

FORMATO AUTORIZACION PARA CONTRATACION

PARA: EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO
GERENTE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DE VILLAGARZÓN

DE: MARTHA MIREYA GETIAL PÉREZ, Auxiliar Administrativo Código - 407

ASUNTO: SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE CONTRATACIÓN

FECHA: 01 DE JUNIO DEL 2024

Comendidamente me permito solicitar su autorización para iniciar las etapas previas a la contratación que se propone, conforme se detalla a continuación:

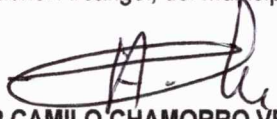
1. **OBJETO DEL FUTURO CONTRATO:** COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P).
2. **VALOR DEL CONTRATO:** DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813.457) MONEDA CORRIENTE.
3. **CLASE DE CONTRATACIÓN:** El contrato a celebrar consiste en un Contrato de Compraventa, el cual se hará bajo los parámetros definidos por el manual de contratación, esto es contratación directa, numeral 1 literal A del artículo 41 del manual de contratación.

En caso de concederse la autorización, esta dependencia procederá a la elaboración de los Estudios y documentos previos respectivos.

Atentamente,


MARTHA MIREYA GETIAL PÉREZ
Auxiliar Administrativo Código – 407

Se autoriza para que inicie la contratación de acuerdo con el Artículo 33 y 34 del Manual de Contratación de la E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel, del Municipio de Villagarzón.


EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO
Gerente E.S.E. Hospital San Gabriel Arcángel



**ORTOMEDICA
DEL SUR S.A.S**
Nit: 900.616.251-1

*Medicamentos - Insumos Hospitalarios
Equipos Biomedicos y de Laboratorio
Laboratorio Clínico - Muebles Hospitalarios
Insumos Odontológicos*

Señores:

**ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
VILLAGARZON (PUTUMAYO)**

Cordial Saludo, a su solicitud hacemos llegar la siguiente cotizacion de odontologias, a espera sea acogida favorable por la empresa

MAYO 30/2024

ODONTOLOGIA

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTID	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ADHESIVO SINGLE BOND FRASCO X 3GR	3	427,144	1,281,432
2	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70 FCOX 700	10	11,021	110,210
3	CEPILLO PARA PROFILAXIS CAJA X 100 UND	30	100,045	3,001,350
4	CLINPRO/FLUOR BARNIZ CAJA X 100 MONODOSIS	4	909,500	3,638,000
5	DESMIFAR DESMINERALIZANTE 37% GEL JER X 10 ML	3	27,038	81,113
6	ENDO FROST SPRAY FCO X 200 ML	1	133,750	133,750
7	ENJUAGUE BUCAL SONRIDENT ZERO X 500 ML	8	17,718	141,745
8	FRESA DIAMANTE REDONDA DIFERENTES FORMAS	10	6,527	65,270
9	GARHOX MULTIENZIMATICO	2	58,957	117,914
10	GASA HOSPITALARIA ROLLO	3	102,720	308,160
11	GUANTE DESECHABLE TALLA S CAJA X 50 PARES	169	57,780	9,764,820
12	HIDROXIDO DE CALCIO EN POLVO FRASCO X 10 GR	1	16,906	16,906
13	HIPOCLORITO 5% (PRODONT) FCO X 120ML	1	6,328	6,328
14	IONOMERO FUJI II LC MINIPACK CAJA NEGRA	3	781,216	2,343,647
15	LIDOCAINA 2% E-80% CARPUL CAJA X 50 UND	6	81,127	486,764
16	LIJA METALICA PAQ.X 12 UND	3	49,006	147,018
17	MICROAPLICADORES DE ADHESIVO DIF COLORES FCO	8	105,668	845,343
18	PAPEL CREPADO 50 X 100	2	123,799	247,598
19	PASTA PARA PROFILAXIS DETARFAR POTE X 50 GRS	20	23,540	470,800
20	PIEDRA DE ARKANTZAS FG CONICA CN1 *UND	16	10,930	174,881
21	POLYGLYCOLIC ACID 3/0 UND	48	19,929	956,580
22	RESINA BRILLIANT FLOW JER.X 2.3 GRS COLOR A3/D3	5	369,150	1,845,750
23	RESINA P60 JER.X 4 GRS COLOR A3 UND	6	448,330	2,689,980
24	SELLANTE DE FOTOCURADO R/1930W	2	730,810	1,461,620
	TOTAL			30,336,979

**ORTOMEDICA
DEL SUR S.A.S**
JAIRO MAURICIO SALAS
GERENTE



**ORTOMEDICA
DEL SUR S.A.S**
Nit: 900.616.251-1

Medicamentos - Insumos Hospitalarios
Equipos Biomédicos y de Laboratorio
Laboratorio Clínico - Muebles Hospitalarios
Insumos Odontológicos

Señores:

**ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
VILLAGARZON (PUTUMAYO)**

Cordial Saludo, a su solicitud hacemos llegar la siguiente cotización de laboratorio, a espera sea acogida favorable por la empresa

COT MAYO 30/2024

LABORATORIO

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTID	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ACEITE DE INMERSION X 50 ML	1	166,920	166,920
2	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5	60,990	304,950
3	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5	17,120	85,600
4	ALCOHOL ACIDO ZN X 500 ML	1	47,615	47,615
5	ALGODON POMOS BOLSA 500GR	2	24,736	49,473
6	AMILASA EPS 1X 40	2	517,742	1,035,484
7	BILIRRUBINA T+D 2+2 X 50ML - REF:11515	2	285,690	571,380
8	BOTELLA LIQUIDO CONCENTRADO DE SISTMA A-15 A A-	1	834,600	834,600
9	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	5	801,924	4,009,622
10	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	1	1,433,800	1,433,800
11	CREATININA 4 X 50ML CINETICA (11502)	1	201,920	201,920
12	ESCOBILLONES O CHURRUSCO EN CERDA REF:KE-25	2	6,904	13,807
13	ETANOL CETONA X 500 ML	1	76,626	76,626
14	FACTOR REUMATOIDE RF X 50	4	96,193	384,772
15	FIEL SALES FOSFATADAS FRASCO X 500 ML	2	51,895	103,790
16	FIELD AZUL MET FOFATADO	3	94,695	284,085
17	FINE CARE T4	1	620,600	620,600
18	FINECARE Hbalc CUANTITATIVA C W 207	10	620,600	6,206,000
19	FINECARE PSA CUANTITATIVA C/W209 CAJA X 25 TEST	4	426,850	1,707,399
20	FINECARE T3	1	695,500	695,500
21	FINECARE TROPONIN I CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4	732,950	2,931,800
22	FINECARE TSH CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4	534,989	2,139,957
23	FOSFATASA ALCALINA 1 X 50 ML	4	100,096	400,385
24	FUCSINA DE GRAM FCO X 500	1	37,985	37,985
25	GARHOX GLUTARALDEHIDO	2	54,677	109,354
26	GARHOX SUPERFICIES GALON 3850ML	2	64,200	128,400
27	GIEMSA FCO X 100	1	133,750	133,750
28	GLICEMIA DEXTROSA (GLUCOTES) CJ X 50 SOBRES	7	133,750	936,250
29	GLUCOSA 1 X 500 ML	1	224,700	224,700
30	GUANTE DE NITRIL T-M CAJA X 100 UND	10	71,908	719,083
31	GUANTE DESECHABLE TALLA M	23	57,780	1,328,940
32	GUANTE DESECHABLE TALLA S	31	57,780	1,791,180
33	HEMOCLASIFICADOR ANTI A MONOCLONAL X 10 ML	1	29,914	29,914
34	HEMOCLASIFICADOR ANTI B MONOCLONAL X 10 ML	1	40,268	40,268
35	HEMOCLASIFICADOR ANTI D DUOCLONAL-MONOCLONA	1	62,130	62,130
36	HIDROXIDO DE POTASIO 10% FRASCO X 100 ML	1	18,638	18,638
37	LACTATO DESHIDROGENASA -LDH 1 X 200 ML	1	414,194	414,194
38	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7101)	20	9,951	199,020
39	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7105) BANDA	10	8,667	86,670
40	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 22 X 22 PQTE X 100 UNIDA	20	8,667	173,340
41	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 24 X 60 CJA X 100 UNIDAD	10	8,667	86,670
42	LIPASA DGGR 1 X 30 ML	2	563,764	1,127,527
43	LUGOL PARASITOLOGICO FRASCO X 500 ML	1	56,710	56,710
44	MECHERO DE VIDRIO GRANDE	2	64,200	128,400
45	PROTEINA C REACTIVA 5	5	92,555	462,775

46	PRUEBA DE DENGUE DUO NS1 Ag y igC	6	502,900	3,017,400
47	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10	68,480	684,800
48	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10	68,480	684,800
49	PRUEBA DE MALARIA AG P PAN CAJA X 25	9	330,095	2,970,855
50	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES	26	224,700	5,842,200
51	PRUEBA FOB (PRUEBA DETENCION CUALITATIVA) X 25	3	173,768	521,304
52	PRUEBA HIV 1/2 3.0 X 30 CASSETTES	16	160,500	2,568,000
53	REDUCTEST X 25 VAILES	3	224,700	674,100
54	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL I 3 X 1 ML	4	281,882	1,127,527
55	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL II 3X1ML	2	281,882	563,764
56	SUEROS VALORADOS NIVEL I 5X 5 ML	2	281,882	563,764
57	SUEROS VALORADOS NIVEL II 5 X 5 ML	2	281,882	563,764
58	TIRANERVIOS COLORINOX SURTIDOS	3	75,360	226,080
59	TIRAS REACTIVAS UROCOLOR 10 X 100 TIRAS	25	78,966	1,974,150
60	TORNIQUETE ADULTO CON HEBILLA Y BANDA ELASTICA	4	16,585	66,340
61	TRIGLICERIDOS 2 X 250 ML	1	1,444,500	1,444,500
62	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL, 6ML, 13X100MM x 100U	17	110,210	1,873,570
63	TUBO TAPA AMARILLA PQTE	22	109,992	2,261,512
64	TUBO TAPA LILA 4ML K2EDTA BANDEJA X 100 UND	40	86,520	3,460,808
65	TUBOS TAPA ROJA 7 ML S/G ACTIVADOR 13X100MM X 10	10	100,672	1,006,720
66	UREA BUN UV 4 X 50 ML	2	368,187	736,374
67	VDRL TEST CON CONTROLES	2	224,700	449,400
68	VIOLETA DE GRAM X 500 ML	3	74,900	224,700
	TOTAL			66,108,415


ORTOMEDICA
DEL SUR S.A.S.
 JAIRO MAURICIO GALAS
 GERENTE



**ORTOMEDICA
DEL SUR S.A.S**
Nit: 900.616.251-1

Medicamentos - Insumos Hospitalarios
Equipos Biomedicos y de Laboratorio
Laboratorio Clínico - Muebles Hospitalarios
Insumos Odontológicos

Señores:

**ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
VILLAGARZON (PUTUMAYO)**

Cordial Saludo, a su solicitud hacemos llegar la siguiente cotizacion de DM, a espera sea acogida favorable por la empresa

COT Mayo 30/2024

MATERIAL MEDICOQUIRURGICO

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTID	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	AGUJA HIPODERMICA 18 X 1 1/2 CAJA X 100 UND	13	17,120	222,560
2	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML	280	11,556	3,235,680
3	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 * GALON X 3600 ML	4	59,920	239,680
4	ALGODON MOTA BOLSA X 500 G	50	34,026	1,701,300
5	ALGODON QUIRURGICO ROLLO X 500 G	20	29,960	599,200
6	ALGODON ROLLO X 500 GRS	20	29,960	599,200
7	AMBU RESUCITADOR ADULTO X UND	12	113,848	1,366,176
8	AMBU RESUCITADOR NEONATO X UND	6	113,848	683,088
9	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO X UND	3	113,848	341,544
10	APLICADORES MAD. ALGODON PQTE X10 BOLSAS X100	1	15,943	15,943
11	BATA PACIENTE 35 GRS Y/O MANGA JAPONESA X 1 MTS	60	6,334	380,064
12	CANDADO PARA CARRO DE PARO	300	1,231	369,150
13	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO X UND	20	3,317	66,340
14	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL X UND	5	3,317	16,585
15	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA X UND	20	3,317	66,340
16	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 14 X 2 RF4251369	100	4,387	438,700
17	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 16 X 2 RF4251350	100	4,387	438,700
18	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 18 X 1 RF4251342	1100	4,387	4,825,700
19	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 20 X 1 RF4251326	1200	4,387	5,264,400
20	CATETER INTRAV INTRO CERTO 18	200	4,387	877,400
21	CATETER INTRAVENOSO N° 22 C/4251318 UND	500	4,387	2,193,500
22	CATETER INTRAVENOSO No 24G 3/4" C/4251300 UND	600	4,387	2,632,200
23	CATETER INTRAVENOSO No.20G X 1 1/4 C/4251326 UND	200	4,387	877,400
24	CATGUT CROMADO # 3/0 SH GASTRO X 70 CM* SOBR G122T	120	20,437	2,452,440
25	CATGUT CROMADO # 6/0 C/A 13 MM 75 CM * SOBRE	24	20,437	490,488
26	CINTA METRICA CLASICA	4	13,750	54,998
27	CUCHILLA BISTURI #12 SURGICAL BLADES X UND	300	749	224,700
28	CUCHILLA BISTURI #15 SURGICAL BLADES X UND	100	749	74,900
29	CUCHILLA BISTURI #22 SURGICAL BLADES X UND	800	749	599,200
30	CUCHILLA BISTURI No 24 CAJA X 100 UNIDADES	1	74,900	74,900
31	CURAS STANDAR TRANSPARENTE(LEUKOPLA)CAJA X 100 UDS	3	10,700	32,100
32	CYSTOFLO ADULTO X 2000 ML * BOLSA	45	17,976	808,920
33	DETERGENTE MULTIENZIMATICO GALON	2	123,050	246,100
34	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO BOLSA	4	40,286	161,142
35	EQUIPO MACROGOTEO S/A X UND	1500	4,494	6,741,000
36	ESPARADRAPO HOSP. (LEUKOPLAST) 12X10 YDAS TUBO	20	105,502	2,110,040
37	ESPARADRAPO TELA	2	117,165	234,330
38	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO PQTE X 60 UND	5	17,120	85,600
39	FIJADOR CITOLOGICO SPRAY FCO X 160 ML	3	22,470	67,410
40	FRASCO PARA BASIOSCOPIA NACIONAL	200	589	117,700
41	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	450	578	260,010
42	GARHOX GLUTARALDEHIDO 2% GALON	5	54,677	273,385

43	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO	32	102,720	3,287,040
44	GLUTARALDEHIDO 2% GLUTARBIO X 4000ML	5	54,677	273,385
45	GUANTE DE NITRILLO CJA	10	92,234	922,340
46	GUANTE DESECHABLE TALLA M CAJA X 50 PARES	50	57,780	2,889,000
47	GUANTE EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UDS	35	57,780	2,022,300
48	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO X UND	30	10,165	304,950
49	HUMIDIFICADOR OXIGENO * UND	30	10,165	304,950
50	INHALOCAMARA ADULTO UND	40	9,202	368,080
51	INHALOCAMARA ADULTO X UND	30	9,202	276,060
52	INHALOCAMARA PEDIATRICA X UND	18	9,202	165,636
53	JERINGA 1 ML A/R 27 X 1/2 * UNIDAD	200	375	74,900
54	JERINGA 10 ML C/A - 3P * UNIDAD	2000	524	1,048,600
55	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 * UNIDAD	2600	524	1,363,180
56	JERINGA 10ML 21G X 1 1/2 3P CAJA X 100 UNIDADES	20	52,430	1,048,600
57	JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 - 3P * UNIDAD	1500	417	625,950
58	KIT CITOLOGICO TALLA M X UND	100	5,725	572,450
59	KIT CITOLOGICO TALLA S X UND	100	5,725	572,450
60	MASCARA OXIGENO ADULTO X UND	10	16,692	166,920
61	MICRONEBULIZADOR ADULTO X UND	130	13,910	1,808,300
62	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO X KIT	30	13,910	417,300
63	MICRONEBULIZAR KIT PEDIATRICO	30	13,910	417,300
64	PAPEL P ELECTROCARDIOGR 110MMX140MM SE601 X 144UND	10	47,776	477,755
65	PAPEL CREPADO ROLLO X 100 MT	3	189,925	569,775
66	PATO ORINAL EN ACERO INOXIDABLE X UND	3	134,285	402,855
67	PINZA DISECCION SIN GARRA 14 CM X UND	5	59,706	298,530
68	PROLENE # 3/0 C/A PS-1 X SOBRE P8663T - ETHICON	288	21,400	6,163,200
69	PROLENE # 4/0 C/A SC-20 X SOBRE 8183T - ETHICON	240	21,400	5,136,000
70	PROLENE # 5/0 C/A PS-2 X SOBRE P8686T - ETHICON	144	21,400	3,081,600
71	PROLENE 6 0(SC16)45CM 8160T	48	21,400	1,027,200
72	SABANA 35 GRS 90 X 210 MTS CON RESORTE	200	6,452	1,290,420
73	SISTEMA DE DRENAJE DE TORAX PLEUR-EVAC X UND	1	362,516	362,516
74	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 X UND	10	7,918	79,180
75	SONDA NELATHON # 10 X UND	70	2,140	149,800
76	TAPABOCAS CON CAUCHO CAJA X 50 UDS	25	21,935	548,375
77	TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	4	23,540	94,160
78	TUBO DE TORAX # 28 X UND	2	9,095	18,190
79	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 C/BALON X UND	10	8,774	87,740
80	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 C/BALON X UND	20	8,774	175,480
81	TUBO TORAX No 28 PLASTICO (CATETER) DE 45 CMS	2	9,095	18,190
82	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YARDAS	30	2,782	83,460
83	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 * UNIDAD	20	3,338	66,768
84	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 * UNIDAD	50	4,066	203,300
85	VENDA DE YESO 3 X 5 YDAS * UND	20	15,622	312,440
86	VENDA DE YESO 4 X 5 YDAS * UND	10	20,544	205,440
87	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	12	21,186	254,232
88	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	18	21,186	381,348
89	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS * UNIDAD	20	2,354	47,080
90	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS BLANCA	30	2,354	70,620
91	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDAS * UNIDAD	20	2,782	55,640
92	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDAS * UNIDAD	20	3,852	77,040
93	VENDA ELASTICA 6 X 5 YDAS * UNIDAD	80	4,922	393,760
	TOTAL			83,621,998



**ORTOMEDICA
DEL SUR S.A.S**
Nit: 900.616.251-1

Medicamentos - Insumos Hospitalarios
Equipos Biomédicos y de Laboratorio
Laboratorio Clínico - Muebles Hospitalarios
Insumos Odontológicos

Señores:

**ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
VILLAGARZON (PUTUMAYO)**

Cordial Saludo, a su solicitud hacemos llegar la siguiente cotización de Medicamentos, a espera sea acogida favorable por la empresa

COT Mayo 30/2024

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTID	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCOX60 ML AMERICAN	300	5,145	1,543,500
2	ACICLOVIR 200 MG CJAX40 TAB LA SANTE	1400	215	301,350
3	ACICLOVIR 5% UNG TOPICO TBOX15G GENFAR	40	7,875	315,000
4	ACICLOVIR 800 MG CJAX10 TAB GENFAR	200	1,029	205,800
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG CJAX900 TAB GENFAR	9000	37	330,750
6	ACIDO ASCORBICO 100MG GOTAS FCOX30ML ECAR	30	5,355	160,650
7	ACIDO ASCORBICO 500MG CJAX500TAB NARANJA LA SANTE	5000	205	1,023,750
8	ACIDO FOLICO 1MG CJAX1000 TAB ECAR	3000	50	151,200
9	ACIDO TRANEXAMICO 500MG CJAX10TAB CLINTRANEX PROCLIN	1800	4,148	7,465,500
10	ACIDO VALPROICO 250MG CJAX300CAP FERBIN CL NOVAMED	1200	284	340,200
11	ALOPURINOL 100 MG CJAX100 TAB AMERICAN	200	515	102,900
12	ALOPURINOL 300 MG CJAX30 TAB MEMPHIS	210	1,103	231,525
13	AMITRIPTILINA 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	300	76	22,680
14	AMLODIPINO 10 MG CJAX300 TAB GENFAR	900	48	43,470
15	AMLODIPINO 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	6000	63	378,000
16	AMOXICILINA 500 MG CJAX500 CAP LA SANTE	1200	431	516,600
17	AMPICILINA 250MG/5ML FCOX60ML LA SANTE	40	12,705	508,200
18	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR CJAX10 AMP AMPIDELT DELTA	400	4,410	1,764,000
19	ATORVASTATINA 20 MG CJAX1000 TAB ECAR	6000	107	642,600
20	ATORVASTATINA 40 MG CJAX500 TAB ECAR	3000	210	630,000
21	AZITROMICINA 200 MG/5 ML FCOX15 ML GENFAR	30	18,323	549,675
22	AZITROMICINA 500 MG CJAX3 TAB LA SANTE	1002	1,470	1,472,940
23	BECLOMETASONA 50 MCG INH BUCAL NABUMEX FCOX200 DOSIS	100	13,230	1,323,000
24	BETAMETASONA 0.05% CREMA TBOX40 GR GENFAR	100	4,095	409,500
25	BISACODILO 5 MG CJAX100 TAB BUSSIE	300	57	17,010
26	BROMURO DE IPRATROPIO INH BUCAL ASPROMIO CJAX1 INH	120	13,440	1,612,800
27	CALCITRIOL 0.25 MCG CJAX30 CAP COLMED	180	284	51,030
28	CALCITRIOL 0.5 MCG CJAX30 CAP COLMED	180	169	30,429
29	CARBAMAZEPINA 200 MG CJAX300 TAB LAPROFF	2700	226	609,525
30	CARBONATO DE CALCIO 600 MG CJAX300 OROCAL TAB LAPROFF	6000	263	1,575,000
31	CARBONATO DE CALCIO+D 600 MG+200 UI CJAX300 LAPROFF	3000	336	1,008,000
32	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFT LAGRIKOV FCOX15 ML	2	12,600	25,200
33	CARVEDILOL 12.5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1200	126	151,200
34	CARVEDILOL 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600	200	119,700
35	CARVEDILOL 6.25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600	110	66,150
36	CEFALEXINA 500 MG CAP	4800	567	2,721,600
37	CEFALEXINA SUS 250 MG JBE FCOX60 ML GENFAR	60	4,830	289,800
38	CEFRADINA 1G CJAX10 AMP FARMALOGICA	100	7,245	724,500
39	CEFRADINA 500MG CJAX24 CAP BUSSIE	288	1,208	347,760
40	CEFTRIAXONA 1G AMP CJAX10 VIALES VICAR	1500	5,408	8,111,250
41	CIANOCOBALAMINA VITA B12 1 MG/1 ML CJAX25 AMP ECAR	100	2,730	273,000
42	CLARITROMICINA 500 MG CJAX10 TAB GENFAR	240	2,100	504,000
43	CLONIDINA 0.150 MG CJAX500 TAB ECAR	500	97	48,300
44	CLOPIDOGREL 75 MG CJAX30 TAB PLATEMAX MSN LABORATORIES	1200	221	264,600
45	CLOZAPINA 100 MG TAB CONTROL ESPECIAL	1000	221	220,500
46	COLCHICINA 0.5 MG CJAX300 TAB LAPROFF	300	1,418	425,250

47	CYCLOFEM	150	13,638	2,045,768
48	DESLOMATADINA 2.5 MG/5 ML FCOX60 ML LA SANTE	50	4,043	202,125
49	DEXAMETASONA 8 MG AMP	3500	1,029	3,601,500
50	DICLOFENACO 50 MG CJAX500 TAB ECAR	500	96	47,775
51	DICLOFENACO 75 MG/3 ML CJAX100 AMP VITALIS	200	945	189,000
52	DICLOXACILINA 250 MG/5ML SUSP FCOX80 ML LA SANTE	50	5,040	252,000
53	DICLOXACILINA 500MG CJAX200 CAP LA SANTE	3200	525	1,680,000
54	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG FCOX120 ML LAPROFF	40	3,570	142,800
55	DIPIRONA 1 G AMP	1700	1,019	1,731,450
56	DIPIRONA 2.5G/5ML CJAX100 AMP FARMIONNI	2200	3,675	8,085,000
57	DIPIRONA 2G/5ML CJAX100 AMP VITALIS	100	5,093	509,250
58	ENALAPRIL 20 MG CJAX150 TAB AMERICAN	7200	88	635,040
59	ERGOTAMINA+CAFEINA 100 MG FENCAFEN CJAX500 TAB	2000	525	1,050,000
60	ESOMEPRAZOL 20MG CJAX100 TAB PROCAPS	3000	181	541,800
61	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA V ESTERMAX TBOX40 G	3	30,987	92,960
62	FENITOINA SODICA 100 MG EPAMIN FCOX50 CAP PFIZER	500	956	477,750
63	FLUCONAZOL 200 MG FUNEX CJAX210 CAP NOVAMED	210	903	189,630
64	FLUOXETINA 20 MG CJAX300 TAB NOVAMED	300	99	29,610
65	FUROSEMIDA 40 MG CJAX300 TAB GENFAR	2700	60	161,595
66	GEMFIBROZIL 600 MG CJAX900 TAB GENFAR	1800	339	610,470
67	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FCOX10 ML LA SANTE	30	5,145	154,350
68	GENTAMICINA 80 MG/2 ML CJAX10 AMP FARMIONNI	10	1,365	13,650
69	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CJAX300 TAB TECNOQUIMICAS	6000	42	252,000
70	HIDROCORTISONA 100MG CJAX100AMP SUMICORT BLAU	500	4,620	2,310,000
71	HIOSCINA NBB 10MG LABINPINA CJAX100TAB LABINCO	5000	746	3,727,500
72	IBUPROFENO 400 MG CJAX100 TAB GENFAR	1000	143	142,800
73	INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 100 UI LANTUS	5	37,248	186,239
74	INSULINA R CRISTALINA 100 UI / ML AMP	4	24,274	97,096
75	KETOTIFENO 1 MG CJAX250 TAB ASMIKET BIOQUIFAR	250	159	39,638
76	KETOTIFENO JBE 20 MG FCOX100 ML LAPROFF	100	4,347	434,700
77	LEVOMEPRAMAZINA 4% GTAS FCOX20 ML ACTIFARMA	6	14,565	87,387
78	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIL	3150	142	446,513
79	LEVONORGESTREL+150MG ETINI+30MG OCEIRA CJAX50 BLX21 PROFA	150	2,604	390,600
80	LEVOTIROXINA 100 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	1500	169	253,575
81	LEVOTIROXINA 50 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	600	204	122,220
82	LOPERAMIDA 2 MG CJAX240 TAB ECAR	480	175	84,168
83	LORATADINA 10MG CJAX100 TAB AMERICAN	2300	169	388,815
84	LOSARTAN 100 MG CJAX300 TAB NOVAMED	3000	181	541,800
85	LOSARTAN 50 MG CJAX300 TAB NOVAMED	16200	147	2,381,400
86	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG SATOREN H CJAX30	2160	542	1,170,288
87	LOVASTATINA 20 MG CJAX100 TAB AMERICAN GENERICS	100	135	13,545
88	MEDROXIPROGEST 25MG+ESTRADIOL 5MG CYCLOFEM CJAX50 PROF	400	13,638	5,455,380
89	MEDROXIPROGESTERONA 150MG ILEINE S/A CJAX25 PROFAMILIA	100	11,002	1,100,190
90	METOCARBAMOL 750 MG MIOFLEX CJAX100 TAB LABINCO	3000	282	847,350
91	METOCLOPRAMIDA 10MG CJAX300 TAB LAPROFF	1200	1,129	1,354,500
92	METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS FCOX30 ML BUSSIE	30	4,830	144,900
93	METOPROLOL 5 MG/5 ML AMP CJAX5 AMP ADS PHARMA	10	21,903	219,030
94	METOTREXATO	100	881	88,095
95	METOTREXATO 2.5 MG CJAX100 TAB ROPSOHN	100	881	88,095
96	METRONIDAZOL 500 MG CJAX200 OVU COLMED	200	384	76,860
97	METRONIDAZOL 500 MG CJAX500 TAB ECAR	2000	192	384,300
98	METRONIDAZOL 500MG/100 ML TENAFLOX CJX96AM CLARIS	96	5,081	487,771
99	METRONIDAZOL SUSP 250MG FCOX120 ML MEBICITROF LABQUIFAR	60	6,435	386,127
100	NAPROXENO 3% 150 MG NAPROX FCOX80 ML LABINCO	50	5,419	270,953
101	NIFEDIPINO 30 MG CJAX300 24H CAP NOVAMED	300	243	72,765
102	NITROFURANTOINA 100 MG CJAX40 TAB BUSSIE	2000	1,490	2,979,900
103	NITROFURAZONA POMADA FCOX454 GR HIC	5	106,575	532,875
104	OLANZAPINA 10 MG CJAX60 TAB LA SANTE	480	429	206,136
105	OLANZAPINA 5 MG CJAX50 TAB LA SANTE	400	226	90,300
106	OMEPRAZOL 20 MG CJAX600 CAP NOVAMED	5400	96	515,970
107	ONDANSETRON 8 MG/4 ML CJAX10AMP FRESENIUS	20	8,016	160,314
108	OXIMETAZOLINA 0.25MG SOLUCION NASAL FCOX15 ML	10	9,146	91,455
109	PEDIASURE LIQUIDO VAINILLA FCO X 220ML ABBOTT	46	15,225	700,350
110	PREDNISOLONA 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1800	64	115,290
111	PREDNISOLONA+FENILEFRINA GTS OFT CORTIOFTAL F FCX5 ML TEC	40	8,033	321,300
112	PROPRANOLOL 40MG CJAX300 TAB NOVAMED	300	204	61,110

113	SERTRALINA 100 MG CJAX10 TAB GENFAR @	780	395	307,944
114	SERTRALINA 50 MG CJAX300 TAB GENFAR	900	135	121,905
115	SUERO ORAL CEREZA SOLIDREX CJAX30 SBS LABINCO	1200	1,318	1,581,300
116	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBOX30 GR GENFAR	50	8,016	400,785
117	SULFATO FERROSO 200MG/5ML JBE FCOX120ML LAPROFF	60	8,610	516,600
118	SULFATO FERROSO GOTAS 125 MG/ML FCOX20 ML LAPROFF	20	3,864	77,280
119	TRAMADOL 100 MG GOTAS FCOX10 ML EXPOFARMA	20	3,675	73,500
120	TRAZODONA 50 MG CJAX50 TAB GENFAR	200	135	27,090
121	TRIMEBUTINA 200 MG CJAX30 TAB GENFAR	420	473	198,450
122	TRIMETOPRIM+SULFAMETAXOL 40+200 MG SUSP FCOX120 ML ECAR	2	7,193	14,385
123	VACUNA ANTITETANICA AMPOLLA	270	20,475	5,528,250
124	VASELINA PURA PTEX453 GR OSA	5	28,035	140,175
125	VILDAGLIPTINA 50MG CJAX30 TAB VILZER TECNOFARMA	570	2,024	1,153,908
126	VITAMINA A 50000UI CJAX300 CAP NOVAMED	1200	205	245,700
127	VITAMIX 15 ALIMEN BASE DE MALTODEXTRINA CJAX30 SOB 1G	3000	1,038	3,115,350
TOTAL				105,397,136



ORTOMEDICA

DEL SUR S.A.S.

