ponerse de acuerdo con el fin de adecuar las condiciones del contrato a las nuevas situaciones que se presenten. **CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA: SUSPENSIÓN**. Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, por ser conveniente a los intereses de la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas o por mutuo acuerdo, se podrá suspender temporalmente la ejecución total o parcial del contrato, sin que cesen los efectos legales del mismo. En este caso, las partes suscribirán un acta de suspensión temporal en la cual se haga constar dicha circunstancia y la fecha estimada de reiniciación del mismo. **PARAGRAFO:** Superadas las causas que dieron origen a la suspensión del contrato, mediante acta suscrita por las partes se reiniciará su ejecución. **CLÁUSULA DECIMA TERCERA: CESIÓN Y SUBCONTRATOS.** EL CONTRATISTA no podrá ceder ni subcontratar total ni parcialmente los derechos u obligaciones surgidos de este contrato, sin la autorización previa y escrita de la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. - EL CONTRATISTA** En cumplimiento de lo ordenado por la Constitución y la Ley Colombiana, el contratista manifiesta que NO esta incurso en causales de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibiciones para contratar de manera general con el Estado, y en las que pueda incurrir el contratista para celebrar o ejecutar el contrato con el Hospital Departamental San José del municipio de Marulanda Caldas ESE, por tanto el contratista con su propuesta manifestará bajo la gravedad de juramento que no está inmerso en tales causales de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibiciones. Para el caso de presentarse inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibición sobreviniente se dará aplicación a lo establecido en la Ley. Se entiende por conflicto de interés toda situación que impida al contratista tomar una decisión imparcial en relación con la ejecución del contrato; por tanto, no podrán participar en este proceso de contratación quienes directa o indirectamente se encuentren en cualquier situación que implique la existencia de un conflicto de intereses que afecte los principios de transparencia, selección objetiva e igualdad, o los principios de la función administrativa. **CLÁUSULA DECIMA QUINTA. SUPERVISIÓN**. - La vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA será ejercida por la persona que haga las veces de Profesional Universitario del área administrativa de la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas, quien ejercerá todas las funciones de vigilancia y control en lo relacionado con la ejecución del contrato y será responsable de aprobar el pago y proyectar el acta de liquidación definitiva del Contrato. Para el efecto, el Supervisor desarrollará las siguientes actividades: **1)** Suscribir el Acta de Inicio dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al perfeccionamiento del presente contrato. **2).** Vigilar y controlar el correcto cumplimiento del objeto del presente contrato. **3).** Expedir las certificaciones correspondientes al cumplimiento del

contrato que soporten los pagos previstos en el mismo. **4).** Informar oportunamente al ordenador del gasto, cualquier anomalía en la ejecución del contrato. **5).** Presentar informe de supervisión del contrato. **6).** Adelantar los trámites necesarios para realizar la liquidación del presente contrato. **7).** Proyectar y suscribir el acta de liquidación del contrato a su terminación o cuando sea el caso. **8).** Verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales. **9).** Presentar informe final de ejecución del contrato. No obstante, lo anterior, la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas podrá modificar unilateralmente mediante otrosí suscrito por el ordenador del gasto la designación del supervisor. **CLÁUSULA DECIMA SEXTA: REGIMEN LEGAL APLICABLE Y JURISDICCIÓN.** a) Manual de contratación de la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas. b) Demás normas que complementen, modifiquen o reglamenten las anteriores disposiciones y por las normas civiles y comerciales que regulen el objeto del contrato. c) Resolución 5185 de 2013. d) Ley 100 de 1993. e) Resolución 774 de 2022 expedida por el Ministerio de Salud. F) Ley 1164 de 2007. Las eventuales controversias que surjan de la celebración, ejecución, terminación o liquidación del Contrato serán competencia de la Jurisdicción Contencioso Administrativa, sin perjuicio de lo previsto en la cláusula siguiente. **CLÁUSULA DECIMA SEPTIMA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS**. - Si durante la ejecución del Contrato se llegaren a presentar controversias que impidan la ejecución normal del Contrato, las partes, para su solución, agotarán inicialmente la etapa de arreglo directo. Si no se llega a un acuerdo, las partes contratantes buscarán los medios pertinentes para solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias surgidas de las actividades contractuales. Para tal efecto, al surgir la diferencia acudirán al empleo de los mecanismos de solución alternativa de conflictos tales como: la transacción o la conciliación, y en última instancia ante el Juez competente. **CLÁUSULA DECIMA OCTAVA: PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL. - EL CONTRATANTE** está obligado a cumplir y mantener al día sus compromisos de pago aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral del contratista, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. **CLÁUSULA DECIMA NOVENA: COMPROMISO ANTICORRUPCION.** - El contratista apoyará la acción del Estado Colombiano y particularmente de la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la Constitución y la Ley colombiana tales como**: 1)** El contratista se compromete a no ofrecer ni dar dadivas ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público, ni pariente en cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, ni en general lo que prohíbe la Ley. **2)** El contratista se compromete formalmente a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en la ejecución del presente contrato. **3)** El contratista se compromete a no inducir a error al supervisor en lo que respecta con el cumplimiento de las obligaciones contractuales a que se compromete, especialmente a no alterar, falsificar o adulterar las planillas de seguridad social

