MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

GS-2026 039817 **-DEANT-20.1**

Envigado, 12 de marzo de 2026

Señora Teniente coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°6
Carrera 43ª 48 c sur 45
Envigado

Asunto: Evaluación final económica, técnica y jurídica.

Por medio del presente ponemos en conocimiento de la Teniente Coronel la verificación practicada a la CONTRATACION DIRECTA INTERADMNISTRATIVO número PN RASES 6 CD IA 031-2026, que tiene por objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN ELMUNICIPIO DE VENECIA- ANTIOQUIA.

1. EVALUACION ECONOMICA

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA(S) OFERTA(S).

OK	= CUMPLE	N.C.	=NOCUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	=NO APLICA	N.O.	=NO OFERTA

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SIF	SIIF	CONTRATACION DIRECTA INTERADMINISTRATIVO, según lo establecido en el capítulo 2 Sección 1 Subsección 5 del decreto 1082 de 2015, modificado por el articulo 2 del decreto 1860 de 2021, reglamentación en materia de contratación estatal.
$ 12.000.000	00091	34226	

REF	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	NIT
1	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE VENECIA	3137783018	890980367-0

1.1 DE ORDEN ECONOMICO

1.1.1 DOCUMENTOS

DOCUMENTOS SOLICITADOS	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE VENECIA
Oferta económica	OK
Sostenibilidad de precios	OK
Integridad de precios	OK
Datos básicos beneficiario cuenta	OK
Certificación bancaria	OK

1.1 OFERTA ECONOMICA

El oferente deberá diligenciar en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, en la sección *Cuestionario* el valor del proceso.

Adicional a ello, el criterio de evaluación será el mayor porcentaje de descuento que aplica para todos los ítems, el oferente deberá presentar su oferta económica bajo la modalidad de porcentaje unitario fijo sin fórmula de reajuste en el archivo Excel denominado *Anexo Oferta Económica* de este proceso, **SIN MODIFICAR EL FORMATO ESTABLECIDO; diligenciando UNICAMENTE el porcentaje de descuento (ejemplo 5% 2% o en su defecto 0%)** el cual aplicará para la totalidad de los ítems, se tomará como base de descuento el precio techo establecido, por lo que superar o modificar el precio techo, modificar su descripción, dejar de ofertar un ítem o dejarlo en blanco, implica la inhabilitación económica de toda la oferta.

PRECIO TECHO. A continuación, se detalla el precio techo sobre el cual el oferente presentara el porcentaje de descuento según considere.

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS A EVALUAR	_____%

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CÓDIG O CUPS	TARIFA	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS JADELLE	861801	Tarifa Propia	290.200
2	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS SINOIMPLANT	861801	Tarifa Propia	290.200
3	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	908856	Tarifa Propia	174.100
4	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	908856	Tarifa Propia	174.100
5	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	UVB Vigente	14.800
6	GLUCOSA EN ORINA	903840	UVB Vigente	14.800
7	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	UVB Vigente	10.900
8	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	UVB Vigente	55.300
9	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	UVB Vigente	55.300
10	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	UVB Vigente	55.300
11	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	UVB Vigente	70.700

12	HEMATOCRITO	902211	UVB Vigente	6.600
13	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	UVB Vigente	19.200
14	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	911017	UVB Vigente	19.200
15	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	911020	UVB Vigente	51.300
16	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	911019	UVB Vigente	51.300
17	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	911016	UVB Vigente	34.500
18	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	911015	UVB Vigente	34.500
19	HEMOGLOBINA	902213	UVB Vigente	13.500
20	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	UVB Vigente	157.900
21	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	UVB Vigente	35.000
22	NITROGENO UREICO	903856	UVB Vigente	17.500
23	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	UVB Vigente	17.500
24	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	UVB Vigente	23.200
25	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	UVB Vigente	24.500
26	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	UVB Vigente	24.500
27	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	901003	UVB Vigente	45.400
28	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	901101	UVB Vigente	23.200
29	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	UVB Vigente	15.300
30	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	UVB Vigente	36.700
31	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	903817	UVB Vigente	43.200
32	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	UVB Vigente	43.200
33	COLESTEROL TOTAL	903818	UVB Vigente	44.600
34	COPROLOGICO	907002	UVB Vigente	14.400
35	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	UVB Vigente	21.900
36	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	UVB Vigente	21.000
37	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	UVB Vigente	21.000
38	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	UVB Vigente	13.500
39	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	UVB Vigente	8.300
40	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	UVB Vigente	36.700
41	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	UVB Vigente	21.000
42	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	UVB Vigente	100.600
43	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	UVB Vigente	21.900
44	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	UVB Vigente	10.900
45	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	UVB Vigente	144.400
46	TRIGLICERIDOS	903868	UVB Vigente	24.500
47	UROANALISIS	907106	UVB Vigente	23.200
48	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	UVB Vigente	95.600
49	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	UVB Vigente	85.700
50	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	UVB Vigente	125.500
51	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	902207	UVB Vigente	36.300
52	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	902208	UVB Vigente	36.300
53	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	902209	UVB Vigente	36.300
54	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	UVB Vigente	36.300
55	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	UVB Vigente	14.800
56	PULPOTOMIA	237102	UVB Vigente	126.500
57	PULPOTOMIA	237102	UVB Vigente	126.500
58	PULPECTOMIA	237103	UVB Vigente	126.500

59	PULPECTOMIA	237103	UVB Vigente	126.500
60	APLICACION DE SELLANTES	997107	UVB Vigente	12.300
61	APLICACION DE SELLANTES	997107	UVB Vigente	12.300
62	APLICACION DE SELLANTES	997107	UVB Vigente	31.500
63	APLICACION DE SELLANTES	997107	UVB Vigente	31.500
64	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	997301	UVB Vigente	145.400
65	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	997301	UVB Vigente	145.400
66	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	230102	UVB Vigente	40.600
67	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	230102	UVB Vigente	40.600
68	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	230101	UVB Vigente	33.200
69	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	230101	UVB Vigente	33.200
70	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	230103	UVB Vigente	33.200
71	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	230103	UVB Vigente	33.200
72	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL	232401	UVB Vigente	160.400
73	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL	232401	UVB Vigente	160.400
74	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	232402	UVB Vigente	321.700
75	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	232402	UVB Vigente	321.700
76	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	UVB Vigente	185.300
77	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	UVB Vigente	185.300
78	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	237302	UVB Vigente	153.900
79	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	237302	UVB Vigente	153.900
80	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	237303	UVB Vigente	185.300
81	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	237303	UVB Vigente	185.300
82	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	237305	UVB Vigente	61.800
83	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	237305	UVB Vigente	61.800
84	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	237304	UVB Vigente	61.800
85	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	237304	UVB Vigente	61.800
86	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	UVB Vigente	122.500
87	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	237301	UVB Vigente	122.500
88	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	990103	UVB Vigente	16.200
89	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	990103	UVB Vigente	16.200
90	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	890703	UVB Vigente	38.900
91	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	890703	UVB Vigente	38.900
92	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	232101	UVB Vigente	36.700
93	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	232101	UVB Vigente	36.700
94	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	232103	UVB Vigente	46.700
95	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	232103	UVB Vigente	46.700
96	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	232102	UVB Vigente	63.200
97	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	232102	UVB Vigente	63.200
98	REIMPLANTE DE DIENTE	235101	UVB Vigente	219.100
99	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	231101	UVB Vigente	92.600
100	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	231201	UVB Vigente	153.900
101	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE	232201	UVB Vigente	63.200
102	REIMPLANTE DE DIENTE	235101	UVB Vigente	219.100
103	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	231101	UVB Vigente	92.600
104	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	231201	UVB Vigente	153.900
105	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE	232201	UVB Vigente	63.200
106	CONTROL DE PLACA DENTAL	997002	UVB Vigente	24.500
107	CONTROL DE PLACA DENTAL	997002	UVB Vigente	24.500
108	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	990203	UVB Vigente	24.500
109	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	990203	UVB Vigente	24.500
110	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	990212	UVB Vigente	24.500
111	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	990212	UVB Vigente	24.500
112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	990112	UVB Vigente	24.500

113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	990112	UVB Vigente	24.500
114	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	997106	UVB Vigente	35.800
115	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	997106	UVB Vigente	35.800
116	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	997104	UVB Vigente	35.800
117	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	997104	UVB Vigente	35.800
118	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	890203	UVB Vigente	35.800
119	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	890203	UVB Vigente	35.800
120	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	890303	UVB Vigente	35.800
121	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	890303	UVB Vigente	35.800
122	OBTURACION DENTAL	232104	UVB Vigente	18.800
123	OBTURACION DENTAL	232104	UVB Vigente	18.800
124	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	997105	UVB Vigente	18.800
125	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	997105	UVB Vigente	18.800
126	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	230203	UVB Vigente	18.800
127	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	230203	UVB Vigente	18.800
128	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	230202	UVB Vigente	18.800
129	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	230202	UVB Vigente	18.800
130	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	230201	UVB Vigente	18.800
131	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	230201	UVB Vigente	18.800
132	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	993513	UVB Vigente	7.900
133	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	993130	UVB Vigente	7.900
134	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	993522	UVB Vigente	7.900
135	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	993504	UVB Vigente	7.900
136	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	993502	UVB Vigente	7.900
137	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	993510	UVB Vigente	7.900
138	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	993106	UVB Vigente	7.900
139	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	993501	UVB Vigente	7.900
140	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	993512	UVB Vigente	7.900
141	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	995201	UVB Vigente	7.900
142	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	993122	UVB Vigente	7.900
143	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	993120	UVB Vigente	7.900
144	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	993503	UVB Vigente	7.900
145	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	993102	UVB Vigente	7.900
146	INYECCION DE VITAMINA K	992901	UVB Vigente	7.900
147	INYECCION DE VITAMINA K	992901	UVB Vigente	7.900
148	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	5DSB01	UVB Vigente	98.600
149	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	992102	UVB Vigente	98.600
150	INYECCION DE ANTIDOTO	991601	UVB Vigente	98.600
151	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS	991801	UVB Vigente	98.600
152	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL	992201	UVB Vigente	98.600
153	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	935302	UVB Vigente	82.200
154	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	UVB Vigente	82.200
155	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	935301	UVB Vigente	82.200
156	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	935101	UVB Vigente	82.200
157	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	976501	UVB Vigente	45.400
158	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	579501	UVB Vigente	45.400
159	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	961601	UVB Vigente	45.400
160	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701	UVB Vigente	86.200
161	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	992101	UVB Vigente	31.000
162	NEBULIZACION	939402	UVB Vigente	21.900
163	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	965201	UVB Vigente	36.700
164	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	UVB Vigente	530.400

165	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	861103	UVB Vigente	95.100
166	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	981201	UVB Vigente	88.600
167	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	861201	UVB Vigente	627.000
168	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	865102	UVB Vigente	2.087.100
169	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	865101	UVB Vigente	1.066.700
170	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	935306	UVB Vigente	162.800
171	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	935304	UVB Vigente	122.500
172	APLICACION DE FERULA	935401	UVB Vigente	209.700
173	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	936801	UVB Vigente	153.900
174	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	895101	UVB Vigente	71.700
175	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869401	UVB Vigente	31.000
176	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	869501	UVB Vigente	76.700
177	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	963301	UVB Vigente	44.600
178	DERECHOS DE SALA DE YESOS	5DS004	UVB Vigente	101.100
179	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	5DS003	UVB Vigente	71.700
180	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	UVB Vigente	31.000
181	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	902207	UVB Vigente	36.300
182	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	902208	UVB Vigente	36.300
183	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	902209	UVB Vigente	36.300
184	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	UVB Vigente	36.300
185	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	UVB Vigente	14.800
186	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	UVB Vigente	14.800
187	GLUCOSA EN ORINA	903840	UVB Vigente	14.800
188	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	907009	UVB Vigente	10.900
189	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	UVB Vigente	55.300
190	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	UVB Vigente	55.300
191	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	903845	UVB Vigente	55.300
192	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	UVB Vigente	70.700
193	HEMATOCRITO	902211	UVB Vigente	6.600
194	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	911018	UVB Vigente	19.200
195	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	911017	UVB Vigente	19.200
196	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	911020	UVB Vigente	51.300
197	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	911019	UVB Vigente	51.300
198	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	911016	UVB Vigente	34.500
199	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	911015	UVB Vigente	34.500
200	HEMOGLOBINA	902213	UVB Vigente	13.500
201	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	906317	UVB Vigente	157.900
202	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	UVB Vigente	35.000
203	NITROGENO UREICO	903856	UVB Vigente	17.500
204	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	UVB Vigente	17.500
205	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	906915	UVB Vigente	23.200
206	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	UVB Vigente	24.500
207	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	UVB Vigente	24.500
208	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	901003	UVB Vigente	45.400
209	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	901101	UVB Vigente	23.200