 JARDIN MAURICIO GALAS

 GERENTE

San Juan de Pasto, 31 mayo 2024

Señores
ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
VILLAGARZON (PUTUMAYO)



Cordial Saludo:

Atendiendo su solicitud me permito presentar la siguiente cotización de Medicamentos, que relacionamos a continuación, esperamos sea tenida en cuenta para la contratación.

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCOX60 ML AMERICAN	300	4,900	1,470.000
2	ACICLOVIR 200 MG CJAX40 TAB LA SANTE	1400	205	287.000
3	ACICLOVIR 5% UNG TOPICO TBOX15G GENFAR	40	7,500	300.000
4	ACICLOVIR 800 MG CJAX10 TAB GENFAR	200	980	196.000
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG CJAX900 TAB GENFAR	9000	35	315.000
6	ACIDO ASCORBICO 100MG GOTAS FCOX30ML ECAR	30	5,100	153.000
7	ACIDO ASCORBICO 500MG CJAX500TAB NARANJA LA SANTE	5000	195	975.000
8	ACIDO FOLICO 1MG CJAX1000 TAB ECAR	3000	48	144.000
9	ACIDO TRANEXAMICO 500MG CJAX10TAB CLINTRANEX PROCLIN	1800	3,950	7,110.000
10	ACIDO VALPROICO 250MG CJAX300CAP FERBIN CL NOVAMED	1200	270	324.000
11	ALOPURINOL 100 MG CJAX100 TAB AMERICAN	200	490	98.000
12	ALOPURINOL 300 MG CJAX30 TAB MEMPHIS	210	1,050	220.500
13	AMITRIPTILINA 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	300	72	21.600
14	AMLODIPINO 10 MG CJAX300 TAB GENFAR	900	46	41.400
15	AMLODIPINO 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	6000	60	360.000
16	AMOXICILINA 500 MG CJAX50 CAP LA SANTE	1200	410	492.000
17	AMPICILINA 250MG/5ML FCOX60ML LA SANTE	40	12,100	484.000
18	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR CJAX100 AMP AMPIDELT DELTA	400	4,200	1,680.000
19	ATORVASTATINA 20 MG CJAX1000 TAB ECAR	6000	102	612.000
20	ATORVASTATINA 40 MG CJAX500 TAB ECAR	3000	200	600.000
21	AZITROMICINA 200 MG/5 ML FCOX15 ML GENFAR	30	17,450	523.500
22	AZITROMICINA 500 MG CJAX3 TAB LA SANTE	1002	1,400	1,402.800
23	BECLOMETASONA 50 MCG INH BUCAL NABUMEX FCOX200 DOSIS	100	12,600	1,260.000
24	BETAMETASONA 0.05% CREMA TBOX40 GR GENFAR	100	3,900	390.000
25	BISACODILO 5 MG CJAX100 TAB BUSSIE	300	54	16.200
26	BROMURO DE IPRATROPIO INH BUCAL ASPROMIO CJAX1 INH	120	12,800	1,536.000
27	CALCITRIOL 0.25 MCG CJAX30 CAP COLMED	180	270	48.600
28	CALCITRIOL 0.5 MCG CJAX30 CAP COLMED	180	161	28.980
29	CARBAMAZEPINA 200 MG CJAX300 TAB LAPROFF	2700	215	580.500
30	CARBONATO DE CALCIO 600 MG CJAX300 OROCAL TAB LAPROFF	6000	250	1,500.000
31	CARBONATO DE CALCIO+D 600 MG+200 UI CJAX300 LAPROFF	3000	320	960.000
32	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFT LAGRIKOV FCOX15 ML	2	12,000	24.000
33	CARVEDILOL 12.5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1200	120	144.000
34	CARVEDILOL 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600	190	114.000
35	CARVEDILOL 6.25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600	105	63.000
36	CEFALEXINA 500 MG CAP	4800	540	2,592.000
37	CEFALEXINA SUS 250 MG JBE FCOX60 ML GENFAR	60	4,600	276.000
38	CEFRADINA 1G CJAX10 AMP FARMALOGICA	100	6,900	690.000
39	CEFRADINA 500MG CJAX24 CAP BUSSIE	288	1,150	331.200
40	CEFTRIAXONA 1G AMP CJAX10 VIALES VICAR	1500	5,150	7,725.000
41	CIANOCOBALAMINA VITA B12 1 MG/1 ML CJAX25 AMP ECAR	100	2,600	260.000
42	CLARITROMICINA 500 MG CJAX10 TAB GENFAR	240	2,000	480.000
43	CLONIDINA 0.150 MG CJAX500 TAB ECAR	500	92	46.000
44	CLOPIDOGREL 75 MG CJAX30 TAB PLATEMAX MSN LABORATORIES	1200	210	252.000
45	CLOZAPINA 100 MG TAB CONTROL ESPECIAL	1000	210	210.000
46	COLCHICINA 0.5 MG CJAX300 TAB LAPROFF	300	1,350	405.000
47	CYCLOFEM	150	12,989	1,948.350
48	DESLORETADINA 2.5 MG/5 ML FCOX60 ML LA SANTE	50	3,850	192.500
49	DEXAMETASONA 8 MG AMP	3500	980	3,430.000

50	DICLOFENACO 50 MG CJAX500 TAB ECAR	500	91	45.500
51	DICLOFENACO 75 MG/3 ML CJAX100 AMP VITALIS	200	900	180.000
52	DICLOXACILINA 250 MG/5ML SUSP FCOX80 ML LA SANTE	50	4.800	240.000
53	DICLOXACILINA 500MG CJAX200 CAP LA SANTE	3200	500	1.600.000
54	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG FCOX120 ML LAPROFF	40	3.400	136.000
55	DIPIRONA 1 G AMP	1700	970	1.649.000
56	DIPIRONA 2.5G/5ML CJAX100 AMP FARMIONNI	2200	3.500	7.700.000
57	DIPIRONA 2G/5ML CJAX100 AMP VITALIS	100	4.850	485.000
58	ENALAPRIL 20 MG CJAX150 TAB AMERICAN	7200	84	604.800
59	ERGOTAMINA+CAFEINA 100 MG FENCAFEN CJAX500 TAB	2000	500	1.000.000
60	ESOMEPRAZOL 20MG CJAX100 TAB PROCAPS	3000	172	516.000
61	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA V ESTERMAX TBOX40	3	29.511	88.533
62	FENITOINA SODICA 100 MG EPAMIN FCOX50 CAP PFIZER	500	910	455.000
63	FLUCONAZOL 200 MG FUNEX CJAX210 CAP NOVAMED	210	860	180.600
64	FLUOXETINA 20 MG CJAX300 TAB NOVAMED	300	94	28.200
65	FUROSEMIDA 40 MG CJAX300 TAB GENFAR	2700	57	153.900
66	GEMFIBROZIL 600 MG CJAX900 TAB GENFAR	1800	323	581.400
67	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FCOX10 ML LA SANTE	30	4.900	147.000
68	GENTAMICINA 80 MG/2 ML CJAX10 AMP FARMIONNI	10	1.300	13.000
69	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CJAX300 TAB TECNOQUIMICAS	6000	40	240.000
70	HIDROCORTISONA 100MG CJAX100AMP SUMICORT BLAU	500	4.400	2.200.000
71	HIOSCINA NBB 10MG LABINPINA CJAX100TAB LABINCO	5000	710	3.550.000
72	IBUPROFENO 400 MG CJAX100 TAB GENFAR	1000	136	136.000
73	INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 100 UI LANTUS	5	35.474	177.370
74	INSULINA R CRISTALINA 100 UI / ML AMP	4	23.118	92.472
75	KETOTIFENO 1 MG CJAX250 TAB ASMIKET BIOQUIFAR	250	151	37.750
76	KETOTIFENO JBE 20 MG FCOX100 ML LAPROFF	100	4.140	414.000
77	LEVOMEPRMAZINA 4% GTAS FCOX20 ML ACTIFARMA	6	13.871	83.226
78	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIL	3150	135	425.250
79	LEVONORGESTREL+150MG ETINI+30MG OCEIRA CJAX50 BLX21	150	2.480	372.000
80	LEVOTIROXINA 100 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	1500	161	241.500
81	LEVOTIROXINA 50 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	600	194	116.400
82	LOPERAMIDA 2 MG CJAX240 TAB ECAR	480	167	80.160
83	LORATADINA 10MG CJAX100 TAB AMERICAN	2300	161	370.300
84	LOSARTAN 100 MG CJAX300 TAB NOVAMED	3000	172	516.000
85	LOSARTAN 50 MG CJAX300 TAB NOVAMED	16200	140	2.268.000
86	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG SATOREN H CJAX30	2160	516	1.114.560
87	LOVASTATINA 20 MG CJAX100 TAB AMERICAN GENERICS	100	129	12.900
88	MEDROXIPROGEST 25MG+ESTRADIOL 5MG CYCLOFEM CJAX50 PROF	400	12.989	5.195.600
89	MEDROXIPROGESTERONA 150MG ILEINE S/A CJAX25 PROFAMILIA	100	10.478	1.047.800
90	METOCARBAMOL 750 MG MIOFLEX CJAX100 TAB LABINCO	3000	269	807.000
91	METOCLOPRAMIDA 10MG CJAX300 TAB LAPROFF	1200	1.075	1.290.000
92	METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS FCOX30 ML BUSSIE	30	4.600	138.000
93	METOPROLOL 5 MG/5 ML AMP CJAX5 AMP ADS PHARMA	10	20.860	208.600
94	METOTREXATO	100	839	83.900
95	METOTREXATO 2.5 MG CJAX100 TAB ROPSOHN	100	839	83.900
96	METRONIDAZOL 500 MG CJAX200 OVU COLMED	200	366	73.200
97	METRONIDAZOL 500 MG CJAX500 TAB ECAR	2000	183	366.000
98	METRONIDAZOL 500MG/100 ML TENAFLOX CIX96AM CLARIS	96	4.839	464.544
99	METRONIDAZOL SUSP 250MG FCOX120 ML MEBICITROF LABQUIFAR	60	6.129	367.740
100	NAPROXENO 3% 150 MG NAPROX FCOX80 ML LABINCO	50	5.161	258.050
101	NIFEDIPINO 30 MG CJAX300 24H CAP NOVAMED	300	231	69.300
102	NITROFURANTOINA 100 MG CJAX40 TAB BUSSIE	2000	1.419	2.838.000
103	NITROFUZAZONA POMADA FCOX454 GR HIC	5	101.500	507.500
104	OLANZAPINA 10 MG CJAX60 TAB LA SANTE	480	409	196.320
105	OLANZAPINA 5 MG CJAX50 TAB LA SANTE	400	215	86.000
106	OMEPRAZOL 20 MG CJAX600 CAP NOVAMED	5400	91	491.400
107	ONDANSETRON 8 MG/4 ML CJAX10AMP FRESENIUS	20	7.634	152.680
108	OXIMETAZOLINA 0.25MG SOLUCION NASAL FCOX15 ML	10	8.710	87.100
109	PEDIASURE LIQUIDO VAINILLA FCO X 220ML ABBOTT	46	14.500	667.000
110	PREDNISOLONA 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1800	61	109.800
111	PREDNISOLONA+FENILEFRINA GTS OFT CORTIOFTAL F FCX5 ML TEC	40	7.650	306.000
112	PROPRANOLOL 40MG CJAX300 TAB NOVAMED	300	194	58.200
113	SERTRALINA 100 MG CJAX10 TAB GENFAR @	780	376	293.280
114	SERTRALINA 50 MG CJAX300 TAB GENFAR	900	129	116.100
115	SUERO ORAL CEREZA SOLIDREX CJAX30 SBS LABINCO	1200	1.255	1.506.000

116	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBOX30 GR GENFAR	50	7.634	381,700
117	SULFATO FERROSO 200MG/5ML JBE FCOX120ML LAPROFF	60	8,200	492,000
118	SULFATO FERROSO GOTAS 125 MG/ML FCOX20 ML LAPROFF	20	3,680	73,600
119	TRAMADOL 100 MG GOTAS FCOX10 ML EXPOFARMA	20	3,500	70,000
120	TRAZODONA 50 MG CJAX50 TAB GENFAR	200	129	25,800
121	TRIMEBUTINA 200 MG CJAX30 TAB GENFAR	420	450	189,000
122	TRIMETOPRIM+SULFAMETAXOL 40+200 MG SUSP FCOX120 ML	2	6,850	13,700
123	VACUNA ANTITETANICA AMPOLLA	270	19,500	5,265,000
124	VASELINA PURA PTEX453 GR OSA	5	26,700	133,500
125	VILDAGLIPTINA 50MG CJAX30 TAB VILZER TECNOFARMA	570	1,928	1,098,960
126	VITAMINA A 50000UI CJAX300 CAP NOVAMED	1200	195	234,000
127	VITAMIX 15 ALIMEN BASE DE MALTODEXTRINA CJAX30 SOB 1G	3000	989	2,967,000
TOTAL				100,378,225


 PRODUFARMA
 DE NARIÑO
 1971-12-10 21:45

BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO
 Representante legal

San Juan de Pasto, 31 mayo 2024

Señores
ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
VILLAGARZON (PUTUMAYO)



PRODUFARMA DE NARIÑO

Cordial Saludo:

Atendiendo su solicitud me permito presentar la siguiente cotización de Material Medico Quirurgico, que relacionamos a continuacion, esperamos sea tenida en cuenta para la contratacion.

MATERIAL MEDICOQUIRURGICO

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	AGUJA HIPODERMICA 18 X 1 1/2 CAJA X 100 UND	13	16,000	208,000
2	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML	280	10,800	3,024,000
3	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 ª GALON X 3600 ML	4	56,000	224,000
4	ALGODON MOTA BOLSA X 500 G	50	31,800	1,590,000
5	ALGODON QUIRURGICO ROLLO X 500 G	20	28,000	560,000
6	ALGODON ROLLO X 500 GRS	20	28,000	560,000
7	AMBU RESUCITADOR ADULTO X UND	12	106,400	1,276,800
8	AMBU RESUCITADOR NEONATO X UND	6	106,400	638,400
9	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO X UND	3	106,400	319,200
10	APLICADORES MAD. ALGODON PQTE X10 BOLSAS X100	1	14,900	14,900
11	BATA PACIENTE 35 GRS Y/O MANGA JAPONESA X 1 MTS	60	5,920	355,200
12	CANDADO PARA CARRO DE PARO	300	1,150	345,000
13	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO X UND	20	3,100	62,000
14	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL X UND	5	3,100	15,500
15	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA X UND	20	3,100	62,000
16	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 14 X 2 RF4251369	100	4,100	410,000
17	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 16 X 2 RF4251350	100	4,100	410,000
18	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 18 X 1 RF4251342	1100	4,100	4,510,000
19	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 20 X 1 RF4251326	1200	4,100	4,920,000
20	CATETER INTRAV INTRO CERTO 18	200	4,100	820,000
21	CATETER INTRAVENOSO N° 22 C/4251318 UND	500	4,100	2,050,000
22	CATETER INTRAVENOSO No 24G 3/4" C/4251300 UND	600	4,100	2,460,000
23	CATETER INTRAVENOSO No.20G X 1 1/4 C/4251326 UND	200	4,100	820,000
24	CATGUT CROMADO # 3/0 SH GASTRO X 70 CM* SOBR G122T	120	19,100	2,292,000
25	CATGUT CROMADO # 6/0 C/A 13 MM 75 CM * SOBRE	24	19,100	458,400
26	CINTA METRICA CLASICA	4	12,850	51,400
27	CUCHILLA BISTURI #12 SURGICAL BLADES X UND	300	700	210,000
28	CUCHILLA BISTURI #15 SURGICAL BLADES X UND	100	700	70,000
29	CUCHILLA BISTURI #22 SURGICAL BLADES X UND	800	700	560,000
30	CUCHILLA BISTURI No 24 CAJA X 100 UNIDADES	1	70,000	70,000
31	CURAS STANDAR TRANSPARENTE(LEUKOPLA)CAJA X 100 UDS	3	10,000	30,000
32	CYSTOFLO ADULTO X 2000 ML * BOLSA	45	16,800	756,000
33	DETERGENTE MULTIENZIMATICO GALON	2	115,000	230,000
34	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO BOLSA	4	37,650	150,600
35	EQUIPO MACROGOTEO S/A X UND	1500	4,200	6,300,000
36	ESPARADRAPO HOSP. (LEUKOPLAST) 12X10 YDAS TUBO	20	98,600	1,972,000
37	ESPARADRAPO TELA	2	109,500	219,000
38	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO PQTE X 60 UND	5	16,000	80,000
39	FIJADOR CITOLOGICO SPRAY FCO X 160 ML	3	21,000	63,000
40	FRASCO PARA BASIOSCOPIA NACIONAL	200	550	110,000
41	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	450	540	243,000
42	GARHOX GLUTARALDEHIDO 2% GALON	5	51,100	255,500
43	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO	32	96,000	3,072,000
44	GLUTARALDEHIDO 2% GLUTARBIO X 4000ML	5	51,100	255,500
45	GUANTE DE NITRIL CJA	10	86,200	862,000
46	GUANTE DESECHABLE TALLA M CAJA X 50 PARES	50	54,000	2,700,000
47	GUANTE EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UDS	35	54,000	1,890,000
48	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO X UND	30	9,500	285,000

49	HUMIDIFICADOR OXIGENO * UND	30	9,500	285,000
50	INHALOCAMARA ADULTO UND	40	8,600	344,000
51	INHALOCAMARA ADULTO X UND	30	8,600	258,000
52	INHALOCAMARA PEDIATRICA X UND	18	8,600	154,800
53	JERINGA 1 ML A/R 27 X 1/2 * UNIDAD	200	350	70,000
54	JERINGA 10 ML C/A - 3P * UNIDAD	2000	490	980,000
55	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 * UNIDAD	2600	490	1,274,000
56	JERINGA 10ML 21G X 1 1/2 3P CAJA X 100 UNIDADES	20	49,000	980,000
57	JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 - 3P * UNIDAD	1500	390	585,000
58	KIT CITOLOGICO TALLA M X UND	100	5,350	535,000
59	KIT CITOLOGICO TALLA S X UND	100	5,350	535,000
60	MASCARA OXIGENO ADULTO X UND	10	15,600	156,000
61	MICRONEBULIZADOR ADULTO X UND	130	13,000	1,690,000
62	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO X KIT	30	13,000	390,000
63	MICRONEBULIZAR KIT PEDIATRICO	30	13,000	390,000
64	PAPEL P ELECTROCARDIOGR 110MMX140MM SE601 X 144UND	10	44,650	446,500
65	PAPEL CREPADO ROLLO X 100 MT	3	177,500	532,500
66	PATO ORINAL EN ACERO INOXIDABLE X UND	3	125,500	376,500
67	PINZA DISECCION SIN GARRA 14 CM X UND	5	55,800	279,000
68	PROLENE # 3/0 C/A PS-1 X SOBRE P8663T - ETHICON	288	20,000	5,760,000
69	PROLENE # 4/0 C/A SC-20 X SOBRE 8183T - ETHICON	240	20,000	4,800,000
70	PROLENE # 5/0 C/A PS-2 X SOBRE P8686T - ETHICON	144	20,000	2,880,000
71	PROLENE 6 0(SC16)45CM 8160T	48	20,000	960,000
72	SABANA 35 GRS 90 X 210 MTS CON RESORTE	200	6,030	1,206,000
73	SISTEMA DE DRENAJE DE TORAX PLEUR-EVAC X UND	1	338,800	338,800
74	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 X UND	10	7,400	74,000
75	SONDA NELATHON # 10 X UND	70	2,000	140,000
76	TAPABOCAS CON CAUCHO CAJA X 50 UDS	25	20,500	512,500
77	TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	4	22,000	88,000
78	TUBO DE TORAX # 28 X UND	2	8,500	17,000
79	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 C/BALON X UND	10	8,200	82,000
80	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 C/BALON X UND	20	8,200	164,000
81	TUBO TORAX No 28 PLASTICO (CATETER) DE 45 CMS	2	8,500	17,000
82	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YARDAS	30	2,600	78,000
83	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 * UNIDAD	20	3,120	62,400
84	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 * UNIDAD	50	3,800	190,000
85	VENDA DE YESO 3 X 5 YDAS * UND	20	14,600	292,000
86	VENDA DE YESO 4 X 5 YDAS * UND	10	19,200	192,000
87	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	12	19,800	237,600
88	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	18	19,800	356,400
89	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS * UNIDAD	20	2,200	44,000
90	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS BLANCA	30	2,200	66,000
91	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDAS * UNIDAD	20	2,600	52,000
92	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDAS * UNIDAD	20	3,600	72,000
93	VENDA ELASTICA 6 X 5 YDAS * UNIDAD	80	4,600	368,000
TOTAL				78,151,400


 PRODUFAPMA
 DE NARIÑO
 NIT 12.969.118-0

BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO
 Representante legal

San Juan de Pasto, 31 mayo 2024

Señores
ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
VILLAGARZON (PUTUMAYO)



Cordial Saludo:

Atendiendo su solicitud me permito presentar la siguiente cotización de Material de Laboratorio, que relacionamos a continuación, esperamos sea tenida en cuenta para la contratación.

LABORATORIO

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ACEITE DE INMERSION X 50 ML	1	156.000	156.000
2	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5	57.000	285.000
3	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5	16.000	80.000
4	ALCOHOL ACIDO ZN X 500 ML	1	44.500	44.500
5	ALGODON POMOS BOLSA 500GR	2	23.118	46.236
6	AMILASA EPS 1X 40	2	483.871	967.742
7	BILIRRUBINA T+D 2+2 X 50ML - REF:11515	2	267.000	534.000
8	BOTELLA LIQUIDO CONCENTRADO DE SISTMA A-15 A A-	1	780.000	780.000
9	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	5	749.462	3.747.310
10	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	1	1.340.000	1.340.000
11	CREATININA 4 X 50ML CINETICA (11502)	1	188.710	188.710
12	ESCOBILLONES O CHURRUSCO EN CERDA REF:KE-25	2	6.452	12.904
13	ETANOL CETONA X 500 ML	1	71.613	71.613
14	FACTOR REUMATOIDEO RF X 50	4	89.900	359.600
15	FIEL SALES FOSFATADAS FRASCO X 500 ML	2	48.500	97.000
16	FIELD AZUL MET FOFATADO	3	88.500	265.500
17	FINE CARE T4	1	580.000	580.000
18	FINECARE Hbalc CUANTITATIVA C W 207	10	580.000	5.800.000
19	FINECARE PSA CUANTITATIVA C/W209 CAJA X 25 TEST	4	398.925	1.595.700
20	FINECARE T3	1	650.000	650.000
21	FINECARE TROPONIN I CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4	685.000	2.740.000
22	FINECARE TSH CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4	499.990	1.999.960
23	FOSFATASA ALCALINA 1 X 50 ML	4	93.548	374.192
24	FUCSINA DE GRAM FCO X 500	1	35.500	35.500
25	GARHOX GLUTARALDEHIDO	2	51.100	102.200
26	GARHOX SUPERFICIES GALON 3850ML	2	60.000	120.000
27	GIEMSA FCO X 100	1	125.000	125.000
28	GLICEMIA DEXTROSA (GLUCOTES) CJ X 50 SOBRES	7	125.000	875.000
29	GLUCOSA 1 X 500 ML	1	210.000	210.000
30	GUANTE DE NITRILO T-M CAJA X 100 UND	10	67.204	672.040
31	GUANTE DESECHABLE TALLA M	23	54.000	1.242.000
32	GUANTE DESECHABLE TALLA S	31	54.000	1.674.000
33	HEMOCLASIFICADOR ANTI A MONOCLONAL X 10 ML	1	27.957	27.957
34	HEMOCLASIFICADOR ANTI B MONOCLONAL X 10 ML	1	37.634	37.634
35	HEMOCLASIFICADOR ANTI D DUOCLONAL-MONOCLONA	1	58.065	58.065
36	HIDROXIDO DE POTASIO 10% FRASCO X 100 ML	1	17.419	17.419
37	LACTATO DESHIDROGENASA -LDH 1 X 200 ML	1	387.097	387.097
38	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7101)	20	9.300	186.000
39	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7105) BANDA	10	8.100	81.000
40	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 22 X 22 PQTE X 100 UNIDA	20	8.100	162.000
41	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 24 X 60 CIA X 100 UNIDAD	10	8.100	81.000
42	LIPASA DGGR 1 X 30 ML	2	526.882	1.053.764
43	LUGOL PARASITOLOGICO FRASCO X 500 ML	1	53.000	53.000
44	MECHERO DE VIDRIO GRANDE	2	60.000	120.000
45	PROTEINA C REACTIVA 5	5	86.500	432.500
46	PRUEBA DE DENGUE DUO NS1 Ag y igC	6	470.000	2.820.000
47	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10	64.000	640.000

48	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10	64,000	640,000
49	PRUEBA DE MALARIA AG P PAN CAJA X 25	9	308,500	2,776,500
50	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES	26	210,000	5,460,000
51	PRUEBA FOB (PRUEBA DETENCION CUALITATIVA) X 25	3	162,400	487,200
52	PRUEBA HIV 1/2 3.0 X 30 CASSETTES	16	150,000	2,400,000
53	REDUCTEST X 25 VAILES	3	210,000	630,000
54	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL I 3 X 1 ML	4	263,441	1,053,764
55	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL II 3X1ML	2	263,441	526,882
56	SUEROS VALORADOS NIVEL I 5X 5 ML	2	263,441	526,882
57	SUEROS VALORADOS NIVEL II 5 X 5 ML	2	263,441	526,882
58	TIRANERVIOS COLORINOX SURTIDOS	3	70,430	211,290
59	TIRAS REACTIVAS UROCOLOR 10 X 100 TIRAS	25	73,800	1,845,000
60	TORNIQUETE ADULTO CON HEBILLA Y BANDA ELASTICA	4	15,500	62,000
61	TRIGLICERIDOS 2 X 250 ML	1	1,350,000	1,350,000
62	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL, 6ML, 13X100MM x 100U	17	103,000	1,751,000
63	TUBO TAPA AMARILLA PQTE	22	102,796	2,261,512
64	TUBO TAPA LILA 4ML K2EDTA BANDEJA X 100 UND	40	80,860	3,234,400
65	TUBOS TAPA ROJA 7 ML S/G ACTIVADOR 13X100MM X 10	10	94,086	940,860
66	UREA BUN UV 4 X 50 ML	2	344,100	688,200
67	VDRL TEST CON CONTROLES	2	210,000	420,000
68	VIOLETA DE GRAM X 500 ML	3	70,000	210,000
TOTAL				61,931,515


PRODUFAPMA
DE NARIÑO
 2017-12-06 11:29

BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO
 Representante legal

San Juan de Pasto, 31 mayo 2024

Señores
ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
VILLAGARZON (PUTUMAYO)



Cordial Saludo:

Atendiendo su solicitud me permito presentar la siguiente cotización de Material de odontología , que relacionamos a continuación

ODONTOLOGIA

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ADHESIVO SINGLE BOND FRASCO X 3GR	3	399,200	1,197,600
2	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70 FCOX 700	10	10,300	103,000
3	CEPILLO PARA PROFILAXIS CAJA X 100 UND	30	93,500	2,805,000
4	CLINPRO/FLUOR BARNIZ CAJA X 100 MONODOSIS	4	850,000	3,400,000
5	DESMIFAR DESMINERALIZANTE 37% GEL JER X 10 ML	3	25,269	75,807
6	ENDO FROST SPRAY FCO X 200 ML	1	125,000	125,000
7	ENJUAGUE BUCAL SONRIDENT ZERO X 500 ML	8	16,559	132,472
8	FRESA DIAMANTE REDONDA DIFERENTES FORMAS	10	6,100	61,000
9	GARHOX MULTIENZIMATICO	2	55,100	110,200
10	GASA HOSPITALARIA ROLLO	3	96,000	288,000
11	GUANTE DESECHABLE TALLA S CAJA X 50 PARES	169	54,000	9,126,000
12	HIDROXIDO DE CALCIO EN POLVO FRASCO X 10 GR	1	15,800	15,800
13	HIPOCLORITO 5% (PRODONT) FCO X 120ML	1	5,914	5,914
14	IONOMERO FUJI II LC MINIPACK CAJA NEGRA	3	730,108	2,190,324
15	LIDOCAINA 2% E-80% CARPUL CAJA X 50 UND	6	75,820	454,920
16	LIJA METALICA PAQ.X 12 UND	3	45,800	137,400
17	MICROAPLICADORES DE ADHESIVO DIF COLORES FCO	8	98,755	790,040
18	PAPEL CREPADO 50 X 100	2	115,700	231,400
19	PASTA PARA PROFILAXIS DETARFAR POTE X 50 GRS	20	22,000	440,000
20	PIEDRA DE ARKAZAS FG CONICA CN1 *UND	16	10,215	163,440
21	POLYGLYCOLIC ACID 3/0 UND	48	18,625	894,000
22	RESINA BRILLIANT FLOW JER.X 2.3 GRS COLOR A3/D3	5	345,000	1,725,000
23	RESINA P60 JER.X 4 GRS COLOR A3 UND	6	419,000	2,514,000
24	SELLANTE DE FOTOCURADO R/1930W	2	683,000	1,366,000
TOTAL				28,352,317

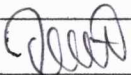
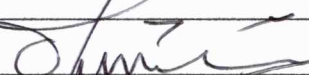
BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO
Representante legal

	Hospital San Gabriel Arcángel E.S.E. Departamento del Putumayo	Código: X-XX-XXX Versión: 00
	FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Fecha:
		Página 1 de 2

Referencia No.	G -
Fecha	01 de Junio de 2024
Para	Jefe de Presupuesto
De	Gerente E.S.E.