integral que debe cancelar. **CLÁUSULA VIGESIMA: CONFIDENCIALIDAD Y USO RESTRINGIDO DE LA INFORMACIÓN**: **a)** EL CONTRATISTA respecto de la información que requiera, adquiera, procese, utilice, sintetice, reproduzca, etc, durante y con ocasión de la ejecución del contrato dará a dicha información exclusivamente el uso indispensable para la debida ejecución estando prohibido su revelación y publicación, divulgación, transmisión o reproducción a terceros con un fin distinto a la ejecución del contrato sin previa autorización escrita de la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas. **b)** EL CONTRATISTA se obliga a cuidar que sus empleados, contratistas o mandatarios que por la razón que sea, se involucren o relacionen con cada actividad objeto de este contrato, se obliguen solidaria e íntegramente a la Protección aquí establecida. **c)** La trasgresión a la presente obligación de confidencialidad, dará lugar a la terminación anticipada y unilateral del presente contrato por la parte perjudicada, así como a las acciones judiciales y la indemnización por perjuicios a que haya lugar. **d)** Bajo los términos del presente contrato, antes de que el CONTRATISTA publique o divulgue, o haga publicar o divulgar alguna ponencia u otro artículo que incorpore o revele cualquier información derivada directa o indirectamente de la ejecución del presente contrato o de algún proyecto específico, enviará un ejemplar de dicha ponencia o artículo a la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas para sus comentarios y respectiva aprobación o negación. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: IMPUESTOS.** - Todos los impuestos que se causen por razón de la suscripción, desarrollo, ejecución y liquidación del presente contrato, con excepción de los que legalmente correspondan a la ESE Hospital Departamental San José de Marulanda, Caldas son de cargo exclusivo del CONTRATISTA. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. -** El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, el registro presupuestal y la respectiva aprobación de la garantía única de cumplimiento que debe ser suscrita por el contratista en favor de la Entidad contratante. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. DOCUMENTOS**. Hacen parte integral del presente contrato, en todo aquello que no contraríe las presentes estipulaciones, los siguientes documentos: **1.)** Documentos precontractuales que dan origen a este contrato. **2.)** Todos los actos y comunicaciones que se expidan en desarrollo del mismo. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: GARANTIA**. De conformidad con el análisis de cada uno de los ítems de riesgo relacionado anteriormente y como lo establece el artículo 22 numeral 6 de la Resoluciones 0705 del 03 de Junio de 2014 y modificada por el artículo 7 de la resolución 1029 del 20 de Agosto de 2014, este indica que las garantías estarán sujetas a las reglas establecidas en el título III del decreto 1510 de 2013, demás normas que lo modifiquen y los que lo modifiquen o sustituyan y sin que por tal razón el contrato se convierta en contrato estatal, en tal razón el artículo 77 del decreto ibídem establece la no obligatoriedad de garantías en la contratación directa, razón por la cual la entidad ha determinado que de acuerdo con la forma de pago y las condiciones de tiempo y ejecución contractual no exigirá mecanismos de cobertura del riesgo. Lo anterior en concordancia con el Manual de contratación vigente para la entidad Capitulo II, articulo 25. **CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA: MANIFESTACIÓN:** Las partes manifiestan libremente que han procedido

a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que, en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. **CLAUSULA VIGESIMA SEXTA: DOMICILIO CONTRACTUAL.**

Para todos los efectos legales el domicilio contractual es el Municipio de Marulanda, Caldas. Se firma el presente contrato a los treinta (30) días del mes de enero del año dos mil veintiséis (2026).



CRISTIAN ALEJANDRO PARRA ROJAS
Gerente (e)



FEDERICO VALENCIA TORO
Representante Legal Contratista