210	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	UVB Vigente	15.300
211	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	UVB Vigente	36.700
212	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	903817	UVB Vigente	43.200
213	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	UVB Vigente	43.200
214	COLESTEROL TOTAL	903818	UVB Vigente	44.600
215	COPROLOGICO	907002	UVB Vigente	14.400
216	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	907003	UVB Vigente	21.900
217	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	UVB Vigente	21.000
218	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	UVB Vigente	21.000
219	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	903826	UVB Vigente	13.500
220	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	UVB Vigente	8.300
221	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	UVB Vigente	36.700
222	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	UVB Vigente	21.000
223	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	903844	UVB Vigente	100.600
224	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	UVB Vigente	21.900
225	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	UVB Vigente	10.900
226	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	UVB Vigente	144.400
227	TRIGLICERIDOS	903868	UVB Vigente	24.500
228	UROANALISIS	907106	UVB Vigente	23.200
229	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	UVB Vigente	95.600
230	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	UVB Vigente	85.700
231	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	UVB Vigente	125.500
232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	890205	UVB Vigente	16.200
233	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	890305	UVB Vigente	16.200
234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	890205	UVB Vigente	16.200
235	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	890305	UVB Vigente	16.200
236	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	990104	UVB Vigente	16.200
237	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	990204	UVB Vigente	16.200
238	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	990104	UVB Vigente	16.200
239	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	990204	UVB Vigente	16.200
240	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	990101	UVB Vigente	16.200
241	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	990101	UVB Vigente	16.200
242	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	870450	UVB Vigente	16.200
243	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	870452	UVB Vigente	16.200
244	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	870454	UVB Vigente	16.200
245	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	870451	UVB Vigente	16.200
246	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	870453	UVB Vigente	16.200
247	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	870455	UVB Vigente	16.200
248	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	873340	UVB Vigente	95.600
249	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	873111	UVB Vigente	95.600
250	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	873313	UVB Vigente	95.600
251	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	873420	UVB Vigente	95.600
252	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	873312	UVB Vigente	95.600
253	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	873204	UVB Vigente	95.600
254	RADIOGRAFIA DE HUMERO	873121	UVB Vigente	95.600
255	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	870004	UVB Vigente	95.600
256	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	870107	UVB Vigente	95.600
257	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	UVB Vigente	95.600
258	RADIOGRAFIA DE MALAR	870104	UVB Vigente	95.600
259	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	870105	UVB Vigente	95.600
260	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	870103	UVB Vigente	95.600
261	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	870108	UVB Vigente	95.600
262	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	870102	UVB Vigente	95.600

263	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	881431	UVB Vigente	115.000
264	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	871010	UVB Vigente	121.000
265	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	UVB Vigente	118.500
266	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	UVB Vigente	147.400
267	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	871020	UVB Vigente	118.500
268	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	870001	UVB Vigente	108.100
269	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	871112	UVB Vigente	94.600
270	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	871111	UVB Vigente	105.100
271	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	871050	UVB Vigente	115.000
272	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	871121	UVB Vigente	105.100
273	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	873423	UVB Vigente	110.600
274	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	UVB Vigente	122.500
275	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	UVB Vigente	94.600
276	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	871091	UVB Vigente	81.200
277	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	870003	UVB Vigente	150.900
278	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	870602	UVB Vigente	110.600
279	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	873335	UVB Vigente	73.700
280	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	873112	UVB Vigente	73.700
281	RADIOGRAFIA DE CODO	873205	UVB Vigente	73.700
282	RADIOGRAFIA DE MANO	873210	UVB Vigente	73.700
283	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	873333	UVB Vigente	73.700
284	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	873206	UVB Vigente	73.700
285	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	873431	UVB Vigente	73.700
286	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	873122	UVB Vigente	73.700
287	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	890501	UVB Vigente	52.300
288	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	890501	UVB Vigente	52.300
289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	UVB Vigente	52.300
290	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	UVB Vigente	52.300
291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	890201	UVB Vigente	52.300
292	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	890301	UVB Vigente	52.300
293	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712001	UVB Vigente	530.400
294	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712002	UVB Vigente	530.400
295	ONICECTOMIA	862701	UVB Vigente	530.400
296	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	712001	UVB Vigente	530.400
297	ONICECTOMIA	862701	UVB Vigente	530.400
298	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	861103	UVB Vigente	95.100
299	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	990201	UVB Vigente	28.400
300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	981201	UVB Vigente	88.600
301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	861201	UVB Vigente	627.000
302	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	865102	UVB Vigente	2.087.100
303	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	865101	UVB Vigente	1.066.700
304	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	935306	UVB Vigente	162.800
305	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	935304	UVB Vigente	122.500
306	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	935302	UVB Vigente	82.200
307	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	UVB Vigente	82.200
308	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	935301	UVB Vigente	82.200
309	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	935101	UVB Vigente	82.200
310	APLICACION DE FERULA	935401	UVB Vigente	209.700
311	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	990201	UVB Vigente	28.400
312	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	5DS003	UVB Vigente	71.700

313	DERECHOS DE SALA DE YESOS	5DS004	UVB Vigente	101.100
314	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	UVB Vigente	65.700
315	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	992101	UVB Vigente	31.000
316	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	697101	UVB Vigente	83.700
317	NEBULIZACION	939402	UVB Vigente	21.900
318	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	861203	UVB Vigente	71.700
319	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	977101	UVB Vigente	71.700
320	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	697101	UVB Vigente	83.700
321	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	861203	UVB Vigente	71.700
322	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	977101	UVB Vigente	71.700
323	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	892901	UVB Vigente	41.900
324	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL	892904	UVB Vigente	1.470.100
325	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	892901	UVB Vigente	41.900
326	TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL	892904	UVB Vigente	1.470.100
327	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	870440	UVB Vigente	29.700
328	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH	991101	UVB Vigente	98.600
329	DETECCION VIRUS (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	A32031	Tarifa Propia	15.200
330	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	129B02	Tarifa Propia	266.600
331	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	130B02	Tarifa Propia	266.600
332	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	129B01	Tarifa Propia	283.900
333	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD BAJA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	130B01	Tarifa Propia	283.900
334	DETECCION VIRUS (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	A32031	Tarifa Propia	15.200
335	PAQ - ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	735301	Tarifa Propia	955.000

Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios de baja complejidad para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de VENECIA

ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION	PRESENTACION	PRECIO VENTA A OFERTAR	REGULADO
1	ACEITE DE RICINO OSA	FRASCO DE VIDRIO AMBAR TIPO III POR 30 ML	100 ml	SOLUCION ORAL	8.278	N
2	ACETAMINOFENCONCAFEINA TABLETAS.	CAJA PLEGADIZA POR 48 TABLETAS EN 6 BLÍSTER PVC/ALUMINIO POR 8 TABLETAS CADA UNO.	500 U	TABLETA	878	N
3	NODOL FORTE TABLETAS	CAJA POR 500 TABLETAS EN BLÍSTER DE PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	325 U	TABLETA	450	N
4	CRONOFEN L 150 MG / 5 ML JARABE	CON NOMBRE CRONOFEN L: FRASCO PEAD TRANSPARENTE Ó FRASCO PET TRANSPARENTE POR 100SIN DATOML	3 U	JARABE	9.740	N
5	ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	CAJA POR 100TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE Y ALUMINIO EN 10 BLISTER POR 10 TABLETAS CADA UNO.	500 U	TABLETA	138	N
6	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	CAJA POR 900 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO PVC/PVDC TRANSPARENTE INCOLORO POR 30 TABLETAS CADA UNO.	100 U	TABLETA	73	N
7	ACYCLOVIR TABLETAS	CAJA PLEGADIZA CON 5 BLISTER EN PVC TRANSPARENTE ALUMINIO POR 5 TABLETAS RECUBIERTAS C/U.	200 U	TABLETA	579	N

8	ACICLOVIR TABLETAS 800 MG	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO / PVC AMBAR	800 U	TABLETA	1.568	N
9	FIBRILOK 500MG TABLETAS	1T10107410021O2ÁCIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA ORAL (FIBRILOK) TABLETA 1 UNIDAD. CAJA CON 1 BLÍSTER EN PVC CAMARO (ANARANJADO) - ALUMINIO POR 10 TABLETAS EN CADA BLÍSTER.	500 U	TABLETA	2.435	N
10	ACITRADELTINYECCION 500MG/5ML	1T10034410081OOSIN DATOACIDO TRANEXAMICO 100.0000 MG OTRAS SOLUCIONES INTRAVENOSA (ACITRADELT) AMPOLLA 5.0000ML / CAJA X 10SIN DATOCAJA PLEGADIZA CON UNA BANDEJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I INCOLOROA/AMBAR Y CADA AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I POR 5ML.	500 U	SOLUCION INYECTABLE	6.493	N
11	ADENOSINA 6MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 5SIN DATOAMPOLLLETAS DE VIDRIO BLANCA TIPO ISIN DATOPOR 2ML	6 U	SOLUCION INYECTABLE	24.075	S
12	ALBENDAZOL TABLETAS 200 MG.	CAJA POR 2 TABLETAS EN UN BLISTER PVC ÁMBAR/ALUMINIO POR DOS TABLETAS.	200 U	TABLETA	725	N
13	FINAPAR SUSPENSION	SACHET LAMINADOSIN DATOPOLIETILENO TRANSPARENTE ALUMINIO POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD POR 20ML. EN CAJASIN DATOPOR 10 SACHETS	2 U	SUSPENSION ORAL	2.280	N
14	ALENDRONATOSODICO70 MG TABLETAS	BLISTER PVDC BLANCO / ALUMINIO POR 4 TABLETAS. CAJA DE CARTON POR 1 BLISTER.	70 U	TABLETA	943	N
15	ALDOMET 250 MG TABLETAS	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	283 U	TABLETA	2.898	N
16	ALDOMET 500 MG	CAJA POR 30 TABLETAS EN SISTEMA BLISTER PVC/ALUMINIO	500 U	TABLETA	5.078	N
17	ACETAMINOFEN/CODEINA 325 MG/30 MG	CAJA X 32 TABLETAS EN BLISTER PVC/PE/PVDC-ALUMINIO POR 8 TABLETAS	325 U	SOBRE	1.038	N
18	ALOPURINOL 100 MG TABLETAS	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	100 U	TABLETA	705	N
19	ALOPURINOL 300 MG	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER X 10 TABLETAS.	300 U	TABLETA	1.075	N
20	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION	FRASCO PLASTICO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD BLANCO POR 360 ML	6 U	SUSPENSION ORAL/MK	15.938	N
21	ZINTERGIA 100 MG CAPSULAS	USO INSTITUCIONAL CON NOMBRE MARCA ZINTERGIA: CAJA DE CARTÓN POR 300 CÁPSULAS EN BLÍSTER PVC TRANSPARENTE/FOIL ALUMINIO	100 U	CAPSULA	2.743	N
22	AMIKACINA 100 MG / 2 ML	CAJA PLEGADIZA CON 10 AMPOLLAS POR 2 ML EN VIDRIO TIPO I INCOLORO	100 U	SOLUCION INYECTABLE	6.250	N
23	AMIKACINA 500 MG/2ML	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS POR 2 ML EN VIDRIO TIPO I INCOLORO.	500 ml	SOLUCION INYECTABLE	3.900	N

24	AMIODARONA CLORHIDRATO150 MG/3ML	CAJA POR 5 AMPOLLAS BLANCO DE VIDRIO TIPO I POR 3 ML.	150 ml	SOLUCION INYECTABLE	13.688	N
25	AMIODARONA 200MG TABLETAS	CAJA POR 10 TABLETAS EN BLISTER PVC /PVDCTRANSPARENTE/ALUMINIO	200 U	TABLETA	1.280	N
26	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	USO INSITUCIONAL: CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS MINI-PACK EN 10SIN DATOBLISTER DE PVC/PVDC TRANSPARENTE-ALUMINIO POR 30 TABLETAS CADA UNO	25 U	TABLETA	90	N
27	AMLODIPINO TABLETAS 5 MG	CAJA X 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE ALUMINIO	5 U	TABLETA	43	N
28	AMLODIPINO TABLETAS POR 10 MG	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC- PVDC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	10 U	TABLETA	108	N
29	AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	CAJA CON UN FRASCO PEAD BLANCO Y TAPA EN POLIPROPILENO BLANCA POR 100 ML	5 U	POLVO RECONSTRUIR X	15.500	N
30	AMOXICILINA CAPSULAS 500 MG	CAJA POR 50 CÁPSULAS. CON 5 BLÍSTER ALUMINIO/PVC TRANSPARENTE POR 10 CÁPSULAS CADA UNO.	500 U	CAPSULA	620	N
31	AMPICILINA 1 G	CAJA POR 100 FRASCOS VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I	1 U	POLVO ESTERIL	2.960	N
32	AMPICILINA 500 MG CAPSULAS	CAJA POR 100 CAPSULAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	500 U	CAPSULA	548	N
33	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G. POLVO ESTERILPARA RECOSTRUIR A SOLUCION INYECTABLE	CAJA PLEGADIZA POR 10 VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO II CON TAPÓN DE CAUCHO DE BUTILO Y TAPA PLÁSTICA DE COLOR AZUL CON AGRAFE DE ALUMINIO	1 U	POLVO ESTERIL	6.235	N
34	VITAMINA C ECAR TABLETAS 500 MG.	CAJA PLEGADIZA X 250 TABLETA EN BLISTER DE PVC/ ALUMINIO X 10 TABLETAS	500 U	TABLETA	275	N
35	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 1000 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLÍSTER PVC/PVDC BLANCO / ALUMINIO IMPRESO BLANCO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS CADA UNO.SIN DATO	20 U	TABLETA	148	N
36	ATORVASTATINATABLETASRECUBIERTASPOR 40 MG	CAJA POR 500 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE-ALUMINIO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS.	40 U	TABLETA	250	N
37	ATROPINA SULFATO 1MG/ 1ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA XSIN DATO100 AMPOLLAS DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I X 1 ML EN BLISTER PACK C/U	1 U	SOLUCION INYECTABLE	1.960	N
38	AZATIOPRINA50 MG	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER DE PVC VERDE/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER	50 U	TABLETA	943	N
39	AZITROMICINA POLVO PARA SUSPENSION 200 MG/ 5ML.	CAJASIN DATOCON UN FRASCO IMPRESO PEAD BLANCO CON TAPÓN ROCIADOR EN POLIETILENO Y TAPA PLÁSTICA EN POLIPROPILENOSIN DATOBLANCA X 15 MLSIN DATO DE SUSPENSIÓNSIN DATORECONSTITUIDASIN DATO+SIN DATOINSTRUCTIVO DESIN DATOPREPARACIÓNSIN	4 U	POLVO RECONSTRUIR	17.378	N