Sírvase certificar si existe disponibilidad presupuestal para asumir un compromiso, de acuerdo a las siguientes condiciones:

Rubros Presupuestal	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.4.5.01.03.301</td> <td>Productos farmacéuticos</td> <td>100.378.225</td> </tr> <tr> <td>2.4.5.01.03.302</td> <td>Material médico quirúrgico</td> <td>78.151.400</td> </tr> <tr> <td>2.4.5.01.03.303</td> <td>Material de Laboratorio</td> <td>61.931.515</td> </tr> <tr> <td>2.4.5.01.03.304</td> <td>Material de odontología</td> <td>28.352.317</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL</td> <td>\$268.813.457</td> </tr> </tbody> </table>	CODIGO	NOMBRE	VALOR	2.4.5.01.03.301	Productos farmacéuticos	100.378.225	2.4.5.01.03.302	Material médico quirúrgico	78.151.400	2.4.5.01.03.303	Material de Laboratorio	61.931.515	2.4.5.01.03.304	Material de odontología	28.352.317	TOTAL		\$268.813.457
	CODIGO	NOMBRE	VALOR																
	2.4.5.01.03.301	Productos farmacéuticos	100.378.225																
	2.4.5.01.03.302	Material médico quirúrgico	78.151.400																
	2.4.5.01.03.303	Material de Laboratorio	61.931.515																
	2.4.5.01.03.304	Material de odontología	28.352.317																
TOTAL		\$268.813.457																	
Valor:	Letras y Nros: Doscientos Sesenta y Ocho Millones Ochocientos Trece Mil Cuatrocientos Cincuenta y siete Pesos (\$268.813.457.oo) Moneda Corriente.																		
Detalle concepto:	<table border="1"> <tr> <td>Contrato:</td> <td>X</td> <td>Avance</td> <td></td> <td>Otro</td> <td></td> <td>Cual:</td> </tr> </table>	Contrato:	X	Avance		Otro		Cual:											
Contrato:	X	Avance		Otro		Cual:													
Objeto	Compraventa de Insumos Medico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos para el Servicio farmacéutico para la E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel del municipio de Villagarzón (P).																		

	Elaboró:	Aprobó:	Recibió:
Firma:			
Nombre:	MARTHA GETIAL PEREZ.	EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO	CARLOS MENESES FUERTES
Cargo:	Auxiliar Administrativo	Gerente	Jefe de presupuesto

 San Gabriel Arcángel E.S.E. HOSPITAL <i>Gestión e innovación con calidad y humanización</i>	Hospital San Gabriel Arcángel E.S.E. Departamento del Putumayo	CODIGO: 201
	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP	VERSION: 1.00
		PAGINA: 1

VIGENCIA : 2024

Nº 24-0612

FECHA : 01 de JUNIO de 2024

CONCEPTO : COMPRA DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL ODONTOLOGICO Y LAB. CLINICO PARA SERVICIO FARMACEUTICO PARA LA ESE HSGA

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
2.4.5.01.03.301	Medicamentos	100,378,225.00 ✓
2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	78,151,400.00 ✓
2.4.5.01.03.303	Material Laboratorio	61,931,515.00 ✓
2.4.5.01.03.304	Material Odontologia	28,352,317.00 ✓

VALOR TOTAL: 268,813,457.00

LA SUMA TOTAL DE : DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CVS.


CARLOS MENESES FUERTES
JEFE DE PRESUPUESTO HSGA



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

Ciudad y fecha:	Villagarzón, 17 de Junio de 2024.
Para:	EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO, Gerente
De:	Martha Mireya Getial Pérez, Almacenista.
1. DEFINICIÓN DE LA NECESIDAD	
La ESE Hospital San Gabriel Arcángel, de conformidad con el artículo 194 de la Ley 100/1993 y en especial con el art 1º del Decreto 1876 de 1994, es una Empresa Social del Estado, de primer (I) Nivel de complejidad, creada mediante el Decreto 201 del 31 de agosto de 2004 de la Gobernación el Putumayo, constituida como una categoría especial de entidad pública, descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa. Que el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, establece que las Empresas Sociales del Estado se someterán al régimen contractual de derecho privado, pero podrán, discrecionalmente, utilizar las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública. Que el artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, establece que las entidades estatales que por disposición legal cuenten con un régimen contractual distinto al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán, en desarrollo de su actividad contractual y acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política, respectivamente, según sea el caso y estarán sometidos al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos legalmente para la contratación estatal. Que el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (CPACA), adoptado por la Ley 1437 de 2011, define en su artículo 3o, el alcance de tales principios. Que, del mismo modo, la normatividad pretende facilitar los procesos de transformación dentro del sector salud, vale decir abrir espacios para que la contratación sea más ágil y expedita. Que el manejo de sus recursos financieros de funcionamiento los obtiene principalmente en el esquema de aseguramiento tripartito con planes de beneficios preestablecidos para la atención en salud a la población beneficiaria del régimen contributivo y subsidiado del SGSSS; subsidio a la oferta y a través de contratos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad individual o colectiva con los entes territoriales y administradoras de recursos de salud correspondientes; y la prestación de servicios de Salud. Que al tenor de lo dispuesto en la Sentencia T-058/11 de la Honorable Corte Constitucional, se tiene que: <i>"El artículo 49 de la Constitución Política dispone que: La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley. Según el precitado artículo la Salud tiene una doble connotación: derecho constitucional fundamental y servicio público. En tal sentido todos los ciudadanos deben tener acceso al servicio de salud y al Estado le corresponde organizar, dirigir, reglamentar y garantizar su prestación. Dicha facultad constitucional otorgada a los entes estatales y a los particulares comprometidos con la prestación del servicio de salud está</i>	



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

estrechamente relacionada con los fines mismos del Estado Social de Derecho y con los propósitos consagrados en el artículo 2º Superior”.

Lo anterior, nos permite concluir que los servicios de Salud que presta el Hospital San Gabriel Arcángel como Empresa Social del Estado y dado que contribuye a cumplir los fines del Estado, tienen una doble connotación, es decir al ser un derecho fundamental directo, por una parte, y por la otra al ser un servicio público, y por lo tanto no puede ser interrumpido, por causas puramente formales.

El plan de compras y consumos de la E.S.E para la vigencia 2024, se estableció la adquisición de Insumos Médico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos para cubrir las necesidades de los pacientes de la Entidad, el cual se adelantará mediante el proceso de selección bajo la modalidad de contratación directa; lo anterior, en el entendido que el proceso se programó para atender las necesidades diarias estimadas para la vigencia 2024

Lo anterior en el entendido que el Hospital no puede parar la prestación de sus servicios, por el contrario, y en virtud del principio de eficiencia corresponde a las entidades públicas no interrumpir sus servicios, salvo cuando exista una causal legal, permitiendo que sea oportuna y continua, sobre todo en este momento, en el que la población vulnerable del municipio, necesita continuar contando con los servicios que a diario se les brindan, en los términos ya establecidos por la Entidad.

La contratación requerida es conveniente y oportuna, en razón a que la E.S.E requiere salvaguardar la salud de los pacientes del Hospital, razón por la cual se hace necesario contar con aquellos medicamentos que garanticen el normal funcionamiento. Adicionalmente se requiere garantizar la continuidad en la entrega de medicamentos, para cumplir esta manera con los servicios y obligaciones adquiridas por las E.S.E. en relación con la demanda de los servicios de salud prestados diariamente.

Conforme con lo anterior, es muy importante tener en cuenta que la entidad está llamada a hacer todo lo que esté a su alcance para abastecer los stop requeridos de Insumos Médico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos para los pacientes de la E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel del municipio de Villagarzón (P).

Que con el único fin de que la entidad continúe cumpliendo eficientemente con su deber misional, y observando los principios orientadores de la función administrativa y de la contratación estatal señalados en el artículo 209 de la Constitución Nacional, se adelantará el presente proceso contractual, una vez revisados los procedimientos establecidos en el Manual de Contratación de la entidad. Para ello debemos en primer lugar atender la necesidad que la ESE pretende satisfacer, el objeto a contratar y su valor, y demás ítems que componen los presentes estudios previos.

La E.S.E. cuenta dentro del presupuesto para la vigencia de 2024, con la disponibilidad presupuestal para realizar la contratación objeto del presente contrato.

Por lo anterior, la Empresa Social del Estado Hospital San Gabriel Arcángel del Municipio de Villagarzón putumayo, requiere celebrar un contrato de Compraventa de Insumos Médico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos para el Servicio farmacéutico para la E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel del municipio de Villagarzón (P), necesarios para garantizar la prestación normal de los servicios de salud en el Municipio.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

Las actividades que el Hospital San Gabriel Arcángel desarrolla para la prestación del servicio de salud de Primer Nivel, comprenden los procesos de compra o suministro, almacenamiento, dispensación, distribución y control de uso y consumos, de medicamentos, que implican a su vez varios subprocesos en la cadena de compra y/o suministro hasta su entrega al usuario o cliente final previa autorización de la entidad, las cuales se deben realizar dentro del marco de las disposiciones legales que regulan la prestación de este servicio, para alcanzar su eficiencia, eficacia y efectividad.

El hospital San Gabriel Arcángel del Municipio de Villagarzón putumayo, en el marco de su responsabilidad de garantizar una óptima prestación de los servicios de salud a los usuarios bajo los tópicos de humanismo y calidad, requiere contar con la Compraventa de Insumos Medico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos para el Servicio farmacéutico para la E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel del municipio de Villagarzón (P), con el fin de garantizar un buen servicio a los usuarios.

2. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR

Tipo de contrato: Compraventa

Objeto:

COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P).

Especificaciones técnicas

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCOX60 ML AMERICAN	300
2	ACICLOVIR 200 MG CJAX40 TAB LA SANTE	1400
3	ACICLOVIR 5% UNG TOPICO TBOX15G GENFAR	40
4	ACICLOVIR 800 MG CJAX10 TAB GENFAR	200
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG CJAX900 TAB GENFAR	9000
6	ACIDO ASCORBICO 100MG GOTAS FCOX30ML ECAR	30
7	ACIDO ASCORBICO 500MG CJAX500TAB NARANJA LA SANTE	5000
8	ACIDO FOLICO 1MG CJAX1000 TAB ECAR	3000
9	ACIDO TRANEXAMICO 500MG CJAX10TAB CLINTRANEX PROCLIN	1800
10	ACIDO VALPROICO 250MG CJAX300CAP FERBIN CL NOVAMED	1200
11	ALOPURINOL 100 MG CJAX100 TAB AMERICAN	200
12	ALOPURINOL 300 MG CJAX30 TAB MEMPHIS	210
13	AMITRIPTILINA 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	300
14	AMLODIPINO 10 MG CJAX300 TAB GENFAR	900
15	AMLODIPINO 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	6000
16	AMOXICILINA 500 MG CJAX50 CAP LA SANTE	1200
17	AMPICILINA 250MG/5ML FCOX60ML LA SANTE	40
18	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR CJAX10 AMP AMPIDELT DELTA	400
19	ATORVASTATINA 20 MG CJAX1000 TAB ECAR	6000
20	ATORVASTATINA 40 MG CJAX500 TAB ECAR	3000
21	AZITROMICINA 200 MG/5 ML FCOX15 ML GENFAR	30

Dirección: Cra 4 No.1- 35. B. Juan Pablo II – Celular 310-2115870

correo electrónico: almacen@esehospitalsangabriel.gov.co

Página web: [www. https://esehospitalsangabriel.gov.co](https://esehospitalsangabriel.gov.co)



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

22	AZITROMICINA 500 MG CJAX3 TAB LA SANTE	1002
23	BECLOMETASONA 50 MCG INH BUCAL NABUMEX FCOX200 DOSIS CHA	100
24	BETAMETASONA 0.05% CREMA TBOX40 GR GENFAR	100
25	BISACODILO 5 MG CJAX100 TAB BUSSIE	300
26	BROMURO DE IPRATROPIO INH BUCAL ASPROMIO CJAX1 INH CHALVE	120
27	CALCITRIOL 0.25 MCG CJAX30 CAP COLMED	180
28	CALCITRIOL 0.5 MCG CJAX30 CAP COLMED	180
29	CARBAMAZEPINA 200 MG CJAX300 TAB LAPROFF	2700
30	CARBONATO DE CALCIO 600 MG CJAX300 OROCAL TAB LAPROFF	6000
31	CARBONATO DE CALCIO+D 600 MG+200 UI CJAX300 LAPROFF OROCAL	3000
32	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFT LAGRIKOV FCOX15 ML BLASK	2
33	CARVEDILOL 12.5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1200
34	CARVEDILOL 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600
35	CARVEDILOL 6.25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600
36	CEFALEXINA 500 MG CAP	4800
37	CEFALEXINA SUS 250 MG JBE FCOX60 ML GENFAR	60
38	CEFRADINA 1G CJAX10 AMP FARMALOGICA	100
39	CEFRADINA 500MG CJAX24 CAP BUSSIE	288
40	CEFTRIAXONA 1G AMP CJAX10 VIALES VICAR	1500
41	CIANOCOBALAMINA VITA B12 1 MG/1 ML CJAX25 AMP ECAR	100
42	CLARITROMICINA 500 MG CJAX10 TAB GENFAR	240
43	CLONIDINA 0.150 MG CJAX500 TAB ECAR	500
44	CLOPIDOGREL 75 MG CJAX30 TAB PLATEMAX MSN LABORATORIES	1200
45	CLOZAPINA 100 MG TAB CONTROL ESPECIAL	1000
46	COLCHICINA 0.5 MG CJAX300 TAB LAPROFF	300
47	CYCLOFEM	150
48	DESLORATADINA 2.5 MG/5 ML FCOX60 ML LA SANTE	50
49	DEXAMETASONA 8 MG AMP	3500
50	DICLOFENACO 50 MG CJAX500 TAB ECAR	500
51	DICLOFENACO 75 MG/3 ML CJAX100 AMP VITALIS	200
52	DICLOXACILINA 250 MG/5ML SUSP FCOX80 ML LA SANTE	50
53	DICLOXACILINA 500MG CJAX200 CAP LA SANTE	3200
54	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG FCOX120 ML LAPROFF	40
55	DIPIRONA 1 G AMP	1700
56	DIPIRONA 2.5G/5ML CJAX100 AMP FARMIONNI	2200
57	DIPIRONA 2G/5ML CJAX100 AMP VITALIS	100
58	ENALAPRIL 20 MG CJAX150 TAB AMERICAN	7200

ESTUDIOS PREVIOS

59	ERGOTAMINA+CAFEINA 100 MG FENCAFEN CJAX500 TAB TECNOQUIM	2000
60	ESOMEPRAZOL 20MG CJAX100 TAB PROCAPS	3000
61	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA V ESTERMAX TBOX40 G	3
62	FENITOINA SODICA 100 MG EPAMIN FCOX50 CAP PFIZER	500
63	FLUCONAZOL 200 MG FUNEX CJAX210 CAP NOVAMED	210
64	FLUOXETINA 20 MG CJAX300 TAB NOVAMED	300
65	FUROSEMIDA 40 MG CJAX300 TAB GENFAR	2700
66	GEMFIBROZILLO 600 MG CJAX900 TAB GENFAR	1800
67	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FCOX10 ML LA SANTE	30
68	GENTAMICINA 80 MG/2 ML CJAX10 AMP FARMIONNI	10
69	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CJAX300 TAB TECNOQUIMICAS	6000
70	HIDROCORTISONA 100MG CJAX100AMP SUMICORT BLAU	500
71	HIOSCINA NBB 10MG LABINPINA CJAX100TAB LABINCO	5000
72	IBUPROFENO 400 MG CJAX100 TAB GENFAR	1000
73	INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 100 UI LANTUS	5
74	INSULINA R CRISTALINA 100 UI / ML AMP	4
75	KETOTIFENO 1 MG CJAX250 TAB ASMIKET BIOQUIFAR	250
76	KETOTIFENO JBE 20 MG FCOX100 ML LAPROFF	100
77	LEVOMEPROMAZINA 4% GTAS FCOX20 ML ACTIFARMA	6
78	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIL	3150
79	LEVONORGESTREL+150MG ETINI+30MG OCEIRA CJAX50 BLX21 PROFA	150
80	LEVOTIROXINA 100 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	1500
81	LEVOTIROXINA 50 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	600
82	LOPERAMIDA 2 MG CJAX240 TAB ECAR	480
83	LORATADINA 10MG CJAX100 TAB AMERICAN	2300
84	LOSARTAN 100 MG CJAX300 TAB NOVAMED	3000
85	LOSARTAN 50 MG CJAX300 TAB NOVAMED	16200
86	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG SATOREN H CJAX30 TAB	2160
87	LOVASTATINA 20 MG CJAX100 TAB AMERICAN GENERICS	100
88	MEDROXIPROGEST 25MG+ESTRADIOL 5MG CYCLOFEM CJAX50 PROF	400
89	MEDROXIPROGESTERONA 150MG ILEINE S/A CJAX25 PROFAMILIA	100
90	METOCARBAMOL 750 MG MIOFLEX CJAX100 TAB LABINCO	3000
91	METOCLOPRAMIDA 10MG CJAX300 TAB LAPROFF	1200
92	METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS FCOX30 ML BUSSIE	30
93	METOPROLOL 5 MG/5 ML AMP CJAX5 AMP ADS PHARMA	10
94	METOTREXATO	100
95	METOTREXATO 2.5 MG CJAX100 TAB ROPSOHN	100

ESTUDIOS PREVIOS

96	METRONIDAZOL 500 MG CJAX200 OVU COLMED	200
97	METRONIDAZOL 500 MG CJAX500 TAB ECAR	2000
98	METRONIDAZOL 500MG/100 ML TENAFLOX CJX96AM CLARIS FARMALO	96
99	METRONIDAZOL SUSP 250MG FCOX120 ML MEBICITROF LABQUIFAR	60
100	NAPROXENO 3% 150 MG NAPROX FCOX80 ML LABINCO	50
101	NIFEDIPINO 30 MG CJAX300 24H CAP NOVAMED	300
102	NITROFURANTOINA 100 MG CJAX40 TAB BUSSIE	2000
103	NITROFURAZONA POMADA FCOX454 GR HIC	5
104	OLANZAPINA 10 MG CJAX60 TAB LA SANTE	480
105	OLANZAPINA 5 MG CJAX50 TAB LA SANTE	400
106	OMEPRAZOL 20 MG CJAX600 CAP NOVAMED	5400
107	ONDANSETRON 8 MG/4 ML CJAX10AMP FRESENIUS	20
108	OXIMETAZOLINA 0.25MG SOLUCION NASAL FCOX15 ML TECNOQUIMIC	10
109	PEDIASURE LIQUIDO VAINILLA FCO X 220ML ABBOTT	46
110	PREDNISOLONA 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1800
111	PREDNISOLONA+FENILEFRINA GTS OFT CORTIOFTAL F FCOX5 ML TEC	40
112	PROPRANOLOL 40MG CJAX300 TAB NOVAMED	300
113	SERTRALINA 100 MG CJAX10 TAB GENFAR @	780
114	SERTRALINA 50 MG CJAX300 TAB GENFAR	900
115	SUERO ORAL CEREZA SOLIDREX CJAX30 SBS LABINCO	1200
116	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBOX30 GR GENFAR	50
117	SULFATO FERROSO 200MG/5ML JBE FCOX120ML LAPROFF	60
118	SULFATO FERROSO GOTAS 125 MG/ML FCOX20 ML LAPROFF	20
119	TRAMADOL 100 MG GOTAS FCOX10 ML EXPOFARMA	20
120	TRAZODONA 50 MG CJAX50 TAB GENFAR	200
121	TRIMEBUTINA 200 MG CJAX30 TAB GENFAR	420
122	TRIMETOPRIM+SULFAMETAXOL 40+200 MG SUSP FCOX120 ML ECAR	2
123	VACUNA ANTITETANICA AMPOLLA	270
124	VASELINA PURA PTEX453 GR OSA	5
125	VILDAGLIPTINA 50MG CJAX30 TAB VILZER TECNOFARMA	570
126	VITAMINA A 50000UI CJAX300 CAP NOVAMED	1200
127	VITAMIX 15 ALIMEN BASE DE MALTODEXTRINA CJAX30 SOB 1G NUTRE	3000

INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD
1	AGUJA HIPODERMICA 18 X 1 1/2 CAJA X 100 UND	13

ESTUDIOS PREVIOS

2	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML	280
3	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 º GALON X 3600 ML	4
4	ALGODON MOTA BOLSA X 500 G	50
5	ALGODON QUIRURGICO ROLLO X 500 G	20
6	ALGODON ROLLO X 500 GRS	20
7	AMBU RESUCITADOR ADULTO X UND	12
8	AMBU RESUCITADOR NEONATO X UND	6
9	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO X UND	3
10	APLICADORES MAD. ALGODON PQTE X10 BOLSAS X100	1
11	BATA PACIENTE 35 GRS Y/O MANGA JAPONESA X 1 MTS	60
12	CANDADO PARA CARRO DE PARO	300
13	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO X UND	20
14	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL X UND	5
15	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA X UND	20
16	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 14 X 2 RF4251369	100
17	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 16 X 2 RF4251350	100
18	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 18 X 1 RF4251342	1100
19	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 20 X 1 RF4251326	1200
20	CATETER INTRAV INTRO CERTO 18	200
21	CATETER INTRAVENOSO N° 22 C/4251318 UND	500
22	CATETER INTRAVENOSO No 24G 3/4" C/4251300 UND	600
23	CATETER INTRAVENOSO No.20G X 1 1/4 C/4251326 UND	200
24	CATGUT CROMADO # 3/0 SH GASTRO X 70 CM* SOBR G122T	120
25	CATGUT CROMADO # 6/0 C/A 13 MM 75 CM * SOBRE	24
26	CINTA METRICA CLASICA	4
27	CUCHILLA BISTURI #12 SURGICAL BLADES X UND	300
28	CUCHILLA BISTURI #15 SURGICAL BLADES X UND	100
29	CUCHILLA BISTURI #22 SURGICAL BLADES X UND	800
30	CUCHILLA BISTURI No 24 CAJA X 100 UNIDADES	1
31	CURAS STANDAR TRANSPARENTE(LEUKOPLA)CAJA X 100 UDS	3
32	CYSTOFLO ADULTO X 2000 ML * BOLSA	45
33	DETERGENTE MULTIENZIMATICO GALON	2
34	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO BOLSA	4
35	EQUIPO MACROGOTEO S/A X UND	1500
36	ESPARADRAPO HOSP. (LEUKOPLAST) 12X10 YDAS TUBO	20
37	ESPARADRAPO TELA	2
38	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO PQTE X 60 UND	5

ESTUDIOS PREVIOS

39	FIJADOR CITOLOGICO SPRAY FCO X 160 ML	3
40	FRASCO PARA BASIOSCOPIA NACIONAL	200
41	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	450
42	GARHOX GLUTARALDEHIDO 2% GALON	5
43	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO	32
44	GLUTARALDEHIDO 2% GLUTARBIO X 4000ML	5
45	GUANTE DE NITRILO CJA	10
46	GUANTE DESECHABLE TALLA M CAJA X 50 PARES	50
47	GUANTE EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UDS	35
48	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO X UND	30
49	HUMIDIFICADOR OXIGENO * UND	30
50	INHALOCAMARA ADULTO UND	40
51	INHALOCAMARA ADULTO X UND	30
52	INHALOCAMARA PEDIATRICA X UND	18
53	JERINGA 1 ML A/R 27 X 1/2 * UNIDAD	200
54	JERINGA 10 ML C/A - 3P * UNIDAD	2000
55	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 * UNIDAD	2600
56	JERINGA 10ML 21G X 1 1/2 3P CAJA X 100 UNIDADES	20
57	JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 - 3P * UNIDAD	1500
58	KIT CITOLOGICO TALLA M X UND	100
59	KIT CITOLOGICO TALLA S X UND	100
60	MASCARA OXIGENO ADULTO X UND	10
61	MICRONEBULIZADOR ADULTO X UND	130
62	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO X KIT	30
63	MICRONEBULIZAR KIT PEDIATRICO	30
64	PAPEL P ELECTROCARDIOGR 110MMX140MM SE601 X 144UND	10
65	PAPEL CREPADO ROLLO X 100 MT	3
66	PATO ORINAL EN ACERO INOXIDABLE X UND	3
67	PINZA DISECCION SIN GARRA 14 CM X UND	5
68	PROLENE # 3/0 C/A PS-1 X SOBRE P8663T - ETHICON	288
69	PROLENE # 4/0 C/A SC-20 X SOBRE 8183T - ETHICON	240
70	PROLENE # 5/0 C/A PS-2 X SOBRE P8686T - ETHICON	144
71	PROLENE 6 0(SC16)45CM 8160T	48
72	SABANA 35 GRS 90 X 210 MTS CON RESORTE	200
73	SISTEMA DE DRENAJE DE TORAX PLEUR-EVAC X UND	1
74	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 X UND	10
75	SONDA NELATHON # 10 X UND	70
76	TAPABOCAS CON CAUCHO CAJA X 50 UDS	25
77	TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	4
78	TUBO DE TORAX # 28 X UND	2
79	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 C/BALON X UND	10
80	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 C/BALON X UND	20

ESTUDIOS PREVIOS

81	TUBO TORAX No 28 PLASTICO (CATETER) DE 45 CMS	2
82	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YARDAS	30
83	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 * UNIDAD	20
84	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 * UNIDAD	50
85	VENDA DE YESO 3 X 5 YDAS * UND	20
86	VENDA DE YESO 4 X 5 YDAS * UND	10
87	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	12
88	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	18
89	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS * UNIDAD	20
90	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS BLANCA	30
91	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDAS * UNIDAD	20
92	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDAS * UNIDAD	20
93	VENDA ELASTICA 6 X 5 YDAS * UNIDAD	80

MATERIAL ODONTOLOGICO

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD
1	ADHESIVO SINGLE BOND FRASCO X 3GR	3
2	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70 FCOX 700	10
3	CEPILLO PARA PROFILAXIS CAJA X 100 UND	30
4	CLINPRO/FLUOR BARNIZ CAJA X 100 MONODOSIS	4
5	DESMIFAR DESMINERALIZANTE 37% GEL JER X 10 ML	3
6	ENDO FROST SPRAY FCO X 200 ML	1
7	ENJUAGUE BUCAL SONRIDENT ZERO X 500 ML	8
8	FRESA DIAMANTE REDONDA DIFERENTES FORMAS	10
9	GARHOX MULTIENTZIMATICO	2
10	GASA HOSPITALARIA ROLLO	3
11	GUANTE DESECHABLE TALLA S CAJA X 50 PARES	169
12	HIDROXIDO DE CALCIO EN POLVO FRASCO X 10 GR	1
13	HIPOCLORITO 5% (PRODONT) FCO X 120ML	1
14	IONOMERO FUJI II LC MINIPACK CAJA NEGRA	3
15	LIDOCAINA 2% E-80% CARPUL CAJA X 50 UND	6
16	LIJA METALICA PAQ.X 12 UND	3
17	MICROAPLICADORES DE ADHESIVO DIF COLORES FCO	8
18	PAPEL CREPADO 50 X 100	2
19	PASTA PARA PROFILAXIS DETARFAR POTE X 50 GRS	20
20	PIEDRA DE ARKAZAS FG CONICA CN1 *UND	16
21	POLYGLYCOLIC ACID 3/0 UND	48
22	RESINA BRILLIANT FLOW JER.X 2.3 GRS COLOR A3/D3	5
23	RESINA P60 JER.X 4 GRS COLOR A3 UND	6
24	SELLANTE DE FOTOCURADO R/1930W	2

ESTUDIOS PREVIOS

MATERIAL LABORATORIO CLINICO

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD
1	ACEITE DE INMERSION X 50 ML	1
2	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5
3	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5
4	ALCOHOL ACIDO ZN X 500 ML	1
5	ALGODON POMOS BOLSA 500GR	2
6	AMILASA EPS 1X 40	2
7	BILIRRUBINA T+D 2+2 X 50ML - REF:11515	2
8	BOTELLA LIQUIDO CONCENTRADO DE SISTMA A-15 A A-	1
9	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	5
10	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	1
11	CREATININA 4 X 50ML CINETICA (11502)	1
12	ESCOBILLONES O CHURRUSCO EN CERDA REF:KE-25	2
13	ETANOL CETONA X 500 ML	1
14	FACTOR REUMATOIDEO RF X 50	4
15	FIEL SALES FOSFATADAS FRASCO X 500 ML	2
16	FIELD AZUL MET FOFATADO	3
17	FINE CARE T4	1
18	FINECARE Hbalc CUANTITATIVA C W 207	10
19	FINECARE PSA CUANTITATIVA C/W209 CAJA X 25 TEST	4
20	FINECARE T3	1
21	FINECARE TROPONIN I CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4
22	FINECARE TSH CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4
23	FOSFATASA ALCALINA 1 X 50 ML	4
24	FUCSINA DE GRAM FCO X 500	1
25	GARHOX GLUTARALDEHIDO	2
26	GARHOX SUPERFICIES GALON 3850ML	2
27	GIEMSA FCO X 100	1
28	GLICEMIA DEXTROSA (GLUCOTES) CJ X 50 SOBRES	7
29	GLUCOSA 1 X 500 ML	1
30	GUANTE DE NITRILO T-M CAJA X 100 UND	10
31	GUANTE DESECHABLE TALLA M	23
32	GUANTE DESECHABLE TALLA S	31
33	HEMOCLASIFICADOR ANTI A MONOCLONAL X 10 ML	1
34	HEMOCLASIFICADOR ANTI B MONOCLONAL X 10 ML	1
35	HEMOCLASIFICADOR ANTI D DUOCLONAL-MONOCLONA	1
36	HIDROXIDO DE POTASIO 10% FRASCO X 100 ML	1
37	LACTATO DESHIDROGENASA -LDH 1 X 200 ML	1
38	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7101)	20
39	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7105) BANDA	10
40	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 22 X 22 PQTE X 100 UNIDA	20

ESTUDIOS PREVIOS

41	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 24 X 60 CJA X 100 UNIDAD	10
42	LIPASA DGGR 1 X 30 ML	2
43	LUGOL PARASITOLOGICO FRASCO X 500 ML	1
44	MECHERO DE VIDRIO GRANDE	2
45	PROTEINA C REACITVA 5	5
46	PRUEBA DE DENGUE DUO NS1 Ag y igC	6
47	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10
48	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10
49	PRUEBA DE MALARIA AG P PAN CAJA X 25	9
50	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES	26
51	PRUEBA FOB (PRUEBA DETENCION CUALITATIVA) X 25	3
52	PRUEBA HIV 1/2 3.0 X 30 CASSETTES	16
53	REDUCTEST X 25 VAILES	3
54	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL I 3 X 1 ML	4
55	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL II 3X1ML	2
56	SUEROS VALORADOS NIVEL I 5X 5 ML	2
57	SUEROS VALORADOS NIVEL II 5 X 5 ML	2
58	TIRANERVIOS COLORINOX SURTIDOS	3
59	TIRAS REACTIVAS UROCOLOR 10 X 100 TIRAS	25
60	TORNIQUETE ADULTO CON HEBILLA Y BANDA ELASTICA	4
61	TRIGLICERIDOS 2 X 250 ML	1
62	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL, 6ML, 13X100MM x 100U	17
63	TUBO TAPA AMARILLA PQTE	22
64	TUBO TAPA LILA 4ML K2EDTA BANDEJA X 100 UND	40
65	TUBOS TAPA ROJA 7 ML S/G ACTIVADOR 13X100MM X 10	10
66	UREA BUN UV 4 X 50 ML	2
67	VDRL TEST CON CONTROLES	2
68	VIOLETA DE GRAM X 500 ML	3

El Contratista se obliga con el Hospital a efectuar la entrega de los elementos objeto del contrato de compraventa así: A) El Contratista, deberá estar en capacidad y comprometerse a realizar la venta de Insumos Medico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos para el Servicio farmacéutico de la E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel del municipio de Villagarzón (P). B) El CONTRATISTA, se compromete a garantizar que la calidad del servicio de los medicamentos sea óptima, con el fin de evitar perjuicios a los usuarios del HOSPITAL. C) El CONTRATISTA se compromete a atender las recomendaciones que se consideren pertinentes para el buen cumplimiento al objeto contractual.