		DATOCON JERINGA DOSIFICADORA.				
40	AZITROMICINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS.	CAJA POR 3 TABLETAS ENSIN DATOBLISTER PVC/ ALUMINIO.	500 U	TABLETA	2.078	N
41	NABUMEXINHALADOR 50MCG POR DOSIS	CAJA POR 1 FRASCO DE ALUMINIO POR 10 ML CON VALVULA DOSIFICADORA DE 20 MM POR 50 MCL Y PULSADOR PLASTICO DE PVC.	50 U	INHALADOR BUCAL	15.585	N
42	BECLORT 250 MCG SUSPENSION PARA INHALACION	CAJASIN DATOCON UN CONTENEDOR AEROSOL EN ALUMINIO CON VÁLVULA Y ACTUADOR (DOSIFICADOR) EN PP. POR	.329 U	INHALADOR BUCAL	21.093	N
43	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCGDOSIS AEROSOL NASAL	CAJA CON FRASCO DE ALUMINIO CON VÁLVULA DE PLÀSTICO E INYECTOR DE PLÀSTICO EN PP POR 200 DOSIS	.07 U	NASAL INHALADOR	22.353	N
44	BENZOATO DE BENCILO II MK SOLUCION TOPICA	FRASCOSIN DATODE VIDRIO AMBAR POR 120 ML.	30 ml	LOCION	8.500	N
45	BETAMETASONA 4 MG/ML	CAJA POR 100SIN DATOAMPOLLAS POR 1 ML VIDRIO TIPO I AMBAR	4 U	SOLUCION INYECTABLE	1.313	N
46	BETAMETASONA 0.05% CREMA	CAJA PLEGADIZA CON TUBO COLAPSIBLE LAMINADO DE PLASTICO POR 20 G CON TAPA BLANCA DE POLIPROPILENO	.05 U	CREMA TOPICA	9.578	N
47	BETAMETASONA ACETATO 3.0 MG. + BETAMETASONA (COMO SODIO FOSFATO) 3 MG /ML.	CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO I CON TAPA DE SILICONA Y AGRAFE DE ALUMINIO CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO TIPO I CON TAPA DE SILICO	3 ml	SUSPENSION INYECTABL	28.000	N
48	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/ 2 ML	CAJA POR 10 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I INCOLORO POR 2 ML	.2 U	SOLUCION INYECTABLE	15.875	N
49	BIPERIDENO 2 MG	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLÍSTER PVC/ALUMINIO POR 15 TABLETAS CADA BLÍSTER	2 U	TABLETA	528	N
50	BISACODILO5 MG TABLETAS CON CUBIERTA ENTERICA	CAJA POR 100 TABLETAS: 5 BLISTER EN ALUMINIO/PVC TRANSPARENTE POR 20 TABLETAS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO	5 U	TABLETA	113	N
51	OSTEOCAL 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS	PRESENTACIÓN INSTITUCIONAL: CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	600 U	TABLETA	423	N
52	OSTEOCAL SIEGFRIED D	PRESENTACION INSTITUCIONAL: CAJA POR 70 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS CADA BLISTER	1250 U	TABLETA	533	N
53	GLUCONATO DE CALCIO AL 10% SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS POR 10 ML CON FOTOPOLÍMERO.	.95 U	SOLUCION INYECTABLE	5.103	N
54	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA	CAJA POR 30 CAPSULAS EN BLISTER DE ALUMINIO/PVC-PVDC (BLISTER POR 10 CAPSULAS).	.25 U	CAPSULA	328	N
55	CALCITRIOL 0.5 MCG	CAJA POR 30 CAPSULAS BLANDAS DE GELATINA EN EMPAQUE INDIVIDUAL TIPO BLISTER PVC-PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR	.5 U	CAPSULA	323	N

		10 CAPSULAS BLANDAS DE GELATINA CADA UNO.				
56	CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS	USO INSTITUCIONAL: BLISTER ALUMINIO / PVC-PVDC EN CAJA POR 30 TABLETAS.	25 U	TABLETA	153	N
57	CAPTOPRIL TABLETAS 50 MG	USO INSTITUCIONAL: CAJA X 100 TABLETAS	50 U	TABLETA	185	N
58	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSIÓN ORAL	FRASCO DE VIDRIO AMBAR X 120 ML	2 U	SUSPENSION ORAL	8.337	S
59	CARBAMAZEPINA TABLETAS	USO INSTITUCIONAL: CAJA PLEGADIZA PORSIN DATO300 TABLETAS EN BLISTER PVC /PVDC/ ALUMINIOSIN DATOPOR 10 TABLETAS C/U	200 U	TABLETA	156	S
60	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC-PVDC/ ALUMINIO BLANCO	6.25 U	TABLETA	59	S
61	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETAS	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC-PVDC/ ALUMINIO BLANCO	12.5 U	TABLETA	74	S
62	CARVEDILOL25 MG TABLETAS.	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC-PVDC/ ALUMINIO BLANCO	25 U	TABLETA	121	S
63	CEFAFLEX	CAJA CON FRASCO PET AMBAR X 30.45 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR A 60 ML	5 ml	POLVO RECONSTRUIR	12.513	N
64	CEFALEXINA 500 MG CAPSULAS .	CAJA POR 12 CÁPSULAS EN DOS BLISTER PVC-ALUMINIO POR 6 CAPSULAS CADA UNO.	500 U	CAPSULA	833	N
65	CEFALOTINA 1 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA PLEGADIZA CON 10 VIALES EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE CON TAPON DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO FLIP OFF AMARILLO POR 1 GRAMO C/U	1 U	POLVO ESTERIL	5.520	N
66	CEFTRIAXONA 1.0 G	CAJA X 10SIN DATOFRASCO VIALESSIN DATODE VIDRIO TIPOSIN DATO1 POR 1 G	1 U	POLVO ESTERIL	3.908	N
67	ZINNAT SUSPENSION 250 MG/5 ML.	CAJA FRASCO VIDRIO ÁMBAR PORSIN DATO70 ML	5 U	SUSPENSION ORAL	81.303	S
68	VITAMINA B12 SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA CON 25 AMPOLLAS DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I POR 1 ML C/U.	1 U	SOLUCION INYECTABLE	2.470	N
69	COMPLEJO B INYECTABLE	CAJA X 12 FRASCOS VIALES DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I PORSIN DATO10 ML.. TAPÓN DE CAUCHO GRIS Y AGRAFE FLIP OFF ROJO.	50 U	SOLUCION INYECTABLE	13.638	N
70	CIPROFLOXACINA 100 MG / 10 ML	CAJA POR 1 FRASCO VIAL POR 10 ML DE VIDRIO TIPO I. AMBAR. TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO.	100 U	SOLUCION INYECTABLE	3.550	N
71	CIPROFLOXACINO500MG TABLETAS	CAJA X 6 TABLETAS EN BLISTER PVC/ ALUMINIO	500 U	TABLETA	18	N
72	CLARITROMICINA250 MG / 5 ML POLVO PARA SUSPENSION	CAJA X 1 FRASCO EN PEAD BLANCO CON TAPA EN POLIPROPILENO CONSIN DATOLINER CON 35.2465 G DE POLVO PARA RECONSTITUIR A 50 ML + CUCHARA DOSIFICADORA + INSERTO.	5 U	SUSPENSION ORAL	56.975	N
73	CLARITROMICINA500 MG TABLETASRECUBIERTAS	CAJA PLEGADIZA POR 10 TABLETAS EN UN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO	500 U	TABLETA	2.690	N

74	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA PLEGADIZA POR 25SIN DATOAMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO	600 U	SOLUCION INYECTABLE	5.306	N
75	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULAS	CAJA POR 24 CAPSULAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO	384.62 U	CAPSULAS	1.773	N
76	CLONAZEPAM0.5 MG TABLETAS	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/ PVDC TRANSPARENTE / ALUMINIO. EN 10 BLISTER X 30 TABLETAS C / U.	.5 U	TABLETA	237	N
77	COQUAN 2 MG TABLETARECUBIERTA	DENOMINACION GENERICA: CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLÍSTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS RECUBIERTAS C/U.	2 U	TABLETA	257	N
78	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO DE VIDRIO TIPO III ÁMBAR POR 20 ML. CON TAPÓN DOSIFICADOR BLANCO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) Y TAPA BLANCA DE POLIPOPILENO (PP).	2.5 U	SOLUCION ORAL	23.238	N
79	CLONIDINA TABLETAS POR 0.150 MG.	CAJA DE CARTON POR 500 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO.	.15 U	TABLETA	95	N
80	PLATEMAX 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA EN BLISTER ALU-ALU POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS.	75 U	TABLETA	135	S
81	CLORFENIRAMINA JARABE	FRASCO EN POLIETILENO (PET) ÁMBAR X 120 ML CON TAPA PLÁSTICA BLANCA EN POLIPROPILENO. ETIQUETA AUTOADHESIVA EN PAPEL PROPALCOTE.	.04 U	JARABE	6.128	N
82	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETAS	CAJA XSIN DATO500SIN DATOTABLETAS ENSIN DATOBLISTERSIN DATOPVC/ALUMINIOSIN DATO X 10 TABLETASSIN DATOBLISTER	4 U	TABLETA	70	N
83	CLOROQUINA FOSFATO 250MG	PRESENTACION INSTITUCIONAL: CAJA POR 250 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC.	250 U	TABLETA	410	N
84	CLOTRIMAZOL 1%	CAJA PLEGADIZA CON UN TUBO COLAPSIBLE X 40 G.	1 U	CREMA TOPICA	10.725	N
85	FENILSONE	CAJA CON TUBO COLAPSIBLE PLASTICO POR 40 G + 6 APLICADORES VAGINALES LOS REGISTROS SANITARIOS DE LOS APLICADORES SON: 2009DM-0004277. 2010DM-0006261. 2010DM-0006639. 2011DM-0006995. INVIMA 2012DM-0009458 O INVIMA 2021DM-0024703	1 U	CREMA VAGINAL	12.585	N
86	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA	IUM 1C1011861003100 CLOTRIMAZOL 1000.0000 MG OTRAS SOLUCIONES TOPICA (LAPROFF) FRASCO 30.0000ML / FRASCO X 1 (GOTERO). FRASCO GOTERO PEBD/PEAD BLANCO POR 30 ML. CHUPÓN GOTERO EN POLIPROPILENO TRANSPARENTE Y TAPASIN DATOSIN DATOSIN DATOSIN DATOSIN DATOSIN DATOSIN DATOSIN DATOSIN DATOSIN DATOSIN DATOS	1 ml	SOLUCION TOPICA	5.158	N