PARÁGRAFO: Los Insumos Medico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos suministrados deberán tener una fecha de vencimiento no inferior a un (01) año contado a partir de su recibo por parte del Hospital. • Los empaques de los productos ofrecidos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso. Es requisito para la entrega del medicamento y recepción a



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

	satisfacción de todos y cada uno de los medicamentos. • Presentar certificado de buenas prácticas de manufactura expedido por el INVIMA, por cada laboratorio fabricante de los medicamentos ofrecidos, tal y como lo recomienda la Organización Mundial de la Salud, así como cumplir con los mecanismos de control de calidad y las normas legales y reglamentarias vigentes en la materia. Es requisito para la firma del contrato. • El tipo y la calidad del material del empaque deben ser adecuados para proteger el producto en las condiciones extremas de temperatura y humedad, así como durante el transporte, almacenamiento y uso del producto. Es requisito para la entrega del medicamento y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los medicamentos: • El contratista no entregará medicamentos en envases deteriorados, con defectos de fábrica y/o vencidos. Es requisito para la entrega del medicamento y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los medicamentos. • Acorde con la normatividad sanitaria legal vigente en materia de medicamentos, cada medicamento deberá contar con el respectivo registro sanitario expedido por el INVIMA. Es requisito técnico para habilitar el proceso. • Las tabletas deben contar con la información básica del producto como: Nombre, concentración, lote y fecha de vencimiento en cada una de las unidades posológicas. • Cuando se trate de un establecimiento distribuidor, éste debe anexar el certificado de B. P.M., por cada uno de los laboratorios de los medicamentos que ofrece. El certificado de Buenas Prácticas, o su copia debe ser legible y completa, esto es, que su posee tres páginas se anexen todas, teniendo en cuenta que la última página posee la vigencia generalmente.		
CDP	No.	24-0612 del 01 de junio del 2024	
	Rubros No.	2.4.5.01.03.301 - Medicamentos	\$100.378.225
		2.4.5.01.03.302 -Material Médico Quirúrgico	\$78.151.400
		2.4.5.01.03.302- Material Odontología	\$28.352.317
		2.4.5.01.03.303 Material Laboratorio	\$61.931.515
	Valor total:	\$268.813.457,00 M/CTE	
Valor del Contrato:	Doscientos SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813. 457) MONEDA CORRIENTE.		
Plazo:	Cinco (5) días calendario, contado a partir de la suscripción del Acta de Inicio, previo registro presupuestal y aprobación de la garantía.		
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el 100% del valor del contrato, previa expedición del comprobante de ingreso de almacén y liquidación por parte del Almacenista de la ESE San Gabriel Arcángel del Villagarzón. En todo caso, los pagos se sujetarán a la disponibilidad de caja del Hospital. Para el pago, El Contratista deberá presentar al HOSPITAL una factura acompañada de los siguientes documentos: 1) Copia del contrato 2) acta de inicio, 3) Copia del CDP y RP, 4) Copia del certificado del RUT, 5) Copia de los documentos de legalización del contrato, aprobación de la poliza de garantía y demás documentos requeridos por el Contratante.		
Lugar de ejecución:	Instalaciones de la ESE Hospital San Gabriel Arcángel.		



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

Supervisor del contrato

La Supervisión del presente contrato estará a cargo de la Almacenista de la E.S.E o quien haga sus veces. Dentro de las funciones principales del supervisor están las de: 1) Exigir el cumplimiento del presente contrato. 2) Verificar el cumplimiento de requisitos de ejecución del contrato, para que proceda el pago estipulado en el presente contrato. 3) Vigilar el cumplimiento de los requisitos necesarios para la ejecución del contrato, esto es constitución de póliza y su legalización. 4) Proyectar y tramitar acta de liquidación del contrato. 5) Verificar que el contratista cumpla con la obligación en cuanto a su obligación de afiliarse a los sistemas de salud y pensiones, ARL previstos en la Ley 100 de 1993 y la cotización mensual a los mismos en los términos previstos en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002. 6) Las demás acciones que correspondan al ejercicio propio de las funciones de Supervisora. En todo caso, el Gerente podrá delegar la supervisión en otro funcionario, de lo cual informará al contratista.

3. PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN APLICABLE

En consideración a la naturaleza del contrato, la suscripción del contrato deberá estar precedida de proceso de contratación en la modalidad de contratación directa, consagrada en el numeral 1 literal A del artículo 41 del Manual de contratación de la Entidad.

4. ANÁLISIS TÉCNICO ECONÓMICO

1 ANÁLISIS DEL SECTOR:

Para determinar el valor del presente proceso se tuvo en cuenta los siguientes antecedentes.

a) Análisis del Sector.

El contrato a celebrar consiste en Compraventa de Insumos Médico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos para el Servicio farmacéutico para la E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel del municipio de Villagarzón (P), cuyo valor fue determinado de acuerdo a las condiciones del mercado, así como los precios históricos de compras similares.

b) Cotización solicitada a proveedor de este tipo de bienes o servicios:

Se realizó invitación a presentar cotización a la firma **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS, R.L. BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO**, identificado con NIT 901.805.829-2, quien presenta la siguiente: (se adjuntan al presente estudio).

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCOX60 ML AMERICAN	300	4,900	1,470,000
2	ACICLOVIR 200 MG CJAX40 TAB LA SANTE	1400	205	287,000
3	ACICLOVIR 5% UNG TOPICO TBOX15G GENFAR	40	7,500	300,000
4	ACICLOVIR 800 MG CJAX10 TAB GENFAR	200	980	196,000
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG CJAX900 TAB GENFAR	9000	35	315,000
6	ACIDO ASCORBICO 100MG GOTAS FCOX30ML ECAR	30	5,100	153,000
7	ACIDO ASCORBICO 500MG CJAX500TAB NARANJA LA SANTE	5000	195	975,000



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

8	ACIDO FOLICO 1MG CJAX1000 TAB ECAR	3000	48	144,000
9	ACIDO TRANEXAMICO 500MG CJAX10TAB CLINTRANEX PROCLIN	1800	3,950	7,110,000
10	ACIDO VALPROICO 250MG CJAX300CAP FERBIN CL NOVAMED	1200	270	324,000
11	ALOPURINOL 100 MG CJAX100 TAB AMERICAN	200	490	98,000
12	ALOPURINOL 300 MG CJAX30 TAB MEMPHIS	210	1,050	220,500
13	AMITRIPTILINA 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	300	72	21,600
14	AMLODIPINO 10 MG CJAX300 TAB GENFAR	900	46	41,400
15	AMLODIPINO 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	6000	60	360,000
16	AMOXICILINA 500 MG CJAX50 CAP LA SANTE	1200	410	492,000
17	AMPICILINA 250MG/5ML FCOX60ML LA SANTE	40	12,100	484,000
18	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR CJAX10 AMP AMPIDELT DELTA	400	4,200	1,680,000
19	ATORVASTATINA 20 MG CJAX1000 TAB ECAR	6000	102	612,000
20	ATORVASTATINA 40 MG CJAX500 TAB ECAR	3000	200	600,000
21	AZITROMICINA 200 MG/5 ML FCOX15 ML GENFAR	30	17,450	523,500
22	AZITROMICINA 500 MG CJAX3 TAB LA SANTE	1002	1,400	1,402,800
23	BECLOMETASONA 50 MCG INH BUCAL NABUMEX FCOX200 DOSIS CHA	100	12,600	1,260,000
24	BETAMETASONA 0.05% CREMA TBOX40 GR GENFAR	100	3,900	390,000
25	BISACODILO 5 MG CJAX100 TAB BUSSIE	300	54	16,200
26	BROMURO DE IPRATROPIO INH BUCAL ASPROMIO CJAX1 INH CHALVE	120	12,800	1,536,000
27	CALCITRIOL 0.25 MCG CJAX30 CAP COLMED	180	270	48,600
28	CALCITRIOL 0.5 MCG CJAX30 CAP COLMED	180	161	28,980
29	CARBAMAZEPINA 200 MG CJAX300 TAB LAPROFF	2700	215	580,500
30	CARBONATO DE CALCIO 600 MG CJAX300 OROCAL TAB LAPROFF	6000	250	1,500,000
31	CARBONATO DE CALCIO+D 600 MG+200 UI CJAX300 LAPROFF OROCAL	3000	320	960,000
32	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFT LAGRIKOV FCOX15 ML BLASK	2	12,000	24,000
33	CARVEDILOL 12.5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1200	120	144,000
34	CARVEDILOL 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600	190	114,000
35	CARVEDILOL 6.25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600	105	63,000
36	CEFALEXINA 500 MG CAP	4800	540	2,592,000
37	CEFALEXINA SUS 250 MG JBE FCOX60 ML GENFAR	60	4,600	276,000
38	CEFRADINA 1G CJAX10 AMP FARMALOGICA	100	6,900	690,000
39	CEFRADINA 500MG CJAX24 CAP BUSSIE	288	1,150	331,200
40	CEFTRIAXONA 1G AMP CJAX10 VIALES VICAR	1500	5,150	7,725,000
41	CIANOCOBALAMINA VITA B12 1 MG/1 ML CJAX25 AMP ECAR	100	2,600	260,000
42	CLARITROMICINA 500 MG CJAX10 TAB GENFAR	240	2,000	480,000
43	CLONIDINA 0.150 MG CJAX500 TAB ECAR	500	92	46,000
44	CLOPIDOGREL 75 MG CJAX30 TAB PLATEMAX MSN LABORATORIES	1200	210	252,000



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

45	CLOZAPINA 100 MG TAB CONTROL ESPECIAL	1000	210	210,000
46	COLCHICINA 0.5 MG CJAX300 TAB LAPROFF	300	1,350	405,000
47	CYCLOFEM	150	12,989	1,948,350
48	DES Loratadina 2.5 MG/5 ML FCOX60 ML LA SANTE	50	3,850	192,500
49	DEXAMETASONA 8 MG AMP	3500	980	3,430,000
50	DICLOFENACO 50 MG CJAX500 TAB ECAR	500	91	45,500
51	DICLOFENACO 75 MG/3 ML CJAX100 AMP VITALIS	200	900	180,000
52	DICLOXACILINA 250 MG/5ML SUSP FCOX80 ML LA SANTE	50	4,800	240,000
53	DICLOXACILINA 500MG CJAX200 CAP LA SANTE	3200	500	1,600,000
54	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG FCOX120 ML LAPROFF	40	3,400	136,000
55	DIPIRONA 1 G AMP	1700	970	1,649,000
56	DIPIRONA 2.5G/5ML CJAX100 AMP FARMIONNI	2200	3,500	7,700,000
57	DIPIRONA 2G/5ML CJAX100 AMP VITALIS	100	4,850	485,000
58	ENALAPRIL 20 MG CJAX150 TAB AMERICAN	7200	84	604,800
59	ERGOTAMINA+CAFEINA 100 MG FENCAFEN CJAX500 TAB TECNOQUIM	2000	500	1,000,000
60	ESOMEPRAZOL 20MG CJAX100 TAB PROCAPS	3000	172	516,000
61	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA V ESTERMAX TBOX40 G	3	29,511	88,533
62	FENITOINA SODICA 100 MG EPAMIN FCOX50 CAP PFIZER	500	910	455,000
63	FLUCONAZOL 200 MG FUNEX CJAX210 CAP NOVAMED	210	860	180,600
64	FLUOXETINA 20 MG CJAX300 TAB NOVAMED	300	94	28,200
65	FUROSEMIDA 40 MG CJAX300 TAB GENFAR	2700	57	153,900
66	GEMFIBROZIL 600 MG CJAX900 TAB GENFAR	1800	323	581,400
67	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FCOX10 ML LA SANTE	30	4,900	147,000
68	GENTAMICINA 80 MG/2 ML CJAX10 AMP FARMIONNI	10	1,300	13,000
69	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CJAX300 TAB TECNOQUIMICAS	6000	40	240,000
70	HIDROCORTISONA 100MG CJAX100AMP SUMICORT BLAU	500	4,400	2,200,000
71	HIOSCINA NBB 10MG LABINPINA CJAX100TAB LABINCO	5000	710	3,550,000
72	IBUPROFENO 400 MG CJAX100 TAB GENFAR	1000	136	136,000
73	INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 100 UI LANTUS	5	35,474	177,370
74	INSULINA R CRISTALINA 100 UI / ML AMP	4	23,118	92,472
75	KETOTIFENO 1 MG CJAX250 TAB ASMIKET BIOQUIFAR	250	151	37,750
76	KETOTIFENO JBE 20 MG FCOX100 ML LAPROFF	100	4,140	414,000
77	LEVOMEPRIMAZINA 4% GTAS FCOX20 ML ACTIFARMA	6	13,871	83,226
78	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIL	3150	135	425,250
79	LEVONORGESTREL+150MG ETINI+30MG OCEIRA CJAX50 BLX21 PROFA	150	2,480	372,000
80	LEVOTIROXINA 100 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	1500	161	241,500
81	LEVOTIROXINA 50 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	600	194	116,400
82	LOPERAMIDA 2 MG CJAX240 TAB ECAR	480	167	80,160
83	LORATADINA 10MG CJAX100 TAB AMERICAN	2300	161	370,300
84	LOSARTAN 100 MG CJAX300 TAB NOVAMED	3000	172	516,000

Dirección: Cra 4 No.1- 35. B. Juan Pablo II – Celular 310-2115870

correo electrónico: almacen@esehospitalsangabriel.gov.co

Página web: www.esehospitalsangabriel.gov.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

85	LOSARTAN 50 MG CJAX300 TAB NOVAMED	16200	140	2,268,000
86	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG SATOREN H CJAX30 TAB	2160	516	1,114,560
87	LOVASTATINA 20 MG CJAX100 TAB AMERICAN GENERICS	100	129	12,900
88	MEDROXIPROGEST 25MG+ESTRADIOL 5MG CYCLOFEM CJAX50 PROF	400	12,989	5,195,600
89	MEDROXIPROGESTERONA 150MG ILEINE S/A CJAX25 PROFAMILIA	100	10,478	1,047,800
90	METOCARBAMOL 750 MG MIOFLEX CJAX100 TAB LABINCO	3000	269	807,000
91	METOCLOPRAMIDA 10MG CJAX300 TAB LAPROFF	1200	1,075	1,290,000
92	METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS FCOX30 ML BUSSIE	30	4,600	138,000
93	METOPROLOL 5 MG/5 ML AMP CJAX5 AMP ADS PHARMA	10	20,860	208,600
94	METOTREXATO	100	839	83,900
95	METOTREXATO 2.5 MG CJAX100 TAB ROPSOHN	100	839	83,900
96	METRONIDAZOL 500 MG CJAX200 OVU COLMED	200	366	73,200
97	METRONIDAZOL 500 MG CJAX500 TAB ECAR	2000	183	366,000
98	METRONIDAZOL 500MG/100 ML TENAFLOX CJX96AM CLARIS FARMALO	96	4,839	464,544
99	METRONIDAZOL SUSP 250MG FCOX120 ML MEBICITROF LABQUIFAR	60	6,129	367,740
100	NAPROXENO 3% 150 MG NAPROX FCOX80 ML LABINCO	50	5,161	258,050
101	NIFEDIPINO 30 MG CJAX300 24H CAP NOVAMED	300	231	69,300
102	NITROFURANTOINA 100 MG CJAX40 TAB BUSSIE	2000	1,419	2,838,000
103	NITROFUZAZONA POMADA FCOX454 GR HIC	5	101,500	507,500
104	OLANZAPINA 10 MG CJAX60 TAB LA SANTE	480	409	196,320
105	OLANZAPINA 5 MG CJAX50 TAB LA SANTE	400	215	86,000
106	OMEPRAZOL 20 MG CJAX600 CAP NOVAMED	5400	91	491,400
107	ONDANSETRON 8 MG/4 ML CJAX10AMP FRESENIUS	20	7,634	152,680
108	OXIMETAZOLINA 0.25MG SOLUCION NASAL FCOX15 ML TECNOQUIMIC	10	8,710	87,100
109	PEDIASURE LIQUIDO VAINILLA FCO X 220ML ABBOTT	46	14,500	667,000
110	PREDNISOLONA 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1800	61	109,800
111	PREDNISOLONA+FENILEFRINA GTS OFT CORTIOFTAL F FCX5 ML TEC	40	7,650	306,000
112	PROPRANOLOL 40MG CJAX300 TAB NOVAMED	300	194	58,200
113	SERTRALINA 100 MG CJAX10 TAB GENFAR	780	376	293,280
114	SERTRALINA 50 MG CJAX300 TAB GENFAR	900	129	116,100
115	SUERO ORAL CEREZA SOLIDREX CJAX30 SBS LABINCO	1200	1,255	1,506,000
116	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBOX30 GR GENFAR	50	7,634	381,700
117	SULFATO FERROSO 200MG/5ML JBE FCOX120ML LAPROFF	60	8,200	492,000
118	SULFATO FERROSO GOTAS 125 MG/ML FCOX20 ML LAPROFF	20	3,680	73,600
119	TRAMADOL 100 MG GOTAS FCOX10 ML EXPOFARMA	20	3,500	70,000
120	TRAZODONA 50 MG CJAX50 TAB GENFAR	200	129	25,800

Dirección: Cra 4 No.1- 35. B. Juan Pablo II – Celular 310-2115870

correo electrónico: almacen@esehospitalsangabriel.gov.co

Página web: [www. https://esehospitalsangabriel.gov.co](http://www.https://esehospitalsangabriel.gov.co)



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

121	TRIMEBUTINA 200 MG CJAX30 TAB GENFAR	420	450	189,000
122	TRIMETOPRIM+SULFAMETAXOL 40+200 MG SUSP FCOX120 ML ECAR	2	6,850	13,700
123	VACUNA ANTITETANICA AMPOLLA	270	19,500	5,265,000
124	VASELINA PURA PTEX453 GR OSA	5	26,700	133,500
125	VILDAGLIPTINA 50MG CJAX30 TAB VILZER TECNOFARMA	570	1,928	1,098,960
126	VITAMINA A 50000UI CJAX300 CAP NOVAMED	1200	195	234,000
127	VITAMIX 15 ALIMEN BASE DE MALTODEXTRINA CJAX30 SOB 1G NUTRE	3000	989	2,967,000
TOTAL MEDICAMENTOS				\$100,378,225

INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	AGUJA HIPODERMICA 18 X 1 1/2 CAJA X 100 UND	13	16,000	208,000
2	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML	280	10,800	3,024,000
3	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 º GALON X 3600 ML	4	56,000	224,000
4	ALGODON MOTA BOLSA X 500 G	50	31,800	1,590,000
5	ALGODON QUIRURGICO ROLLO X 500 G	20	28,000	560,000
6	ALGODON ROLLO X 500 GRS	20	28,000	560,000
7	AMBU RESUCITADOR ADULTO X UND	12	106,400	1,276,800
8	AMBU RESUCITADOR NEONATO X UND	6	106,400	638,400
9	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO X UND	3	106,400	319,200
10	APLICADORES MAD. ALGODON PQTE X10 BOLSAS X100	1	14,900	14,900
11	BATA PACIENTE 35 GRS Y/O MANGA JAPONESA X 1 MTS	60	5,920	355,200
12	CANDADO PARA CARRO DE PARO	300	1,150	345,000
13	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO X UND	20	3,100	62,000
14	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL X UND	5	3,100	15,500
15	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA X UND	20	3,100	62,000
16	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 14 X 2 RF4251369	100	4,100	410,000
17	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 16 X 2 RF4251350	100	4,100	410,000
18	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 18 X 1 RF4251342	1100	4,100	4,510,000
19	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 20 X 1 RF4251326	1200	4,100	4,920,000
20	CATETER INTRAV INTRO CERTO 18	200	4,100	820,000
21	CATETER INTRAVENOSO N° 22 C/4251318 UND	500	4,100	2,050,000
22	CATETER INTRAVENOSO No 24G 3/4" C/4251300 UND	600	4,100	2,460,000
23	CATETER INTRAVENOSO No.20G X 1 1/4 C/4251326 UND	200	4,100	820,000
24	CATGUT CROMADO # 3/0 SH GASTRO X 70 CM* SOBR	120	19,100	2,292,000

ESTUDIOS PREVIOS

	G122T			
25	CATGUT CROMADO # 6/0 C/A 13 MM 75 CM * SOBRE	24	19,100	458,400
26	CINTA METRICA CLASICA	4	12,850	51,400
27	CUCHILLA BISTURI #12 SURGICAL BLADES X UND	300	700	210,000
28	CUCHILLA BISTURI #15 SURGICAL BLADES X UND	100	700	70,000
29	CUCHILLA BISTURI #22 SURGICAL BLADES X UND	800	700	560,000
30	CUCHILLA BISTURI No 24 CAJA X 100 UNIDADES	1	70,000	70,000
31	CURAS STANDAR TRANSPARENTE(LEUKOPLA)CAJA X 100 UDS	3	10,000	30,000
32	CYSTOFLO ADULTO X 2000 ML * BOLSA	45	16,800	756,000
33	DETERGENTE MULTIENTZIMATICO GALON	2	115,000	230,000
34	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO BOLSA	4	37,650	150,600
35	EQUIPO MACROGOTEO S/A X UND	1500	4,200	6,300,000
36	ESPARADRAPO HOSP. (LEUKOPLAST) 12X10 YDAS TUBO	20	98,600	1,972,000
37	ESPARADRAPO TELA	2	109,500	219,000
38	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO PQTE X 60 UND	5	16,000	80,000
39	FIJADOR CITOLOGICO SPRAY FCO X 160 ML	3	21,000	63,000
40	FRASCO PARA BASIOSCOPIA NACIONAL	200	550	110,000
41	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	450	540	243,000
42	GARHOX GLUTARALDEHIDO 2% GALON	5	51,100	255,500
43	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO	32	96,000	3,072,000
44	GLUTARALDEHIDO 2% GLUTARIBIO X 4000ML	5	51,100	255,500
45	GUANTE DE NITRILLO CJA	10	86,200	862,000
46	GUANTE DESECHABLE TALLA M CAJA X 50 PARES	50	54,000	2,700,000
47	GUANTE EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UDS	35	54,000	1,890,000
48	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO X UND	30	9,500	285,000
49	HUMIDIFICADOR OXIGENO * UND	30	9,500	285,000
50	INHALOCAMARA ADULTO UND	40	8,600	344,000
51	INHALOCAMARA ADULTO X UND	30	8,600	258,000
52	INHALOCAMARA PEDIATRICA X UND	18	8,600	154,800
53	JERINGA 1 ML A/R 27 X 1/2 * UNIDAD	200	350	70,000
54	JERINGA 10 ML C/A - 3P * UNIDAD	2000	490	980,000
55	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 * UNIDAD	2600	490	1,274,000
56	JERINGA 10ML 21G X 1 1/2 3P CAJA X 100 UNIDADES	20	49,000	980,000
57	JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 - 3P * UNIDAD	1500	390	585,000
58	KIT CITOLOGICO TALLA M X UND	100	5,350	535,000
59	KIT CITOLOGICO TALLA S X UND	100	5,350	535,000
60	MASCARA OXIGENO ADULTO X UND	10	15,600	156,000
61	MICRONEBULIZADOR ADULTO X UND	130	13,000	1,690,000
62	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO X KIT	30	13,000	390,000
63	MICRONEBULIZAR KIT PEDIATRICO	30	13,000	390,000
64	PAPEL P ELECTROCARDIOGR 110MMX140MM SE601 X 144UND	10	44,650	446,500

ESTUDIOS PREVIOS

65	PAPEL CREPADO ROLLO X 100 MT	3	177,500	532,500
66	PATO ORINAL EN ACERO INOXIDABLE X UND	3	125,500	376,500
67	PINZA DISECCION SIN GARRA 14 CM X UND	5	55,800	279,000
68	PROLENE # 3/0 C/A PS-1 X SOBRE P8663T - ETHICON	288	20,000	5,760,000
69	PROLENE # 4/0 C/A SC-20 X SOBRE 8183T - ETHICON	240	20,000	4,800,000
70	PROLENE # 5/0 C/A PS-2 X SOBRE P8686T - ETHICON	144	20,000	2,880,000
71	PROLENE 6 0(SC16)45CM 8160T	48	20,000	960,000
72	SABANA 35 GRS 90 X 210 MTS CON RESORTE	200	6,030	1,206,000
73	SISTEMA DE DRENAJE DE TORAX PLEUR-EVAC X UND	1	338,800	338,800
74	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 X UND	10	7,400	74,000
75	SONDA NELATHON # 10 X UND	70	2,000	140,000
76	TAPABOCAS CON CAUCHO CAJA X 50 UDS	25	20,500	512,500
77	TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	4	22,000	88,000
78	TUBO DE TORAX # 28 X UND	2	8,500	17,000
79	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 C/BALON X UND	10	8,200	82,000
80	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 C/BALON X UND	20	8,200	164,000
81	TUBO TORAX No 28 PLASTICO (CATETER) DE 45 CMS	2	8,500	17,000
82	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YARDAS	30	2,600	78,000
83	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 * UNIDAD	20	3,120	62,400
84	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 * UNIDAD	50	3,800	190,000
85	VENDA DE YESO 3 X 5 YDAS * UND	20	14,600	292,000
86	VENDA DE YESO 4 X 5 YDAS * UND	10	19,200	192,000
87	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	12	19,800	237,600
88	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	18	19,800	356,400
89	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS * UNIDAD	20	2,200	44,000
90	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS BLANCA	30	2,200	66,000
91	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDAS * UNIDAD	20	2,600	52,000
92	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDAS * UNIDAD	20	3,600	72,000
93	VENDA ELASTICA 6 X 5 YDAS * UNIDAD	80	4,600	368,000
TOTAL INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS				\$78,151,400

INSUMOS ODONTOLÓGICOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ADHESIVO SINGLE BOND FRASCO X 3GR	3	399,200	1,197,600
2	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70 FCOX 700	10	10,300	103,000
3	CEPILLO PARA PROFILAXIS CAJA X 100 UND	30	93,500	2,805,000
4	CLINPRO/FLUOR BARNIZ CAJA X 100 MONODOSIS	4	850,000	3,400,000
5	DESMIFAR DESMINERALIZANTE 37% GEL JER X 10 ML	3	25,269	75,807
6	ENDO FROST SPRAY FCO X 200 ML	1	125,000	125,000
7	ENJUAGUE BUCAL SONRIDENT ZERO X 500 ML	8	16,559	132,472
8	FRESA DIAMANTE REDONDA DIFERENTES FORMAS	10	6,100	61,000



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

9	GARHOX MULTITENZIMATICO	2	55,100	110,200
10	GASA HOSPITALARIA ROLLO	3	96,000	288,000
11	GUANTE DESECHABLE TALLA S CAJA X 50 PARES	169	54,000	9,126,000
12	HIDROXIDO DE CALCIO EN POLVO FRASCO X 10 GR	1	15,800	15,800
13	HIPOCLORITO 5% (PRODONT) FCO X 120ML	1	5,914	5,914
14	IONOMERO FUJI II LC MINIPACK CAJA NEGRA	3	730,108	2,190,324
15	LIDOCAINA 2% E-80% CARPUL CAJA X 50 UND	6	75,820	454,920
16	LIJA METALICA PAQ.X 12 UND	3	45,800	137,400
17	MICROAPLICADORES DE ADHESIVO DIF COLORES FCO	8	98,755	790,040
18	PAPEL CREPADO 50 X 100	2	115,700	231,400
19	PASTA PARA PROFILAXIS DETARFAR POTE X 50 GRS	20	22,000	440,000
20	PIEDRA DE ARKANZAS FG CONICA CN1 *UND	16	10,215	163,440
21	POLYGLYCOLIC ACID 3/0 UND	48	18,625	894,000
22	RESINA BRILLIANT FLOW JER.X 2.3 GRS COLOR A3/D3	5	345,000	1,725,000
23	RESINA P60 JER.X 4 GRS COLOR A3 UND	6	419,000	2,514,000
24	SELLANTE DE FOTOCURADO R/1930W	2	683,000	1,366,000
TOTAL ODONTOLOGIA				\$28,352,317

INSUMOS LABORATORIO CLÍNICO

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ACEITE DE INMERSION X 50 ML	1	156,000	156,000
2	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5	57,000	285,000
3	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5	16,000	80,000
4	ALCOHOL ACIDO ZN X 500 ML	1	44,500	44,500
5	ALGODON POMOS BOLSA 500GR	2	23,118	46,236
6	AMILASA EPS 1X 40	2	483,871	967,742
7	BILIRRUBINA T+D 2+2 X 50ML - REF:11515	2	267,000	534,000
8	BOTELLA LIQUIDO CONCENTRADO DE SISTMA A-15 A A-	1	780,000	780,000
9	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	5	749,462	3,747,310
10	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	1	1,340,000	1,340,000
11	CREATININA 4 X 50ML CINETICA (11502)	1	188,710	188,710
12	ESCOBILLONES O CHURRUSCO EN CERDA REF:KE-25	2	6,452	12,904
13	ETANOL CETONA X 500 ML	1	71,613	71,613
14	FACTOR REUMATOIDEO RF X 50	4	89,900	359,600
15	FIEL SALES FOSFATADAS FRASCO X 500 ML	2	48,500	97,000
16	FIELD AZUL MET FOFATADO	3	88,500	265,500
17	FINE CARE T4	1	580,000	580,000
18	FINECARE Hbalc CUANTITATIVA C W 207	10	580,000	5,800,000
19	FINECARE PSA CUANTITATIVA C/W209 CAJA X 25 TEST	4	398,925	1,595,700
20	FINECARE T3	1	650,000	650,000
21	FINECARE TROPONIN I CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4	685,000	2,740,000

ESTUDIOS PREVIOS

22	FINECARE TSH CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4	499,990	1,999,960
23	FOSFATASA ALCALINA 1 X 50 ML	4	93,548	374,192
24	FUCSINA DE GRAM FCO X 500	1	35,500	35,500
25	GARHOX GLUTARALDEHIDO	2	51,100	102,200
26	GARHOX SUPERFICIES GALON 3850ML	2	60,000	120,000
27	GIEMSA FCO X 100	1	125,000	125,000
28	GLICEMIA DEXTROSA (GLUCOTES) CJ X 50 SOBRES	7	125,000	875,000
29	GLUCOSA 1 X 500 ML	1	210,000	210,000
30	GUANTE DE NITRILO T-M CAJA X 100 UND	10	67,204	672,040
31	GUANTE DESECHABLE TALLA M	23	54,000	1,242,000
32	GUANTE DESECHABLE TALLA S	31	54,000	1,674,000
33	HEMOCLASIFICADOR ANTI A MONOCLONAL X 10 ML	1	27,957	27,957
34	HEMOCLASIFICADOR ANTI B MONOCLONAL X 10 ML	1	37,634	37,634
35	HEMOCLASIFICADOR ANTI D DUOCLONAL-MONOCLONA	1	58,065	58,065
36	HIDROXIDO DE POTASIO 10% FRASCO X 100 ML	1	17,419	17,419
37	LACTATO DESHIDROGENASA -LDH 1 X 200 ML	1	387,097	387,097
38	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7101)	20	9,300	186,000
39	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7105) BANDA	10	8,100	81,000
40	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 22 X 22 PQTE X 100 UNIDA	20	8,100	162,000
41	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 24 X 60 CJA X 100 UNIDAD	10	8,100	81,000
42	LIPASA DGGR 1 X 30 ML	2	526,882	1,053,764
43	LUGOL PARASITOLOGICO FRASCO X 500 ML	1	53,000	53,000
44	MECHERO DE VIDRIO GRANDE	2	60,000	120,000
45	PROTEINA C REACTIVA 5	5	86,500	432,500
46	PRUEBA DE DENGUE DUO NS1 Ag y igC	6	470,000	2,820,000
47	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10	64,000	640,000
48	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10	64,000	640,000
49	PRUEBA DE MALARIA AG P PAN CAJA X 25	9	308,500	2,776,500
50	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES	26	210,000	5,460,000
51	PRUEBA FOB (PRUEBA DETENCION CUALITATIVA) X 25	3	162,400	487,200
52	PRUEBA HIV 1/2 3.0 X 30 CASSETTES	16	150,000	2,400,000
53	REDUCTEST X 25 VAILES	3	210,000	630,000
54	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL I 3 X 1 ML	4	263,441	1,053,764
55	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL II 3X1ML	2	263,441	526,882
56	SUEROS VALORADOS NIVEL I 5X 5 ML	2	263,441	526,882
57	SUEROS VALORADOS NIVEL II 5 X 5 ML	2	263,441	526,882
58	TIRANERVIOS COLORINOX SURTIDOS	3	70,430	211,290
59	TIRAS REACTIVAS UROCOLOR 10 X 100 TIRAS	25	73,800	1,845,000
60	TORNIQUETE ADULTO CON HEBILLA Y BANDA ELASTICA	4	15,500	62,000
61	TRIGLICERIDOS 2 X 250 ML	1	1,350,000	1,350,000
62	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL, 6ML, 13X100MM x 100U	17	103,000	1,751,000
63	TUBO TAPA AMARILLA PQTE	22	102,796	2,261,512
64	TUBO TAPA LILA 4ML K2EDTA BANDEJA X 100 UND	40	80,860	3,234,400



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nít 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

65	TUBOS TAPA ROJA 7 ML S/G ACTIVADOR 13X100MM X 10	10	94,086	940,860
66	UREA BUN UV 4 X 50 ML	2	344,100	688,200
67	VDRL TEST CON CONTROLES	2	210,000	420,000
68	VIOLETA DE GRAM X 500 ML	3	70,000	210,000
TOTAL LABORATORIO				\$61,931,515
TOTAL CONTRATO				\$268.813.457

5. ANÁLISIS, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL

De conformidad con lo dispuesto en el numeral 1° literal A del artículo 41 del manual de contratación de la E.S.E. y teniendo en cuenta que se trata de contratar Compraventa de Insumos Medico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos para el Servicio farmacéutico, según la naturaleza u objeto del contrato, la selección del contratista se desarrollará mediante la modalidad de CONTRATACIÓN DIRECTA, razón por la cual se realizará una invitación directa a presentar oferta a un proveedor que cumpla con los requisitos exigidos en el presente estudio, en razón que no se requiere la obtención de varias ofertas, cuyo objeto es "Compraventa de Insumos Medico Quirúrgicos, Material Odontológico, Material de Laboratorio Clínico y Medicamentos para el Servicio farmacéutico para la E.S.E Hospital San Gabriel Arcángel del municipio de Villagarzón (P)".

Con el presente estudio se pretende contribuir a la reducción de controversias judiciales y extrajudiciales en contra de la E.S.E., y lograr, que las partes del contrato estatal puedan hacer las provisiones necesarias para mitigar los riesgos, por ello se hace necesarios, estimar, tipificar y cuantificar los riesgos previsibles involucrados en la contratación.

LA ESTIMACIÓN: consiste en valorar la probabilidad de ocurrencia y el nivel de impacto de los riesgos que han sido tipificados y que teniendo en cuenta su materialización, requieren una valoración.

ESTIMACIÓN CUALITATIVA: Es aquella que se realiza cuando se trabaja los riesgos para una estimación cualitativa mediante rangos que permitan al servidor público calificar los riesgos en una matriz, en diferentes niveles de probabilidad e impacto.

LA PROBABILIDAD: es entendida como una medida de la creencia o conocimiento que se tienen acerca de la ocurrencia futura o pasada de un evento y generalmente se puede estimar como la frecuencia con la que se obtiene un resultado en un experimento aleatorio.

IMPACTO O SEVERIDAD: Es la medida de la magnitud de las consecuencias monetarias de un evento generador de riesgo sobre el objeto del contrato.

ESTIMACIÓN CUANTITATIVA: Una vez realizada la evaluación cualitativa, incorporando los criterios evaluados en la etapa cualitativa y realizando una aproximación numérica de dichos criterios.

De igual manera debe darse aplicación al documento expedido por el CONSEJO NACIONAL DE POLÍTICA ECONÓMICA Y SOCIAL a través del documento COMPES 3714 de fecha primero (1) de diciembre de 2011, – DEL RIESGO PREVISIBLE EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA" y se señalaran los riesgos de conformidad con lo señalado en el mismo así:

- a) **Riesgos Económicos:** Son aquellos que se derivan del comportamiento del mercado, tales como la fluctuación de los precios de los insumos, desabastecimiento y especulación de los mismos, entre otros. Por ejemplo, es usual que en contratos que involucran la ejecución de actividades en cuya estructura se ha definido un marco cambiario, se identifiquen alteraciones por el comportamiento de la moneda o por circunstancias colaterales que imponen una incidencia crítica. Así mismo, en los contratos de suministro de bienes o prestación de servicios, donde no es posible llevar a cabo el objeto del contrato por desabastecimiento o especulación dentro del mercado propio de los insumos. Su inclusión dependerá de la posibilidad de previsión del mismo.
- b) **Riesgos Sociales o Políticos:** son aquellos que se derivan por cambios de las políticas gubernamentales que sean probables y previsibles, tales como cambios en la situación política, sistema de gobierno y cambio en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato. También suelen presentarse por fallas en la manera en que se relacionan entre sí, el Gobierno y la población, grupos de interés o la sociedad. Por ejemplo, los paros, huelgas, actos terroristas, etc. Para la determinación de su previsibilidad, la entidad podrá acudir a las autoridades públicas competentes en la recopilación de datos estadísticos o fuentes oficiales (POLICÍA NACIONAL, FUERZAS ARMADAS DE COLOMBIA, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, etc.)
- c) **Riesgos Operacionales:** Son aquellos riesgos asociados a la operatividad del contrato. Entre estos encontramos: la posibilidad de que el monto de la inversión no sea el previsto para cumplir el objeto del contrato. También se presenta la extensión del plazo, cuando los contratos se realizan en tiempos distintos a los inicialmente programados por circunstancias no imputables a las partes. Adicionalmente, se presenta por la posibilidad de no obtención del objeto del contrato como consecuencia de la existencia de inadecuados procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos sin que los mismos sean imputables a las partes. Dichos riesgos hacen parte del riesgo operacional siempre y cuando no sean obligaciones de las partes y se materialicen durante la ejecución del contrato.

En general no son riesgos operacionales las especificaciones de materiales o servicios incorrectos, fallas en el embalaje, manipulación, transporte o descarga del bien suministrado, insuficiencia en los proveedores, pérdida o destrucción de los bienes a suministrar, daño, hurto o pérdida de materiales o equipos para la ejecución del contrato, obtención o renovación de licencias o permisos, entre otros. Para reducir la incidencia de este tipo de riesgos, es necesario contar durante la etapa de estructuración de los contratos con los estudios respectivos y adelantar actividades que permitan contar con un adecuado nivel de información sobre las especificaciones de los diferentes objetos contractuales, con el fin de fortalecer el análisis de costos, lo cual reduce los factores de riesgos que inciden sobre el contrato.

- d) **Riesgos Financieros:** Este riesgo tiene dos componentes básicos: el riesgo de consecución de financiación o riesgo de liquidez, y el riesgo de las condiciones financieras. El primero se refiere a la dificultad de conseguir los recursos financieros, ya sea en el sector financiero o el mercado de capitales, para lograr el objetivo del contrato. El segundo hace referencia a los términos financieros de dichos recursos, entre estos encontramos plazos, tasas, garantías, contragarantías, refinanciaciones entre otros.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

- e) **Riesgos Regulatorios:** Son los posibles cambios regulatorios o reglamentarios que siendo previsibles, afecten el equilibrio contractual. Por ejemplo, cambios en las tarifas, mercados regulados, cambios en los regímenes especiales (regalías, pensional), designación de zonas francas, planes de ordenamiento territorial, expedición de normas de carácter técnico o de calidad, entre otros.
- f) **Riesgos de la Naturaleza:** Son los eventos causados por la naturaleza sin la intervención o voluntad del hombre, que, aunque pueden ser previsibles por su frecuencia o diagnóstico están fuera del control de las partes. Para la determinación de su existencia y/o previsibilidad, se podrá acudir a las autoridades públicas o entidades competentes en la recopilación de datos estadísticos o fuentes oficiales (INSTITUTO AGUSTÍN CODAZZI, INGEOMINAS, IDEAM, etc) Para el ejercicio de tipificación, éstos se refieren a los hechos de la naturaleza que puedan tener un impacto sobre la ejecución del contrato, por ejemplo los temblores, inundaciones, lluvias, sequías, entre otros, siempre y cuando los mismos puedan perverse.
- g) **Riesgos Ambientales:** Se refiere a las obligaciones que emanan de las licencias ambientales, de los planes de manejo ambiental, de las condiciones ambientales o ecológicas exigidas y de la evolución de las tasas retributivas y de uso del agua. Por ejemplo, cuando durante la ejecución del contrato se configuren pasivos ambientales causados por mala gestión de la licencia ambiental y/o el plan de manejo ambiental o el costo de las obligaciones ambientales resulte superior al estimado no siendo imputables a las partes.
- h) **Riesgos Tecnológicos:** Se refiere a eventuales fallos en las telecomunicaciones, suspensión de servicios públicos, advenimiento de nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato, así como la obsolescencia tecnológica. 9. Una vez hecha la clasificación por tipo de riesgo se recomienda hacer una definición concreta de cada uno de los riesgos que se incluyan, conforme al lenguaje común de los mismos.

EN CUANTO A LA ASIGNACIÓN DE RIESGOS EL DOCUMENTO RECOMIENDA LA SIGUIENTE ASIGNACIÓN:

- a) **Riesgos Económicos:** Se recomienda que por regla general y bajo la premisa de contar con información suficiente y con las condiciones necesarias para llevar a cabo el objeto contractual, el riesgo se traslade al contratista en atención a su experticia en el manejo y posibilidad de administración efectiva de los riesgos económicos. Desde luego, ello no podrá hacerse en relación con riesgos que el mismo no pueda controlar, como condiciones macroeconómicas no previsibles, las cuales por ser imprevisibles escaparían de la órbita de aplicación del artículo 4 de la Ley 1150 de 2007.
- b) **Riesgos Sociales o Políticos:** Se recomienda que por regla general el riesgo previsible de esta naturaleza lo asuma la entidad contratante que, en atención a su condición, se presume que cuenta con un manejo y posibilidad de administración efectiva del mismo. De manera excepcional se puede trasladar el riesgo cuando, por ejemplo, existan mecanismos de cobertura en el mercado.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
NIT 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

- c) **Riesgo Operacional:** Por regla general y bajo la premisa de contar con información suficiente, los riesgos operacionales se transfieren al contratista, en la medida en que cuenta con mayor experiencia y conocimiento de las variables que determinan el valor de la inversión y tendrá a su cargo las actividades propias del contrato. En aquellos contratos donde se presente un alto componente de complejidad técnica, las entidades estatales pueden considerar la posibilidad de utilizar como mecanismo de mitigación el Otorgamiento de garantías parciales para cubrir eventuales sobrecostos asociados a la complejidad identificada.
- d) **Riesgos Financieros:** Se recomienda que el riesgo se traslade al contratista por regla general y bajo la premisa de contar con información suficiente. En atención a su experticia en la consecución y estructuración de los recursos necesarios, se presume que cuenta con un manejo y posibilidad de administración efectiva de los riesgos financieros.
- e) **Riesgos Regulatorios:** Se recomienda que, por regla general, el riesgo lo asuma la parte que cuenta con un manejo y posibilidad de administración efectiva de los riesgos regulatorios por su naturaleza y en virtud de las normas propias de cada regulación.
- f) **Riesgos de la naturaleza:** Siempre y cuando existan formas de mitigación al alcance del contratista, los riesgos de la naturaleza deben ser trasladados al mismo.
- g) **Riesgo Ambiental:** La asignación del riesgo ambiental depende de la especificidad de cada proceso, por ejemplo:
- Cuando se cuente con licencia ambiental debidamente ejecutoriada y/o plan de manejo ambiental, antes del cierre de la licitación, el contratista asumirá los costos implícitos en el cumplimiento de las obligaciones definidas en dicha licencia y/o plan de manejo ambiental.
 - Cuando se cuente con licencia ambiental debidamente ejecutoriada antes del cierre de la licitación y ésta sea modificada por solicitud del contratista, él asumirá los costos que implique esta modificación.
 - El riesgo de que, durante la ejecución, la operación y el mantenimiento de las obras, se configuren pasivos ambientales causados por el incumplimiento o la mala gestión de la licencia ambiental y/o el plan de manejo ambiental será asumido por el contratista.
 - Cuando no se cuente con licencia ambiental debidamente ejecutoriada y/o plan de manejo ambiental, antes del cierre de la licitación, los costos por obligaciones ambientales se deberán estimar y prever en los contratos acorde con la naturaleza y magnitud del objeto contractual. En estos casos la entidad estatal podrá asumir el riesgo de que los costos por obligaciones ambientales resulten superiores a lo estimado.
 - Cuando por la naturaleza del proyecto no se requiera licencia ambiental, los costos para realizar un adecuado manejo ambiental se deben estimar y prever en los contratos acorde con la naturaleza y magnitud del proyecto. En estos casos, la entidad estatal podrá asumir el riesgo por los costos de las obligaciones adicionales resultantes de la exigencia de un plan de manejo posterior al cierre de la

licitación, sólo cuando la exigencia no surja del mal manejo ambiental del proyecto.

- h) **Riesgo Tecnológico:** Se recomienda que por regla general y bajo la premisa de contar con información suficiente, el riesgo se traslade al contratista que, en atención a su experticia en el objeto contractual y los estándares tecnológicos, cuenta con un manejo y posibilidad de administración efectiva de los riesgos tecnológicos.

ANALISIS CUALITATIVO DE RIESGOS CON SU PROBABILIDAD E IMPACTO.

Riesgo	Probabilidad	Impacto	Asignación
Riesgos sociales o políticos	Media-Baja	Media-Baja	La E.S.E.
Riesgos operacionales	Media-Baja	Media-Baja	El contratista
Riesgos financieros	Medio-Bajo	Media-Baja	El contratista
Riesgos Regulatorios	Medio-Bajo	Media-Baja	El contratista
Riesgo tecnológico	Medio-Bajo	Media-Baja	El contratista

TIPIFICACIÓN	ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN
RIESGO EN PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SERVICIO		
Información errónea o desactualizada suministrada por la entidad	10%	LA ESE
Uso o recolección de información errada	15%	Contratista, salvo que la información errada provenga de la misma entidad
Estimación inadecuada de los costos	5%	Contratista
Negligencia, imprudencia o temeridad en los mandatos	20%	Contratista
Uso indebido de información	10%	Contratista
Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales	5%	Contratista, quien debe cubrir el riesgo conforme a las normas que regulan el sistema ARP
Falta de calidad en el servicio prestado	10%	El Supervisor del contrato debe vigilar su ejecución, so pena de no certificarla
EVENTOS DERIVADOS DE CIRCUNSTANCIAS ECONÓMICAS O LEGALES		
Financiamiento del contrato	100%	Contratista
Incremento en impuestos que afectan a todos los contribuyentes y a todas las actividades	5%	Contratista
Incremento en impuestos que afectan la actividad del contratante, siendo tal actividad objeto del contrato	5%	Contratista, a quien la entidad podrá llevar a un punto de no pérdida, siempre y cuando acredite que el incremento es de tal magnitud que le ha conducido a pérdida.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

6. CONDICIONES Y REQUISITOS DEL CONTRATISTA

Perfil:	Persona Jurídica o natural con una actividad comercial directamente relacionada con el objeto del contrato.
Documentos a presentar por los interesados:	• Propuesta • Carta de presentación de la propuesta • Hoja de vida • Certificado de inscripción en el registro mercantil (personas naturales) • Certificado de existencia y representación legal (personas jurídicas) • Fotocopia de la cédula de ciudadanía • Fotocopia de la libreta militar (Hombres mayores de 18 y menores de 50 años) • Certificado de inscripción en el RUT. • Antecedentes fiscales de la contraloría. • Antecedentes disciplinarios Procuraduría. • Antecedentes Judiciales • Antecedentes de medidas correctivas RNMC. • Seguridad social en Salud y pensión. • Autorización de autoridad competente para la comercialización y suministrar medicamentos.

7. RIESGOS DEL CONTRATO Y MECANISMOS DE COBERTURA

EL CONTRATISTA deberá constituir a favor de la entidad CONTRATANTE, por medio de una compañía de seguros o entidad bancaria legalmente facultada para hacerlo, una Póliza única para garantizar: **1) CUMPLIMIENTO:** de todas las obligaciones surgidas con el motivo del presente contrato por valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor mismo y deberá estar vigente durante el plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más. Esta póliza se hará efectiva a favor de LA ENTIDAD CONTRATANTE en caso de que EL CONTRATISTA incumpla alguna o algunas de las obligaciones que adquiera por razón del contrato **2) CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS**, por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato y vigente por el término de duración del contrato y seis (6) meses más. **PARÁGRAFO:** La garantía única hace parte integral del contrato y deberá ser aprobada por la entidad contratante, la que se reserva el derecho de prorrogar y/o ampliar los riesgos amparados en la presente cláusula, por su cuenta pero con cargo y a nombre del contratista, descontando de los saldos a su favor el valor de las primas si el contratista no lo hiciere oportunamente cuando fuere necesario prorrogar el contrato por cualquier causa.

8. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA PROPUESTA

La propuesta será evaluada y seleccionada conforme a las siguientes reglas:

- a) La capacidad jurídica, será objeto de verificación, y su cumplimiento no otorga puntos, más será requisito para considerar válida la oferta, y para proceder a la calificación.
- b) La propuesta económica se calificará con 100 puntos, y para su ponderación se aplicará la siguiente fórmula:



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE VILLAGARZON
E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL
Nit 846001620-0

ESTUDIOS PREVIOS

$$\frac{(\text{Presupuesto oficial} \times 0.95) \times 100}{\text{Valor propuesta presentada}}$$

c) Si se advierte que se presenta empate entre dos o más oferentes, se procederá al desempate mediante sorteo.

9. ESTAMPILLAS

De conformidad con la Ordenanza número 766 del 20 de mayo de 2018, por medio del cual se expide el Estatuto de Rentas del Departamento del Putumayo y la Ordenanza número 805 del 30 de septiembre de 2020 por medio del cual se crea y reglamenta la tasa pro-deporte y recreación, el presente proceso de contratación está gravado con el pago de estampillas, equivalente al 4.5% del valor total del contrato, los cuales serán retenidos al momento del primer pago efectuado por la Empresa Social del Estado.

10. APOBACION


MARTHA MIREYA GETIAL PEREZ
Almacenista ESE

Revisó: Oscar David Bedoya Muñoz, Asesor Jurídico 

Villagarzón (P), 17 de Junio del 2024

Señor:

BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO

C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N)

Representante Legal **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS**

NIT 901.805.829-2

Calle 20A, No. 31C - 85, Barrio Las Cuadras

E-mail producfarma2012@hotmail.com

Pasto (N)

Robo.
17-Junio-2024


Asunto: **SOLICITUD PRESENTACIÓN OFERTA**

Ref.: **COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P).**

Cordial saludo.

La E.S.E. Hospital San Gabriel Arcángel requiere suscribir un contrato cuyo objeto es **COMPRAVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P)**, de conformidad a las condiciones establecidas en los estudios previos que se le envían adjunto.

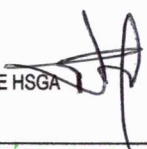
En caso de esta interesado, su propuesta deberá ser entregada hasta el día 18 de junio del 2024, hasta las 05:00 p.m., en las instalaciones de la Gerencia de la ESE.

Cordialmente,



EIBAR CAMILO CHAMORRO VELAZCO

Gerente E.S.E. H.S.G.A.

Revisó: Oscar David Bedoya Muñoz – Asesor Jurídico ESE HSGA 

GESTIÓN E INNOVACIÓN CON CALIDAD Y HUMANIZACIÓN

Dirección: Cra 4 No.1- 35. B. Juan Pablo II – Celular 310-2115870

correo electrónico: almacen@esehospitalsangabriel.gov.co

Página web: [www. https://esehospitalsangabriel.gov.co](https://esehospitalsangabriel.gov.co)

Villagarzón (P), 18 de Junio del 2024

Señores:

ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL
Villagarzón – Putumayo

Asunto: **RESPUESTA A INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA**

Atento Saludo.

BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO, identificado con C. C. No. 12.965.319 de Pasto (P), en calidad de Representante Legal **PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.**, con NIT 901.805.829-2, con domicilio en la Calle 20A, No. 31C - 85, Barrio Las Cuadras en Pasto (N), E-mail productfarma2012@hotmail.com, de acuerdo con las condiciones que se establecen en el estudio previo, cordialmente me permito presentar propuesta para celebrar el **COMPRVENTA DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS, MATERIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO Y MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN (P).**

En caso que esa Entidad me adjudique el contrato, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente y efectuar los trámites de legalización a mi cargo, dentro del término señalado para el efecto. Así mismo declaro:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al suscrito y la persona jurídica que represento.
- Que ninguna otra persona fuera del suscrito y la persona jurídica que represento tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.
- Que, si se nos adjudica el contrato, me comprometo a suscribir el contrato dentro de los términos señalados para ello.
- Que conozco la información general y especial y los documentos que exige la entidad y acepto los requisitos en ellos contenidos.
- Que el suscrito afirma bajo la gravedad del juramento, que no existe ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política, en la Ley, especialmente en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, y demás normas concordantes, que impidan mi participación en el presente proceso y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.