87	CLOTRIMAZOL 100 MG	CAJA POR 10 OVULOSSIN DATOEN EMPAQUE INDIVIDUAL TIPO BLISTER POR 10 ÓVULOS.	100 U	TABLETA VAGINAL	129	N
88	CLOZAPINA 25 MG TABLETAS	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/ PVDC TRANSPARENTE / ALUMINIO. EN 10 BLISTER X 30 TABLETAS C/U.	25 U	TABLETA	280	N
89	CLOZAPINA TABLETAS 100 MG	CAJA PORSIN DATO100SIN DATOTABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE - ALUMINIO.	100 U	TABLETA	518	N
90	COLCHIMEDIO 0.5 MG TABLETAS	PRESENTACIÓN USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 40 TABLETAS	.5 U	TABLETA	195	N
91	FIXAMICIN GOTAS OTICAS	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO PEAD POR 15 ML.	1.538 ml	SOLUCION OTICA	18.928	N
92	LIDOPROCTO SUPOSITORIOS	CAJA X 10 SUPOSITORIOS EN PELÍCULA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD.	5 U	SUPOSITORIO	11.718	N
93	WASSERTROL SUSPENSION OFTALMICA	CAJA CON 10 FRASCOS GOTEROS EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD CON TAPA DE ANILLO DE SEGURIDAD POR 5 ML	1 mg	SOLUCION OFTALMICA	7.903	N
94	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL	FRASCO GOTERO EN POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD(PEAD). COLOR BLANCO. POR 10 ML	20 U	SOLUCION NASAL	8.558	N
95	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA	FRASCO GOTERO DE PEBD POR 5 ML Y TAPA DE SEGURIDAD BLANCA.	20 ml	SOLUCION OFTALMICA	11.300	N
96	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION NASAL	FRASCO GOTERO DE PEBD POR 10 ML. CON GOTERO DE PEBD Y TAPA DE PP.	40 U	SOLUCION NASAL	5.145	N
97	CROMOVITAL (CROMOGLICATO SODICO AL 4% (40 MG/ML)	CAJA X 50 FRASCO DE PEBD BLANCO POR 5 ML DE SOLUCIÓN	40 U	SOLUCION OFTALMICA	17.188	N
98	CROTAMITON LOCION 10%	FRASCO EN PEBD (CUERPO Y SUBTAPA) + TAPA DE POLIPROPILENO X 60 ML.	10 U	LOCION	15.170	N
99	DEXAMETASONA FOSFATO8MG / 2 ML	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 2 MILILITROS	8 U	SUSPENSION INYECTABL	1.313	N
100	DEXAMETASONA FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML	CAJA CON 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML.	4 U	SOLUCION INYECTABLE	184	N
101	OFTALMOTRIMAX SOLUCIÓN OFTÁLMICA	CAJA CON UN FRASCO EN PEBD DE COLOR BLANCO. SUBTAPA GOTERO EN PEBD COLOR NATURAL Y TAPA EN POLIPROPILENO DE COLOR BLANCO LECHE POR 5 ML	1 U	SOLCION OFTALMICA	6.250	N
102	DEXTROSA AL 5%	BOLSASIN DATOPLÁSTICA DE PVC (PLÁSTICOSIN DATOGRADOSIN DATOMÉDICO) DESIN DATODOS SALIDAS.SIN DATOEMPAQUE DESIN DATOPOLIETILENO DESIN DATOALTA DENSIDAD XSIN DATO100 ML	5 U	SOLUCION INYECTABLE	7.578	N
103	DEXTROSA AL 10%	BOLSA PLÁSTICA INCOLORA DE PVC GRADO MÉDICO. DE DOS SALIDAS. CON SOBREBOLSA INCOLORA DE PEAD. POR 1000ML	10 U	SOLUCION INYECTABLE	8.315	N

104	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG /2ML	IUM 1D1004291002105: DIAZEPAM 5.0000 MG OTRAS SOLUCIONES INTRAMUSCULAR INTRAVENOSA (BIOSANO) AMPOLLA 2.0000ML / CAJA X 15. CAJA POR 15 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I ÁMBAR X 2 ML EMPACADA O NO EN UN BLÍSTER PACK DE PVC Ó TERMOFORMADO. EMPACADA DENTRO DE UN ESTUCHE DE CARTULINA O CAJA DE CARTÓN ETIQUETADA	10 U	SOLUCION INYECTABLE	7.955	N
105	DICLOFENACO GRAGEAS	CAJASIN DATOX 500 GRAGEAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	50 U	TABLETA	95	N
106	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML	CAJA PLEGADIZA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I. POR 3 ML DE SOLUCIÓN.	75 U	SOLUCION INYECTABLE	1.575	N
107	DICLOFENACO GEL AL 1%	TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINIO POR 50G EN CAJA INDIVIDUAL	1 U	TUBO X 50 G	11.513	N
108	DICLOXACILINA 250 MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD DE COLOR BLANCO POR 120 ML CON TAPA DE SEGURIDAD 28MM EN POLIPROPILENO DE COLOR BLANCO	5 U	POLVO RECONSTRUIR	9.668	N
109	DICLOXACILINA CAPSULAS 500 MG	CAJA POR 50 CAPSULAS (NARANJA AMARILLO) EN FOIL ALUMINIO/ALUMINIO.	500 U	CAPSULA	848	N
110	DIFENHIDRAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ ML	CAJA PLEGADIZA POR 25 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I CON PIROGRABADO COLOR VERDE POR 1ML. CADA UNA Y CUNA TERMOFORMADA EN PET.	10 U	SOLUCION INYECTABLE	14.030	N
111	DIFENHIDRAMINA JARABE	FRASCO PET AMBAR POR 120 ML Y TAPA PLASTICA BLANCA NO. 28	.25 U	JARABE	9.518	N
112	DIFENHIDRAMINA 50MG CÁPSULAS	1D1011471002103DIFENHIDRAMINA 50.0000 MG CAPSULAS DE LIBERACION NO MODIFICADA ORAL (OPHALAC) CAPSULA 1.0000U / CAJA X 250 (NA) CAJA POR 250SIN DATOCAPSULAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 5 O 10SIN DATOCAPSULAS C/U.	50 U	CAPSULA	323	N
113	DIHIDROCODEINA BITARTRATO JARABE	FRASCO PET AMBAR X 120 ML	242 ml	JARABE	20.250	N
114	PASEDOL TABLETAS	PRESENTACION COMERCIAL E INSTITUCIONAL: BOLSA POR 1000 TABLETAS EN SOBRE POR 10 TABLETAS.	.05 U	TABLETA	204	N
115	DIPIRONA SODICA 1 G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS AMBAR X 2 ML	1 U	SOLUCION INYECTABLE	1.598	N
116	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5ML INYECTABLE	CAJA X 5SIN DATOAMPOLLAS (DE VIDRIO BLANCA TIPO I) POR 5 ML	200 U	SOLUCION INYECTABLE	3.508	N
117	DOXICICLINA 100 MG TABLETAS	CAJA PLEGADIZA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC ÁMBAR / ALUMINIO EN 10 BLISTER. CADA BLISTER POR 10 TABLETAS	100 U	TABLETA	428	N
118	EFAVIRENZ	FRASCO PEAD X 60 TABLETAS RECUBIERTAS	600 U	TABLETA	2.225	N
119	EMTRICITABINA + TENOFOVIR	TABLETAS	0 MG	TABLETA	2.908	N

120	ENALAPRIL TABLETAS 20 MG	CAJA POR 250 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC COLOR AMBAR	20 U	TABLETA	140	N
121	CLEXANE 40 MG/ 0.4 ML INYECTABLE.	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS CON SISTEMA DE SEGURIDAD (2 PRE- FILLED SYRINGES WITH SAFETY LOCK)	40 U	JERINGA PRELLENENADA	13.978	S
122	CLEXANE INYECTABLE 60MG / 0.6ML	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS CON SISTEMA DE SEGURIDAD.	60 U	JERINGA PRELLENA	20.969	S
123	ADRENALINAINYECTABLE 1MG/ML	CAJA X 25 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I X 1ML	1 U	SOLUCION INYECTABLE	2.513	N
124	FENCAFENTABLETAS	USO INSTITUCIONAL: CAJA PLEGADIZA POR 200 TABLETAS EN FOIL DE ALUMINIO - ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	100 U	TABLETA	654	N
125	KOMENCY 10 MG	CAJA PLEGADIZA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE ALUMINIO + PVDC CRISTAL INCOLORO	10 U	TABLETA	488	N
126	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	1E1005031009101: ESCITALOPRAM 20.0000 MG TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA ORAL (LA SANTE) TABLETA 1.0000U / CAJA X 30. CAJA PLEGADIZA CON 2 BLISTER PVC/PVDC/ ALUMINIO POR 15 TABLETAS RECUBIERTAS.	20 U	TABLETA	633	N
127	ESOMEPRAZOL CÀPSULA 20MG	USO INSTITUCIONAL: CAJA X 300SIN DATOCAPSULAS EN BLISTER PVC / PVDC / ALUMINIO.ALUMINIO.	20 U	CAPSULA	250	N
128	ESOMEPRAZOL 40 MG	CAJA POR 100 TABLETAS CON CUBIERTA ENTÉRICA. EN EMPAQUE INDIVIDUAL BLÍSTER ALUMINIO/ALUMINIO X 25 TABLETAS CON CUBIERTA ENTÉRICA CADA UNO.	40 U	TABLETA	313	N
129	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 30 TABLETAS C/U	25 U	TABLETA	235	N
130	ESPIRONOLACTONA TABLETA RECUBIERTA 100 MG	CAJA PLEGADIZA POR 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN 10 BLÍSTER DE ALUMINIO / PVC TRANSPARENTE POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS CADA BLÍSTER.	100 U	TABLETA	1.251	N
131	ESTERMAX CREMA	CAJA CON 1 TUBO COPALPSIBLE METALICO POR 40G CON 4 APLICADORES	62.5 U	CREMA VAGINAL	36.042	S
132	FEVENYTABLETAS RECUBIERTAS	CAJA CON BLÍSTER DE ALUMINIO/PVC POR 28 TABLETAS RECUBIERTAS.	20.83 U	TABLETA	728	S
133	ETILEFRINACLORHIDRATO 10 MG /ML	CAJA POR 5SIN DATOAMPOLLAS AMBAR DE 1 ML CADA UNA EN VIDRIO TIPO I	10 ml	SOLUCION INYECTABLE	6.818	N
134	IMPLANON NXT 68 MG	CAJASIN DATOXSIN DATOBLISTER DE ACRONITRILO CON UN IMPLANTE DE 68 MG ETONOGESTREL CONSIN DATOAPLICADOR LISTO PARA USAR.	68 U	IMPLANTE	324.213	N

135	EPAMIN XR 100 MG CÁPSULAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	FRASCO BLANCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CON CIERRE POR INDUCCIÓN Y TAPA BLANCA EN POLIPROPILENO CON CIERRE A PRUEBA DE NIÑOS POR 100 CÁPSULAS.	100 U	TABLETA	1.228	N
136	FENITOÍNA SÓDICA 250 MG/5 ML	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO POR 5 ML.	250 U	SOLUCION INYECTABLE	6.165	N
137	FENOBARBITAL TABLETAS 100 MG.	CAJA PLEGADIZA DE CARTULINA POR 30 TABLETAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO.	100 U	TABLETA	1.067	N
138	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I ÁMBAR POR 1 ML.	10 U	SOLUCION INYECTABLE	6.250	N
139	FLUCONAZOL CAPSULAS X 200 MG	CAJA PLEGADIZA POR 4 CAPSULAS DURAS EN UN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO.	200 U	CAPSULA	1.371	N
140	FLUOMAX SUSPENSIÓN OFTÁLMICA	1F1011791002100 CAJA CON UN FRASCO PEBD BLANCO. SUBTAPA (GOTERO) PEBD INCOLORO Y TAPA EN PP BLANCA X 5 ML DE SUSPENSIÓN OFTÁLMICA	1 U	SOLUCION OFTALMICA	13.438	N
141	FLUOXETINA 20 MG TABLETAS	USO INSTITUCIONAL CAJA POR 300 TABLETAS EN 20 BLISTER PVC ÁMBAR / FOIL ALUMINIO POR 15 TABLETAS CADA UNO	20 U	CAPSULA	123	N
142	MOLTOBEN 20 MG. / 5 ML.JARABE	FRASCO DEVIDRIO AMBAR POR 70 ML	.4 U	JARABE	14.750	N
143	ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG.	CAJA POR 1000 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	1 U	TABLETA	68	N
144	ACETAMINOFEN/CODEINA 325 MG/30 MG	CAJA X 32 TABLETAS EN BLISTER PVC/PE/PVDC-ALUMINIO POR 8 TABLETAS	325 U	LATA	93.750	N
145	INFUKOLL GEL 4%	BOLSA EN PROPYFLEX POR 500ML. EMPACADO EN BOLSA DE POLIETILENO.	4 U	SOBRE	2.171	N
146	FUROSEMIDA 20 MG/2ML	CAJA DE CARTÒN CON 100 AMPOLLETAS DE VIDRIO TIPO I. COLOR AMBAR CON 2 ML.	20 ml	SOLUCION INYECTABLE	1.102	N
147	FUROSEMIDA TABLETAS 40MG	CAJA X 300 TABLETAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO X 30 TABLETAS CADA UNO	40 U	TABLETA	80	N
148	GEMFIBROZILO 600 MG	CAJA PLEGADIZA XSIN DATO900 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC -PVDC TRANSPARENTE / ALUMINIO.	600 U	TABLETA	710	N
149	PURPUCINA	TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINIO POR 5 G EN CAJA INDIVIDUAL	5 g	UNGUENTO OFTALMICO	17.325	N
150	GENTAMICINA 160 MG / 2 ML INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I X 2SIN DATOML DE SOLUCION CADA UNA PARA USO HOSPITALARIO.	160 ml	SOLUCION INYECTABLE	3.225	N
151	GENTAMICINA 160 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	USO INSITUCIONAL:CAJA POR 10 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I INCOLORO	160 U	SOLUCION INYECTABLE	840	N
152	GENTAMICINA 0.3 %	FRASCO GOTERO PLASTICO POR 6 ML	3 U	SOLUCION OFTALMICA	5.195	N

153	GENTAMICINA 40 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA PLEGADIZA EN CARTULINA POR 10 AMPOLLETAS X 1 ML EN VIDRIO BLANCO TIPO I-	40 ml	SOLUCION INYECTABLE	4.108	N
154	GENTAMICINA80 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I POR 2ML	80 U	SOLUCION INYECTABLE	1.094	N
155	GLIBENCLAMIDA TABLETAS 5MG	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS MINI PACK. 10 BLISTER PVDC/ALUMINIO POR 30 TABLETAS (PVDC FARMACEUTICO CUBIERTO CON PAPEL ALUMINIO).	5 U	TABLETA	254	N
156	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML	CAJA CON FRASCO GOTERO DE PEBD CON SUBTAPA DE POLIPROPILENO POR 15 ML .	2 ml	SOLUCION ORAL	9.740	N
157	HALOPERIDOL 5 MG TABLETAS	CAJA POR 50 TABLETAS. EN 5 BLISTER DE PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO. CADA BLISTER CONTIENESIN DATO10 TABLETAS	5 U	TABLETA	345	N
158	HALOPERIDOLINYECTABLE 5 MG/1 ML	CAJA POR 5 AMPOLLETAS AMBAR VIDRIO TIPO I POR UN MILILITRO CADA UNA.	5 ml	SOLUCION INYECTABLE	3.830	N
159	HALOPERIDOL TABLETAS 10 MG	CAJA PLEGADIZASIN DATOX 40SIN DATOBLISTER DESIN DATOPVC TRANSPARENTE/ ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA UNO + INSERTO.	10 U	TABLETA	448	N
160	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS 25 MG.	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 30 TABLETAS CADA UNO	25 U	TABLETA	79	N
161	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	CAJA X 300 TABLETAS EN BLÍSTER PVC/ALUMINIO X 15 TABLETAS.	50 U	TABLETA	95	N
162	HIDROCORTISONA AL 1% CREMA	TUBO PLASTICO LAMINADO BLANCO DE POLIETILENO /COEXTRUIDO/ FOILSIN DATOALUMINIO /COEXTRUIDO / POLIETILENO POR 15 G. EN CAJA DE CARTON	1 U	CREMA TOPICA	7.500	N
163	HIDROCORTISONA 100 MG	CAJA X 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I. INCOLORO CON TAPÓN GRIS EN BROMOBUTILO. AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF	100 U	POLVO ESTERIL	6.655	N
164	LIMICORT - 5	CAJA PLEGADIZA PORSIN DATOUN FRASCO PEAD CONSIN DATO50 TABLETAS.	5 U	TABLETA	3.750	N
165	CLEMASKOV	INSTITUCIONAL MARCA:SIN DATOCAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I COLOR ÁMBAR POR 2ML .	100 U	SOLUCION INYECTABLE	20.313	N
166	SULFATO FERROSO JARABE	FRASCO PET BLANCO Y TAPA PP POR 120 ML DE JARABE.	4 U	JARABE X 120 ML	7.810	N
167	FERROPROFF GOTAS	USO INSTITUCIONAL: FRASCO EN PEBD/PEAD BLANCO X 20 ML. SUBTAPA EN PEBD COLOR NATURAL Y TAPA EN PP BLANCO.	25 U	GOTA ORAL	7.285	N
168	SULFATO FERROSOGRAGEAS	FRASCO PEAD BLANCO CON TAPA PP BLANCA POR 250 GRAGEAS	.2 U	TABLETA	153	N
169	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA POR 500 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS	300 U	TABLETA	138	N

170	LABINPINA	USO INSTITUCIONAL: CAJA X 100 GRAGEAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO X 10 GRAGEAS	10 U	TABLETA	405	N
171	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG /1 ML	CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I DE CONSTRICCION SIMPLE Y PUNTO DE FRACTURA COLOR AMBAR DE 1 ML EN BLISTER/BIOXIDO DE TITANI	20 ml	SOLUCION INYECTABLE	4.236	N
172	DIPIRONA 2.5 G + HIOSCINA 20 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	USO INSTITUCIONAL: CAJA CON 100 AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I ÁMBAR POR 5 ML CADA UNA. DENTRO O NO DESIN DATOUN BLÍSTER DE PAPEL/PVC	2.5 U	SOLCION INYECTABLE	6.154	N
173	IBUPROFENO TABLETAS RECUBIERTAS X 400 MG	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 TABLETAS C/U	400 U	TABLETA	290	N
174	IBUPROFENO TABLETAS RECUBIERTAS 800MG	CAJA POR 50 TABLETAS EN BLISTER DE PVC INCOLORO / ALUMINIO	800 U	TABLETA	523	N
175	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA PLEGADIZA POR 100 TABLETAS. EN 10 BLÍSTER PVC/PVDC TRANSPARENTE-ALUMINIO 134 MM POR 10 TABLETAS CADA BLÍSTER	10 U	TABLETA	1.073	N
176	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TABLETAS 25 MG	CAJA PLEGADIZA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO	25 U	TABLETA	230	N
177	IMMUNORHO 300 MCG	CAJA CON UN VIAL DE VIDRIOSIN DATOTIPO I BOROSILICATO NEUTRAL. CON 300 MCG DE POLVO Y CAPACIDAD 10 ML + UN VIAL DE VIDRIOSIN DATOTIPO I BOROSILICATO NEUTRAL CON 2 ML DE SOLVENTE (AGUA PARA INYECCIÓN)	300 U	SOLUCION INYECTABLE	198.945	S
178	INSULEX N	CAJA CON UN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I CON 10 ML	100 U	SOLUCION INYECTABLE	35.618	N
179	NOVOLIN R 100UI/ML	CAJA DESIN DATOCARTULINA X UN VIAL X 10 ML CONTENIENDO 1000U .FRASCO DE VIDRIO TIPO ISIN DATODE 10 ML CERRADO CONSIN DATOUN DISCO DE GOMASIN DATOBROMOBU	100 U	SOLUCION INYECTABLE	35.340	N
180	ASPROMIO INHALADOR	CAJA POR 1 FRASCO DE ALUMINIO PARA AEROSOL POR 10 ML + INSERTO.	.4 U	INHALADOR BUCAL	9.168	S
181	BERODUAL SOLUCION.	CAJA CON FRASCO DE VIDRIO ÁMBAR TIPO III. TAPÓN DE POLIETILENO Y TAPA EN POLIPROPILENO POR 20ML + INSERTO	.5 U	FRASCO	32.100	S
182	ISOCORD SUBLINGUAL	CAJA DE CARTÓN CON 20 TABLETAS DE 5MG EN ENVASE DE BURBUJA PVC/AL.	5 U	TABLETA SUBLINGUAL	4.053	N
183	DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETAS 10MG	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS. 30 BLISTER (PVC/ALUMINIO) BLISTER POR 10 TABLETAS	10 U	TABLETA	145	N
184	KETAMINA I.V.	CAJA DE CARTULINA POR 25 FRASCOS VIAL DE VIDRIO TIPO I COLOR ÁMBAR X 10 ML CADA UNO	500 ml	INYEC. FCO. X 10 ML	50.313	N

185	KETOCONAZOL TABLETAS 200 MG	CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS EN 30 BLISTER DE PVC - ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	200 U	TABLETA	595	N
186	KETOTIFENO 1 MG TABLETAS	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC	1 U	TABLETA	225	N
187	ASMIKET JARABE	USO INSTITUCIONAL: CAJA CON FRASCO PET AMBAR POR 100 ML	20 U	JARABE	9.115	N
188	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20MLSOLUCION INYETABLE	CAJA POR 10 VIALES BLANCOS DE VIDRIO TIPO I DE 20 ML PIROGRABADO EN ROJO CON FLIP OFF DE COLOR ROJO.	100 U	SOLUCION INYECTABLE	17.388	S
189	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN)	BOLSA DE PVC CON SOBREBOLSA DE PEAD POR 3000 ML.EN CAJA DE CARTÓN POR 6 UNIDADES	.02 U	SOLUCION INYECTABLE	7.488	N
190	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG /ML	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO PLÁSTICO PEAD POR 100 MLSIN DATOMÁS TAPÓN EN PEBD. CON TAPA EN POLIPROPILENO Y JERINGA DOSIFICADORA	1 U	SOLUCION ORAL	62.500	N
191	LAVUZID	CAJA POR 1 FRASCO PEAD COLOR BLANCO OPACO POR 60 TABLETAS	150 U	TABLETA	1.165	N
192	LATANOX	CAJA X 1 FRASCO GOTERO DE PEBD COLOR BLANCO POR 5 ML CON TAPA DE POLIPROPILENO DE COLOR VERDE Y SUBTAPA DE PEBDTRANSPARENTE	.05 ml	SOLUCION OFTALMICA	10.834	S
193	PARKEN 25/100MGTABLETAS	CAJA X 100 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS	25 U	TABLETA	550	S
194	CARBIDOPA X 25 MG Y LEVODOPA X 250 MG	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER	25 U	TABLETA	838	N
195	LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL 4% GOTAS	CAJA CON UN FRASCO DE VIDRIO AMBAR TIPO III POR 20 ML. CON TAPA ROSCA DE POLIPROPILENO Y SUBTAPA GOTERO EN PEAD-PEBD NATURAL.	40 ml	SOLUCION ORAL	21.178	N
196	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS25 MG	CAJA POR 20 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC	25 U	TABLETA	618	N
197	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS RECUBIERTAS100MG	CAJA POR 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER ALUMINIO/ PVC -PVDC	100 U	TABLETA	1.398	N
198	OCEIRA	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 50 BLISTER DE PVC/PVDC-ALUMINIO POR 21 TABLETAS RECUBIERTAS CADA UNO	.03 U	TABLETA	61	S
199	POSLAC TABLETA	CAJA DE CARTON POR 35 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO-PVC INCOLORO	.03 U	X 35 TABLETAS	9.363	S
200	ONIVE 2 0.75 MG TABLETAS	CAJA PLEGADIZA CON UN BLISTER EN PVC/ PVDC/ FOIL ALUMINIO POR 2 TABLETAS	.75 U	TABLETA	2.779	S
201	SINOIMPLANT	1L1032591000109 LEVONORGESTREL 75.0000 MG IMPLANTE TRANSDERMICA (SINOIMPLANT) IMPLANTE 1.0000U / CAJA X 2 (1 TROCAR DESECHABLE + 1 JERINGA DE 5 CMS CON AGUJA +	75 U	IMPLANTE	493.235	N

		1 AGUJA DE 21G + 1 SOBRE POR (2) DOS GASAS ESTÉRILES + 1 VENDA + 1 INSERTO FARMACOLOGICO + 1 INSERTO GUIA DE COLOCACION Y EXTRACCION + CARTI				
202	TIROXIN 25 MCGTABLETAS	(GENERICO) CAJASIN DATOX 210 TABLETAS EN BLÍSTER PVC/ PVDC / ÁMBAR / ALUMINIO X 30 TABLETAS C/U.	.025 U	TABLETA	1.598	N
203	EUTIROX 50 MCG	CAJA DE CARTULINA CON 50 TABLETAS EN BLISTER ALU/ALU	50 U	TABLETA	348	N
204	EUTIROX 75 MCG	CAJA POR 50 TABLETAS EN BLISTER ALU/ ALU.	75 U	TABLETA	738	N
205	EUTIROX 100 MCG TABLETAS	CAJA POR 50 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/ALUMINIO	.1 U	TABLETA	425	N
206	TIROXIN 112	CAJA POR 60 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC AMBAR /SIN DATOALUMINIO POR 30 TABLETAS CADA BLÍSTER	.112 U	TABLETA	2.215	N
207	LIDOPROCTO SUPOSITORIOS	CAJA X 10 SUPOSITORIOS EN PELÍCULA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD.	5 U	SUPOSITORIO	16.250	N
208	LIDOCAINA HCL 2% JALEA ESTERIL	TUBO COLAPSIBLE POR 30G .	2 U	JALEA	27.703	N
209	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 2%	AMPOLLA POR 10 ML EN POLIETILENO ATÓXICO DE BAJA DENSIDAD. EN CAJA DE CARTÓN LISO PORSIN DATO50 UNIDADES	20 U	SOLUCION INYECATABLE	2.422	N
210	ROXICAINA 2% SIMPLE	AMPOULE-PACK DE 10 ML.	20 ml	SOLUCION INYECTABLE	156.480	N
211	LIDOPROCTO UNGÜENTO	CAJA CON TUBO COLAPSIBLE EN ALUMINIO PORSIN DATO20 GRAMOS . CANULA RECTAL DE POLIPROPILENO	.28 U	UNGUENTO	53.845	N
212	ACTILITIO TABLETAS 300 MG	CAJA X 100 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	300 U	TABLETA	1.525	N
213	LOPERAMIDA TABLETAS POR 2 MG.	CAJA PLEGADIZA POR 6 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO BLANCO.	2 U	TABLETA	128	N
214	RITONAX TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA POR UN FRASCO DE PEAD CON TAPA ROSCA DE PEAD. POR 60 TABLETAS.	100 U	TABLETA	2.500	N
215	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG	CAJA DE CARTON CON FRASCO DE PEAD BLANCO Y TAPA DE POLIETILENO BLANCO CONSIN DATOSELLO DE SEGURIDAD DE ALUMINIO Y SILICA GELSIN DATOPOR 120 TABLETAS RECUBIERTAS	200 U	JARABE	142.288	N
216	LORATADINA 5 MG /5 ML JARABE	FRASCO PET AMBAR CON TAPA EN POLIPROPILENO POR 100 ML	100 U	JARABE	8.053	N
217	LORATADINA 10 MG	CAJA POR 100 TABLETAS (BLISTER DE PVC INCOLORO/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	10 U	TABLETA	165	N
218	LORAZEPAM TABLETA 2 MG	PRESENTACIÓN INSTITUCIONAL: CAJA CON 30 TABLETAS EN 3 BLISTER PVC- PVDC/ ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER.	2 U	TABLETA	120	N
219	LOSARTAN TABLETAS RECUBIERTAS X 50 MG	CAJA POR 300 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE PVC/PVDC BLANCO/ALUMINIO	50 U	TABLETA	100	N

		POR 5. 10SIN DATOY 15SIN DATOTABLETAS				
220	LOSARTAN TABLETA RECUBIERTA X 100MG	1L1011181004109 LOSARTAN 100.0000 MG TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA ORAL (LABORATORIOS ECAR) TABLETA 1.0000U / CAJA X 400 TABLETAS POR 40 BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE-ALUMINIO X 10 TABLETAS RECUBIERTAS CADA UNO	100 U	TABLETA	230	N
221	LOVASTATINA 20MG TABLETA	CAJA POR 100 TABLETASSIN DATOEN BLISTER DE PVC INCOLORO/ALUMINIO POR 10 TABELTAS C/U.	20 U	TABLETA	195	N
222	SULFATO DE MAGNESIO AL 20%	AMPOLLA X 10 ML EN CAJA X 100 AMPOLLAS	2 ml	SOLUCION INYECTABLE	4.848	N
223	MANITOL PARA INFUSION 20% W/V	CAJA POR 24 BOTELLAS DE 250 ML	20 U	SOLUCION INYECTABLE	27.442	N
224	ILEINE	1M10330110000101 CAJA CON 25 VIALES DE VIDRIO TIPO I CON TAPÓN DE CAUCHO Y SELLO TIPO FLIP-OFF EN ALUMINIO Y PLÁSTICO POR 1 ML	150 U	SUSPENSION INYECTABL	10.700	S
225	PROVERA 5MG TABLETAS	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO / PVC TRANSPARENTE.	5 U	TABLETA	295	S
226	CYCLOFEM	CAJA POR 50 AMPOLLAS DE 0.5 ML.	25 U	SOLUCION INYECTABLE	6.634	S
227	ALZANTINA 10 MG TABLETAS	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO LACADO.	10 U	TABLETA	223	S
228	DINIVE 20 MG TABLETA RECUBIERTA	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 28 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLÍSTER DE ALUMINIO PVC/PCTFE/PVC POR 14 TABLETAS RECUBIERTAS CADA UNO.	20 U	TABLETA	771	S
229	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO i. POR 2 ML DE SOLUCIÓN C/U.	100 ml	SOLUCION INYECTABLE	10.000	N
230	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG. TABLETAS RECUBIERTAS	PRESENTACION INSTITUCIONAL: CAJA POR 900 UNIDADES EN BLISTER PVC/ ALUMINIO POR 15 TABLETAS CADA UNO	850 U	TABLETA	233	N
231	LOSARTAN50MG HIDROCLOROTIAZIDA12.5 MGTABLETAS RECUBIERTAS	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC- PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER.	12.5 U	TABLETA	5.158	N
232	ALDOMET 250 MG TABLETAS	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	283 U	TABLETA	2.898	N
233	METHERGIN AMPOLLAS	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I	.2 U	SOLUCION INYECTABLE	1.531	S
234	RITALINA 10 MG COMPRIMIDOS	CAJA POR 30 COMPRIMIDOS EN BLISTER POR PA/AL/PVC 10 UNIDADES	10 U	TABLETA	808	S
235	METLINA 5 MG TABLETAS	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 100 TABLETAS EN BLÍSTER DE ALUMINIO PVC/PVDC TRASLÚCIDO. 10 BLÍSTER POR 10 TABLETAS C/U.	5 U	TABLETA	290	N
236	METOCARBAMOL INYECTABLE 1G/10ML	CAJA POR 1 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I POR 10 ML.	1 U	SOLUCION INYECTABLE	5.042	N

237	MIOFLEX METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	INSTITUCIONAL :CAJA CON DIEZ BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 TABLETAS C/U	750 U	TABLETA	390	N
238	METOCLOPRAMIDA10 MG	CAJA X 300 TABLETAS MINIPACK EN BLISTER PVC - ALUMINIO X 30 TABLETAS	10 U	TABLETA	255	N
239	METOCLOPRAMIDA 10MG /2ML	CAJA DE CARTÓN ETIQUETADA O IMPRESA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO ÁMBAR TIPO I. ROTULADA. CONTENIENDO 2ML DE SOLUCIÓN INYECTABLE. DENTRO O NO DE UN BLISTERPACK DE PAPEL PVC O TERMOFORMADO TRANSPARENTE	10 U	SOLUCION INYECTABLE	1.447	N
240	METOCLOPRAMIDA 4 MG / ML GOTAS	FRASCO GOTERO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD X 30 ML.	4 U	GOTA ORAL	7.728	N
241	METOPROLOL 50 MG TABLETAS	CAJA POR 300 TABLETAS EN 10 BLISTER POR 30 TABLETAS CADA UNO. EN BLISTER. ALUMINIO-PVC/PVDC(INCOLORO. TRASNPARENTE) POR 30 TABLE	50 U	TABLETA	66	S
242	BETOPROLOL 100 MG TABLETAS	CAJA X 3 BLISTER ALUMINIO/PVC X 10 TABLETAS C/U	100 U	TABLETA	138	S
243	BETOPROLOL AMPOLLAS 5 MG/5/ML. AMPOULEPACK	CAJA DE CARTÓN X 5 AMPOLLAS DE 5 ML CADA UNA. AMPOLLA DE VIDRIO INCOLORO TIPO I.	5 U	SOLUCION INYECTABLE	39.103	N
244	METOTREXATO TABLETAS X 2.5 MG	CAJASIN DATOX 100 TABLETAS EN BLISTER DE ALU/ ALU X 10 TABLETAS C/U	2.5 U	TABLETA	748	N
245	METRONIDAZOL 250 MG/5ML SUSPENSION ORAL	CAJA DE CARTÓN CON FRASCO DE VIDRIO TIPO III COLOR AMBAR TAPA PLASTICA CON LINER DE POLIPROPILENO X 120 ML	5 ml	SUSPENSION ORAL	9.675	N
246	METRONIDAZOL TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG	USO INSTITUCIONAL:CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS.BLISTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETAS	500 U	TABLETA	295	N
247	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS	CAJA PLEGADIZA CON EMPAQUE INDIVIDUAL POR 2 BLISTER PVC/ ALUMINIO POR 10 OVULOS C/U.	500 U	OVULO VAGINAL	206	N
248	METRONIDAZOL SUSPENSION 250 MG/ 5ML	CAJA POR UN FRASCO EN PET AMBAR POR 120 ML CON TAPA METÁLICA PILFER	5 ml	SOLUCION INYECTABLE	7.441	N
249	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 5 ML	5 U	SOLUCION INYECTABLE	22.165	N
250	CYTIL 200 MCG	CAJA PLEGADIZA PORSIN DATOPOR 28 TABLETAS EN FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD) COLOR BLANCO. CON ALGODÓN Y BOLSA DE SILICA GEL EN SU INTERIOR.	200 U	TABLETA	6.013	N
251	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG / ML	CAJA POR 10 AMPOLLAS POR 1 ML AMPOLLA AMBAR DE VIDRIO TIPO I PRABADO AMARILLO CON AROS DE SEGURIDAD VERDE Y ROJO	10 U	SOLUCION INYECTABLE	8.750	N
252	MORFINA CLORHIDRATO AL 3% SOLUCIÓN ORAL	CAJA CON UN FRASCO DE VIDRIO AMBAR TIPO IIISIN DATOXSIN DATO30 ML + TAPA DE POLIPROPILENO	30 ml	SOLUCION ORAL	138.750	N

253	NALOXONA 0.4 MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE	IUM 1N1004971000100 CAJA CON 10SIN DATOAMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I.SIN DATOCOLOR TOPACIO SERIGRAFIADO POR 1 ML.	.4 U	SOLUCION INYECTABLE	53.125	N
254	NAPROXENO 125 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION	CAJA POR UN FRASCO PEAD NATURAL POR 80ML CON ETIQUETA AUTOADHESIVA DE SEGURIDAD	2.5 ml	SUSPENSION ORAL	6.728	N
255	NAPROXENO250 MG COMPRIMIDOS	CAJA POR 900 COMPRIMIDOS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 COMPRIMIDOS.	250 U	TABLETA	263	N
256	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS	CAJA POR 30 CAPSULAS EN BLÍSTER PVDC AMBAR/ALUMINIO	30 U	CAPSULA	578	N
257	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA	NIFEDIPINO-USO INSTITUCIONAL: CAJA CON BLISTER PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 300 CAPSULAS. EN BLISTER POR 15 CAPSULAS	30 U	CAPSULA	528	N
258	NIDIP 30 MG	CAJA POR 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE ALUMINIO/ ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO	30 U	TABLETA	380	N
259	NISTATINA100.000 UI/ML SUSPENSION	PRESENTACIÓN COMERCIAL: FRASCO X 60 ML. EN PET ÁMBAR B 28 MM . TAPA ALUSUD B- 28 MM.	100000 U	SUSPENSION ORAL	12.695	N
260	NITROFURANTOINA 100MG TABLETAS	CAJA POR 40 TABLETAS EN BLISTER PVC/AMBAR- ALUMINIO	100 U	TABLETA	465	N
261	NITROGLICERINA 50 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 1 FRASCO VIAL VIDRIO AMBAR TIPO I POR 10 ML	50 U	SOLUCION INYECTABLE	39.075	N
262	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML	CAJA DE CARTULINA X 5 AMPOLLETAS CON 4 ML DE SOLUCIÓN INYECTABLE. AMPOLLETA ÁMBAR DE VIDRIO TIPO I. CONSIN DATOPIROGRABADO AZUL Y AROS DE ROTURA AZUL Y NARANJA.	4 U	SOLUCION INYECTABLE	6.493	N
263	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA	CAJA PLEGADIZA X 20 TABLETAS EN 2 BLISTER PVC/ALUMINIOSIN DATO PORSIN DATO10SIN DATOTABLETASSIN DATOBLISTER.	400 U	TABLETA	658	N
264	OLANZAPINA 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	USO INSTITUCIONAL - CAJA POR 50 TABLETAS EN BLISTER ALU/PVDC BLANCO OPACO.	5 U	TABLETA	391	S
265	OLANZAPINA10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA PLEGADIZA DE CARTULINA PORSIN DATO60 TABLETAS EN BLISTER PVC - PVDC BLANCO OPACO / ALUMINIO + INSERTO.	10 U	TABLETA	285	S
266	PRAZED 20MG CÁPSULAS	MARCASIN DATOCAJA PLEGADIZA CON 60 BLISTER PVC/PE/PVDC TRANSPARENTE INCOLORO / FOIL ALUMINIO POR 10 CAPSULAS C/U.	20 U	CAPSULA DURA	135	N
267	K- DELPRAZOL	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I INCOLORO TRANSPARENTE. CON TAPÓN DE CAUCHO Y TAPA FLIP OFF. POR 40 MILIGRAMOS PARA RECONSTITUIR A 100 ML DE SOLUCIÓN INYECTABLE	40 U	POLVO ESTERIL	7.143	N

268	OXACILINA 1 G	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 10 VIAL DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO. TAPÓN DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO	1 U	POLVO ESTERIL	3.983	N
269	OXIGENO MEDICINAL	CILINDROS DE ALUMINIO POR 415 LITROS.	90 l	LITRO	35	N
270	OXIMETAZOLINA HCl 0.025% SOLUCION NASAL	FRASCO X 15 ML. ENSIN DATOPEBD COLOR BLANCO. TAPA EN POLIPROPILENO COLOR BLANCO. SUBTAPA CAPILAR EN PEBD COLOR NATURAL	.25 ml	SOLUCION NASAL 15 ML	12.943	N
271	CLARIVIS	CAJA CON 1 FRASCO DE PEBD. TAPA DE 13 MM EN PP Y SUBTAPA CAPILAR DE PEBD DE 0.5 MM. POR 5 ML DE SOLUCION.	.25 U	GOTAS OFTALMICAS	23.323	N
272	OXIMETAZOLINA HCl 0.025% SOLUCION NASAL	FRASCO X 15 ML. ENSIN DATOPEBD COLOR BLANCO. TAPA EN POLIPROPILENO COLOR BLANCO. SUBTAPA CAPILAR EN PEBD COLOR NATURAL	.25 ml	SOLUCION NASAL	8.335	N
273	OXITOCINA INYECCION 10 UI	CAJA POR 10 AMPOLLAS POR 1 ML CADA UNA EN VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE	10 U	SOLUCION INYECTABLE	9.822	N
274	PRESSIVO	CAJA PLEGADIZA POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS. EN BLISTER ALUMINIO Y PVC INCOLORO POR 10 TABLETAS.	20 U	TABLETA	845	N
275	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	VIAL DE VIDRIO TIPO II TRANSPARENTE CON TAPON DE CAUCHO DE BUTILO Y TAPA PLÁSTICA CON AGRAFE DE ALUMINIO EN CAJA PLEGADIZA POR 50 VIALES.	1.2 U	POLVO ESTERIL	3.063	N
276	BENZATIDELT POLVO PARA INYECCIÓN 2.400.000 U.I.	1B1032871000101: CAJA CON 10 VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO II. CADA VIAL CON 20 ML DE CAPACIDAD. TAPA FLIP OFF DE ALUMINIO PLÁSTICO Y TAPÓN HALOGENADO DE CAUCHO BUTILO.	240000 U	POLVO ESTERIL	7.273	N
277	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI	CAJA X 10 FRASCOS AMPOLLA EN VIDRIO TIPO I X 3 GRAMOS	5000000 U	POLVO ESTERIL	9.095	N
278	PIPOTIAZINA INYECTABLE 25MG / 1ML	ESTUCHE POR 3 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 1 ML CADA UNA.	25 U	SOLUCION INYECTABLE	16.208	N
279	PIRANTEL TABLETAS X 250 MG	CAJA POR 6 TABLETAS EN BLISTER PVC AMBAR/ALUMINIO.	757.577 U	TABLETA	815	N
280	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML SUSPENSIÓN	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD POR 15 ML.	5 U	SUSPENSION ORAL	3.665	N
281	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG	CAJA PLEGADIZA POR 100 TABLETAS EN BLISTER DE PVC FARMACEUTICO/ALUMINIO.	50 U	TABLETA	173	N
282	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINIO POR 30 GRAMOS.	1 U	CREMA TOPICA	11.595	N
283	CONDILOM SUSPENSION	FRASCO PLASTICO PEAD POR 5 ML EN CAJA PLEGADIZA	20 ml	SOLUCION TOPICA	39.000	N

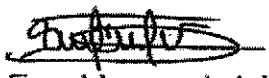
284	CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/ML	AMPOLLA EN POLIETILENO ATÓXICO DE BAJA DENSIDAD POR 10 ML. CAJA POR 25 AMPOLLAS	1.491 U	SOLUCION INYECTABLE	1.785	N
285	PRATEN 1 MG TABLETA	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 200SIN DATOTABLETAS EN BLISTER PVC ÁMBAR/ALUMINIO.	1 U	TABLETA	108	N
286	PREDNISOLONA TABLETASX 5 MG	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO	5 U	TABLETA	110	N
287	PREDNISOLONA ACETATO SUSPENSIÓN 10MG/1ML	CAJA CON FRASCO GOTERO EN PEBD POR 5 ML CON TAPA EN POLIPROPILENO BLANCO.	10 U	SUSPENSION OFTALMICA	15.585	N
288	TQ CORTIOFTAL- F SUSPENSIONOFTALMICA ESTERIL	CAJA CON FRASCO GOTERO EN PEBD BLANCO X 5 ML + SUBTAPA CAPILAR EN PEBD + TAPA EN POLIPROPILENO	1.2 U	SOLUCION OFTALMICA	12.910	N
289	PREDNISONA MK 50 MG TABLETAS	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO DE 10 TABLETAS CADA UNO.	50 U	TABLETA	3.190	N
290	MARTESIA 25 MG	CAJA POR 10 CAPSULAS DURAS EN BLISTER PVC/ACLAR-ALUMINIO	25 U	CAPSULA	1.450	N
291	PREGABALINA CAPSULAS75 MG	CAJA PLEGADIZA POR 300 CÁPSULAS EN BLÍSTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 CÁPSULAS CADA UNO	75 U	CAPSULA	167	S
292	PREGABALINA150MG CAPSULAS	CAJA X 30 CÁPSULAS EN BLISTER ALUMINIO - PVC/PVDC TRANSPARENTE POR 10 CÁPSULAS.	150 U	CAPSULA	239	S
293	ALCAINE 0.5% SOLUCION OFTALMICA	FRASCO GOTERO EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD BLANCO POR 15 ML.	5 U	SOLUCION OFTALMICA	154.055	N
294	PROPRANOLOL 40 MG TABLETAS	PRESENTACIÓN USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 300 TABLETAS EN BLÍSTER PVC ÁMBAR / FOIL ALUMINIO. BLÍSTER POR 10 O 15 TABLETAS CADA UNO.	40 U	TABLETA	160	N
295	PROPRANOLOL80 MG TABLETAS	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO X 10 TABLETASSIN DATOCADA UNO	80 U	TABLETA	323	N
296	QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA (COMPRIMIDO)	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC-PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA UNO.	25 U	TABLETA	153	S
297	TIQUEPIN 100 MG	CAJA POR 3 BLÍSTER ALU-(PVC/ALU/OPA) POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS	100 U	TABLETA	286	S
298	ISENTRESS TABLETAS MASTICABLES 25 MG	CAJA CON 1 FRASCO OPACO PEAD CON TAPA ROSCA. SELLO Y DESECANTE CON 60 TABLETAS MASTICABLES+INSERTO	25 U	TABLETA	3.595	N
299	ACIDO RETINOICO CREMA 0.05 %	POTE BLANCO EN POLIPROPILENO POR 30G.	.05 g	CREMA TOPICA	27.630	N
300	ACIDO RETINOICO 0.05% LOCION	FRASCO PLASTICO PET AMBAR POR 60 ML.	.05 ml	LOCION TOPICA	25.545	N
301	ZYRISP 1 TABLETAS RECUBIERTAS	1R1027411007100 - RISPERIDONA 1.0000 MG TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA ORAL (ZYRISP) TABLETA 1.0000U / CAJA X 100 - CAJA CON 10	1 U	TABLETA	166	S

		BLÍSTER DE ALUMINIO- PVC/PVDC POR 10SIN DATOTABLETAS C/U				
302	ZYRISP 2 TABLETAS RECUBIERTAS	1R1014671008100 - RISPERIDONA 2.0000 MG TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA ORAL (ZYRISP) TABLETA 1.0000U / CAJA X 100 -CAJA CON 10 BLÍSTER DE ALUMINIO- PVC/PVDC POR 10SIN DATOTABLETAS C/U	2 U	TABLETA	229	S
303	ROSUVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS 20 MG	CAJA POR 250 TABLETAS EN BLISTER POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS	20 U	CAPSULA	423	N
304	ROSUVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 40 MG	CAJA POR 25 BLISTER CON 10 TABLETAS RECUBIERTAS	41.66 U	CAPSULA	691	N
305	VENTILAN SOLUCION PARA NEBULIZACIONES 5 MG/ML	CAJA POR FRASCO DE VIDRIO TIPO I COLOR ÁMBAR POR 10 ML	.5 U	SOLUCION NEBULIZAR	32.860	N
306	SALBUMED SUSPENSION PARA INHALACION	RECIPIENTE EN ALUMINIO CON 200 DOSIS MEDIDAS EQUIPADO CON VALVULA DOSIFICADORA EN CAJA PLEGADIZA CON INSERTO (INSTRUCCIONES DE USO)	.215 U	INHALADOR	13.175	N
307	SERTRALINA TABLETAS RECUBIERTASPOR 50 MG	CAJA POR 300 TABLETAS RECUBIERTAS (10 BLÍSTER PVC-PVDC/ALUMINIO TRANSPARENTE X300 TABLETAS RECUBIERTAS). 1S1007071003102 SERTRALINA 50.0000 MG TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA ORAL (GENFAR) TABLETA 1.0000U / CAJA X 300	50 U	TABLETA	248	N
308	SERTRALINA TABLETAS RECUBIERTAS X 100 MG	CAJA PLEGADIZA POR 10 TABLETAS RECUBIERTAS EN 1 BLÍSTER PVC-PVDC / ALUMINIO.	100 U	TABLETA	548	N
309	CLORURO DE SODIO 0.9%	BOLSA EN PP CON CONECTOR TWIST OFF POR 100 ML	.9 U	SOLUCION INYECTABLE	4.853	N
310	CLORURO DE SODIO 0.9%	BOLSA PVC ATOXICO PORSIN DATO250ML MAS BOLSA EXTERNA EN POLIETILENO CON PUERTO DE INYECCION DE POLICARBONATO Y TAPON DE SILIPRENE CONECTOR DE PVC GRADO MEDICO Y TAPA	.9 U	SOLUCION INYECTABLE	5.923	N
311	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	BOLSA DE PLÁSTICO PVC (GRADO MÉDICO) CON SOBRE BOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD PEAD EN LOS VOLÚMENES DE 500 ML	900 U	SOLUCION INYECTABLE	6.483	N
312	SODIOCLORUROAL 3 %	AMPOLLA X 5ML EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) ATÓXICO.SIN DATOCAJA CARTON LISO X 25 UNIDADES.	3 ml	SOLUCION INYECTABLE	4.313	N
313	NITROPRUSIATO DE SODIO	CAJA CON UN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I COLOR ÁMBAR CON TAPÓN DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO- PLÁSTICO POR 50 MG + AMPOLLA DE 2 ML CON SOLVENTE (DEXTROSA AL 5% SOLUCIÓN INYECTABLE REGISTRO SANITARIO NO. INVIMA 2009M-013315 - R1)	50 U	POLVO ESTERIL	80.325	N
314	MIOACTINE 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I. TAPON DE CAUCHO Y AGRAFE	100 U	SOLUCION INYECTABLE	91.913	N

		METALICO. POR 10 ML DE SOLUCION.				
315	ALSUCRALTABLETASX1 G.	CAJA CARTON POR 20 TABLETAS EN BLISTER PVC INCOLORO - ALUMINIO IMPRESO.	1 U	TABLETA	822	N
316	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE.	CAJA CON DOS VIALES DE VIDRIO TIPO I DE 10 ML CON TAPON DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO	70 U	SOLUCION INYECTABLE	393.750	N
317	SALAZIN	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 30 TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACIÓN RETARDADA. EN BLÍSTER PVC-PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	500 U	TABLETA	975	N
318	SULFATO DE ZINC 2MG/ML	CAJA PLEGADIZA POR UN FRASCO DE POLIETILENO TEREFTALATO (PET) ÁMBAR POR 120ML. CON TAPA DE SEGURIDAD BLANCA DE POLIPROPILENO (PP) CON LINER AZUL DE POLIPROPILENO (PP). MAS JERINGA DOSIFICADORA POR	200 U	SOLUCION ORAL	10.938	N
319	OD-TAM 0.4	CAJA POR 30 CÁPSULAS EN BLISTER (PVC / PE / PVDC /ALU)	.4 U	TABLETA	1.623	N
320	BICOFILIN300 MG	INSTITUCIONAL Ó INSTITUCIONAL PROHIBIDA SU VENTA: CAJA POR 200 CÁPSULAS EN BLISTER PVC AMBAR / FOIL ALUMINIO POR 10 CÁPSULAS C/U.	300 U	CAPSULA LIBERACION P	520	N
321	TIAMINA INYECTABLE	CAJA POR 12 FRASCO VIAL DE VIDRIO AMBAR TIPO I TAPON DE CAUCHO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO X 10 ML	1 U	SOLUCION INYECTABLE	13.638	N
322	TIAMINA 300 MG TABLETAS	CAJA POR 250 TABLETAS EN BLÍSTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 TABLETAS C/U.	300 U	TABLETA	4	N
323	OFTALMOTRILOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA	MARCA:CAJASIN DATOCARTULINASIN DATOIMPRESA CON 1 FRASCOSIN DATOPLÁSTICO DE PEBD DE COLOR BLANCO POR 5 ML. CON ETIQUETA AUTOADHESIVA.CON SUBTAPA GOTERO Y TAPA ROSCA DE POLIPROPILENO (PP) DE COLORSIN DATOBLANCO CON ANILLO DE SEGURIDAD	5 U	SOLUCION OFTALMICA	2.918	S
324	VACUNA ADSORBIDA CONTRA EL TETANO	CAJA DE CARTÓN CON 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I CON 0.5 ML DE SUSPENSIÓN.	40 U	SUSPENSION INYECTABL	38.938	N
325	TRAMADOL + ACETAMINOFEN	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER X 10 TABLETAS CADA UNO	325 U	TABLETA	11.170	N
326	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION 10% GOTAS	FRASCO GOTERO PLASTICO POR 10 ML	100 ml	SOLUCION ORAL	4.220	N
327	TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML.	CAJA PLEGADIZA CON CIEN (100) AMPOLLAS DE VIDRIO TRANSPARENTE INCOLORO TIPO I POR 1 ML.	50 U	SOLUCION INYECTABLE	1.683	N
328	TRAMADOL CLORHIDRATO INYECTABLE X 100 MG/2 ML	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE 2 ML CADA UNA	100 U	SOLUCION INYECTABLE	1.638	N
329	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETAS	USO INSTITUCIONAL: CAJA X 100 TABLETAS	50 U	TABLETA	358	N

330	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETAS	CAJA PLEGADIZA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLÍSTER ALUMINIO/PVC TRANSPARENTE X 10 TABLETAS C/U	200 U	TABLETA	595	N
331	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F TABLETA160/800 MG	CAJASIN DATOX 100SIN DATOTABLETAS ENSIN DATOBLISTER PVCSIN DATO TRANSPARENTE INCOLORO/ALUMINIOSIN DATOXSIN DATO10 TABLETAS CADASIN DATOBLISTER	800 U	TABLETA	488	N
332	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL 40 MG - 200 MG / 5 ML	CAJA PLEGADIZA CON UN (1) FRASCO DE POLIETILENO ÁMBAR POR 60 ML CON TAPA BLANCA DE POLIPROPILENO 28.1 MM.	4000 U	SUSPENSION ORAL	6.250	N
333	FERBIN JARABE	USOSIN DATOINSTITUCIONALSIN DATO: ÁCIDO VALPROICOSIN DATOCAJASIN DATOCON FRASCOSIN DATODE VIDRIOSIN DATOÁMBAR TAPA PILFER PROOF BLANCASIN DATOXSIN DATO120 ML	5 U	JARABE	17.455	N
334	FERBIN CAPSULA BLANDA	CAJA POR 300 CÁPSULAS EN BLISTER ALUMINIO PVC AMBAR POR 10 CÁPSULAS C/U. PARA USO INSTITUCIONAL	250 U	CAPSULA	226	S
335	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETAS RECUBIERTAS 80 MG.	CAJA PORSIN DATO50 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	80 U	TABLETA	155	S
336	VERAPAMILO 120 MG TABLETARECUBIERTA	CAJASIN DATOX 50 TABLETAS RECUBIERTASSIN DATOENSIN DATOBLISTER PVC TRASLÚCIDOSIN DATOINCOLORO / ALUMINIOSIN DATOXSIN DATO10SIN DATOTABLETAS.	120 U	TABLETA	229	S
337	VITAMINA A CAPSULAS	MUESTRA MÉDICA: CAJA POR 8 CÁPSULAS DURAS DE GELATINA NARANJA/NARANJA EN UN BLÍSTER ALUMINIO / PVC ÁMBAR POR 8 CÁPSULAS	50000 U	TABLETA	276	N
338	VITAMINA A CAPSULAS	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 300 CÁPSULAS DURAS DE GELATINA NARANJA/NARANJA EN 20 BLÍSTER ALUMINIO / PVC ÁMBAR POR 15 CÁPSULAS CADA UNO.	50000 U	CAPSULA	479	N
339	WARFARINA 5 MG TABLETAS	USO INSTITUCIONAL: CAJA X 250 TABLETAS. EN BLÍSTER PVC ÁMBAR/ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	5 U	TABLETA	325	N
340	ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML	CAJA POR 1 FRASCO POR 240 ML DE SOLUCIÓN	1 U	TABLETA	1.870	N

El oferente:



Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: E.S.E. Hospital San Rafael de Venecia
Identificación (NIT X☐ C.C ☐ C.E ☐):890.980367-0
Nombre Representante Legal: Diana Carolina López Vásquez
Identificación (C.C X☐ C.E. ☐): 1.041.147.265
Dirección: Calle 52 No. 50-82
Teléfono: (604) 8490313 Ext. 111° 101 Cel. 3004090903
Email: cad@hospitalvenecia.gov.co-gerencia@hospitalvenecia.gov.co

Conclusión económica

La entidad **E.S.E HOSPITAL SAN RAFEL DE VENECIA** presento su oferta económica sin aplicar descuento, es decir que se acoge al precio techo ofertado en la invitación y anexó todos los requisitos económicos solicitados, por lo tanto, **CUMPLE** con los criterios económicos exigidos para continuar con el proceso.

EVALUACION TECNICA

REF	REFERENCIA	CUMPLE	FOLIO
A	ESPECIFICACIONES TECNICAS	X	La entidad presento documento en la oferta
B	CERTIFICADO NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO	X	La entidad presento documento en la oferta
C	CERTIFICADO EXPERIENCIA DEL PERSONAL	X	La entidad presento documento en la oferta
D	CERTIFICADO CAPACIDAD OPERATIVA	X	La entidad presento documento en la oferta
E	CERTIFICADO OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN SALUD	X	La entidad presento documento en la oferta
F	OTRAS CONDICIONES TECNICAS. ➢ Constancia de habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud ➢ Personal de enlace ➢ Infraestructura	X	La entidad diligencio en la oferta y presenta documento.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

<table>
<tr><th>ÍTEM</th><th>CONDICIONES TECNICAS MINIMAS</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1.</td><td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Con el fin de garantizar la experiencia del talento humano que se requiere para el cumplimiento del objeto del presente proceso contractual, el oferente debe diligenciar en el anexo de condiciones técnicas mínimas que CUMPLE o NO CUMPLE con el requisito EXPERIENCIA DEL PERSONAL

• <u>Así mismo, La entidad deberá presentar certificación general firmada</u> y garantizar que cuenta con el talento humano capacitado y certificado en los puntos de vacunación. Esta información deberá incluir nombres, cargos, certificaciones y fechas de capacitación.

<table>
<tr><th>NOMBRE Y APELLIDO</th><th>CARGOS</th><th>CERTIFICACIONES Y/O CAPACITANCIONES</th><th>FECHAS DE CAPACITACIÓN</th></tr>
<tr><td>GISELA CASTRILLON</td><td>VACUNADORA</td><td>CAPACITA Y CERTIFICADA EN VACUNACIEON EN TODAS LAS EDADES</td><td>18-02-2024</td></tr>
</table>
</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>2.</td><td>CAPACIDAD OPERATIVA

Con el fin de garantizar la capacidad operativa que se requiere para el cumplimiento del objeto del presente proceso contractual, el oferente debe diligenciar en el anexo de condiciones técnicas mínimas que CUMPLE o NO CUMPLE, firmada por representante legal.

Con el fin de garantizar los lineamientos para la gestión y administración del programa ampliado de inmunizaciones - PAI 2025, la entidad debe certificar:

• El contratista deberá certificar la prestación de los servicios de vacunación bajo las modalidades intramural (dentro de las IPS) y extramural, que incluye vacunación en unidad móvil, jornadas de salud, vacunación domiciliaria y otras tácticas definidas por el PAI.</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>3.</td><td>OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN SALUD

El contratista debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada:
• Atención por la consulta externa con medicina general y otros profesionales de la salud hasta 3 días hábiles
• Procedimientos hasta 30 días calendario
• Atención prioritaria en las primeras 24 horas
• Atención por urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social

Nota 1: En todos los casos se debe acatar lo articulado en el Decreto 019 de 2012 en materia de oportunidad para asignación de citas, Resolución 256 de 2016 mediante el cual se establece el Sistema de Información para la Calidad y define los indicadores obligatorios para monitorear la calidad en salud, Resolución 1552 de mayo 14 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social y Circular Externa 047 de noviembre de 2007 de la Superintendencia Nacional de Salud donde se ordena a las EPS tener agendas abiertas para citas de medicina especializada y general todos los días hábiles. Prohíbe negar la solicitud, exige confirmar fecha al usuario y establece indicadores de oportunidad para la asignación, Circular Externa 038 De 2025 se da la implementación gradual modelo de gestión de tiempos de fase I: priorización procedimientos en espera (mgle) salud y tiempos de desempeño. .

Nota 2: Para las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer se obedecerán las instrucciones PRIMERA y SEGUNDA impartidas dentro de la Circular Externa No. 004 del 17 de julio de 2014 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud. "Primera. Atención oportuna. Las entidades vigiladas deben proporcionarles a las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer una atención sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. No se puede negar o dilatar la atención o asistencia médica requerida, y el registro de citas de consulta médica especializada debe ser gestionado y optimizado por las entidades competentes. Segunda. Atención especial en niños. Los menores con sospecha o diagnóstico de cáncer cuentan con protección reforzada constitucional en salud, por lo que las entidades vigiladas deben brindarles atención prioritaria e inmediata. Los servicios desde el diagnóstico hasta el fin del tratamiento de menores, deben ser autorizados de inmediato, independientemente del nivel de complejidad al que pertenezcan.</td><td>X</td><td></td></tr>
</table>

	En el mismo sentido, se deberá dar cumplimiento a lo definido en la ruta de atención integral para menores de 18 años con sospecha o diagnóstico de leucemia, dispuesta en la Resolución 418 de 2014 y expedida por el Ministerio de Salud y Protección". El Ministerio de Salud emite la Circular 019 de 2025, para la atención de pacientes oncológicos, garantizando el acceso inmediato a servicios de urgencias, tratamientos (quimioterapia/radioterapia) y diagnóstico. Las EPS e IPS deben asegurar atención integral sin barreras, aplicando protocolos de manejo y cuidados paliativos. Aspectos clave de la circular y atención oncológica: • *Atención integral: Los servicios deben garantizarse de manera continua, oportuna y sin fragmentación, incluyendo el manejo del dolor.* • *Atención de urgencias: Los pacientes con cáncer tienen prioridad, y ante urgencias, la atención es obligatoria sin trámites.* • *Unidades Funcionales: Se deben cumplir con los estándares de calidad, infraestructura y personal especializado en unidades de cáncer.* • *Medicamentos: Las EPS deben entregar los medicamentos formulados de manera completa e inmediata.* • *Sanciones: La Superintendencia de Salud supervisará el cumplimiento, sancionando a las entidades que pongan barreras.* • *Estas medidas, reforzadas también por normativas recientes como la Ley 2360 de 2024, buscan proteger a los pacientes oncológicos como sujetos de especial protección constitucional.*		
4.	**OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES** La institución debe contar con las siguientes condiciones técnicas y anexar los documentos que confirmen dichas condiciones, el cual serán verificadas por el comité técnico evaluador y será sujeto de evaluación en anexo de condiciones técnicas verificables (CUMPLE / NO CUMPLE). • El Oferente deberá entregar junto con la propuesta firmada por el representante legal de la empresa, el Formulario De Compromiso Con El Sistema De Gestión De Seguridad Y Salud En El Trabajo De La Dirección De Sanidad De La Policía Nacional de este documento.	X	
5	**INFRAESTRUCTURA** El oferente deberá diligenciar en el formulario de condiciones técnicas mínimas que CUMPLE O NO CUMPLE con instalaciones para la prestación los servicios de salud objeto del presente estudio previo, en el municipio de VENECIA Antioquia. Deberán ser instalaciones ofrecidas por el contratista y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Seccional de Salud de Antioquia	X	

El oferente:

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: E.S.E Hospital San Rafael de Venecia
Identificación (NIT X☐ C.C ☐ C.E ☐):890.980.367-0
Nombre Representante Legal: Diana Carolina López Vásquez
Identificación (C.C X☐ C.E. ☐): 1.041.147.265
Dirección: Calle 52 No. 50-82
Teléfono: (604) 8490313 Ext. 111° 101 Cel. 3004090903
Email: cad@hospitalvenecia.gov.co-gerencia@hospitalvenecia.gov.co

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC — NI 890980367 - 0
Cédula extranjería:CE
Naturaleza Jurídica: Pública — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Antioquia — Municipio: VENECIA
Código de Prestador	0586101452 - 01
Nombre del Prestador	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: SI
Dirección	CALLE 52 NUMERO 50 82
Teléfono(s)	8490313, 8491050
Fax	8491124
Correo Electrónico	cad@hospitalvenecia.gov.co
Razón Social	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE VENECIA
Representante Legal	DIANA CAROLINA LOPEZ VASQUEZ
Nivel Atención Prestador	1 — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20030411 — Fecha de Vencimiento: 20260831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 10 de marzo de 2026 (11:45 a.m.)

Al verificar la constancia habilitación REPS la página web el link y el código NIT 890980367-0
https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx?pageTitle=Registro+Actual&pageHlp=

Conclusión técnica
La entidad **E.S.E HOSPITAL SAN RAFEL DE VENECIA** presento los documentos técnicos requeridos, por lo tanto, **CUMPLE** con los criterios técnicos exigidos para continuar con el proceso.

EVALUACION JURIDICA

REFERENCIA		E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	
		¿CUMPLE?	FOLIO(S)
A	Carta de presentación	O.K.	X
B	Certificado de existencia y representación legal	O.K.	X
C	Certificación Contraloría	O.K.	X
D	Decreto de Nombramiento (resolución)	O.K.	X
E	Acta de Posesión	O.K.	X
F	Compromiso Anticorrupción	O.K.	X
G	Cedula de Ciudadanía Representante Legal	O.K.	X
H	Certificación Procuraduría	O.K.	X
I	Certificación Aportes Parafiscales	O.K.	X
J	Antecedentes Judiciales	O.K.	X
K	Certificación RNMC	O.K.	X
L	Autorización Consulta Antecedentes Delitos Sexuales	O.K.	X
M	Acuerdo de Confidencialidad	O.K.	X
N	Inhabilidades e Incompatibilidades	O.K.	X

O	Certificación REDAM	O.K.	X
P	Registro Único Tributario	O.K.	X
Q	Origen Licito de los Recursos	O.K.	X
R	Compromiso SGSST	O.K.	X
S	Compromiso de Buenas normas Ambientales	O.K.	X
RESULTADO		HABILITADO	

Mediante oficio GS-2026-005262-REGI6 del 09/03/2026, se requirió al oferente para que presentara los siguientes documentos: Acta de Posesión, Origen Licito de los Recursos y Compromiso de Buenas normas Ambientales y dentro del término concedido los presentó.

CONCLUSION.

El oferente CUMPLE con los requisitos establecidos en la ley 80 de 1993, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015

CONCLUSION GENERAL

ENTIDAD	ECONOMICO	TECNICO	JURIDICO
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Intendente **JUAN JESUS MARIA FLOREZ SANCHEZ**
Evaluador técnico

Contador Público **JUAN ENRIQUE BLANCO GÒMEZ**
Evaluador económico

Abogado. **RUBEN DARIO HINCAPIE A.**
Evaluador Jurídico

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396800
Deant.rases-asc@policia.gov.co
www.policia.gov.co