Que el valor total de la propuesta es **DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813. 457) MONEDA CORRIENTE** y por un plazo de 5 días calendario, conforme al siguiente costeo de precios:

MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCOX60 ML AMERICAN	300	4,900	1,470,000
2	ACICLOVIR 200 MG CJAX40 TAB LA SANTE	1400	205	287,000
3	ACICLOVIR 5% UNG TOPICO TBOX15G GENFAR	40	7,500	300,000
4	ACICLOVIR 800 MG CJAX10 TAB GENFAR	200	980	196,000
5	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG CJAX900 TAB GENFAR	9000	35	315,000
6	ACIDO ASCORBICO 100MG GOTAS FCOX30ML ECAR	30	5,100	153,000
7	ACIDO ASCORBICO 500MG CJAX500TAB NARANJA LA SANTE	5000	195	975,000
8	ACIDO FOLICO 1MG CJAX1000 TAB ECAR	3000	48	144,000
9	ACIDO TRANEXAMICO 500MG CJAX10TAB CLINTRANEX PROCLIN	1800	3,950	7,110,000
10	ACIDO VALPROICO 250MG CJAX300CAP FERBIN CL NOVAMED	1200	270	324,000
11	ALOPURINOL 100 MG CJAX100 TAB AMERICAN	200	490	98,000
12	ALOPURINOL 300 MG CJAX30 TAB MEMPHIS	210	1,050	220,500
13	AMITRIPTILINA 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	300	72	21,600
14	AMLODIPINO 10 MG CJAX300 TAB GENFAR	900	46	41,400
15	AMLODIPINO 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	6000	60	360,000
16	AMOXICILINA 500 MG CJAX50 CAP LA SANTE	1200	410	492,000
17	AMPICILINA 250MG/5ML FCOX60ML LA SANTE	40	12,100	484,000
18	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR CJAX10 AMP AMPIDELT DELTA	400	4,200	1,680,000
19	ATORVASTATINA 20 MG CJAX1000 TAB ECAR	6000	102	612,000
20	ATORVASTATINA 40 MG CJAX500 TAB ECAR	3000	200	600,000
21	AZITROMICINA 200 MG/5 ML FCOX15 ML GENFAR	30	17,450	523,500
22	AZITROMICINA 500 MG CJAX3 TAB LA SANTE	1002	1,400	1,402,800
23	BECLOMETASONA 50 MCG INH BUCAL NABUMEX FCOX200 DOSIS CHA	100	12,600	1,260,000
24	BETAMETASONA 0.05% CREMA TBOX40 GR GENFAR	100	3,900	390,000
25	BISACODILO 5 MG CJAX100 TAB BUSSIE	300	54	16,200
26	BROMURO DE IPRATROPIO INH BUCAL ASPROMIO CJAX1 INH CHALVE	120	12,800	1,536,000
27	CALCITRIOL 0.25 MCG CJAX30 CAP COLMED	180	270	48,600
28	CALCITRIOL 0.5 MCG CJAX30 CAP COLMED	180	161	28,980
29	CARBAMAZEPINA 200 MG CJAX300 TAB LAPROFF	2700	215	580,500
30	CARBONATO DE CALCIO 600 MG CJAX300 OROCAL TAB LAPROFF	6000	250	1,500,000
31	CARBONATO DE CALCIO+D 600 MG+200 UI CJAX300 LAPROFF OROCAL	3000	320	960,000
32	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFT LAGRIKOV FCOX15 ML BLASK	2	12,000	24,000
33	CARVEDILOL 12.5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1200	120	144,000
34	CARVEDILOL 25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600	190	114,000
35	CARVEDILOL 6.25 MG CJAX300 TAB GENFAR	600	105	63,000
36	CEFALEXINA 500 MG CAP	4800	540	2,592,000
37	CEFALEXINA SUS 250 MG JBE FCOX60 ML GENFAR	60	4,600	276,000

38	CEFRADINA 1G CJAX10 AMP FARMALOGICA	100	6,900	690,000
39	CEFRADINA 500MG CJAX24 CAP BUSSIE	288	1,150	331,200
40	CEFTRIAXONA 1G AMP CJAX10 VIALES VICAR	1500	5,150	7,725,000
41	CIANOCOBALAMINA VITA B12 1 MG/1 ML CJAX25 AMP ECAR	100	2,600	260,000
42	CLARITROMICINA 500 MG CJAX10 TAB GENFAR	240	2,000	480,000
43	CLONIDINA 0.150 MG CJAX500 TAB ECAR	500	92	46,000
44	CLOPIDOGREL 75 MG CJAX30 TAB PLATEMAX MSN LABORATORIES	1200	210	252,000
45	CLOZAPINA 100 MG TAB CONTROL ESPECIAL	1000	210	210,000
46	COLCHICINA 0.5 MG CJAX300 TAB LAPROFF	300	1,350	405,000
47	CYCLOFEM	150	12,989	1,948,350
48	DESLOMATADINA 2.5 MG/5 ML FCOX60 ML LA SANTE	50	3,850	192,500
49	DEXAMETASONA 8 MG AMP	3500	980	3,430,000
50	DICLOFENACO 50 MG CJAX500 TAB ECAR	500	91	45,500
51	DICLOFENACO 75 MG/3 ML CJAX100 AMP VITALIS	200	900	180,000
52	DICLOXACILINA 250 MG/5ML SUSP FCOX80 ML LA SANTE	50	4,800	240,000
53	DICLOXACILINA 500MG CJAX200 CAP LA SANTE	3200	500	1,600,000
54	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG FCOX120 ML LAPROFF	40	3,400	136,000
55	DIPIRONA 1 G AMP	1700	970	1,649,000
56	DIPIRONA 2.5G/5ML CJAX100 AMP FARMIONNI	2200	3,500	7,700,000
57	DIPIRONA 2G/5ML CJAX100 AMP VITALIS	100	4,850	485,000
58	ENALAPRIL 20 MG CJAX150 TAB AMERICAN	7200	84	604,800
59	ERGOTAMINA+CAFEINA 100 MG FENCAFEN CJAX500 TAB TECNOQUIM	2000	500	1,000,000
60	ESOMEPRAZOL 20MG CJAX100 TAB PROCAPS	3000	172	516,000
61	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA V ESTERMAX TBOX40 G	3	29,511	88,533
62	FENITOINA SODICA 100 MG EPAMIN FCOX50 CAP PFIZER	500	910	455,000
63	FLUCONAZOL 200 MG FUNEX CJAX210 CAP NOVAMED	210	860	180,600
64	FLUOXETINA 20 MG CJAX300 TAB NOVAMED	300	94	28,200
65	FUROSEMIDA 40 MG CJAX300 TAB GENFAR	2700	57	153,900
66	GEMFIBROZIL 600 MG CJAX900 TAB GENFAR	1800	323	581,400
67	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FCOX10 ML LA SANTE	30	4,900	147,000
68	GENTAMICINA 80 MG/2 ML CJAX10 AMP FARMIONNI	10	1,300	13,000
69	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CJAX300 TAB TECNOQUIMICAS	6000	40	240,000
70	HIDROCORTISONA 100MG CJAX100AMP SUMICORT BLAU	500	4,400	2,200,000
71	HIOSCINA NBB 10MG LABINPINA CJAX100TAB LABINCO	5000	710	3,550,000
72	IBUPROFENO 400 MG CJAX100 TAB GENFAR	1000	136	136,000
73	INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 100 UI LANTUS	5	35,474	177,370
74	INSULINA R CRISTALINA 100 UI / ML AMP	4	23,118	92,472
75	KETOTIFENO 1 MG CJAX250 TAB ASMIKET BIOQUIFAR	250	151	37,750
76	KETOTIFENO JBE 20 MG FCOX100 ML LAPROFF	100	4,140	414,000
77	LEVOMEPRIMAZINA 4% GTAS FCOX20 ML ACTIFARMA	6	13,871	83,226
78	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIL	3150	135	425,250
79	LEVONORGESTREL+150MG ETINI+30MG OCEIRA CJAX50 BLX21 PROFA	150	2,480	372,000
80	LEVOTIROXINA 100 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	1500	161	241,500
81	LEVOTIROXINA 50 MCG CJAX300 TAB SIEGFRIED	600	194	116,400

82	LOPERAMIDA 2 MG CJAX240 TAB ECAR	480	167	80,160
83	LORATADINA 10MG CJAX100 TAB AMERICAN	2300	161	370,300
84	LOSARTAN 100 MG CJAX300 TAB NOVAMED	3000	172	516,000
85	LOSARTAN 50 MG CJAX300 TAB NOVAMED	16200	140	2,268,000
86	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG SATOREN H CJAX30 TAB	2160	516	1,114,560
87	LOVASTATINA 20 MG CJAX100 TAB AMERICAN GENERICS	100	129	12,900
88	MEDROXIPROGEST 25MG+ESTRADIOL 5MG CYCLOFEM CJAX50 PROF	400	12,989	5,195,600
89	MEDROXIPROGESTERONA 150MG ILEINE S/A CJAX25 PROFAMILIA	100	10,478	1,047,800
90	METOCARBAMOL 750 MG MIOFLEX CJAX100 TAB LABINCO	3000	269	807,000
91	METOCLOPRAMIDA 10MG CJAX300 TAB LAPROFF	1200	1,075	1,290,000
92	METOCLOPRAMIDA 4MG GOTAS FCOX30 ML BUSSIE	30	4,600	138,000
93	METOPROLOL 5 MG/5 ML AMP CJAX5 AMP ADS PHARMA	10	20,860	208,600
94	METOTREXATO	100	839	83,900
95	METOTREXATO 2.5 MG CJAX100 TAB ROPSOHN	100	839	83,900
96	METRONIDAZOL 500 MG CJAX200 OVU COLMED	200	366	73,200
97	METRONIDAZOL 500 MG CJAX500 TAB ECAR	2000	183	366,000
98	METRONIDAZOL 500MG/100 ML TENAFLOX CJX96AM CLARIS FARMALO	96	4,839	464,544
99	METRONIDAZOL SUSP 250MG FCOX120 ML MEBICITROF LABQUIFAR	60	6,129	367,740
100	NAPROXENO 3% 150 MG NAPROX FCOX80 ML LABINCO	50	5,161	258,050
101	NIFEDIPINO 30 MG CJAX300 24H CAP NOVAMED	300	231	69,300
102	NITROFURANTOINA 100 MG CJAX40 TAB BUSSIE	2000	1,419	2,838,000
103	NITROFUZAZONA POMADA FCOX454 GR HIC	5	101,500	507,500
104	OLANZAPINA 10 MG CJAX60 TAB LA SANTE	480	409	196,320
105	OLANZAPINA 5 MG CJAX50 TAB LA SANTE	400	215	86,000
106	OMEPRAZOL 20 MG CJAX600 CAP NOVAMED	5400	91	491,400
107	ONDANSETRON 8 MG/4 ML CJAX10AMP FRESENIUS	20	7,634	152,680
108	OXIMETAZOLINA 0.25MG SOLUCION NASAL FCOX15 ML TECNOQUIMIC	10	8,710	87,100
109	PEDIASURE LIQUIDO VAINILLA FCO X 220ML ABBOTT	46	14,500	667,000
110	PREDNISOLONA 5 MG CJAX300 TAB GENFAR	1800	61	109,800
111	PREDNISOLONA+FENILEFRINA GTS OFT CORTIOFTAL F FCX5 ML TEC	40	7,650	306,000
112	PROPRANOLOL 40MG CJAX300 TAB NOVAMED	300	194	58,200
113	SERTRALINA 100 MG CJAX10 TAB GENFAR	780	376	293,280
114	SERTRALINA 50 MG CJAX300 TAB GENFAR	900	129	116,100
115	SUERO ORAL CEREZA SOLIDREX CJAX30 SBS LABINCO	1200	1,255	1,506,000
116	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TBOX30 GR GENFAR	50	7,634	381,700
117	SULFATO FERROSO 200MG/5ML JBE FCOX120ML LAPROFF	60	8,200	492,000
118	SULFATO FERROSO GOTAS 125 MG/ML FCOX20 ML LAPROFF	20	3,680	73,600
119	TRAMADOL 100 MG GOTAS FCOX10 ML EXPOFARMA	20	3,500	70,000
120	TRAZODONA 50 MG CJAX50 TAB GENFAR	200	129	25,800
121	TRIMEBUTINA 200 MG CJAX30 TAB GENFAR	420	450	189,000
122	TRIMETOPRIM+SULFAMETAXOL 40+200 MG SUSP FCOX120 ML ECAR	2	6,850	13,700

123	VACUNA ANTITETANICA AMPOLLA	270	19,500	5,265,000
124	VASELINA PURA PTEX453 GR OSA	5	26,700	133,500
125	VILDAGLIPTINA 50MG CJAX30 TAB VILZER TECNOFARMA	570	1,928	1,098,960
126	VITAMINA A 50000UI CJAX300 CAP NOVAMED	1200	195	234,000
127	VITAMIX 15 ALIMEN BASE DE MALTODEXTRINA CJAX30 SOB 1G NUTRE	3000	989	2,967,000
TOTAL MEDICAMENTOS				\$100,378,225

INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	AGUJA HIPODERMICA 18 X 1 1/2 CAJA X 100 UND	13	16,000	208,000
2	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 BOT PLASTI X 700 ML	280	10,800	3,024,000
3	ALCOHOL ANTISEPTICO BLANCO 70 ° GALON X 3600 ML	4	56,000	224,000
4	ALGODON MOTA BOLSA X 500 G	50	31,800	1,590,000
5	ALGODON QUIRURGICO ROLLO X 500 G	20	28,000	560,000
6	ALGODON ROLLO X 500 GRS	20	28,000	560,000
7	AMBU RESUCITADOR ADULTO X UND	12	106,400	1,276,800
8	AMBU RESUCITADOR NEONATO X UND	6	106,400	638,400
9	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO X UND	3	106,400	319,200
10	APLICADORES MAD. ALGODON PQTE X10 BOLSAS X100	1	14,900	14,900
11	BATA PACIENTE 35 GRS Y/O MANGA JAPONESA X 1 MTS	60	5,920	355,200
12	CANDADO PARA CARRO DE PARO	300	1,150	345,000
13	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO X UND	20	3,100	62,000
14	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL X UND	5	3,100	15,500
15	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA X UND	20	3,100	62,000
16	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 14 X 2 RF4251369	100	4,100	410,000
17	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 16 X 2 RF4251350	100	4,100	410,000
18	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 18 X 1 RF4251342	1100	4,100	4,510,000
19	CATETER INTRAV INTROCAN CERTO G # 20 X 1 RF4251326	1200	4,100	4,920,000
20	CATETER INTRAV INTRO CERTO 18	200	4,100	820,000
21	CATETER INTRAVENOSO N° 22 C/4251318 UND	500	4,100	2,050,000
22	CATETER INTRAVENOSO No 24G 3/4" C/4251300 UND	600	4,100	2,460,000
23	CATETER INTRAVENOSO No.20G X 1 1/4 C/4251326 UND	200	4,100	820,000
24	CATGUT CROMADO # 3/0 SH GASTRO X 70 CM* SOBR G122T	120	19,100	2,292,000
25	CATGUT CROMADO # 6/0 C/A 13 MM 75 CM * SOBRE	24	19,100	458,400
26	CINTA METRICA CLASICA	4	12,850	51,400
27	CUCHILLA BISTURI #12 SURGICAL BLADES X UND	300	700	210,000
28	CUCHILLA BISTURI #15 SURGICAL BLADES X UND	100	700	70,000
29	CUCHILLA BISTURI #22 SURGICAL BLADES X UND	800	700	560,000
30	CUCHILLA BISTURI No 24 CAJA X 100 UNIDADES	1	70,000	70,000
31	CURAS STANDAR TRANSPARENTE(LEUKOPLA)CAJA X 100 UDS	3	10,000	30,000

32	CYSTOFLO ADULTO X 2000 ML * BOLSA	45	16,800	756,000
33	DETERGENTE MULTIENZIMATICO GALON	2	115,000	230,000
34	ELECTRODO MONITOREO ADULTO/PEDIATRICO BOLSA	4	37,650	150,600
35	EQUIPO MACROGOTEO S/A X UND	1500	4,200	6,300,000
36	ESPARADRAPO HOSP. (LEUKOPLAST) 12X10 YDAS TUBO	20	98,600	1,972,000
37	ESPARADRAPO TELA	2	109,500	219,000
38	ESPECULO OTOSCOPIO ADULTO PQTE X 60 UND	5	16,000	80,000
39	FIJADOR CITOLOGICO SPRAY FCO X 160 ML	3	21,000	63,000
40	FRASCO PARA BASILOSCOPIA NACIONAL	200	550	110,000
41	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	450	540	243,000
42	GARHOX GLUTARALDEHIDO 2% GALON	5	51,100	255,500
43	GASA HOSPITALARIA ROLLO X 100 YDAS ECONOMICO	32	96,000	3,072,000
44	GLUTARALDEHIDO 2% GLUTARBIO X 4000ML	5	51,100	255,500
45	GUANTE DE NITRILLO CJA	10	86,200	862,000
46	GUANTE DESECHABLE TALLA M CAJA X 50 PARES	50	54,000	2,700,000
47	GUANTE EXAMEN TALLA M CAJA X 100 UDS	35	54,000	1,890,000
48	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO X UND	30	9,500	285,000
49	HUMIDIFICADOR OXIGENO * UND	30	9,500	285,000
50	INHALOCAMARA ADULTO UND	40	8,600	344,000
51	INHALOCAMARA ADULTO X UND	30	8,600	258,000
52	INHALOCAMARA PEDIATRICA X UND	18	8,600	154,800
53	JERINGA 1 ML A/R 27 X 1/2 * UNIDAD	200	350	70,000
54	JERINGA 10 ML C/A - 3P * UNIDAD	2000	490	980,000
55	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 * UNIDAD	2600	490	1,274,000
56	JERINGA 10ML 21G X 1 1/2 3P CAJA X 100 UNIDADES	20	49,000	980,000
57	JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 - 3P * UNIDAD	1500	390	585,000
58	KIT CITOLOGICO TALLA M X UND	100	5,350	535,000
59	KIT CITOLOGICO TALLA S X UND	100	5,350	535,000
60	MASCARA OXIGENO ADULTO X UND	10	15,600	156,000
61	MICRONEBULIZADOR ADULTO X UND	130	13,000	1,690,000
62	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO X KIT	30	13,000	390,000
63	MICRONEBULIZAR KIT PEDIATRICO	30	13,000	390,000
64	PAPEL P ELECTROCARDIOGR 110MMX140MM SE601 X 144UND	10	44,650	446,500
65	PAPEL CREPADO ROLLO X 100 MT	3	177,500	532,500
66	PATO ORINAL EN ACERO INOXIDABLE X UND	3	125,500	376,500
67	PINZA DISECCION SIN GARRA 14 CM X UND	5	55,800	279,000
68	PROLENE # 3/0 C/A PS-1 X SOBRE P8663T - ETHICON	288	20,000	5,760,000
69	PROLENE # 4/0 C/A SC-20 X SOBRE 8183T - ETHICON	240	20,000	4,800,000
70	PROLENE # 5/0 C/A PS-2 X SOBRE P8686T - ETHICON	144	20,000	2,880,000
71	PROLENE 6 0(SC16)45CM 8160T	48	20,000	960,000
72	SABANA 35 GRS 90 X 210 MTS CON RESORTE	200	6,030	1,206,000
73	SISTEMA DE DRENAJE DE TORAX PLEUR-EVAC X UND	1	338,800	338,800
74	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 X UND	10	7,400	74,000
75	SONDA NELATHON # 10 X UND	70	2,000	140,000
76	TAPABOCAS CON CAUCHO CAJA X 50 UDS	25	20,500	512,500
77	TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	4	22,000	88,000
78	TUBO DE TORAX # 28 X UND	2	8,500	17,000
79	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 C/BALON X UND	10	8,200	82,000
80	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 C/BALON X UND	20	8,200	164,000

81	TUBO TORAX No 28 PLASTICO (CATETER) DE 45 CMS	2	8,500	17,000
82	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YARDAS	30	2,600	78,000
83	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 * UNIDAD	20	3,120	62,400
84	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 * UNIDAD	50	3,800	190,000
85	VENDA DE YESO 3 X 5 YDAS * UND	20	14,600	292,000
86	VENDA DE YESO 4 X 5 YDAS * UND	10	19,200	192,000
87	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	12	19,800	237,600
88	VENDA DE YESO 5X5 YARDAS REF: 45283	18	19,800	356,400
89	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS * UNIDAD	20	2,200	44,000
90	VENDA ELASTICA 3 X 5 YDAS BLANCA	30	2,200	66,000
91	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDAS * UNIDAD	20	2,600	52,000
92	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDAS * UNIDAD	20	3,600	72,000
93	VENDA ELASTICA 6 X 5 YDAS * UNIDAD	80	4,600	368,000
TOTAL INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS				\$78,151,400

INSUMOS ODONTOLÓGICOS

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ADHESIVO SINGLE BOND FRASCO X 3GR	3	399,200	1,197,600
2	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70 FCOX 700	10	10,300	103,000
3	CEPILLO PARA PROFILAXIS CAJA X 100 UND	30	93,500	2,805,000
4	CLINPRO/FLUOR BARNIZ CAJA X 100 MONODOSIS	4	850,000	3,400,000
5	DESMIFAR DESMINERALIZANTE 37% GEL JER X 10 ML	3	25,269	75,807
6	ENDO FROST SPRAY FCO X 200 ML	1	125,000	125,000
7	ENJUAGUE BUCAL SONRIDENT ZERO X 500 ML	8	16,559	132,472
8	FRESA DIAMANTE REDONDA DIFERENTES FORMAS	10	6,100	61,000
9	GARHOX MULTIEENZIMATICO	2	55,100	110,200
10	GASA HOSPITALARIA ROLLO	3	96,000	288,000
11	GUANTE DESECHABLE TALLA S CAJA X 50 PARES	169	54,000	9,126,000
12	HIDROXIDO DE CALCIO EN POLVO FRASCO X 10 GR	1	15,800	15,800
13	HIPOCLORITO 5% (PRODONT) FCO X 120ML	1	5,914	5,914
14	IONOMERO FUJI II LC MINIPACK CAJA NEGRA	3	730,108	2,190,324
15	LIDOCAINA 2% E-80% CARPUL CAJA X 50 UND	6	75,820	454,920
16	LIJA METALICA PAQ.X 12 UND	3	45,800	137,400
17	MICROAPLICADORES DE ADHESIVO DIF COLORES FCO	8	98,755	790,040
18	PAPEL CREPADO 50 X 100	2	115,700	231,400
19	PASTA PARA PROFILAXIS DETARFAR POTE X 50 GRS	20	22,000	440,000
20	PIEDRA DE ARKANZAS FG CONICA CN1 *UND	16	10,215	163,440
21	POLYGLYCOLIC ACID 3/0 UND	48	18,625	894,000
22	RESINA BRILLIANT FLOW JER.X 2.3 GRS COLOR A3/D3	5	345,000	1,725,000
23	RESINA P60 JER.X 4 GRS COLOR A3 UND	6	419,000	2,514,000
24	SELLANTE DE FOTOCURADO R/1930W	2	683,000	1,366,000
TOTAL ODONTOLOGIA				\$28,352,317

INSUMOS LABORATORIO CLÍNICO

ITEM	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	V/R UNT	V/R. PARCIAL
1	ACEITE DE INMERSION X 50 ML	1	156,000	156,000

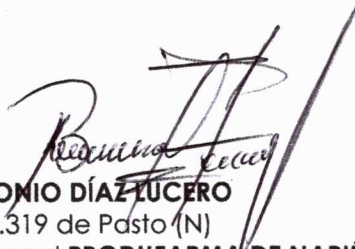
2	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5	57,000	285,000
3	AGUJA MULTIPLE 2IG X 1 1/2 CAJA X 100 UND	5	16,000	80,000
4	ALCOHOL ACIDO ZN X 500 ML	1	44,500	44,500
5	ALGODON POMOS BOLSA 500GR	2	23,118	46,236
6	AMILASA EPS 1X 40	2	483,871	967,742
7	BILIRRUBINA T+D 2+2 X 50ML - REF:11515	2	267,000	534,000
8	BOTELLA LIQUIDO CONCENTRADO DE SISTMA A-15 A A-	1	780,000	780,000
9	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	5	749,462	3,747,310
10	COLESTEROL HDL DIRECTO 1 X 80 ML	1	1,340,000	1,340,000
11	CREATININA 4 X 50ML CINETICA (11502)	1	188,710	188,710
12	ESCOBILLONES O CHURRUSCO EN CERDA REF:KE-25	2	6,452	12,904
13	ETANOL CETONA X 500 ML	1	71,613	71,613
14	FACTOR REUMATOIDEO RF X 50	4	89,900	359,600
15	FIEL SALES FOSFATADAS FRASCO X 500 ML	2	48,500	97,000
16	FIELD AZUL MET FOFATADO	3	88,500	265,500
17	FINE CARE T4	1	580,000	580,000
18	FINECARE Hbalc CUANTITATIVA C W 207	10	580,000	5,800,000
19	FINECARE PSA CUANTITATIVA C/W209 CAJA X 25 TEST	4	398,925	1,595,700
20	FINECARE T3	1	650,000	650,000
21	FINECARE TROPONIN I CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4	685,000	2,740,000
22	FINECARE TSH CUANTITATIVA CAJA X 25 PBS	4	499,990	1,999,960
23	FOSFATASA ALCALINA 1 X 50 ML	4	93,548	374,192
24	FUCSINA DE GRAM FCO X 500	1	35,500	35,500
25	GARHOX GLUTARALDEHIDO	2	51,100	102,200
26	GARHOX SUPERFICIES GALON 3850ML	2	60,000	120,000
27	GIEMSA FCO X 100	1	125,000	125,000
28	GLICEMIA DEXTROSA (GLUCOTES) CJ X 50 SOBRES	7	125,000	875,000
29	GLUCOSA 1 X 500 ML	1	210,000	210,000
30	GUANTE DE NITRILO T-M CAJA X 100 UND	10	67,204	672,040
31	GUANTE DESECHABLE TALLA M	23	54,000	1,242,000
32	GUANTE DESECHABLE TALLA S	31	54,000	1,674,000
33	HEMOCLASIFICADOR ANTI A MONOCLONAL X 10 ML	1	27,957	27,957
34	HEMOCLASIFICADOR ANTI B MONOCLONAL X 10 ML	1	37,634	37,634
35	HEMOCLASIFICADOR ANTI D DUOCLONAL-MONOCLONA	1	58,065	58,065
36	HIDROXIDO DE POTASIO 10% FRASCO X 100 ML	1	17,419	17,419
37	LACTATO DESHIDROGENASA -LDH 1 X 200 ML	1	387,097	387,097
38	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7101)	20	9,300	186,000
39	LAMINAS PORTA OBJETO CAJA X 50 UND (7105) BANDA	10	8,100	81,000
40	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 22 X 22 PQTE X 100 UNIDA	20	8,100	162,000
41	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS 24 X 60 CJA X 100 UNIDAD	10	8,100	81,000
42	LIPASA DGGR 1 X 30 ML	2	526,882	1,053,764
43	LUGOL PARASITOLOGICO FRASCO X 500 ML	1	53,000	53,000
44	MECHERO DE VIDRIO GRANDE	2	60,000	120,000
45	PROTEINA C REACTIVA 5	5	86,500	432,500
46	PRUEBA DE DENGUE DUO NS1 Ag y igC	6	470,000	2,820,000
47	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10	64,000	640,000
48	PRUEBA DE EMBARAZO HCG CASSETTE*40(SUERO) RA	10	64,000	640,000
49	PRUEBA DE MALARIA AG P PAN CAJA X 25	9	308,500	2,776,500
50	PRUEBA DE SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES	26	210,000	5,460,000
51	PRUEBA FOB (PRUEBA DETENCION CUALITATIVA) X 25	3	162,400	487,200

52	PRUEBA HIV 1/2 3.0 X 30 CASSETTES	16	150,000	2,400,000
53	REDUCTEST X 25 VAILES	3	210,000	630,000
54	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL I 3 X 1 ML	4	263,441	1,053,764
55	SUERO CONTROL LIPIDO NIVEL II 3X1ML	2	263,441	526,882
56	SUEROS VALORADOS NIVEL I 5X 5 ML	2	263,441	526,882
57	SUEROS VALORADOS NIVEL II 5 X 5 ML	2	263,441	526,882
58	TIRANERVIOS COLORINOX SURTIDOS	3	70,430	211,290
59	TIRAS REACTIVAS UROCOLOR 10 X 100 TIRAS	25	73,800	1,845,000
60	TORNIQUETE ADULTO CON HEBILLA Y BANDA ELASTICA	4	15,500	62,000
61	TRIGLICERIDOS 2 X 250 ML	1	1,350,000	1,350,000
62	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL, 6ML, 13X100MM x 100U	17	103,000	1,751,000
63	TUBO TAPA AMARILLA PQTE	22	102,796	2,261,512
64	TUBO TAPA LILA 4ML K2EDTA BANDEJA X 100 UND	40	80,860	3,234,400
65	TUBOS TAPA ROJA 7 ML S/G ACTIVADOR 13X100MM X 10	10	94,086	940,860
66	UREA BUN UV 4 X 50 ML	2	344,100	688,200
67	VDRL TEST CON CONTROLES	2	210,000	420,000
68	VIOLETA DE GRAM X 500 ML	3	70,000	210,000
TOTAL LABORATORIO				\$61,931,515

TOTAL: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$268.813. 457) MONEDA CORRIENTE

Precios con IVA incluido.

Cordialmente,



BERNARDO ANTONIO DÍAZ LUCERO
C. C. No. 12.965.319 de Pasto (N)
Representante Legal **PRODUFARMA DE NARIÑO SAS**
NIT 901.805.829-2
Calle 20A, No. 31C - 85, Barrio Las Cuadras
E-mail producfarma2012@hotmail.com
Pasto (N)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 12.965.319
DIAZ LUCERO
APELLIDOS
BERNARDO ANTONIO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1957
ANCUYA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
29-NOV-1976 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JOSÉ CARLOS GUZMÁN VARGAS

INDICE DERECHO



A-2300100-53156721-M-0012965319-20070321 0373307060A 02 233180705



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 17/05/2024 - 10:12:34
Recibo No. S002039693, Valor 3700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FAsUEDYjmu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.
Nit : 901805829-2
Domicilio: Pasto, Nariño

MATRÍCULA

Matrícula No: 235854
Fecha de matrícula: 27 de febrero de 2024
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 27 de febrero de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 20A NO. 31C- 85 BRR LAS CUADRAS
Municipio : Pasto, Nariño
Correo electrónico : producfarma2012@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3152282534
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 20A NO. 31C- 85 BRR LAS CUADRAS
Municipio : Pasto, Nariño
Correo electrónico de notificación : producfarma2012@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3152282534

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 23 de febrero de 2024 de la Documento Privado De Constitución de Pasto, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de febrero de 2024, con el No. 29947 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 23 de febrero de 2024 de la Documento Privado De Constitución,



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO
CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 17/05/2024 - 10:12:34
Recibo No. S002039693, Valor 3700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FAsUEDYjmU

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 27 de febrero de 2024 con el No. 29947 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO	C.C. No. 12.965.319

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4645
Actividad secundaria Código CIIU: G4659
Otras actividades Código CIIU: G4649 G4651

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: PRODUFARMA DE NARINO
Matrícula No.: 80559
Fecha de Matrícula: 25 de octubre de 2002
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 20A NRO. 31 C -85 BARRIO LAS CUADRAS - Las Cuadras
Municipio: Pasto, Nariño

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 17/05/2024 - 10:12:34

Recibo No. S002039693, Valor 3700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FAsUEDYjmU

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=26> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$0,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4645.

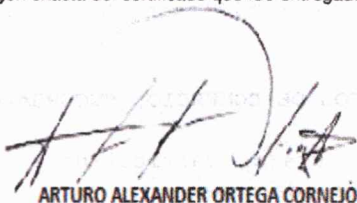
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.


ARTURO ALEXANDER ORTEGA CORNEJO

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO DIAZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LUCERO	NOMBRES BERNARDO ANTONIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☒ C.E ☐ PAS ☐ No. 12.965.319	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 12.965.319 D.M 23			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 09 MES 01 AÑO 1957 PAÍS COLOMBIA 01 DEPTO NARIÑO MUNICIPIO PASTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 11ª No. 15ª-22 PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO MUNICIPIO PASTO TELÉFONO 7201991 EMAIL Produfar2012@h	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES 07 AÑO 1975

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
		☒		BACHILLER ACADEMICO	07	1975	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
PRODUFARMA DE NARIÑO			X
PAÍS		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
NARIÑO	PASTO	Produfarma2012@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
7201991	DÍA 25 MES 10 AÑO 2002	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
GERENTE GENERAL	GERENCIA	CARRERA 12ª No. 13-29	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DROGUISTAS SUR COLOMBIANOS DROSURCOL			X
PAÍS		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
NARIÑO	PASTO	depositodrosurcolotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
7363207	DÍA 15 MES 05 AÑO 1997	DÍA 20 MES 09 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
GERENTE GENERAL	GERENCIA	CARRERA 16 No. 11 a -29	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DISTRIBUIDORA SUR ANDINA			X
PAÍS		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
NARIÑO	PASTO	disurandina@yahoo.es	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
7363207	DÍA 04 MES 06 AÑO 2000	DÍA 30 MES 11 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
GERENTE GENERAL	GERENCIA	CALLE 15ª No. 23-15	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
PAÍS			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

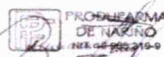
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	18	216
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	216

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento JUNIO 2024


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141003790968



(415)7707212489984(8020) 000014100379096 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

9 0 1 8 0 5 8 2 9

2

1 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Nariño

40. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

41. Dirección principal

CL 20A NO. 31C- 85 BRR LAS CUADRAS

42. Correo electrónico

PRODUFARMA2012@HOTMAIL.COM

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 2 2 8 2 5 3 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 6 4 5

2 0 2 4 0 2 2 6

4 6 5 9

2 0 2 4 0 2 2 6

4 6 4 9

4 6 5 1

0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2

pto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 04 - 03 / 10 : 16 : 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DÍA 26 MES 10 AÑO 2023 ACTA No. 1147

1. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR: BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO			
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD: CC		NÚMERO DE DOCUMENTO: 12965319	
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: PRODUFARMA DE NARIÑO			
MATRICULA MERCANTIL:		53979	
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:		Depósito de drogas <u>X</u>	Agencia de especialidades farmacéuticas <u> </u>
TIPO DE DISTRIBUCION MAYORISTA:		Nacional <u>X</u>	Departamental <u>X</u>
HORARIO DEL ESTABLECIMIENTO: 8:00 am a 6:00 pm de Lunes a viernes y 8:00 am a 12:00 sábados			
REPRESENTANTE LEGAL:		BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO	
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD: CC		NÚMERO DE DOCUMENTO: 12965319	
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN JUDICIAL: CALLE 20 a 31 c 85 Las Cuadras			
MUNICIPIO: PASTO		DEPARTAMENTO: NARIÑO	
DIRECCIÓN COMERCIAL: CALLE 20 a 31 c 85 Las Cuadras			
MUNICIPIO: PASTO		DEPARTAMENTO: NARIÑO	
E-MAIL: produfarma2012@hotmail.com		TELÉFONO(S): 3127580559	
FECHA DE LA ÚLTIMA VISITA: <u>26</u> / <u>05</u> / <u>2023</u>		RESOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN No. 840 DE 2021 Artículo 11 de la Resolución 1478 de 2006.	
		FECHA DE VENCIMIENTO: <u>10</u> / <u>09</u> / <u>2026</u>	
CONCEPTO SANITARIO: FAVORABLE		FECHA: <u>10</u> / <u>09</u> / <u>2021</u>	
ENTIDAD QUE EMITE EL CONCEPTO SANITARIO:		INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO	
Se encuentra facultado por el FNE para la distribución y venta de medicamentos monopolio del Estado. Artículo 74 de la resolución 1478 de 2006		Si: <u> </u>	No: <u> </u> N/A: <u>X</u>
Autorizado por el FNE a través de:	Convenio <u> </u>	Resolución: <u> </u>	FECHA: <u> </u> Si: <u> </u> NO: <u> </u>
		Vigencia	
		Observaciones:	

2. OBJETO DE LA VISITA

OBJETIVO DE LA VISITA	REALIZAR VISITA DE VIGILANCIA ACTIVA EN EL MARCO DE LO ESTABLECIDO EN EL MODELO DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL CON ENFOQUE DE RIESGO DEL FNE.		
FUNCIONARIOS Y/O CONTRATISTAS QUE REALIZAN LA VISITA			
NOMBRE: JOHN VASQUEZ TOCASUCYL	CARGO: CONTRATISTA	GIT: PROYECTO 1903	
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 80049630		
NOMBRE: DEICY LORENA ANDRADE	CARGO: TECNICO AREA DE LA SALUD	GIT:	
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1085277890		
COMUNICACIÓN DILIGENCIA DE IVC No.202324122195741 OFI 1147			
ATIENDE LA VISITA POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
NOMBRE: DIANA MARCELA MORA PUETAMAN	CARGO: DIRECTOR TECNICO		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1085297616		
NOMBRE:	CARGO:		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	NÚMERO DE DOCUMENTO:		

3. RECURSO HUMANO

¿Cuántas personas del proceso tienen como parte de sus funciones manipulación de medicamentos de control especial y/o monopolio del Estado y/o preparaciones magistrales de control especial a base de derivados de cannabis ?	1		
¿Cuál es el perfil de las personas a cargo de manipular medicamentos de control especial y/o monopolio del Estado y/o preparaciones magistrales de control especial a base de derivados de cannabis ?	TECNOLOGO EN REGENCIA EN FARMACIA		
¿El personal se encuentra capacitado y entrenado para el manejo de medicamentos de control especial y/o monopolio del Estado y/o preparaciones magistrales de control especial a base de derivados de cannabis ?	Si: ____	No: <u>X</u>	
Artículo 46 y 47 de la resolución 1478 de 2006.			
NOMBRE DEL DIRECTOR TÉCNICO:	DIANA MARCELA MORA PUETAMAN		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD:	CC		
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1085297616		
PROFESIÓN:	TECNOLOGO EN REGENCIA EN FARMACIA		

TARJETA PROFESIONAL O EQUIVALENTE:	RESOLUCION 3171 06 DE OCTUBRE DEL 2014
ENTIDAD QUE LA EXPIDE:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL
TIPO DE VINCULACIÓN: Laboral ☒ Prestación servicios ☐ Cooperativo: ☐ Otro: ☐ ¿Cuál? ☐	

De acuerdo a la demanda de servicio cuenta con la cobertura y la disponibilidad del director técnico para cumplir con las funciones.
¿Cuál es la disponibilidad del director técnico?

SI

Artículo 46 de la resolución 1478 de 2006.

ASPECTOS A EVALUAR	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Director técnico presente durante la visita. Artículo 46 de la resolución 1478 de 2006.	Si: ☒	No: ☐	
¿El establecimiento presenta documentos o registros de capacitación que comprueben la educación o el entrenamiento de su personal para cumplir con las funciones relacionadas con el manejo de medicamentos de control especial y/o monopolio del Estado y/o preparaciones magistrales de control especial a base de derivados de cannabis? Artículo 46 de la resolución 1478 de 2006.	Si: ☐	No: ☒	
En ausencia del director técnico cuenta con un empleado debidamente capacitado y entrenado encargado de suplirlo. Artículo 46 de la resolución 1478 de 2006.	Si: ☐	No: ☒	Nombre: Profesión: Tipo de documento: Numero de documento: Documento de designación:
En reemplazo del director técnico cuenta con un empleado para asumir este cargo. Artículo 46 de la resolución 1478 de 2006.	Si: ☐	No: ☒	Nombre: Profesión: Tipo de documento: Numero de documento: Tarjeta profesional o equivalente: Documento de delegación:
¿Cuántas personas distribuyen y/o dispensan medicamentos de control especial y/o monopolio del Estado y/o preparaciones magistrales de control especial a base de derivados de cannabis? Título I, capítulo I, numeral 3- estructura del servicio farmacéutico, literal c y capítulo II, numeral 3- recurso humano del servicio farmacéutico hospitalario, sub numeral 3.1- Calidad del recurso humano del capítulo II del Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos del Servicio Farmacéutico- res. 1403/07. Artículo 117 de 1478.	1		

NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACION	NUMERO DE IDENTIFICACION	TITULO
DIANA MARCELA MORA PUETAMAN	CC	1085297616	TECNOLOGO REGENTE DE FARMACIA

4. CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA, SEGURIDAD Y MANEJO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL.

ÁREAS DEL ESTABLECIMIENTO	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Las áreas están ubicadas en espacios debidamente señalizados y son adecuadas para el volumen de las actividades y/o procesos que realizan. Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006. Artículo 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Las áreas son apropiadas para las operaciones que se realizan en ellas (circulación restringida para el personal ajeno al establecimiento y en las zonas donde se encuentran los medicamentos de control especial. Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006. Artículo 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Cuenta con mecanismos y/o dispositivos para evitar el ingreso de personal no autorizado a las áreas de almacenamiento. Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006. Artículo 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Las áreas se encuentran limpias y ordenadas. Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006. Artículo 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Cuenta y cumple con área de RECEPCIÓN. Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006. Artículo 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Cuenta y cumple con área de ALMACENAMIENTO INDEPENDIENTE de medicamentos de control especial. Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006. Artículo 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Cuenta y cumple con área de CUARENTENA. Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006. Artículo 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Cuenta y cumple con área de DEVOLUCIONES. Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006. Artículo 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Cuenta y cumple con área de RETIRO. Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006. Artículo 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Cuenta y cumple con área de ALISTAMIENTO. Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006. Artículo 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
PISOS, PAREDES, TECHOS	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Los pisos son de material impermeable y resistente. Artículo 36, y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Los pisos cuentan y cumplen con un sistema de drenaje que permita su fácil lavado y limpieza. Artículo 36 y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	

Las paredes y muros son impermeables, sólidos, de fácil limpieza, resistentes a factores ambientales como humedad y temperatura. Artículo 36 y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Los techos y cielorrasos son de material resistente, de fácil lavado y limpieza. Artículo 36 y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
ILUMINACIÓN, VENTILACIÓN	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES	
El área cuenta y cumple con un sistema de iluminación natural o artificial que permita la conservación adecuada e identificación de los medicamentos de control especial. Artículo 36 y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Cuenta y cumple con un sistema de ventilación natural y/o artificial que garantice la conservación adecuada de los medicamentos de control especial. Artículo 36 y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
CONDICIONES DE TEMPERATURA Y HUMEDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES	
Cuenta y cumple con mecanismos que garanticen las condiciones de temperatura y humedad relativa recomendadas por el proveedor conforme con lo establecido en el proceso misional. Artículo 36 y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Cuenta y cumple con termómetro y/o termohigrómetro calibrado vigente y conservan documentos de soporte. Artículo 36 y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Se llevan los registros diarios de Temperatura y Humedad relativa. Artículo 36 y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Cuenta y cumple con plan de contingencia para casos de mediciones de temperatura y humedad fuera de especificaciones. Artículo 36 y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
5.5 CRITERIOS DE ALMACENAMIENTO	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES	
Los medicamentos de control especial se almacenan de acuerdo con lo autorizado en la resolución de inscripción. Artículo 11 de la Resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Los medicamentos de control especial se almacenan y mantienen bajo estrictas condiciones de seguridad. Artículo 36 y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Cuenta y cumple con equipos, instrumentos, bibliografía y materiales necesarios para el cumplimiento de los objetivos de las actividades y/o procesos que se realizan. Artículo 36 y 117 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
5.6 PROCESOS TERCERIZADOS	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES	

La actividad de almacenamiento de medicamentos de control es realizada por un tercero? se encuentra autorizado en la misma inscripción, este es competente para realizar esta actividad.	Si: ___	No: ___	N/A: <u>X</u>	
Artículo 11 de la resolución 1478 de 2006.				
¿La relación contractual está vigente?	Si: ___	No: ___	N/A: ___	
5.7 COMUNICACIONES	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
Cuenta con medios de comunicación básicos: teléfono e internet.	Si: <u>X</u>		No: ___	
Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006.				

5. SISTEMA DE CALIDAD

PROCEDIMIENTOS Y/O PROCESOS	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Cuenta con procedimientos documentados para la selección y evaluación de proveedores, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: <u>X</u>	No: _____	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados de adquisición de medicamentos de control especial, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: <u>X</u>	No: _____	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados para la recepción de medicamentos de control especial que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: <u>X</u>	No: _____	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados de almacenamiento de medicamentos de control especial que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: <u>X</u>	No: _____	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados para la distribución de medicamentos de control especial que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: <u>X</u>	No: _____	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados para devoluciones, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: <u>X</u>	No: _____	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados de destrucción, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: <u>X</u>	No: _____	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados para el saneamiento de las instalaciones, que incluyan puntos de control.	Si: <u>X</u>	No: _____	

La actividad de almacenamiento de medicamentos de control especial es realizada por un tercero? se encuentra autorizado en la misma inscripción, este es competente para realizar esta actividad.	Si: ☐	No: ☐	N/A: ☒	
Artículo 11 de la resolución 1478 de 2006.				
¿La relación contractual está vigente?	Si: ☐	No: ☐	N/A: ☐	
5.7 COMUNICACIONES	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
Cuenta con medios de comunicación básicos: teléfono e internet.	Si: ☒	No: ☐		
Artículo 36 de la resolución 1478 de 2006.				

5. SISTEMA DE CALIDAD

PROCEDIMIENTOS Y/O PROCESOS	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Cuenta con procedimientos documentados para la selección y evaluación de proveedores, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: ☒	No: ☐	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados de adquisición de medicamentos de control especial, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: ☒	No: ☐	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados para la recepción de medicamentos de control especial que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: ☒	No: ☐	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados de almacenamiento de medicamentos de control especial que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: ☒	No: ☐	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados para la distribución de medicamentos de control especial que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: ☒	No: ☐	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados para devoluciones, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: ☒	No: ☐	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados de destrucción, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la Resolución 1403 de 2007.	Si: ☒	No: ☐	MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1
Cuenta con procedimientos documentados para el saneamiento de las instalaciones, que incluyan puntos de control.	Si: ☒	No: ☐	

6. ADQUISICIÓN Y RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

PROCEDIMIENTOS Y/O PROCESOS	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la resolución 1403 de 2007. Cuenta con un programa de control integral de plagas. Cuenta con procedimientos documentados de gestión de PQRS, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006 Artículo 21, numeral 13 de la resolución 1403 de 2007. Cuenta con procedimientos documentados de inventario de medicamentos de control especial que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la resolución 1403 de 2007	Si: ☒ No: ☐	
Cuenta con procedimientos documentados de control. Cuenta con procedimientos documentados de gestión de PQRS, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la resolución 1403 de 2007	Si: ☒ No: ☐	
Cuenta con procedimientos documentados para cuarentena, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la resolución 1403 de 2007	Si: ☒ No: ☐	
Cuenta con procedimientos documentados para el alistamiento de medicamentos de control especial que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Artículo 17 de la resolución 1403 de 2007	Si: ☒ No: ☐	
Cuenta con procedimientos documentados de transporte, que incluyan puntos de control. Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006. Resolución 1403 de 2007- Manual de Condiciones Esenciales del Servicio Farmacéutico, Título II Capítulo III Procedimientos para los procesos especiales, numeral 7 Transporte de medicamentos y dispositivos médicos.	Si: ☒ No: ☐	

ASPECTO A EVALUAR		CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Todos los medicamentos de control especial adquiridos se encuentran incluidos en la rescisión de inscripción otorgada por el FNE.		Si: ☒ No: ☐	No: ☐	
Artículo 11 de la resolución 1478 de 2006.				
Sus proveedores se encuentran inscritos ante el FNE y cuentan con resolución vigente.		Si: ☒ No: ☐	No: ☐	
Artículos 11 de la resolución 1478 de 2006.				
Los medicamentos adquiridos concuerdan con lo autorizado para el proveedor.		Si: ☒ No: ☐	No: ☐	
Artículos 11 de la resolución 1478 de 2006.				
Los soportes de ingresos registrados en la base de datos coinciden con las reportadas al FNE y/o FRE.		Si: ☒ No: ☐	No: ☐	
Artículo 48 de la resolución 1478 de 2006.				

ASPECTO A EVALUAR	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Durante la recepción técnica los medicamentos de control especial, cumplen con las normas de calidad en empaques, envases, etiquetas y rótulos (Fecha de vencimiento, número de lote, nombre del laboratorio fabricante y/o importador, condición de venta, registro sanitario).	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Artículo 117 de la Resolución 1478 de 2006 Resolución 1403 de 2007- Manual de Condiciones Esenciales del Servicio Farmacéutico Título II, Capítulo II, Numeral 3.3.			
Almacena medicamentos monopolio del estado.	Si: <u> </u>	No: <u> </u>	
Artículo 11, 74, 75 y 76 de la resolución 1478 de 2006.		N/A: <u>X</u>	
En caso de que no adquiriera los medicamentos monopolio del Estado a través del FNE o FRE, que entidad se los suministra.	N/A		

7. DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

ASPECTO A EVALUAR	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Cumple con el destino autorizado en la resolución de inscripción emitida por el FNE.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Artículos 11 de la resolución 1478 de 2006.			
Se distribuyen únicamente los medicamentos de control especial autorizados por el FNE.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Artículos 11 de la resolución 1478 de 2006.			
Solicita a sus clientes evidencia de la inscripción ante el FNE y/o los FRE para la distribución de medicamentos de control especial.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Artículo 11 de la resolución 1478 de 2006.			
Conservan facturas que soportan los ingresos y las salidas.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Artículo 48 de la resolución 1478 de 2006.			
Cuenta con un sistema de almacenamiento que contribuya a evitar errores de distribución de medicamentos de control especial	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Artículo 36 de la Resolución 1478 de 2006.			
Los movimientos de los medicamentos de control especial se registran en bases de datos manuales o sistematizadas, sin enmendaduras y tachones.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Artículo 48 de la resolución 1478 de 2006.			
Hay evidencia de entrega de muestras médicas y/o bonificaciones de medicamentos de control especial como estrategia de mercadeo.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	
Artículo 5 de la Resolución 1478 de 2006.			
Utiliza canales de comercialización para los medicamentos de control especial como internet, correo u otro medio similar.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	

ASPECTO A EVALUAR	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Artículo 5 de la Resolución 1478 de 2006.		

8. TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

ASPECTO A EVALUAR	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Realiza traslados de medicamentos de control especial. Artículo 117 de la 1478 de 2006. Resolución 1403 de 2007- Manual de Condiciones Esenciales del Servicio Farmacéutico; Título II Capítulo III Procedimientos para los procesos especiales, numeral 7 Transporte de medicamentos y dispositivos médicos.	Si: ☐ No: ☐	N/A
¿Quién realiza el transporte de medicamentos de control especial? Artículo 117 de la 1478 de 2006. Resolución 1403 de 2007- Manual de Condiciones Esenciales del Servicio Farmacéutico; Título II Capítulo III Procedimientos para los procesos especiales, numeral 7 Transporte de medicamentos y dispositivos médicos.	Propio ☐ Tercero ☒	
Los vehículos de transporte que utilizan cuentan con autorización sanitaria vigente, emitida por la autoridad competente. Artículo 117 de la 1478 de 2006. Resolución 1403 de 2007- Manual de Condiciones Esenciales del Servicio Farmacéutico; Título II Capítulo III Procedimientos para los procesos especiales, numeral 7 Transporte de medicamentos y dispositivos médicos.	Si: ☐ No: ☐	N/A

9. INFORMES

DOCUMENTACIÓN:	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Se diligenció correctamente el acta de apertura del registro de movimientos de los medicamentos de control especial Artículo 48 de la resolución 1478 de 2006.	Si: ☐ No: ☒	
Existe libro o registro de las existencias y movimientos de los medicamentos de control especial Artículo 48 de la resolución 1478 de 2006.	Si: ☒ No: ☐	
El libro o registro se encuentra actualizado. Artículo 48 de la resolución 1478 de 2006.	Si: ☒ No: ☐	
Se evidencia la responsabilidad y supervisión del director técnico sobre el manejo y diligenciamiento correcto del registro de los medicamentos de control especial Artículo 46, 48 de la resolución 1478 de 2006.	Si: ☒ No: ☐	
Reporta oportuna y adecuadamente al FNE, el informe mensual de distribución de medicamentos de control especial. (Anexo 12). Artículo 91 y 92 de la resolución 1478 de 2006 y Circular 11 de 2007	Si: ☒ No: ☐	

DOCUMENTACIÓN:	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Se presentan los informes adecuadamente, de acuerdo con los lineamientos del FNE.	Si: ☒	No: ☐	
Artículo 91 y 92 de la resolución 1478 de 2006 y Circular 11 de 2007 del Fondo Nacional de Estupefacientes			
Existe correlación y trazabilidad de la información suministrada.	Si: ☒	No: ☐	
Artículos 48, 91 y 92 de la resolución 1478 de 2006.			

10. REPORTE DE NOVEDADES

DOCUMENTACIÓN	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Informan por escrito todo cambio de razón social, propietario, representante legal, dirección, director técnico, teléfono, entre otras.	Si: ☒	No: ☐	
Artículo 11 de la resolución 1478 de 2006.			

11. DESTRUCCIÓN

¿Cuáles son las razones para realizar destrucciones?	Vencimiento	x	Calidad		Deterioro	x
Artículo 78 de la resolución 1478 de 2006.						
¿Quién realiza el acompañamiento a la destrucción?	Director Técnico		x		Delegado	
Artículo 79 de la resolución 1478 de 2006.						
¿Tiene convenio con una entidad gestora de residuos peligrosos?		Si: ☒	No: ☐			
Decreto 1076 de 2015, Título 6 Capítulo 1, Artículo 2.2.6.1.3.1.						
¿Se solicita y obtiene acompañamiento del FNE para la destrucción de medicamentos de control especial?		Si: ☒	No: ☐			
Artículo 79 de la resolución 1478 de 2006.						
Conserva los soportes de solicitud (Anexo 6) y acta de destrucción (Anexo 7).		Si: ☒	No: ☐			
Artículos 78 y 79 de la resolución 1478 de 2006.						
Conserva la trazabilidad de las destrucciones realizadas (Anexo 6) y acta de destrucción (Anexo 7).		SI				
Artículos 78 y 79 de la resolución 1478 de 2006.						
¿Quién(es) es (son) su(s) gestor(es) de residuos peligrosos? para realizar las destrucciones?	Nombre o razón social: SALVI Tipo de identificación: NIT Número de identificación: 814003167-8 Dirección: CARRERA 36 N 3 OESTE 13 BARRIO COLON Municipio: PASTO Departamento: NARIÑO Teléfono(s): (602)7228019					
Parágrafo 2º del artículo 79 resolución 1478 de 2006, Decreto 1076 de 2015, Título 6 Capítulo 1, Artículo 2.2.6.1.3.7,						

¿La planta destructora está debidamente autorizada por la entidad competente? Parágrafo 2º del artículo 79 resolución 1478 de 2006. Decreto 1076 de 2015, Título 6 Capítulo 1, Artículo 2.2.6.1.3.7.	Si: <u>X</u>	No: <u> </u>	Observaciones:
--	--------------	-----------------	----------------

12. FALTANTES Y/O EXCEDENTES

ASPECTO A EVALUAR	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Ha presentado faltantes y/o excedentes injustificados de medicamentos de control especial. Artículo 77 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u> </u>	No: <u>X</u>	
Cuenta con evidencias de denuncia ante la autoridad competente y/o soportes de investigación de diferencias de inventario. Artículo 77 de la resolución 1478 de 2006.	Si: <u> </u>	No: <u>X</u>	
¿Realiza la investigación de los faltantes y excedentes injustificados al interior del establecimiento como esta descrito en el procedimiento? Artículo 77 de la resolución 1478 de 2006.	NO HA PRESENTADO FALTANTES Y/O EXCEDENTES		
¿Qué tipo de mecanismo ha implementado para mitigar el riesgo de que se presenten faltantes y/o excedentes de medicamentos de control especial y/o monopolio del Estado? Artículo 77 de la resolución 1478 de 2006.	NO HA PRESENTADO FALTANTES Y/O EXCEDENTES		

OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS FINALES

De acuerdo con lo encontrado se evidencia que el establecimiento necesita implementar lo siguiente:

1. Se debe capacitar al personal en el manejo de medicamentos de control especial
2. Se debe contar con un documento que evidencie que cuenta con un empleado debidamente capacitado y entrenado encargado de suplir la usencia del director técnico
3. Se debe actualizar el procedimiento de MANUAL DE FUNCIONES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS V1 para el manejo de medicamentos de control especial en selección, adquisición, almacenamiento, recepción, novedades, inscripción y renovaciones de resolución y destrucción de acuerdo a la normatividad vigente
4. Se debe diligenciar anexo 2 para apertura del libro
5. Se debe realiza procedimiento de PQRS
6. Se debe realizar un seguimiento a la vigencia de las resoluciones tanto de clientes como de proveedores

De acuerdo con lo que informa la directora técnica compraron fentanilo 0.5mg/10 ml del lote 21.06.4335 registro sanitario 2020M-0002104-R2 a SICMAFARMA número de facturas 66820 y 67147 y de FUERTES MEJIA 1419, para un total de 3000 unidades, las cuales fueron vendidas al ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO ASIS y a HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ DE MOCOA se anexan facturas y remisiones

MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD

De acuerdo con la situación encontrada, existe merito para imponer una medida sanitaria de seguridad.

Artículo 576 de la ley 9 de 1979,
Artículo 103 a 110 decreto 677/95,
Literal b artículo 11 y 33 resolución 1229 de 2013.

Si: _____

No: x _____

Decomiso de objetos o productos.

Artículo 576 de la ley 9 de 1979.

Congelación de productos o suspensión temporal de su venta.

Artículo 576 de la ley 9 de 1979.

Destrucción o desnaturalización de productos.

Artículo 576 de la ley 9 de 1979.

Clausura temporal parcial o total del establecimiento.

Artículo 576 de la ley 9 de 1979.

Suspensión parcial o total de actividades o servicios.

Artículo 576 de la ley 9 de 1979.

SUSTENTACIÓN

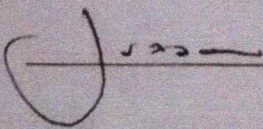
NORMA(S) INCUMPLIDA(S)

OBSERVACIONES DEL VIGILADO

De la presente acta se deja copia en poder el interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

FUNCIONARIOS DE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Firma



Firma



Nombre JOHN VASQUEZ
D.I. 80049631
Cargo CONTABILISTA
GIT Proyecto 1900

Nombre _____
D.I. _____
Cargo _____
GIT _____

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

Firma Olivia MORA
Nombre Olivia Marcela MORA PETERMONT
D.I. 1088297616
Cargo DIRECTOR TECNICO

Firma _____
Nombre _____
D.I. _____
Cargo _____



ACTA DE VISITA DE IVC A ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS
OFICINA DE CONTROL DE MEDICAMENTOS 0822

CÓDIGO: F-PIVCSSP05-49

VERSIÓN:02

FECHA: 23-12-2020

Página 1 de 3

ACTA No. _____

Municipio PAVO

Fecha:

DIA 28

MES 7

AÑO 2023

1. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre o Razón Social: Gerardo Antonio Diaz Lucio

Tipo de Establecimiento: Deposito

Nombre del establecimiento: Productor de Nariño

Dirección: Calles 20A N 316-85 B (Calle 20A)

NIT/CC N°: 12965319-9

Matrícula Mercantil N°: 80559

Representante legal ☐ Propietario ☐

Nombre: Gerardo Antonio Diaz Lucio

C.C. 12965319

Email: produrmenariño@hotmail.com

Teléfono: 31278009

Autorización de apertura N° 3305

Fecha: 30/11/21

Cuenta con autorización para inyectología SI ☐ NO ☐ NA ☒ N° _____

Fecha _____

2. RECURSO HUMANO

Nombre Director Técnico: Diana Marcela Mora Riekman

C.C. 1085297616

Título: tecnico en Regimen de Farmacia

Inscripción en RETHUS: 32-3171

Resolución de Inscripción del Título No. 3171

Expedido por: IAJN

Fecha: 06/10/2014

Jornada Laboral del Director Técnico No. Horas diarias contratadas 8 horas

CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
2.1 El Director Técnico estaba presente en el momento de la visita	☒	☐	
2.2 El Diploma del Director Técnico está en lugar visible	☒	☐	
2.3 El Contrato de Trabajo del Director Técnico está vigente, en el que conste que se obliga a permanecer en el establecimiento en ejercicio de sus funciones durante ocho (8) horas diarias por lo menos	☒	☐	Vigente hasta: <u>Dic/23</u>

3. ASPECTOS LOCATIVOS ADECUADOS Y DOTACIÓN DE EQUIPOS:

CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
3.1 Pisos: son de material impermeable, resistente y cuentan con sistema de drenaje que permita su fácil limpieza y sanitización	☒	☐	
3.2 Paredes y muros: son impermeables, sólidos, de fácil limpieza y resistentes a factores ambientales como humedad y temperatura	☒	☐	
3.3 Techos y cielo rasos: son resistentes, uniformes y de fácil limpieza y sanitización	☒	☐	
3.4 Unidad Sanitaria: es exclusiva, en buen estado, aislado de las áreas de almacenamiento	☒	☐	
3.4.1 Está dotado de: secador (aire o toallas desechables), dosificadores de jabón y papel higiénico.	☒	☐	
3.5 Iluminación: posee un sistema de iluminación natural y/o artificial que permita la conservación adecuada e identificación de los productos y manejo de la documentación	☒	☐	
3.6 Instalaciones eléctricas: posee plafones en buen estado, tomas, interruptores y cableado protegido	☒	☐	
3.7 Ventilación: posee un sistema de ventilación natural y/o artificial que garantice la conservación adecuada de los productos. (No debe entenderse por ventilación natural las ventanas y/o puertas abiertas que podrían permitir la contaminación de los medicamentos y dispositivos médicos con polvo y suciedad del exterior)	☒	☐	
3.8 Condiciones de temperatura y humedad: posee termómetros y/o higrómetros que garanticen las condiciones de temperatura y humedad relativa recomendadas por el fabricante	☒	☐	
3.8.1 Lleva registro diario de temperatura y humedad	☒	☐	
3.9 Se realiza calibración periódica de termómetros y/o higrómetros	☒	☐	<u>21/6/23</u>
3.10 Seguridad: Cuenta con medidas de seguridad apropiadas que eviten robos o plagas	☒	☐	
3.11 Independencia: El área es totalmente independiente y exclusiva	☒	☐	
3.12 Riesgos: Cuenta con extintor de incendios cargado y con fecha vigente	☒	☐	<u>sept/23 vigente</u>

4. AREAS:

CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
4. Las áreas para el almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos deben ser independientes, diferenciadas y señalizadas, con condiciones ambientales, temperatura y humedad relativa controladas	☒	☐	
4.1 Cuenta con área administrativa debidamente delimitada	☒	☐	
4.2 Cuenta con área de recepción debidamente delimitada	☒	☐	
4.3 Cuenta con área para el almacenamiento	☒	☐	
4.4 Cuenta con área de dispensación (droguerías y farmacia/droguería) y cuenta con Área de alistamiento y despacho (aplica para depósitos)	☒	☐	<u>Despacho</u>
4.5 Cuenta con área de cuarentena, debidamente identificada para almacenamiento transitorio de productos: vencidos o deteriorados, que deban ser técnicamente destruidos o desnaturalizados y retirados del mercado	☒	☐	
4.6 Cuenta con área para manejo y disposición de residuos, según norma vigente.	☒	☐	
4.7 Área especial para la elaboración de preparaciones magistrales, que garantice las buenas prácticas del proceso, cuando aplique.	☒	☐	<u>N/A</u>
4.8 Área para el almacenamiento de las materias primas, cuando aplique	☒	☐	<u>N/A</u>
4.9 Cuenta con Área de almacenamiento de medicamentos que requieran cadena de frío para su conservación (cuando aplique)	☒	☐	<u>N/A</u>

5. SERVICIOS OFRECIDOS:

CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
5.1 Todos los productos que comercializan cuentan con Registro de Invima vigente, Fecha de vencimiento vigente, Número de Lote. (cumplen con etiquetado completo según normatividad vigente)	☒	☐	
5.2 Vende medicamentos de Control Especial	☒	☐	
5.2.1 Si la respuesta anterior es SI: tiene Resolución de autorización para la venta del FNE o FRE. SE DEBE diligenciar formato de Medicamentos de Control Especial)	☒	☐	<u>N° 1452 24/8/2020</u>

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

5.3. OFRECE EL SERVICIO DE INYECTOLOGÍA (Para la prestación de éste servicio debe cumplir con el Decreto 2330 de 2006 y Decreto 3616 de 2005 - Recurso Humano)

5.3.1 El establecimiento tiene autorización del IDSN para prestar el servicio de inyectología servicio

FECHA:

5.3.2 El Recurso humano encargado de administrar el medicamento inyectable tiene formación académica y entrenamiento acreditado de conformidad con las normas vigentes:

Nombre: _____

Título: _____

5.3.3 Lleva libro de registro de inyectología (nombre de paciente, nombre del medicamento, nombre del médico tratante, registro médico, firma)

5.3.4 Cuenta con una sección especial aséptica e independiente, que ofrezca la privacidad y comodidad al paciente y que cuente con un lavamanos en el mismo sitio o en sitio cercano

5.3.5 Cuenta con una camilla, escalera y mesa auxiliar

5.3.6 Cuenta con jeringas desechables, recipiente algodonero, cubetas y toallas desechables y demás materiales y dotación necesaria para procedimiento de inyectología

5.3.7 Cuenta con contrato vigente para el manejo de residuos biológicos

5.3.8 mantiene rotulado y asegurado el guardián

5.4 OFRECE PROCEDIMIENTO DE MONITOREO DE GLICEMIA CON EQUIPO POR PUNCIÓN (para este servicio el director técnico debe ser Químico Farmacéutico o Tecnólogo en Regencia de Farmacia)

5.4.1 Cuenta con área especial e independiente, con buena ventilación e iluminación, debidamente dotada que ofrece privacidad y comodidad para el paciente y para quien aplique la prueba

5.4.1 Cuenta con equipo con registro sanitario INVIMA, debidamente calibrado y micro lancetas registradas de acuerdo con lo establecido en el Decreto 4725 de 2005 y las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan

5.4.1 Cuenta con tiras reactivas, con registro sanitario del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, para cada paciente individual, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 3770 de 2004 y las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan

5.4.1 Cuenta con un lavamanos, en el mismo sitio o en sitio cercano

5.4.2 Cuenta con toallas desechables y recipiente algodonero, como materiales y demás dotación necesaria para el procedimiento incluyendo lo requerido para el manejo de desechos

5.4.3 Lleva libro de registro diario de pacientes y de resultado del monitoreo

5.4.4 Se mantienen los registros en archivo, durante el tiempo contemplado en la normatividad vigente. (Se evidencian estos resultados de forma escrita)

5.4.5 Se evidencia entrenamiento suficiente al director técnico del establecimiento farmacéutico, como la persona encargada de realizar el procedimiento de monitoreo con instrucciones claras por parte del fabricante o distribuidor

5.4.6 Cuenta con el procedimiento debidamente documentado

CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
6.1 El área física es segura, independiente, limpia y ordenada	/	/	
6.2 Se realiza recepción técnica de todos los productos recibidos y se tienen establecidos los procedimientos para la inspección física	/	/	
¿Quién realiza la recepción?	/	/	
6.2.1 Se lleva registro en actas de recepción técnica	/	/	
6.3 Los productos se encuentran correctamente almacenados para evitar equivocaciones o contaminaciones cruzadas. Realiza control de medicamentos LASA, que estrategia tiene implementada el establecimiento	/	/	
6.4 Se evita la incidencia directa de los rayos solares sobre los productos	/	/	
6.5 Usan estibas plásticas	/	/	
6.6 Cuenta con criterios y procedimientos que permitan controlar, evaluar y gestionar la calidad durante todo el proceso y evitar vencimientos	/	/	
6.7 Cuenta con medios, preferiblemente computarizados, que permitan registrar la comercialización de medicamentos y dispositivos médicos	/	/	
6.8 Cuenta con proveedores autorizados, cuáles son sus proveedores, se encuentran autorizados por el ente territorial, cuenta con documentos soporte	/	/	

7. SALUD, HIGIENE, VESTUARIO Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	SI	NO	Observaciones
7.1 Salud, Higiene y Vestuario	/	/	
7.1.1 Se realizan exámenes médicos y/o de laboratorio periódicos al personal	/	/	
¿Cuáles?	/	/	Medico 16/6/23
Se documentan o llevan registros de estos	/	/	
7.1.2 Existen normas en relación con el comer, beber, masticar o fumar, mantener plantas, alimentos, bebidas o elementos, dentro de las áreas del establecimiento	/	/	
7.1.2.1 Tiene avisos alusivos a la prohibición de fumar (Ley 1339/ 2009)	/	/	
7.1.3 Se cuenta con normas de higiene personal	/	/	
7.1.4 Todo el personal se encuentra inscrito al SGSSS y ARP (solicitar documentos)	/	/	Sura - sanitas - NIS
7.1.5 El personal utiliza prendas adecuadas (batas, uniformes, guantes, etc.) que aseguren una protección al personal y a los productos que allí se manejan	/	/	
7.2 Aseo y limpieza	/	/	
7.2.1 Se suministran los implementos de aseo y limpieza necesarios	/	/	
7.2.2 Existen procedimientos escritos con responsabilidades asignadas sobre la forma, frecuencia y medios de limpieza o desinfección a emplear	/	/	
7.2.3 Se registran estos procedimientos	/	/	
7.3 Control de plagas y roedores: Se tienen procedimientos escritos de saneamiento y control de plagas y roedores. Existen registros	/	/	17/6/23
7.4 Manejo de residuos: Se cuenta con un procedimiento para el manejo adecuado de residuos según la normatividad vigente, está avalado por la oficina de Control de medicamentos. Contempla el manejo de derrames y cuenta con el respectivo kit	/	/	

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

8. PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

CUMPLIMIENTO	SI	NO	Observaciones
8.1 Posee manual de funciones	☒	☐	
8.2 Posee manuales de procesos y procedimientos (selección, adquisición, recepción técnica, almacenamiento, control de fechas de vencimiento, control de inventarios, dispensación, devolución, disposición final)	☒	☐	Complementar
8.4 Cuenta con Normas establecidas, frente a la Dispensación de medicamentos con fórmula médica como el caso de antibióticos y otros, que proceso tiene implementado, como realiza trazabilidad y control (aplica para droguerías y farmacia/droguería)	☐	☐	N/A
8.4 Cuenta con programa implementado y funcionando de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia, de acuerdo al alcance donde se evidencia gestión en caso de eventos o incidentes relacionados con medicamentos y Dispositivos médicos, como la gestión de alertas sanitarias	☒	☐	Alertas sanitarias

9. PERSONAL QUE A LA FECHA DE VISITA ESTABA EN EL ESTABLECIMIENTO TRABAJANDO COMO AUXILIARES:

Nombre completo _____ C.C. _____

Nombre completo _____ C.C. _____

Nombre completo _____ C.C. _____

Nombre completo _____ C.C. _____

10. CUALES SON LOS PROVEEDORES DE SUS PRODUCTOS:

Fuertes Mejía - Clinimedical - Socalmexonita

11. POR LAS SITUACIONES ENCONTRADAS EN RELACIÓN CON LA DIRECCIÓN TÉCNICA, LAS INSTALACIONES, LOS PRODUCTOS Y LOS DOCUMENTOS FACULTADOS POR LA LEY VIGENTE SE PROCEDIÓ A:

PROCEDIMIENTO	SI	NO	PROCEDIMIENTO	SI	NO	PROCEDIMIENTO	SI	NO
Clausurar el establecimiento	☐	☒	Decomisar productos	☐	☒	Congelar productos	☐	☒
Suspender Servicios	☐	☒	Destruir productos	☐	☒	Tomar muestras	☐	☒

12. RECOMENDACIONES QUE DEBE DAR CUMPLIMIENTO EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO:

Se realiza visita de IVC a establecimiento municipal farmacéutico "Deposito" según programación establecida.

Se revisa áreas laborales, almacenamiento de productos monitorizados con termohigrometro y termometro calibrado, áreas en buenas condiciones de orden y aseo.

Se recomienda adaptar el procedimiento de recepción técnica a la realidad.

Se brinda asistencia técnica en recepción técnica - monitoreo de productos clasificando según defectos del medicamento: control - mayor menor manejo de termohigrometro max y minima.

Se solicita circular N-173 del 2017/23 Alerta uso inadecuado medicamento zopiribona emitida por el IDN.

CONCEPTO: FAVORABLE ☒ PENDIENTE ☐ DESFAVORABLE ☐

Para cumplimiento de lo anterior se concede un plazo de _____ (_____) días calendario contados a partir de la fecha de notificación de la presente acta, el incumplimiento de lo anterior acarreará la aplicación de las medidas sanitaria de seguimiento y sanciones establecidas en la Ley 09 de 1979 y sus Decretos Reglamentarios

FECHA DE PROXIMA VISITA PARA VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE PENDIENTES: _____

12. PARTICIPANTES EN LA INSPECCIÓN

Por el Instituto Departamental de Salud de Nariño

Firma: Duque

Nombre: Dora Gutierrez

C.C.: 36291650

Cargo: TAS

Por el establecimiento

Firma: Orlando Moya

Nombre: Orlando Moya Mera

C.C.: 1085297616

Cargo: Oficial Técnico

	RESOLUCIÓN		
	CÓDIGO: F-PGED05-02	VERSIÓN: 01	FECHA: 23-08-2013

Página 1 de 3

No. 1952

Por medio de la cual se modifica la resolución No. 1516 del 24 de Agosto de 2020

LA DIRECTORA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO, en uso facultades constitucionales y legales, en uso facultades constitucionales y legales, especialmente la Resolución No. 2997 del 31 de diciembre de 2009, Ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes y

I. CONSIDERANDO

1. Que el señor Bernardo Antonio Díaz Lucero, identificado con cédula de ciudadanía número 12.965.319 de Pasto (N.), en su calidad de Representante Legal y la señora Diana Marcela Mora Puetaman identificada con cédula de ciudadanía número 1.085.297.616 de Pasto (N.) en su calidad de Director Técnico de Produfarma de Nariño con Nit. No. 12965319-9 y con domicilio en la Calle 20 A No. 31 C – 85 B/ Las Cuadras del municipio de Pasto (N.), solicita la modificación de la resolución No. 1516 del 24 de Agosto de 2020 ante el INSTITUTO DEPTAL. DE SALUD DE NARIÑO (IDSN) debido al cambio de Dirección y Director Técnico.

2. Que el representante legal de Produfarma de Nariño, allegó a la solicitud, los siguientes documentos:

1. Solicitud firmada por el Representante Legal, solicitando la modificación la Resolución para manejo MCE por cambio de Dirección y Director Técnico.
2. Cámara de Comercio del establecimiento
2. Acta de la visita efectuada por las Direcciones Institutos o Secretarías Departamentales de Salud, con fecha no mayor a un (1) año, con evaluación de condiciones mínimas para el manejo de medicamentos sometidos a fiscalización, de acuerdo con la normatividad vigente.
3. Documentos del Director Técnico Fotocopia del diploma, acta de grado, Resolución de Inscripción del título, copia del contrato y certificados de antecedentes policivos, disciplinarios y fiscales.

3. Revisada la resolución No. 1516 del 24 de Agosto de 2020, una vez verificada y analizada la documentación aportada, por parte de la Oficina de Control de Medicamentos del IDSN y teniendo en cuenta que cumple a cabalidad con los requisitos exigidos por la norma de acuerdo con lo exigido en los artículos 16, 18 y 28 de la Resolución No. 1478 del 10 de Mayo de 2006, se considera procedente autorizar la modificación ante ésta Entidad de la resolución en mención otorgada a Produfarma de Nariño con Nit. No. 12965319-9 y con domicilio en la Calle 20 A No. 31 C – 85 B/ Las Cuadras del municipio de Pasto (N.), para la compra, almacenamiento, distribución y dispensación de medicamentos de control especial de conformidad a lo prescrito en los artículos 11, 12 y 14 ibídem, debido al cambio de Dirección y Director Técnico.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Modificar las Resolución No. 1516 del 24 de Agosto de 2020 en el sentido de indicar como nueva la dirección de Produfarma de Nariño identificado con Nit. No. 12965319-9 la

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

www.idsn.gov.co
Calle 15 N° 28-41 Plazuela de Bomboná San Juan de Pasto - Nariño - Colombia
Conmutador: 7235428 - 7236928 - 7233590 - 7223031 - 7293284 - 7296125



@EnlázateIDSN



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

	RESOLUCIÓN	
	CÓDIGO: F-PGED05-02	VERSIÓN: 01 FECHA: 23-08-2013

Página 2 de 3

Calle 20 A No. 31 C – 85 B/ Las Cuadras del municipio de Pasto, por cumplir con los requisitos exigidos de la resolución 1478 del 2006.

ARTICULO SEGUNDO: Modificar las Resolución No. 1516 del 24 de Agosto de 2020 en el sentido de indicar como nuevo Director Técnico de Produfarma de Nariño identificado con Nit. No. 12965319-9 a la señora Diana Marcela Mora Puetaman identificada con cédula de ciudadanía número 1.085.297.616 de Pasto (N.), por cumplir con los requisitos exigidos de la resolución 1478 del 2006.

ARTICULO TERCERO: Que la vigencia de la presente resolución es el establecido en la resolución No. 1516 del 24 de Agosto de 2020, es decir de cinco (5) años contados a partir de su ejecutoria, de conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la resolución 001478 del 10 mayo del 2006.

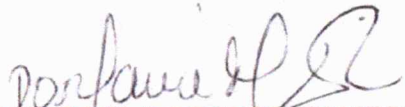
Parágrafo primero. Cualquier cambio en la propiedad, ubicación, razón social, representante legal, dirección técnica, cierre temporal o definitivo, debe ser comunicado al Instituto Departamental de Salud de Nariño.

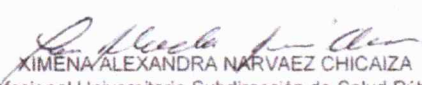
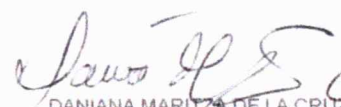
ARTICULO CUARTO: Notificar personalmente el contenido del presente acto administrativo al representante legal autorizado, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 de la Ley 1437 del 2011 o vía correo electrónico para lo cual debe remitir la correspondiente autorización al correo electrónico: informesfrenarino@gmail.com. De no ser posible la notificación personal, se procederá a notificar por aviso de conformidad con lo establecido en el artículo 69 ibídem.

ARTICULO QUINTO: La presente resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en San Juan de Pasto, a los 3 días del mes de Agosto del 2021.


DIANA PAOLA ROSERO ZAMBRANO
 Directora IDSN

Proyectó:  ANDRES ALEXANDER BENAVIDES SALAZAR Técnico Área De La Salud	Revisó:  XIMENA ALEXANDRA NARVAEZ CHICAIZA Profesional Universitario Subdirección de Salud Pública
Revisó:  ZULIY RAQUEL GUERRERO BOLANOS Profesional Universitario Of. Control de Medicamentos	 DANIANA MARITZA DE LA CRUZ Subdirectora de Salud Pública
Fecha: 3 de Agosto del 2021	Fecha: 3 de Agosto del 2021

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

 Instituto Departamental de Salud de Nariño	RESOLUCIÓN		
	CÓDIGO: F-PGED05-02	VERSIÓN: 01	FECHA: 23-08-2013

Página 3 de 3

En el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, siendo las 10:27 am del día 24 del mes de Agosto del año 2021, se presentó el (la) señor (a) Diana Marcela Mora Puelama, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1085297616, expedida en el municipio de Pasto, en calidad de Directa Técnica del establecimiento Producción de Nariño, a quien se notificó personalmente del contenido de la Resolución N° 1952, del día 3 del mes de Agosto del año 2021, por medio del cual se autoriza el manejo de MCE y se le hizo entrega de una copia íntegra y gratuita de la providencia notificada, indicándole que contra ésta procede recurso de reposición el cual deberá interponerse dentro de los diez días hábiles siguientes a la presente notificación, ante la Directora del IDSN.

NOTIFICADOR

NOTIFICADO (A)

Firma: [Firma]
Nombre: Javier Villola T
Cédula: 87572260

Firma: Diana Mora
Nombre: Diana Marcela Mora Puelama
Cédula: 1085297616



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

www.idsn.gov.co
Calle 15 N° 28-41 Plazuela de Bombona San Juan de Pasto - Nariño - Colombia
Conmutador 7235428 - 7236928 - 7233590 - 7223031 - 7293284 - 7296125



@EnlázateIDSN



República de Colombia
U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes
Ministerio de Salud y Protección Social

RESOLUCIÓN NÚMERO 840 DE 2021

(10 de septiembre de 2021)

Por la cual se otorga una inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en el artículo 23 del Decreto 205 de 2003, ratificado por el artículo 26 del Decreto 4107 de 2011, y en concordancia con las Resoluciones 1478 de 2006 y 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO

Que mediante comunicación con radicado N° 202124101501062 de fecha 17 de agosto de 2021, el señor BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO, identificado con cédula 12.965.319, como persona natural y propietario del establecimiento PRODUFARMA DE NARIÑO, solicitó la inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes para la distribución mayorista nacional de los medicamentos de control especial.

Que, el señor BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO propietario del establecimiento PRODUFARMA DE NARIÑO, aportó los documentos requeridos de acuerdo con la Resolución N° 1478 de 2006 modificada por la Resolución 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, a saber:

1. Solicitud firmada por el señor BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO en calidad de propietario del establecimiento PRODUFARMA DE NARIÑO.
2. Listado de medicamentos de control especial a distribuir, indicando: Nombre Genérico en Denominación Común Internacional, Forma Farmacéutica y Concentración.
3. Copia del Acta de Visita realizada el día 29 de julio de 2021, por el Instituto Departamental de Salud de Nariño, al establecimiento farmacéutico mayorista, PRODUFARMA DE NARIÑO, ubicado en la calle 20 A N° 31 C - 85 en Pasto -Nariño, con concepto favorable de las condiciones para manejo de medicamentos de control especial.
4. Copia de la Resolución N° 3171 por la cual se autoriza el ejercicio de Tecnólogo en Regencia de Farmacia DIANA MARCELA MORA PUETEMAN, con copia de contrato laboral a término fijo suscrito el 20 de abril de 2021 hasta el 16 de diciembre de 2021, presentada como Directora Técnica del establecimiento farmacéutico mayorista PRODUFARMA DE NARIÑO.

Que, la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes realizó consulta en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud - RETHUS, para verificar la inscripción de la directora técnica DIANA MARCELA MORA PUETAMAN, como Tecnóloga en Regencia de Farmacia.

Que, los siguientes medicamentos de control especial a la fecha no tienen Registro sanitario vigente, razón por la cual, no serán autorizados para la distribución mayorista nacional al señor BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO propietario del establecimiento PRODUFARMA DE NARIÑO.

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	6.25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	12.5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA

Que una vez realizado el estudio de la documentación presentada, evaluando el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad vigente aplicable al caso particular, se ha expedido

Continuación de la Resolución por la cual se otorga una inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes al señor BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO, propietario del establecimiento PRODUFARMA DE NARIÑO.

concepto técnico según el cual se considera procedente inscribir al señor BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO, como persona natural, propietario del establecimiento PRODUFARMA DE NARIÑO, en las condiciones que se establecen a continuación.

En mérito de lo expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – Inscribir ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes al señor **BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 12.965.319, como persona natural y en calidad de propietario del establecimiento **PRODUFARMA DE NARIÑO** con domicilio en la calle 20 A N° 31 C - 85 en Pasto – Nariño, para realizar distribución mayorista nacional de los siguientes medicamentos:

- De control especial:

	NOMBRE GENERICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
2	ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
3	ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
4	ALPRAZOLAM	0,75 mg / mL	SOLUCION ORAL
5	ALPRAZOLAM	1 mg / mL	SOLUCION ORAL
6	BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
7	BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
8	BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
9	BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
10	BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
11	BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
12	BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
13	CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
14	CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
15	CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA RECUBIERTA
16	CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA, TABLETA RECUBIERTA
17	CLONAZEPAM	1 mg / mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
18	CLONAZEPAM	2,5 mg / mL	SOLUCIÓN ORAL
19	CLOZAPINA	25 mg	TABLETA, COMPRIMIDO TABLETA RECUBIERTA
20	CLOZAPINA	100 mg	TABLETA COMPRIMIDO TABLETA CUBIERTA CON PELICULA
21	DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
22	DIAZEPAM	10 mg / 2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
23	FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
24	FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
25	FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
26	FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
27	FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
28	FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
29	FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
30	FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
31	FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
32	FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
33	FENTANILO CITRATO	0,5 mg / 10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
34	FENTANILO CITRATO	0,25 mg / 5 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
35	FENTANILO CITRATO	0,1 mg / 2 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
36	FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCION NASAL
37	FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCION NASAL
38	FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCION NASAL
39	KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg / 10 mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
40	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	30 mg	TABLETA
41	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	50 mg	TABLETA
42	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO	70 mg	TABLETA
43	LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
44	LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
45	MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
46	MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
47	MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg / 5 mL	SOLUCION INYECTABLE
48	MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15 mg / 3 mL	SOLUCION INYECTABLE
49	MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg / 10 mL	SOLUCION INYECTABLE
50	MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg / 100 mL	JARABE
51	MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
52	OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
53	OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
54	OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
55	OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
56	OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA

Continuación de la Resolución por la cual se otorga una inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupeficientes al señor BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO, propietario del establecimiento PRODUFARMA DE NARIÑO.

57	OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
58	OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
59	OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
60	OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg / mL	SOLUCION INYECTABLE
61	OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g / 100 mL	SOLUCION ORAL
62	OXICODONA CLORHIDRATO	1 g / 100 mL	SOLUCION ORAL
63	REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
64	REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
65	REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
66	TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
67	TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
68	TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
69	TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
70	TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
71	TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
72	TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
73	TETRAHIDROCANNABINOL (THC)	2,7 mg / 0,1 mL	SOLUCION PARA PULVERIZACION BUCAL
74	TIOPENTAL SÓDICO	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
75	TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
76	ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
77	ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA

En el siguiente establecimiento farmacéutico mayorista:

NOMBRE	DIRECCIÓN	DIRECTOR TÉCNICO
PRODUFARMA DE NARIÑO.	Calle 20 A N° 31 C - 85 Pasto - Nariño	Tecnólogo en regencia de Farmacia DIANA MARCELA MORA PUETAMAN

PARÁGRAFO. - El señor **BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO**, propietario del establecimiento **PRODUFARMA DE NARIÑO**, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas, y distribuir los medicamentos de control especial autorizados, siempre y cuando su Registro Sanitario esté vigente, sólo durante periodo de su inscripción, exclusivamente en el establecimiento farmacéutico autorizado.

ARTICULO SEGUNDO. - Negar la inscripción de los siguientes medicamentos, teniendo en cuenta que a la fecha no tienen Registro Sanitario vigente:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	6,25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
ZOLPIDEM TARTRATO O HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA

ARTÍCULO TERCERO. - La inscripción de la que trata la presente Resolución expedida por la U.A.E Fondo Nacional de Estupeficientes, tendrá una vigencia de cinco (5) años contados a partir de la fecha de su ejecutoria, siendo renovable por periodos iguales, la cual deberá solicitarse con tres (3) meses de anticipación a su vencimiento.

ARTÍCULO CUARTO. - En el evento que el señor **BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO**, propietario del establecimiento **PRODUFARMA DE NARIÑO**, no mantenga las condiciones exigidas en el momento de la inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupeficientes, y las demás que se expidan y que sean aplicables al caso, de manera automática se procederá a la cancelación de la inscripción ante esta Unidad.

ARTÍCULO QUINTO. - Cualquier cambio en la propiedad, ubicación, razón social, representación legal, dirección técnica, teléfono, cierre temporal o definitivo, o terminación de vinculación con terceros, deberá ser comunicado en un término no mayor a cinco (5) días hábiles después de realizado el cambio, a la U.A.E. Fondo Nacional de Estupeficientes. La no comunicación de los anteriores cambios conllevará a las sanciones a que haya lugar.

ARTÍCULO SEXTO. - Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupeficientes una vez en firme la presente Resolución, deberán llevar una base de datos en forma manual o sistematizada donde se registren todos los movimientos en los que intervengan medicamentos de control especial y serán objeto de auditoria por parte de los funcionarios delegados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupeficientes en forma periódica.

Continuación de la Resolución por la cual se otorga una inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes al señor BERNANRDO ANTONIO DIAZ LUCERO, propietario del establecimiento PRODUFARMA DE NARIÑO.

ARTÍCULO SEPTIMO. – El señor **BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO**, propietario del establecimiento **PRODUFARMA DE NARIÑO**, deberá realizar transacciones comerciales de medicamentos de control especial, exclusivamente con establecimientos autorizados mediante inscripción vigente ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o los Fondos Rotatorios de Estupefacientes, teniendo en cuenta el objeto social de las entidades, su modalidad de inscripción, y lo establecido en la Resolución N° 1478 de 2006, modificada por la Resolución N° 315 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

ARTÍCULO OCTAVO. –El señor **BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO**, propietario del establecimiento **PRODUFARMA DE NARIÑO**, se obliga a informar, previo dicho movimiento, el despacho interdepartamental de medicamentos de control especial al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la jurisdicción donde se pretendan ingresar los medicamentos para los fines pertinentes.

ARTÍCULO NOVENO. –El señor **BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO**, propietario del establecimiento **PRODUFARMA DE NARIÑO**, se obliga a cumplir con todo lo normado en la Resolución N° 1478 de 2006, modificada por la Resolución N° 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas concordantes.

PARÁGRAFO. – El señor **BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO**, propietario del establecimiento **PRODUFARMA DE NARIÑO**, se obliga a enviar dentro de los primeros diez (10) días calendario de cada mes, el informe correspondiente a la distribución mayorista nacional de medicamentos de control especial correspondiente al establecimiento inscrito (Anexo N° 12) al correo electrónico anexo12fne@minsalud.gov.co.

ARTÍCULO DECIMO. – Notificar por medios electrónicos el contenido de la presente Resolución al representante legal, apoderado y/o autorizado del señor **BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO**, en calidad de propietario del establecimiento **PRODUFARMA DE NARIÑO**, de conformidad con lo previsto en el artículo 4 del Decreto 491 del 28 de marzo de 2020. La notificación quedará surtida a partir de la fecha y hora en que el administrado reciba al acto administrativo, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 56 del CPACA.

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO. – Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición ante la Dirección de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes y de apelación ante la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social, los cuales deberán ser interpuesto dentro de los 10 días siguientes a la notificación del presente acto administrativo, de conformidad con lo establecido en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011. Los recursos deberán interponerse y sustentarse por escrito.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO. –La presente Resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., diez (10) días del mes de septiembre de 2021


ZORAYA LÓPEZ DÍAZ
Directora

Radicado: 202124101501062 de 17/08/2021

Proyectó y Revisó: L. Sosa

M. Fuentes

Revisó Jurídica: G. Fajardo

Gloria T

Aprobó: Norma R.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901805829	2	PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S.	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRODUFARMA	CL 20A NO 31 C - 85 LAS CUADRIAS	PASTO-NARIÑO	7202126	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-04	2024-05	621397172	946674294	E	2024/05/09	2024/05/06	BANCOLOMBIA	0	\$1,275,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$832,000	\$0	\$0	\$832,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$624,000	\$0	\$0	\$624,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$27,200	\$0	\$0	\$27,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$27,200	\$0	\$0	\$27,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
TOTAL				4	\$1,275,200	\$0	\$0	\$1,275,200

10

10

[illegible]

10

[illegible]

CERTIFICACION PAGO PARAFISCALES

En mi calidad de **CONTADORA PUBLICA** de la empresa PRODUFARMA DE NARIÑO SAS con NIT 901.805.829-2 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en el artículo.50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

CERTIFICO

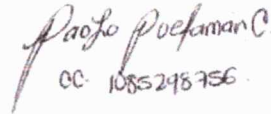
1. Que, en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las leyes y se encuentra al día en dicha responsabilidad, habiendo efectuado de manera correcta y oportuna los aportes a seguridad social y parafiscales de los trabajadores vinculados.
2. Que durante los últimos seis meses los pagos correspondientes a seguridad y parafiscal fueron realizados de manera correcta y oportuna de acuerdo a los lineamientos establecidos fácilmente comprobables.

La presente certificación se expide a los veinte y nueve (29) días del mes de mayo de 2024.

Atentamente,



BERNARDO ANTONIO DIAZ LUCERO
C.C. No. 12.965.319
R. LEGAL



CC. 1085298756

POALA ANDREA PUETAMAN
TP. No. 282302-T
CONTADOR PUBLICO

Resolución de la Junta Central
de Contadores, Subcomité de Faltas

UNION
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



282302-T

PAOLA ANDREA
PUETAMAN CORAL
C.C. 1085298756

RES. INSCRIPCION 1360 DEL 24/08/2021
INST UNIVERSITARIA CENTRO DE ESTUDIOS
SUPERIORES MARIA GORETTI



304803

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

323054

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 02 de mayo de 2024, a las 08:17:31, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	901805829
Código de Verificación	901805829240502081731

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 246244446



PIB

08:25:38

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de mayo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona PRODUFARMA DE NARIÑO S.A.S identificado(a) con NIT número 9018058292:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:
<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:08:27 PM horas del 29/05/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **12965319**

Apellidos y Nombres: **DIAZ LUCERO BERNARDO ANTONIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 12965319 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 30/05/2024 09:24 AM



Código Verificación: **ELKJY439ZB**

Válida hasta: **28/08/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC