



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

ESTUDIOS PREVIOS DE NECESIDAD

1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

1.1 IDENTIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA REQUERENTE

ÁREA DE LA NECESIDAD	Dirección Regional Tolima
ORDENADOR DEL GASTO	Alexander Montealegre Ramírez -Director (e) Regional
OBJETO	Contratar el suministro y dispensación de medicamentos, para los beneficiarios del servicio médico asistencial y que sean autorizados por los médicos asesores del servicio médico asistencial del SENA regional Tolima, durante la vigencia 2026.

1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DE CONVENIENCIA

El Servicio Médico Asistencial del SENA fue creado mediante el Decreto 907 del 16 de mayo de 1975, cuyo artículo 30 estableció la seguridad social para la familia del empleado, disponiendo que la Entidad asumiría directamente o contrataría con entidades públicas o privadas especializadas la prestación del servicio médico asistencial para los familiares de sus funcionarios. Posteriormente, este servicio fue reglamentado a través del Acuerdo 24 de 1978, la Resolución 312 de 1987 y el Acuerdo 30 de 1988, normas mediante las cuales se establece la obligación de garantizar la atención integral en salud a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial.

De conformidad con dicha normativa, son beneficiarios del servicio los familiares de los empleados públicos, trabajadores oficiales y pensionados del SENA, en los términos allí definidos, incluyendo padres, cónyuge o compañero(a) permanente, hijos y otros familiares que cumplan las condiciones de edad y dependencia económica establecidas.

Adicionalmente, se tienen en cuenta las disposiciones contenidas en la Circular 185 del 20 de noviembre de 2019, mediante la cual se establecen lineamientos sobre buenas prácticas de prescripción de medicamentos en el Servicio Médico Asistencial del SENA, así como la Resolución No. 1-00824 de 2022, “Por la cual se modifican las tarifas y topes de prestación de servicios médicos y odontológicos”, la cual dispone, entre otros aspectos, que los medicamentos prescritos y autorizados deberán cumplir con lo



establecido en el Decreto 2200 de 2005, respetando el criterio científico del profesional tratante y las condiciones del mercado.

El Servicio Médico Asistencial del SENA constituye una unidad autoexcluida del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con características propias, cuya población está conformada por los beneficiarios que dependen económica y exclusivamente de los funcionarios y pensionados de la Entidad.

En la Regional Tolima, este servicio opera mediante una unidad funcional que presta atención básica intramural de baja complejidad, principalmente en consulta externa y odontología general, apoyada por un equipo interdisciplinario.

En concordancia con lo dispuesto en la Ley 1751 de 2015, por medio de la cual se reconoce la salud como un derecho fundamental autónomo, el SENA debe garantizar el acceso efectivo, oportuno y de calidad a los servicios de salud requeridos por sus beneficiarios. En este contexto, el suministro de medicamentos constituye un componente esencial para la continuidad de los tratamientos, la recuperación de la salud y la prevención de complicaciones.

Así mismo, conforme a los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los sistemas de salud deben garantizar la disponibilidad permanente de medicamentos esenciales, en cantidades suficientes, con calidad certificada y en condiciones adecuadas para su uso, lo cual resulta plenamente aplicable al Servicio Médico Asistencial del SENA.

En este sentido, se hace necesario garantizar el suministro y la dispensación oportuna de medicamentos, en atención al perfil epidemiológico de la población beneficiaria, el cual evidencia una alta prevalencia de enfermedades crónicas como hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, hipotiroidismo y enfermedades osteoarticulares, que requieren tratamientos continuos, controlados y sin interrupciones.

En consecuencia, resulta indispensable asegurar la disponibilidad permanente de medicamentos que cubran las necesidades prioritarias de atención en salud de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, garantizando su acceso en cantidades suficientes, en las formas farmacéuticas adecuadas y con estándares de calidad, seguridad y eficacia, conforme a las condiciones exigidas por la normativa sanitaria vigente.

Cabe señalar que, a la fecha, la Regional Tolima no cuenta con un contrato vigente para el suministro y dispensación de medicamentos, lo que genera un riesgo de interrupción en los tratamientos de los beneficiarios, afectando directamente su derecho fundamental a la salud y, en algunos casos, a la vida. En consecuencia, se hace indispensable adelantar el proceso de contratación correspondiente que permita garantizar la continuidad del servicio sin interrupciones.



En relación con los antecedentes contractuales, se evidencia la necesidad de garantizar la continuidad en el suministro y dispensación de medicamentos para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, teniendo en cuenta que los esquemas contractuales anteriores han finalizado o no cubren la totalidad de la vigencia actual.

En el entendido de que los medicamentos constituyen una de las principales estrategias terapéuticas disponibles para la prevención, diagnóstico, tratamiento y control de las diferentes patologías que afectan a la población beneficiaria, su adecuado suministro y dispensación se erige como un componente esencial para garantizar la efectividad de la atención en salud. En tal sentido, la implementación de un sistema eficiente de adquisición, suministro y dispensación de medicamentos resulta indispensable para asegurar condiciones de acceso oportuno, disponibilidad continua, calidad y uso racional de los mismos, conforme a las necesidades del Servicio Médico Asistencial del SENA.

En concordancia con lo anterior, y teniendo en cuenta que el objeto del presente proceso contractual se encuentra directamente relacionado con la prestación de servicios médico-asistenciales, se reconoce que dichos servicios cuentan con un tratamiento especial en materia presupuestal y contractual, en atención a su estrecha relación con la garantía de los derechos fundamentales a la salud y a la vida, conforme a lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 1751 de 2015, el artículo 49 de la Constitución Política y el artículo 11 ibídem. En consecuencia, la Entidad debe propender por la prestación continua, oportuna y de calidad de estos servicios, evitando interrupciones que puedan comprometer la integridad y bienestar de los beneficiarios.

Bajo este contexto, se hace necesario garantizar el suministro y la dispensación oportuna de medicamentos a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima, en atención a su perfil epidemiológico y a la prevalencia de enfermedades que requieren tratamientos farmacológicos continuos, lo cual demanda la disponibilidad permanente de medicamentos en cantidades suficientes, en condiciones de calidad y conforme a criterios técnicos y científicos.

Ahora bien, en el marco del principio de eficiencia y de la utilización de los instrumentos de agregación de demanda, se verificó la existencia del Acuerdo Marco de Precios para el suministro, adquisición y dispensación de medicamentos, identificado con el número CCE-247-AMP-2022, el cual tuvo vigencia hasta el 11 de octubre de 2025 como fecha máxima para la colocación de órdenes de compra, manteniendo únicamente efectos para la ejecución de las órdenes previamente generadas hasta el 11 de octubre de 2026.

En este orden de ideas, teniendo en cuenta que a la fecha no es posible la generación de nuevas órdenes de compra con cargo al Acuerdo Marco de Precios CCE-247-AMP-2022, la Entidad no puede acudir a dicho instrumento para atender la necesidad identificada en la presente vigencia.

De ahí que resulte necesario adelantar un proceso de contratación conforme a las modalidades previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, asegurando la observancia de los principios de transparencia, economía, responsabilidad y selección objetiva, así como la escogencia de un proveedor que garantice las condiciones técnicas, operativas y financieras requeridas para la adecuada ejecución del contrato.



Bajo este contexto, la Dirección Regional Tolima del SENA considera conveniente y necesario contratar el suministro y dispensación de medicamentos para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial durante la vigencia 2026, con el propósito de garantizar la continuidad en la prestación del servicio, evitar la interrupción de los tratamientos médicos y salvaguardar de manera efectiva los derechos fundamentales a la salud y a la vida de la población beneficiaria.

Actualmente, el Servicio Médico Asistencial de la Regional Tolima del SENA cuenta con un total de doscientos cuarenta y ocho (248) beneficiarios, de los cuales doscientos veintiuno (221) corresponden a la Regional Tolima y veintisiete (27) a otras regionales. A esta población, de conformidad con lo establecido en el Decreto 907 del 16 de mayo de 1975, reglamentado por el Acuerdo 24 de 1978, la Resolución No. 312 de 1987 y el Acuerdo 30 de 1988, se le debe garantizar la prestación integral de servicios de seguridad social en salud.

En este contexto, se presenta a continuación la caracterización de la población beneficiaria del Servicio Médico Asistencial en la Regional Tolima:

Clasificación de usuarios del SMA SENA Regional Tolima

REGIONAL TOLIMA	221
OTRAS REGIONALES	27
TOTAL BENEFICIARIOS A DICIEMBRE 2025	248

Distribución de usuarios por grupo etario y sexo:

EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
0 A 5 AÑOS	2	2	4
06 AÑOS A 11 AÑOS	6	10	16
12 AÑOS A 26 AÑOS	32	38	70
27 AÑOS A 59 AÑOS	27	7	34
MAYORES DE 60 AÑOS	94	30	124
TOTAL	161	87	248

De igual forma, el análisis del perfil epidemiológico evidencia la prevalencia de patologías crónicas que demandan atención continua y tratamiento farmacológico permanente. A continuación, se relacionan las principales patologías atendidas durante el año 2025:

PATOLOGIA	NUMERO DE ATENCIONES MEDICAS AÑO 2025
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	35
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	26
DIABETES MELLITUS TIPO 2	21
(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	14



INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

11

Lo anterior permite evidenciar la necesidad de garantizar la disponibilidad permanente de medicamentos, en atención a la naturaleza de las patologías identificadas, las cuales requieren tratamientos continuos, controlados y sin interrupciones, a fin de evitar complicaciones en la salud de los beneficiarios.

Así mismo, se deja constancia de que la necesidad aquí descrita se encuentra prevista en el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de la Entidad para la presente vigencia. No obstante, y en atención a la inexistencia actual de un contrato vigente que garantice el suministro y dispensación de medicamentos, se hace necesario adelantar el respectivo proceso de contratación que permita atender de manera oportuna dicha necesidad.

En este sentido, se requiere convocar oferentes que, además de comprender la necesidad que la Entidad pretende satisfacer, acrediten las condiciones técnicas, operativas, económicas y financieras necesarias para la adecuada ejecución del objeto contractual, conforme a los estándares exigidos por el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Por lo anterior, la Dirección Regional Tolima considera que la alternativa más adecuada para satisfacer la necesidad identificada consiste en adelantar un proceso de contratación que permita contratar el suministro y dispensación de medicamentos para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, garantizando la continuidad, calidad y oportunidad en la prestación del servicio durante la vigencia correspondiente.

EVIDENCIA DE LA LÍNEA O NUMERAL DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

Adquisiciones planeadas							
Adquisiciones planeadas (1)							
Código UNSPSC	Descripción	Fecha estimada de inicio de proceso de selección	Fecha estimada de presentación de ofertas	Duración del contrato	Modalidad de selección	Fuente de los recursos	Valor total estimado
85121900 85121902 51101500 51102200 51102300 73101701 73101703	73_1010_122 Contratar el suministro y dispensación de medicamentos para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, que sean ordenados y/o autorizados por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial del SENA.	Febrero	Febrero	285 Mes (s)	Selección abreviada menor cuantía	Recursos propios	721.000.000 COP

1.3 CÓDIGO ESTÁNDAR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE NACIONES UNIDAS (UNSPSC).

El objeto contractual se clasifica en el(los) siguiente(s) código(s) del Clasificador de Bienes y Servicios:

UNSPSC – Decreto 1082 de 2015 (o norma vigente)			
ÍTEM	GRUPO	CÓDIGO	DENOMINACIÓN (Clase o producto)



1	F – Servicios	85121900	farmacéuticos
2	F – Servicios	85121902	Servicios farmacéuticos Comerciales
3	F – Servicios	73101701	Medicamentos o servicios de producción de medicamentos
4	F – Servicios	73101703	Servicios de producción parafarmacéutica
5	E – Productos de Uso Final	51100000	Amebicidas y tricomonácidos y antiprotozoarios

1.4 MADURACIÓN DEL PROYECTO

No Aplica

2. OBJETO

Contratar el suministro y dispensación de medicamentos, para los beneficiarios del servicio médico asistencial y que sean autorizados por los médicos asesores del servicio médico asistencial del SENA regional Tolima, durante la vigencia 2026.

2.1 ALCANCE DEL OBJETO

El objeto contractual comprende el suministro, dispensación y entrega oportuna de medicamentos formulados a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima, de conformidad con las autorizaciones emitidas por los médicos asesores de la Entidad.

En desarrollo del contrato, el contratista deberá garantizar:

- La disponibilidad permanente de medicamentos, conforme a las necesidades del servicio y al perfil epidemiológico de la población beneficiaria.
- La dispensación oportuna, completa y en condiciones de calidad, seguridad y eficacia, cumpliendo con la normativa sanitaria vigente, en especial lo dispuesto en el Decreto 2200 de 2005 y demás normas concordantes.
- El cumplimiento de buenas prácticas de almacenamiento, distribución y dispensación de medicamentos.
- La trazabilidad de los medicamentos suministrados, incluyendo control de fechas de vencimiento, lotes y condiciones de conservación.
- La atención adecuada a los beneficiarios, garantizando accesibilidad, oportunidad y continuidad en la entrega de los medicamentos formulados.



- El cumplimiento de los lineamientos institucionales del Servicio Médico Asistencial del SENA, así como de las buenas prácticas de prescripción y uso racional de medicamentos.

Parágrafo: El suministro se realizará conforme a los requerimientos efectivos de la Entidad, previa autorización de los médicos asesores, sin que exista obligación de adquirir una cantidad mínima de medicamentos.

2.2 TIPOLOGÍA CONTRACTUAL

Contrato de Suministro	
Modalidad de Ejecución:	Monto Agotable (o por demanda)

El presente proceso corresponde a un contrato de suministro, de conformidad con lo dispuesto en el Código de Comercio y el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública.

El contrato comprende, como actividades propias e inherentes a su ejecución, el suministro y la dispensación de medicamentos, en el marco del servicio farmacéutico, conforme a la normativa sanitaria vigente, en especial lo establecido en el Decreto 2200 de 2005 y demás disposiciones que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

Así mismo, el contrato se ejecutará bajo la modalidad de monto agotable (o por demanda), en virtud de la cual el valor del mismo constituye un tope máximo estimado, sin que ello implique obligación de consumo total por parte de la Entidad. En consecuencia, los pagos se efectuarán exclusivamente por los medicamentos efectivamente suministrados y dispensados, previamente autorizados por el Servicio Médico Asistencial y recibidos a satisfacción, hasta el agotamiento del presupuesto o el vencimiento del plazo contractual, lo que ocurra primero.

En tal sentido, la Entidad no adquiere la obligación de consumir una cantidad mínima, ni el contratista tendrá derecho a reclamar valores distintos a los correspondientes a los suministros efectivamente realizados, conforme a las condiciones del contrato.

2.3 LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES, CONSULTAS O DISEÑOS.

Para la ejecución del objeto contractual, el contratista deberá contar con todas las licencias, permisos, habilitaciones y autorizaciones exigidas por la normativa vigente, necesarias para la adecuada prestación del servicio de suministro y dispensación de medicamentos, en el marco del servicio farmacéutico. En particular, el proponente deberá garantizar el cumplimiento de las disposiciones establecidas en el Decreto 2200 de 2005, el Decreto 780 de 2016 y demás normas que regulen el servicio farmacéutico en



Colombia, incluyendo, entre otros, la habilitación del establecimiento farmacéutico, la dirección técnica a cargo de un profesional químico farmacéutico o regente de farmacia, según corresponda, y el cumplimiento de las condiciones sanitarias, de almacenamiento, conservación, distribución y dispensación de medicamentos.

Así mismo, deberá cumplir con las disposiciones expedidas por el INVIMA, las Secretarías de Salud competentes y demás autoridades sanitarias, en lo relacionado con registros sanitarios vigentes, buenas prácticas de almacenamiento y distribución, trazabilidad de medicamentos, control de fechas de vencimiento y demás requisitos aplicables.

El contratista será responsable de obtener, mantener vigentes y cumplir durante toda la ejecución del contrato con las licencias, permisos y autorizaciones a que haya lugar, así como de asumir los costos asociados a los mismos, sin que ello genere reconocimiento económico adicional por parte de la Entidad.

De igual forma, la ejecución del contrato deberá sujetarse en todo momento a las disposiciones legales vigentes en materia económica, sanitaria y ambiental, así como a lo establecido en el Manual de Contratación de la Entidad, garantizando el cumplimiento de los principios de responsabilidad, sostenibilidad y uso adecuado de los recursos públicos.

En caso de requerirse conceptos técnicos, autorizaciones adicionales o cumplimiento de condiciones especiales por parte de autoridades competentes, estos deberán ser gestionados oportunamente por el contratista, sin afectar la continuidad y calidad del servicio.

2.4 CONCEPTO TÉCNICO OFICINA DE SISTEMAS E INFORMÁTICA (Anexo)

No Aplica

2.5 CONCEPTO TÉCNICO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (Anexo)

No Aplica

2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR

2.6.1 Distribución de los beneficiarios

Datos generales

REGIONAL	BENEFICIARIOS	CIUDAD DE OPERACIÓN
	219	Ibagué



Tolima	10	Espinal
--------	----	---------

Clasificación de los beneficiarios

TIPO DE ENFERMEDAD	PORCENTAJE
Enfermedades crónicas	48%
Enfermedades comunes	52%
TOTAL	100,00%

GENERO	TOTAL	PORCENTAJE
Femenino	165	72%
Masculino	64	28%
TOTAL GENERAL	229	100,00%

2.6.2 Condiciones básicas del servicio

El CONTRATISTA deberá dispensar los medicamentos en los puntos exigidos por el SENA (puntos de dispensación) y de manera domiciliaria a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial para beneficiarios crónicos como opción de entrega a elegir por parte de los beneficiarios del SMA, con características de calidad, oportunidad y posologías exactas de conformidad con las obligaciones contenidas en el AMP.

2.6.3 Ubicación de los puntos de dispensación

El contratista deberá garantizar la prestación del servicio de dispensación de medicamentos en el municipio de Ibagué y el municipio de Espinal, asegurando condiciones de accesibilidad, oportunidad y continuidad en la atención de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial.

Para tal efecto, el proponente deberá contar con al menos un (1) punto de dispensación en cada uno de los municipios señalados, el cual deberá estar ubicado en una zona de fácil acceso para los beneficiarios, preferiblemente cercana a centros de referencia en salud o zonas de alta afluencia, o, en su defecto, garantizar mecanismos alternativos eficientes como la dispensación domiciliaria, sin costo adicional para el usuario.

En todo caso, el oferente deberá asegurar tiempos de entrega oportunos, cobertura suficiente y condiciones adecuadas de almacenamiento y dispensación, conforme a la normativa sanitaria vigente.



2.6.4 Habilitación de los espacios de dispensación de acuerdo con la normatividad aplicable

De conformidad con lo establecido en la Resolución 1403 de 2007, “por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones”, así como en el Decreto 780 de 2016 y demás normas que regulan el servicio farmacéutico en Colombia, los puntos de dispensación deberán cumplir con las condiciones de infraestructura, dotación y funcionamiento exigidas por la normativa sanitaria vigente.

En este sentido, los establecimientos destinados a la dispensación de medicamentos deberán garantizar condiciones físicas adecuadas que permitan la correcta conservación, almacenamiento y manejo de los medicamentos, conforme a los estándares técnicos y sanitarios aplicables, por lo tanto, los puntos de dispensación deben contar con las siguientes condiciones físicas:

- a. **Paredes.** Tener paredes o muros impermeables, sólidos, de fácil limpieza y sanitización y resistentes a factores ambientales como humedad y temperatura.
- b. **Techos y cielo rasos.** Contar con techos y cielo rasos resistentes, uniformes y de fácil limpieza y sanitización.
- c. **Iluminación.** Contar con luz natural y/o artificial que permita la conservación adecuada e identificación de los medicamentos y el buen manejo de la documentación.
- d. **Ventilación.** Debe tener un sistema de ventilación natural y/o artificial que garantice la conservación adecuada de los medicamentos. No debe entenderse por ventilación natural las ventanas y/o puertas abiertas que podrían permitir la contaminación de los medicamentos con polvo y suciedad del exterior.
- e. **Rayos solares.** Evitar la incidencia directa de los rayos solares sobre los medicamentos.
- f. **Condiciones de temperatura y humedad.** Contar con mecanismos que garanticen las condiciones de temperatura y humedad relativa recomendadas por el fabricante. Se llevarán registros de control de estas variables con un termómetro adecuado y un higrómetro calibrado.
- g. **No contacto con el piso.** Los medicamentos no deben estar en contacto directo con el piso. Se ubicarán en estibas o estanterías de material sanitario, impermeable y fácil de limpiar.
- h. **Mantenimiento de la cadena de frío.** Los medicamentos que requieran refrigeración serán almacenados en cuartos fríos, refrigeradores (neveras) o congeladores. Se debe contar con un plan de emergencia que garantice el mantenimiento de la cadena de frío, en caso de interrupciones de



la energía eléctrica. Adicionalmente, deberá disponerse de mecanismos que registren la temperatura.

- i. **Medidas de seguridad.** En las áreas de almacenamiento de medicamentos se contará con alarmas sensibles al humo y extintores de incendios. En éstas no se podrán acumular residuos.

2.6.5 Procesos y procedimientos del servicio farmacéutico

El punto de dispensación debe contar con procesos y procedimientos definidos que soporten los procesos básicos e indispensables del servicio como son: selección, adquisición, almacenamiento, distribución, dispensación e Información al beneficiario sobre el uso adecuado del medicamento dispensado. Así como contar con áreas en el punto de dispensación bien definidas e identificadas de recepción técnica, administrativa, almacenamiento, dispensación y contar con el correcto manejo de disposición final de los productos farmacéuticos que se generen mediante ruptura o vencimiento.

La oferta de servicios únicamente podrá realizar las actividades, los procesos y procedimientos permitidos conforme a la normatividad vigente

2.6.6 Requisitos de adecuación de los puntos de dispensación

- a. El punto de dispensación debe tener un letrero visible con el nombre y debe señalar claramente el horario de atención al público.
- b. Los dispositivos médicos y los medicamentos se almacenarán de acuerdo con la clasificación farmacológica (medicamentos) en orden alfabético o cualquier otro método de clasificación, siempre y cuando se garantice el orden, se minimicen los eventos de confusión, pérdida y vencimiento durante su almacenamiento.
- c. El punto de dispensación debe contar con buenas prácticas de almacenamiento y transporte de medicamentos y dispositivos médicos, bajo la implementación ya sea de cadena de frío certificada y/o utilización de dispositivos calibrados para tal fin (control de temperatura ambiente, cadena de frío y humedad relativa).
- d. El punto de dispensación debe de contar con procesos y procedimientos que soporten todas las actividades relacionadas (almacenamiento, dispensación, destrucción de productos farmacéuticos entre otros).
- e. El punto de dispensación debe garantizar el acceso de las personas con discapacidad a la farmacia, contando con rampas cuando se requiera.
- f. Debe contar con la debida señalización de fila y/o sistema de asignación de turnos de atención preferencial para los beneficiarios del SENA.
- g. Contar con un área suficiente que garantice el cumplimiento de las condiciones de almacenamiento, dispensación y atención al usuario conforme a la normativa vigente en cada



punto de dispensación, la cual debe ser independiente a cualquier otra actividad comercial o residencial.

- h. Restringir el acceso al personal no autorizado o ajeno a la zona de dispensación de medicamentos.

2.6.7 Procedimiento de entrega

- a. **Verificación de identidad y validez de la prescripción:** El contratista deberá verificar la identidad del beneficiario o de la persona que reclama los medicamentos, mediante la validación del documento de identidad o carné que lo acredite como usuario del Servicio Médico Asistencial del SENA, así como la titularidad frente a la fórmula médica y su estado activo en el sistema de información del contrato.

De igual manera, deberá validar que la fórmula médica cumpla con los requisitos técnicos y de validez establecidos en la normativa vigente, en especial lo dispuesto en los artículos 16 y 17 del Decreto 2200 de 2005, así como con los lineamientos definidos por la Entidad, incluyendo la verificación de la idoneidad del profesional prescriptor.

Así mismo, deberá verificar la autorización correspondiente y determinar la cantidad a dispensar de acuerdo con la dosis, frecuencia, vía de administración y tiempo de tratamiento.

- b. **Alistamiento y verificación del medicamento:**

De igual manera, deberá validar que la fórmula médica cumpla con los requisitos técnicos y de validez establecidos en la normativa vigente, en especial lo dispuesto en los artículos 16 y 17 del Decreto 2200 de 2005, así como con los lineamientos definidos por la Entidad, incluyendo la verificación de la idoneidad del profesional prescriptor. Así mismo, deberá verificar la autorización correspondiente y determinar la cantidad a dispensar de acuerdo con la dosis, frecuencia, vía de administración y tiempo de tratamiento.

- b. **Alistamiento y verificación del medicamento:** El contratista deberá ubicar, seleccionar y verificar el medicamento o dispositivo médico conforme a los procedimientos del servicio farmacéutico y la normativa vigente, comprobando que el mismo (principio activo, concentración, forma farmacéutica, presentación y fecha de vencimiento) coincida plenamente con lo prescrito y autorizado, y que cumpla con condiciones físicas adecuadas para su dispensación.

- c. **Registro y trazabilidad:** El contratista deberá registrar en el sistema de información dispuesto para tal fin los datos del beneficiario, los medicamentos autorizados y los efectivamente dispensados, con el fin de garantizar la trazabilidad del servicio y evitar duplicidades en la entrega.

- d. **Dispensación e información al usuario:** Una vez surtidas las validaciones anteriores, el contratista procederá a la dispensación de los medicamentos conforme a lo autorizado, informando al usuario



sobre los medicamentos entregados, sus cantidades, forma de administración, frecuencia y, cuando aplique, condiciones de almacenamiento y uso adecuado.

- e. **Verificación y soporte de entrega:** El contratista deberá solicitar al beneficiario la verificación de que los medicamentos entregados corresponden a lo formulado y autorizado, procediendo a la firma de la fórmula médica, el soporte de entrega (tirilla) y, cuando aplique, el compromiso de entrega de medicamentos pendientes, indicando nombre, número de identificación y firma de recibido a satisfacción.
- f. **Restricción de entrega:** El contratista deberá abstenerse de dispensar medicamentos que no se encuentren autorizados en la orden de atención.
- g. **Entrega completa de la formulación:** El contratista deberá garantizar la dispensación completa de los medicamentos incluidos en la fórmula autorizada, salvo situaciones de pendientes debidamente justificadas.
- h. **Disponibilidad del servicio:** El contratista deberá garantizar la disponibilidad del servicio de dispensación de medicamentos las veinticuatro (24) horas del día, los siete (7) días de la semana, mediante la implementación de mecanismos idóneos de atención que aseguren la entrega oportuna de los medicamentos, especialmente en aquellos casos prioritarios o que comprometan la continuidad del tratamiento. Para el cumplimiento de esta obligación, el contratista deberá disponer de la capacidad operativa, logística y de talento humano necesaria que permita la atención efectiva de las solicitudes, garantizando en todo momento el acceso real y oportuno al servicio.

2.6.8 Manejo de medicamentos pendientes de entrega

- a. En caso de no contar con la totalidad de los medicamentos formulados, el contratista deberá generar un recibo de pendiente, documento que debe ser entregado en el punto de dispensación al beneficiario, con información que permita la entrega al domicilio registrado por el beneficiario dentro del área metropolitana que corresponda a la Regional SENA, donde se generó la fórmula.
- b. El contratista para entrega de pendientes debe verificar: (i) Identificación de la persona que recibe los medicamentos, que puede ser el servidor público, pensionado o beneficiario del SENA, quienes se identificarán con el carnet respectivo; (ii) Validación del soporte de pendiente generado, el cual debe permitir verificar que el medicamento objeto de entrega corresponda al que había quedado pendiente de entrega en el punto de dispensación (iii) validar la titularidad del soporte de pendiente respecto al receptor, quien deberá identificarse con el carné del SENA (iv) Una vez identificados los datos el receptor deberá firmar el soporte de recibo a satisfacción del medicamento pendiente y la tirilla de entrega.



- c. La entrega de los medicamentos pendientes registrados tanto en el procedimiento de entrega en el punto de dispensación como en el servicio de entrega a domicilio para beneficiarios crónicos como opción de entrega a elegir por parte de los beneficiarios del SMA (en caso en que el proponente hubiese obtenido puntaje por ello), debe realizarse mediante servicio a domicilio, en un plazo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas (2 días calendario) contados a partir de la generación del pendiente y en caso que sean clasificados en la formula medica como urgentes y/o prioritarios deben ser entregados dentro de las veinticuatro horas (24) siguientes a la presentación de esta, con el fin de preservar la salud y la vida de los beneficiarios, dejando constancia en el formato de recibo de pendiente, el entregado a satisfacción mediante firma del beneficiario que recibe y la tirilla respectiva de entrega, la cual debe registrar el número de pendiente, la fecha y hora de entrega.

2.6.9 Disponibilidad de Línea Telefónica Exclusiva para usuarios del SENA

El proveedor dispondrá de una línea telefónica exclusiva para los usuarios del SENA.

2.6.10 Aplicativo tecnológico

Es requerido desde la fase habilitante del proceso de Selección, que EL CONTRATISTA cuente con un sistema de información en línea que permita la consulta respecto a la trazabilidad de la dispensación de los medicamentos formulados en desarrollo del SMA SENA, atendiendo:

1. Visualizar estado de atención y dispensación mediante consulta del número de carné del beneficiario del servicio
2. Estado de pendientes que se asocian a cada número de carné y formula que dio origen al mismo, indicando el motivo de la generación del pendiente
3. Dispensación y pendientes diarios por regional

EL SENA debe tener acceso de consulta al sistema de información del CONTRATISTA. Por lo anterior el CONTRATISTA proporcionará usuario y clave de acceso a los responsables de seguimiento SENA. El sistema de información debe estar con actualizaciones on-line. En caso de no ser posible suministrar clave y usuario al SENA, tendrán validez los reportes emitidos por el contratista siempre y cuando cumplan con las características antes mencionadas.

El sistema de información de EL CONTRATISTA debe asegurar su operatividad las 24 horas, durante los 365 días del año con personal experto a cargo del contratista, que brinde soporte a EL SENA.

- **Parametrización**

La parametrización mínima requerida por la Entidad para trazabilidad de la operación debe garantizar una herramienta, reporte, archivo plano, desarrollo o aplicativo tecnológico que arroje información semanal



fidedigna sobre el estado de dispensación, medicamentos pendientes de entrega, fechas de entrega, detallando información respecto cada beneficiario y formula médica.

La parametrización mínima requerida por la Entidad para trazabilidad de la operación debe garantizar:

USUARIOS: un (1) usuario para la Regional Tolima.

PERFILES DE USUARIO: Consulta

- Indicadores
- EL CONTRATISTA debe controlar el suministro a través de indicadores de gestión y tableros de control que registren las solicitudes, casos, despachos y devoluciones con frecuencia diarias.
- Capacidad de reportes

La plataforma permitirá hacer el seguimiento y generar los reportes requeridos por la entidad.

- Reportes

El SENA requiere que el CONTRATISTA prevea la entrega de los siguientes reportes como parte de la trazabilidad, seguimiento y control para la supervisión del contrato:

Reporte Semanal

El proveedor seleccionado deberá disponer de un sistema de información para auditoría farmacéutica que permita entregar al SENA semanalmente los reportes señalados por regional respecto a la ejecución, el cual deberá ser enviado al correo electrónico del personal del SMA Tolima y Supervisor del Contrato.

En relación con el informe este debe contener los siguientes ítems:

- Fecha de solicitud del medicamento
- Número de formula médica
- Nombre del profesional que formula
- Número de registro médico de quien formula
- Fecha entrega medicamento
- Numero de Tirilla de entrega inicial (fecha de entrega, numero de la formula, nombres medicamentos entregados, unidad de presentación, cantidad entregada, valor unitario y valor total)
- Número de documentos de soporte de pendientes
- Fecha entrega medicamento pendientes
- Numero de tirilla- soporte de entrega de medicamentos pendientes de entrega me (fecha de entrega, Numero de la formula, nombres medicamentos entregados, unidad de presentación, cantidad entregada, valor unitario y valor total)
- Identificación del beneficiario



- No. Carné
- Nombre beneficiario
- Apellido beneficiario
- Código CUM con su consecutivo.
- Código comercial o Nombre genérico o Nombre comercial
- Medicamento regulado (Sí o No)
- Medicamento de control especial (Sí o No)
- Presentación farmacéutica del medicamento
- Concentración medicamento
- Cantidad Entregada
- Valor Venta unitario
- Valor IVA
- Nombre punto de dispensación.

El reporte debe presentarse al Supervisor del contrato y al personal del SMA con corte los días domingo a las 24:00 horas (a excepción del fin de mes, cuyo corte se hará el último día calendario del mes correspondiente) y con plazo de entrega dentro de los cuatro días calendario siguientes al corte, en medio magnético en CD y/o correo electrónico, en archivo plano de acuerdo con lo indicado. El Supervisor Regional será responsable de consolidar y auditar la información

Respecto a la facturación radicada deberá entregar reporte semanal en archivo plano que contenga como mínimo la siguiente información:

- Número de factura
- Fecha de expedición de la factura
- Valor
- Fecha de radicación de la factura
- Rango de tiempo del reporte (día/mes/año a día/mes/año)

Validación de la información reportada

De manera conjunta con el reporte, el proponente deberá allegar al supervisor los documentos originales, soportes de la dispensación registrada en el corte presentado cumpliendo la caracterización del procedimiento aplicado (entrega total, entrega parcial y entrega pendientes):

- Fórmulas originales acompañadas de Comprobantes de Entrega.
- Las tirillas, desprendibles y/o documentos que registre el valor de los medicamentos que se suministraron al usuario de Servicio Médico

Asistencial.



- En caso de que aplique, comprobante de entrega de medicamentos pendientes que indique valor, firma y fecha de recibido por parte del servidor público, pensionado o beneficiario del SENA. identificarán con el carné respectivo.

El supervisor procederá a la revisión en detalle de la información presentada y a generar las observaciones y solicitudes que apliquen respecto a la aclaración de aspectos soporte de facturación (glosas).

El contratista procederá a dar respuestas y realizar los ajustes y/o glosas, en la información del reporte, que permita las correcciones y la viabilización del pago.

Reporte Quincenal

El contratista deberá proporcionar informes quincenales los cuales permitan establecer los respectivos controles durante la ejecución del contrato, dichos informes contendrán la siguiente información:

- Casos de duplicidad de medicamentos.
- Informe detallado de pendientes y su estado.
- Interacciones medicamentosas.
- Casos de pacientes polimedicados.
- Consumos de ítems no incluidos en el periodo de corte.
- Relación de medicamentos desabastecidos.
- Relación de CUMS vencidos.
- Relación de alertas sanitarias relacionadas con medicamentos y dispositivos médicos emitidas el INVIMA

Reporte Mensual

Presentar un informe mensual estadístico con el fin de realizar un adecuado seguimiento respecto a:

- Medicamentos agrupados según: beneficiarios, alto costo, en cantidades totales para cada uno en un período determinado.
- Medicamentos por médico, ordenado por valor, cantidad formulada y nombre en denominación común internacional o comercial.
- Medicamentos con mayor impacto económico, determinado por grupo farmacéutico, denominación común internacional o comercial, comportamiento de dispensaciones en relación a laboratorios farmacéuticos.
- Beneficiarios con mayor consumo dentro del período. Indicando los campos: cédula, nombre, cantidad de fórmulas entregadas, número de ítems entregados, valor total.



- Formulación por beneficiario determinado dentro de cada periodo, indicando los campos: cédula, código beneficiario, adicional, fecha de facturación, medicamento, cantidad, valor medicamento, valor total por fórmula.
- Valor promedio de fórmula en cada período. Campos: Valor total, registro (Cantidad de fórmulas), promedio.
- Informe del comportamiento de dispensación detallando; grupos farmacológicos más dispensados relacionando el ranking de los medicamentos más formulados.
- Informe de PQRS y su estado por Regional, detallando el punto de dispensación y encuestas.

2.6.11 Facturación

El SENA pagará el valor del contrato, en mensualidades vencidas dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la presentación de las facturas semanales aprobadas en el periodo mensual que se ajusten a los requisitos establecidos, previa certificación expedida por el supervisor del contrato.

Para tal efecto, se tendrán en cuenta los requerimientos relacionados en numerales siguientes a partir de la facturación soportada presentada por el contratista y todos los reportes estadísticos requeridos en seguimiento a la ejecución del contrato.

Soportes de facturación semanal:

- Reporte de dispensación semanal registrada por cada regional de acuerdo con lo indicado en el inciso Reporte Semanal de este documento.
- Factura original de acuerdo con las entregas relacionada en el reporte semanal.
- Fórmulas médicas originales firmadas por los beneficiarios
- Las tirillas, desprendibles y/o documentos que registre el valor de los medicamentos que se suministraron al usuario de Servicio Médico Asistencial, las cuales también deben estar firmadas por el beneficiario del servicio.
- Soportes de entrega de medicamentos pendientes debidamente firmados por el beneficiario.

Nota: El contratista solo podrá facturar aquellas fórmulas médicas cuyos medicamentos que la componen hayan sido entregados en su totalidad. Para casos que la entrega deba realizarse de manera parcial a causa de desabastecimiento debidamente soportado por el laboratorio farmacéutico, el caso será concertado entre el contratista y el supervisor regional.

En caso de que se registre faltantes, comprobante de entrega de medicamentos pendientes con los soportes de entrega (tirilla) igualmente firmados por el beneficiario en el momento en que realice su entrega a domicilio. Lo anterior en cumplimiento de lo indicado en el numeral 2.6.8 - Manejo de medicamentos pendientes de entrega.



El Supervisor y médico auditor procederán a la revisión en detalle de la información presentada y a generar las observaciones y solicitudes que apliquen respecto a la aclaración de aspectos soporte de facturación (Glosas).

El contratista procederá a dar respuestas y realizar los ajustes y/o glosas, aportando la información requerida por la entidad, que permita la viabilización del pago al cierre del mes, periodo de facturación, en cumplimiento de las condiciones del servicio y dispensación pactadas

El consolidado de la información aportada en medio magnético (en hoja de cálculo final) aprobado por la supervisión regional SENA, es parte integral de la aprobación de la facturación semanal con trámite de pago durante el corte mensual y sin él no se cancelará la respectiva factura.

La facturación semanal deberá cumplir con los requisitos establecidos por el estatuto tributario para la factura y contener como mínimo los siguientes detalles de consumo:

- Código ítem
- Descripción ítem
- Cantidad unitaria entregada (#)
- Valor unitario (\$)
- Valor IVA (si hubiere lugar) (\$)
- Valor total (\$)
- Código CUM con su dígito de verificación
- En caso de que aplique, las notas créditos deben venir detalladas.

Para proceder al pago se agotará el siguiente procedimiento:

- a. El contratista efectuará corte semanal y radicará en medio físico y magnético por correo electrónico, del reporte semanal de la dispensación con la entrega de las fórmulas, acompañadas de los soportes físicos exigidos por la Entidad.
- b. Los soportes deberán acompañar a la fórmula respectiva.
- c. En cada corte y por punto de dispensación, deberán organizarse todas las “fórmulas y soportes” con contenidos a facturar, en orden ascendente de conformidad con el número de radicación de las fórmulas.
- d. Deberán legajarse en paquetes máximo de 50 fórmulas para facilitar la manipulación durante la revisión y auditoría.
- e. Los paquetes deberán numerarse en orden ascendente, numeración independiente por punto de dispensación, irrepetible durante la ejecución del contrato para cada punto, donde el primer paquete contendrá las fórmulas con menores números de radicación y así sucesivamente.



- f. La tapa anterior de cada paquete deberá contar con la siguiente información que refiere a la entrega física de lo allí indicado.
 - Nombre del Proveedor
 - Número del contrato
 - Nombre de puntos de dispensación.
 - Número de paquete.
 - Fecha entrega (corte semanal): dd/mm/aaaa. (En ningún paquete deben figurar fórmulas con fecha de entrega diferentes)
 - Documento con la relación de fórmulas por paquete
 - Relación de facturas de compra aplicables a medicamentos objeto de descuento
- g. Para el proceso de facturación semanal, el contratista deberá radicar al supervisor los soportes físicos y magnéticos por correo electrónico indicados. El Supervisor será responsable de consolidar, revisar, depurar y aprobar la información.
- h. Soportes adicionales requeridos para trámite administrativo de pago:
 - Certificación de pago de los aportes parafiscales, seguridad social (Esto en cumplimiento de las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003).
 - Planilla de pago de aportes de seguridad social del periodo anterior al facturado.
 - Resolución DIAN de autorización numeración de la facturación aportada.
 - RUT.
 - Certificación bancaria.
 - Demás disposiciones legales aplicables que surjan.

Respecto a la facturación radicada deberá entregar reporte semanal en archivo plano que contenga como mínimo la siguiente información:

- Número de factura
- Fecha de expedición de la factura
- Valor
- Fecha de radicación de la factura
- Rango de tiempo del reporte (día/mes/año a día/mes/año)

2.6.12 Causales de no pago

El SENA no cancelará las fórmulas dispensadas que presenten las siguientes fallas según la codificación asignada:

CÓDIGO	CAUSA
--------	-------



1.	Entrega realizada a usuario que no se encuentra en la base de datos de Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA o que no acredita el derecho.
2.	Medicamento entregado con fórmula que no corresponde al formato establecido por el Sistema Médico del SENA.
3.	Formula manual con tachaduras o enmendaduras notorias respecto a los medicamentos y sus cantidades.
4.	Formula firmada o sellada por persona diferente a la relacionada en el listado de profesionales autorizados.
5.	Falta de nombre, apellidos y documento de identidad de quien recibe los medicamentos.
6.	Medicamentos fuera de la formulación autorizada.
7.	Entrega de medicamentos en cantidad superior a la descrita, salvo que la presentación farmacéutica no permita fraccionar y se requiera una entrega superior a la formulada para garantizar el tratamiento.
8.	Entrega de medicamento que presente concentración, forma farmacéutica y presentación farmacéutica diferente a lo formulado. Sin perjuicio de las sanciones de orden legal a que haya lugar por los daños que se puedan ocasionar al paciente, de lo cual será responsable el CONTRATISTA.
9.	Entrega de presentaciones farmacéuticas o nombres comerciales diferentes a los prescritos o autorizados por el Servicio Médico del SENA.
10.	Cuando se relacione la entrega de un medicamento y no se anexe la fórmula, tirilla y/o el comprobante de entrega.
11.	Cuando sea entregado un medicamento superado los plazos máximos establecidos. El incumplimiento que se evidencie con indicadores mayores al cincuenta por ciento (50%) en aspectos relacionados con: (i) la oportunidad en la entrega de medicamentos (la no dispensación oportuna, la no entrega de medicamentos pendientes en el domicilio del usuario, tiempos de entrega inadecuados, aumento del número de medicamentos pendientes, entrega parcial de los mismos); (ii) La no adherencia a los procesos y procedimientos, generará una glosa técnica cuyo valor será del dos por ciento (2%) del valor facturado en el periodo del incumplimiento. En caso en que el contratista entregue un medicamento posterior a las 48 y 24 horas (Urgentes y/o prioritarios) desde la generación del pendiente se generará una glosa del dos por ciento (2%) sobre el valor de dicho medicamento. En caso en que no entregue un medicamento se generará una



	glosa del dos por ciento (2%) sobre el valor total de la formula médica en que fue recetado el medicamento no entregado.
12	Facturación de medicamentos con soportes ya radicados en facturas anteriores.

2.6.13 Transporte y almacenamiento de medicamentos

Toda vez que, como parte del proceso de dispensación de medicamentos, se identifica el servicio de entrega a domicilio, este debe comprender la normatividad del sector (Decreto 780 de 2016), y dar cumplimiento a los siguientes criterios:

- a. Que el transporte de los medicamentos no se haga mezclado con alimentos o productos agroquímicos.
- b. Un adecuado embalaje de los medicamentos, con el fin de prevenir la rotura o derrame durante el transporte.
- c. Revisar que los registros de las condiciones de temperatura durante el transporte se encuentren dentro especificaciones y con equipos calibrados.
- d. El embalaje de los medicamentos debe garantizar su traslado de manera segura y oportuna.
- e. Los medicamentos deben ser adecuadamente almacenados y debidamente identificados.
- f. Revisar que durante la distribución de los productos se mantengan las condiciones de estabilidad y calidad del medicamento y en especial los de los que requieren de cadena de frío.

El contratista directamente o por medio de terceros, adelantará las acciones que permitan conservar la calidad y buen estado de conservación de los medicamentos que estén a su cargo. Esta responsabilidad también estará a cargo de cada uno de los actores que intervengan en los procesos de recepción, almacenamiento, transporte y distribución física de medicamentos, garantizando de esta forma las condiciones establecidas por el fabricante en el empaque y la trazabilidad de los mismos. Las actividades de transporte que se adelanten deberán realizarse teniendo en cuenta los siguientes aspectos:



- Personal. El personal propio o contratado que realice esta actividad debe contar con los medios, permisos, capacitación y formación al respecto.
- Documentación. Se debe contar con procedimientos escritos que describan como mínimo las principales operaciones que puedan afectar la calidad y estado de conservación de los medicamentos, como el mantenimiento y limpieza de vehículos e instalaciones, condiciones de manipulación, seguridad y trazabilidad, entre otros.
- Trazabilidad. La trazabilidad de los medicamentos debe estar siempre garantizada durante todas las actividades realizadas para la entrega de estos.
- Vehículos de Transporte. El transporte debe preservar la integridad y seguridad de los medicamentos, protegerlos de condiciones extremas de temperatura, humedad, luz o posibles contaminantes y mantener las condiciones de conservación en todo momento, cumpliendo las especificaciones técnicas establecidas por los fabricantes de estos.
- Despacho. Todos los despachos sin excepción deben ser embalados correctamente (caja de empaque, bolsas de seguridad del transportador, cintas de seguridad, etc.); mitigando el riesgo de generación de novedades que puedan afectar a los beneficiarios del SMA del SENA.

2.7 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES/SERVICIOS/OBRAS

2.7.1 Concepto técnico sanitario

El oferente deberá allegar el concepto técnico sanitario o acta de visita con concepto favorable, expedida por la autoridad competente, el cual debe estar vigente durante toda la vigencia del contrato, donde conste que los puntos de entrega mínimos habilitantes, cumplen con los requisitos exigidos para el suministro de medicamentos.

2.7.2 El oferente deberá presentar certificación suscrita por el representante legal, dirigida al Director del SENA Regional Tolima, en la cual manifieste que los medicamentos a suministrar cuentan con registro



sanitario vigente expedido por el INVIMA, o se encuentran en estado de renovación, o en condición de “temporalmente no comercializado” con registro sanitario vigente o en trámite de renovación, para la fecha de cierre del proceso.

En todo caso, el oferente deberá garantizar que los medicamentos ofertados cumplen con las condiciones legales para su comercialización en el territorio nacional, de conformidad con la normativa sanitaria vigente.

Así mismo, cuando se oferten medicamentos en condición de “temporalmente no comercializado”, el oferente deberá garantizar su disponibilidad y suministro efectivo durante la ejecución del contrato, sin que ello afecte la oportunidad en la entrega ni la continuidad del tratamiento de los beneficiarios.

En caso de presentarse imposibilidad de suministro por causas atribuibles al mercado o al proveedor, el contratista deberá garantizar la sustitución oportuna por un medicamento equivalente autorizado, previa validación del SENA, sin generar costos adicionales para la Entidad.

2.7.3 Buenas prácticas de manufactura

El oferente deberá garantizar que los medicamentos a suministrar provienen de establecimientos que cumplen con las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), cuando se trate de fabricantes, de conformidad con lo establecido en el Decreto 677 de 1995 y demás normas aplicables.

Así mismo, cuando el oferente actúe en calidad de distribuidor o dispensador, deberá acreditar el cumplimiento de las condiciones de almacenamiento, conservación y manejo de medicamentos, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 1403 de 2007, el Decreto 780 de 2016 y demás normas que regulan el servicio farmacéutico en Colombia.

2.7.4 Resolución emitida por el fondo nacional de estupefacientes vigente

El oferente deberá allegar copia de la resolución emitida por el Fondo Nacional de Estupefacientes vigente, que autorice la distribución de medicamentos de control especial y monopolio del estado. En caso de renovación y/o modificación anexar copia de radicado ante el FNE que soporte el trámite correspondiente de acuerdo con la normatividad.

2.7.5 Recurso humano necesario

El oferente certificará por medio de documento firmado por el representante legal, dirigido al Director del Sena Regional Tolima en la cual garantiza la disponibilidad del recurso humano mínimo exigido por el SENA para la ejecución del contrato, teniendo en cuenta que la entrega de medicamentos se deberá prestar durante las 24 horas del día. El recurso humano mínimo exigido será el que se refleja en el anexo del presente proceso de contratación.



Lo anterior, teniendo en cuenta que el servicio deberá garantizar disponibilidad continua para la dispensación de medicamentos, mediante la implementación de mecanismos operativos, logísticos y de talento humano que permitan la atención oportuna de los beneficiarios, especialmente en aquellos casos que requieran continuidad del tratamiento o atención prioritaria

2.7.6 Declaración buen almacenamiento de los medicamentos

El oferente deberá presentar certificación suscrita por el representante legal, dirigida al Director del SENA Regional Tolima, en la cual manifieste, bajo la gravedad de juramento, que cumple con las condiciones técnicas, sanitarias y normativas exigidas para el adecuado almacenamiento de medicamentos.

Dicha certificación deberá acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución 1403 de 2007, el Decreto 780 de 2016, y demás normas que regulan el servicio farmacéutico en Colombia, en especial en lo relacionado con condiciones de almacenamiento, conservación, control de temperatura y humedad, manejo de cadena de frío y demás requisitos aplicables.

El cumplimiento de estas condiciones será responsabilidad exclusiva del contratista y deberá mantenerse durante toda la ejecución del contrato.

2.8 OBLIGACIONES DE LAS PARTES

2.8.7 Obligaciones generales del contratista

- 1) Ejecutar el objeto del contrato bajo las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el proceso de contratación.
- 2) Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta.
- 3) Entregar, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del negocio jurídico, la(s) garantía(s) exigida en los estudios previos en los términos establecidos.
- 4) Mantener, durante toda la vigencia del contrato, los precios incluidos en su oferta.
- 5) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones injustificadas.
- 6) Presentar facturación electrónica validada por la DIAN, según la periodicidad establecida, como requisito para el pago de bienes y/o servicios.
- 7) Responder oportunamente los requerimientos de aclaración o información solicitados por la entidad.
- 8) Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). En el evento de no estar obligada al pago de aportes parafiscales o contratación de aprendices, el contratista aportará certificación suscrita por el Representante legal o la persona natural. **El cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para efectuar cualquier pago.**



- 9) Controlar la ejecución del contrato, a fin de evitar la sobre ejecución del mismo.
- 10) Mantener la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular. El desconocimiento de esta obligación acarreará consecuencias de índole civil, penal y/o disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la entidad.
- 11) Informar, por escrito y dentro de los 3 días hábiles siguientes a su materialización, cualquier eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la normal y correcta ejecución del contrato.
- 12) Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del contrato o sobre sus obligaciones.
- 13) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. El contratista deberá informar de tal evento al SENA, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su ocurrencia, y a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias.
- 14) Restituir al SENA, al finalizar el contrato, los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, en caso que se hayan suministrado.
- 15) Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación.

2.8.8 Obligaciones específicas del contratista

1. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto y los ofrecimientos de la propuesta.
2. Dispensar los medicamentos e insumos previstos en el Listado de Medicamentos el cual hará parte integral del presente contrato, conforme los precios unitarios ofertados.
3. Dispensar exclusivamente los medicamentos e insumos incluidos en el Listado de Medicamentos, el cual hace parte integral del contrato. En casos excepcionales en los que se requiera la dispensación de medicamentos no contemplados en dicho listado, el contratista podrá facturarlos aplicando un margen de intermediación que no supere el cinco por ciento (5 %), o el porcentaje ofertado conforme al criterio ponderable previsto en el numeral 5.8 del estudio previo, según corresponda.
4. Suministrar los medicamentos e insumos para los beneficiarios afiliados al servicio Médico Asistencial del SENA, siempre que sean autorizados por los médicos asesores del SMA del SENA con el fin de preservar la salud de los beneficiarios.
5. El suministro, dispensación y distribución de medicamentos y dispositivos médicos será exclusiva responsabilidad del contratista, quien actuará a su cargo y riesgo, bajo la vigilancia y control del SENA. El contratista deberá garantizar que los medicamentos entregados sean los correctos, en las cantidades prescritas, conforme a las normas de dispensación vigentes (Decreto 780 de 2016), y deberá asegurarse de que el beneficiario comprenda adecuadamente el uso de cada medicamento.
6. El oferente se compromete a garantizar el suministro, dispensación y entrega de los medicamentos a todos los beneficiarios del SMA de la regional, independientemente de la ubicación de los puntos mínimos de dispensación solicitados por la Entidad. Para tal fin, el oferente deberá asumir, **a su costo**, todas las actividades logísticas necesarias para asegurar la cobertura completa y oportuna. Asimismo, deberá mantener abiertos y habilitados los puntos de atención al momento de presentación de la propuesta y ponerlos a disposición del SENA en el plazo ofrecido.
7. Cumplir con las disposiciones establecidas en el Decreto 780 de 2016, en lo relacionado con las



condiciones de habilitación, funcionamiento y prestación del servicio farmacéutico, así como con lo previsto en la Resolución 1403 de 2007, la Resolución 2003 de 2014 y la Resolución 123 de 2012, en lo referente a estándares de calidad y gestión del riesgo en la prestación de servicios de salud. En caso de que el oferente cuente con procesos de acreditación en salud, estos deberán ajustarse a la normativa vigente aplicable. Lo anterior, sin perjuicio del cumplimiento de las demás normas que regulan la materia y aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

8. El contratista deberá cumplir y garantizar la entrega de todos y cada uno de los medicamentos prescritos y solicitados, de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas y conforme a las buenas prácticas de dispensación de medicamentos preventivos para evitar incidentes y eventos adversos.
9. El contratista deberá contar con una plataforma verificable y protocolo implementado que permita el acceso por parte del SENA, a la información de manera diaria y simultánea relacionada con la ejecución contractual. Dicha plataforma deberá generar informes en línea sobre datos estadísticos del consumo de medicamentos de los beneficiarios del SMA, así como porcentajes de ejecución presupuestal actualizados, entre otros, conforme lo requiera la supervisión.
10. El Contratista tendrá en forma permanente personal calificado que actúe y realice actividades propias en la ejecución del contrato de acuerdo a lo estipulado en las normas legales vigentes.
11. Dispensar y suministrar los medicamentos a través de puntos de dispensación ofertados para la atención de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial- Estos puntos deberán presentar y mantener vigentes los permisos o licencias (Acta de visita o Código Sanitario) exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, o quienes hagan las veces de ente de control territorial, para el ejercicio del servicio prestado en cada punto donde realice la dispensación y suministro de medicamentos durante toda la ejecución del contrato. Los puntos de dispensación deberán tener, como mínimo, un horario de lunes a domingo, las 24 horas del día.
12. Proponer a la supervisión contractual dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del Acta de Inicio, acciones de mejora para la prestación del servicio, a partir del modelo de operación establecido por la Entidad.
13. El contratista deberá abstenerse de entregar medicamentos no autorizados en la orden de atención.
14. Cuando un medicamento salga del mercado o presente escasez, bien sea porque la casa farmacéutica deja de producirlo, su producción es insuficiente o es retirado del mercado por el INVIMA, el CONTRATISTA deberá informar por escrito esta situación al SENA, en un término máximo de veinticuatro (24) horas a partir de la presentación del evento, incluyendo la certificación del laboratorio y demás documentos soportes, con el fin de concertar el cambio cuando se considere pertinente por parte del médico del SMA del SENA. En consecuencia, se deberá mantener abiertos y habilitados los puntos de atención al momento de presentación de la propuesta, cumpliendo con el objeto del contrato: suministrar medicamentos a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA – Regional Tolima.
15. El contratista garantizará una línea telefónica que garantice la comunicación en cada punto de dispensación, desde el inicio del contrato y durante su vigencia, para que los usuarios del SENA. Adicionalmente, deberá tener una línea central la cual permita la comunicación por parte del



supervisor del contrato y los usuarios, cuando estos lo requieran. La línea debe ser atendida de lunes a sábado entre las 7:00 y las 19:00 horas.

16. La entrega de los medicamentos se hará conforme a la presentación que sea ordenada y autorizada por los médicos asesores del SMA del SENA. El CONTRATISTA deberá abstenerse de cambiar los medicamentos autorizados por el médico asesor del SMA, por cualquier otro producto salvo que exista autorización del mismo médico asesor que indique lo contrario. Tampoco podrá tener en consideración el historial de medicamentos dispensados al beneficiario para modificar lo ordenado por el SENA.
17. El contratista deberá entregar los medicamentos a los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA, de acuerdo con la fórmula médica firmada y autorizada por el médico asesor de la Regional, en caso de formulación en presentación genérica, deberá entregar dicha presentación.
18. El contratista en el momento de la entrega del medicamento a los beneficiarios deberá garantizar que éstos no tengan una fecha de vencimiento no inferior a un (1) año.
19. El CONTRATISTA deberá entregar copia de la tirilla de pago al beneficiario de Servicio Médico Asistencial una vez sea entregado el medicamento, la cual debe contener la información del medicamento entregado y su precio. Deberá conservar el original para el procedimiento de pago.
20. La entrega de medicamentos a beneficiarios deberá hacerse previa presentación de los documentos que identifican al beneficiario y/o al funcionario respectivo teniendo en cuenta los siguientes parámetros: **a)** Las fórmulas médicas llevarán número de autorización del Servicio Médico Asistencial del SENA, y tendrán firma y sello del médico asesor, firma que previamente será autorizada ante el contratista seleccionado. Las fórmulas llevarán sello de autorización del SMA, debidamente diligenciadas con los datos del funcionario, beneficiario y fecha de autorización, y contarán con una casilla adicional para que el usuario pueda firmar el recibido con fecha por cada medicamento. Los beneficiarios siempre se acreditarán con el carné de afiliación (actualizado) que les identifica como afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA y el documento de identidad (cédula, registro civil o tarjeta de identidad), los cuales deberán firmar sobre la fórmula.; **b)** La orden de suministro de medicamentos expedida por el Servicio Médico Asistencial del SENA tendrá una vigencia de setenta y dos (72) horas a partir de la fecha de dicha autorización por parte de los médicos asesores del SMA del SENA.
21. El contratista deberá cumplir con lo establecido en el Decreto 2200 de 2005 (Reglamenta el Servicio Farmacéutico) y demás normas concordantes.
22. El CONTRATISTA deberá cumplir de manera integral los requisitos que deben contener las instalaciones asignadas para la dispensación de los medicamentos de conformidad con el Decreto 2200 de 2005, modificado por Decreto 2330 de 2006 y demás normas concordantes, como lo ordena el artículo 11 parágrafo 3º de dicha normatividad.
23. Dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 1171 del 7 de diciembre de 2007, para los usuarios mayores que hayan cumplido 62 años de edad, estableciendo una ventanilla preferencial para su atención con el fin de facilitar y agilizar las gestiones que estos realicen.
24. Mantener los precios ofertados durante el término de ejecución contractual. El SENA no aplicará fórmula de reajuste.
25. Cumplir con lo relacionado con la facturación y entrega así: El CONTRATISTA deberá presentar SEMANALMENTE la FACTURACION del suministro entregado, conforme a los protocolos establecidos por el SENA.
26. El CONTRATISTA deberá suspender la dispensación de medicamentos e insumos cuando el



valor facturado ha llegado al 100% del monto del contrato, el SENA no se hará responsable del excedente.

27. EL CONTRATISTA deberá presentar un cronograma no mayor a un (1) mes, el cual contemplará todas las actividades necesarias que a partir de la firma del contrato se realizarán en conjunto para cada uno de los procesos garantizando los tiempos de empalme, entrenamiento, capacitación, adecuación, desarrollos, pruebas y puesta en marcha, deberá incluir dentro de este cronograma los recursos necesarios del SENA que requiere en la implementación para el cumplimiento del mismo.
28. El contratista deberá informar al SENA a través del Supervisor Regional todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de beneficiarios o cualquier otra irregularidad relacionada con el servicio.
29. El contratista deberá reportar al SENA los eventos de interés de *Farmacovigilancia* y *Tecnovigilancia* adjuntando los análisis realizados por éste al comité de *Farmacovigilancia* o quien haga sus veces en la Entidad.
30. El contratista deberá permitir y facilitar el proceso de auditoría y seguimiento a la ejecución a cargo del Supervisor designado y auditor médico del SMA del SENA a fin de realizar visitas técnicas, solicitar y validar los documentos emitidos por las autoridades reguladoras o competentes.
31. El incumplimiento reiterado, entendido como la ocurrencia de más de dos (2) quejas escritas, formales, verificables y debidamente radicadas en el mes, relacionadas con la satisfacción del usuario y la oportunidad en la entrega de medicamentos —tales como la no dispensación oportuna, la no entrega de pendientes, demoras injustificadas, entregas parciales o el incumplimiento de procedimientos— dará lugar a la aplicación de una glosa técnica equivalente al dos por ciento (2%) del valor facturado en el periodo correspondiente. La aplicación de dicha glosa deberá estar debidamente soportada en el registro de quejas radicadas, el informe del supervisor del contrato y la verificación de los hechos con su respectiva trazabilidad del incumplimiento. En todo caso, la glosa será informada al contratista mediante comunicación formal y se hará efectiva como descuento en la facturación del periodo siguiente o en el trámite de pago correspondiente.
32. Presentar con la factura el informe de: medicamentos pendientes por entregar, demandas insatisfechas, razones de no entrega e inconformidades de formulación; al supervisor regional del contrato.
33. El Contratista deberá entregar mensualmente un informe consolidado de encuestas de satisfacción de los usuarios y personal asistencial y tiempos de espera de los mismos con sus respectivos análisis.
34. No se permitirá el fraccionamiento de los blísteres de las formas farmacéuticas sólidas como (tabletas, capsulas, grageas, óvulos y píldoras).
35. El contratista tendrá bajo su responsabilidad el transporte y distribución de medicamentos que deberá realizarse en adecuadas condiciones cumpliendo con la normatividad vigente.
36. Cumplir con los criterios ponderables ofertados en el proceso de selección que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta.
37. Mantener durante el plazo de ejecución del contrato vinculado a su planta de personal, el número de trabajadores en condición de discapacidad, que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta (si fuere el caso). Una vez adjudicado el contrato, el adjudicatario NO PODRÁ MODIFICAR EL PERSONAL PROPUESTO SIN QUE MEDIE UNA JUSTA CAUSA, la cual deberá ser justificada y soportada ante la supervisión del contrato de la Regional, para su evaluación y posterior autorización.



38. Los medicamentos suministrados/dispensados podrán tener la leyenda uso institucional, caso en el cual, se pagarán conforme la forma de pago de los medicamentos no incluidos en la lista de medicamentos base (porcentaje de intermediación). En todo caso no podrán superar el precio de venta al público en el punto de dispensación.
39. De conformidad con el artículo 23 de la Resolución 1478 de 2006, expedida por el Ministerio de la Protección Social, después de adjudicado el contrato, el SENA y el adjudicatario solicitarán la inscripción de los establecimientos farmacéuticos ante el Fondo Nacional de Estupefacientes y/o los Fondos Rotatorios departamentales.
40. Incorporar y cumplir requisitos adicionales de almacenamiento y control de medicamentos: humedad, temperatura, plagas, red de frío, zona de rechazados, controlados y manual de procedimientos.
41. Garantizar identificación de beneficiarios menores de 14 años y usuarios sin carné mediante documentos válidos o certificaciones expedidas por el Coordinador del SMA.
42. El contratista deberá garantizar que los espacios destinados al almacenamiento, transporte y entrega de los medicamentos sean accesibles para personas con discapacidad, cumpliendo con la normativa vigente sobre accesibilidad y bioseguridad aplicable a establecimientos de salud o dispensación de medicamentos, incluyendo accesos, señalización, rutas internas y disposición de mobiliario adecuado.

2.8.9 Obligaciones de seguridad y salud en el trabajo

NO APLICA

2.8.10 Obligaciones ambientales del contratista

a. Entregar las fichas de datos de seguridad suministrada por el fabricante, comercializador o importador acorde con lo definido en el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos

Nota: Las Fichas de datos de seguridad deben ser en idioma español, contener los 16 ítems que establece la Resolución 773 de 2021 y estar actualizadas (fechas no superiores a los 5 años)

b. Entregar los productos debidamente etiquetados acorde con lo establecido en el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos

2.8.11 Obligaciones del SENA

- 1) Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato.
- 2) Rechazar los bienes y/o servicios cuando estos no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.
- 3) Pagar la contraprestación a la que tiene derecho el contratista, con ocasión de la correcta ejecución del negocio jurídico suscrito.
- 4) Suministrar la información que previamente requiera el contratista en relación con el objeto del presente contrato.
- 5) Suscribir conjuntamente con el contratista y/o la Interventoría las actas y los demás documentos necesarios para la ejecución y liquidación de este contrato.



- 6) Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar. Para tal efecto, el Supervisor dará aviso oportuno al ordenador del gasto o a su delegado, sobre la ocurrencia de hecho constitutivo incumplimiento o mora de las prestaciones contratadas.
- 7) Informar al proveedor la forma como se deben presentar las facturas o documento equivalente.
- 8) Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación.

2.9 PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución será hasta el 24 de diciembre de 2026 o hasta agotar presupuesto, de conformidad con las necesidades surgidas en la Regional Tolima para sus funcionarios y/o su grupo familiar, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución (Aprobación de la Garantía Única de Cumplimiento, expedición del CRP)

2.10 LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El contrato se ejecutará en el departamento del Tolima, en la ciudad de Ibagué y el municipio del Espinal en el departamento del Tolima. **PARÁGRAFO:** Para todos los efectos legales y contractuales, se fija como domicilio la ciudad de Ibagué, Tolima.

2.11 DOMICILIO CONTRACTUAL

Para todos los efectos contractuales se tendrán como domicilio la ciudad de Ibagué, Tolima.

2.12 FORMA DE PAGO O PLAN DE PAGO

Otra forma de Pago	El contrato se pagará de la siguiente forma El SENA pagará el valor del contrato en pagos parciales dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura o cuenta de cobro en la sede del Servicio Médico Asistencial, previa revisión y liquidación de la misma como requisito de la expedición de la certificación del supervisor del contrato. Para el efecto el SENA reconocerá el valor de los servicios que efectivamente se hayan atendido en el periodo pertinente, previa autorización por parte del médico tratante, y a las tarifas que se hayan pactado en el contrato, este desembolso estará sujeto, sin embargo, a la disponibilidad de PAC. Para proceder con el pago, el contratista deberá entregar la facturación o documento idóneo mensualmente con el soporte de documentos exigidos. Posteriormente el responsable de liquidar las cuentas del Servicio Médico, revisará y objetará o aceptará la cuenta. En caso de que la acepte, el supervisor enviará la autorización para la correspondiente ordenación del gasto a través del Director
--------------------	---



	Regional del SENA y el trámite de pago a través del procedimiento establecido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General del SENA. El contratista deberá presentar la factura electrónica debidamente validada por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los servicios contratados; lo anterior en cumplimiento del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020 “Por el cual se reglamentan los artículos 511,615,616-1,616-2,616-4,617,618, 618-2 y 771-2 del Estatuto Tributario, 26 de la Ley 962 de 2005 y 183 de la Ley 1607 de 2012 y se sustituye el Capítulo 4 del Título 1 de la Parte 6 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016 Único Reglamentario en Materia Tributaria” y la Resolución 000042 del 5 de Mayo de 2020 “Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación”. El contratista deberá hacer entrega de la factura en los términos de la Circular No. 3-2024- 000019 del 25 de enero del 2024 sobre los Nuevos Lineamientos y requisitos para la recepción de facturación electrónica expedida por contratistas y proveedores, expedida por la Dirección General del Sena, la cual se anexa a este estudio previo. Si las facturas no han sido bien elaboradas o no se acompañan de los documentos que la respalden, los términos anteriores solo empezarán a contarse desde la fecha en que quede corregida la cuenta o factura o desde aquella en que se haya aportado el último de los documentos. // Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del PROVEEDOR, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Parágrafo: Todas las facturas emitidas por el contratista deberán estar cargadas en la PLATAFORMA SECOP II de conformidad con el plan de pagos allí establecido.
--	--

2.13 PAGO DE ANTICIPOS

Se requieren anticipos:	SI:		NO:	X	
-------------------------	-----	--	-----	---	--

2.14 CONTROL Y VIGILANCIA DEL CONTRATO

El Contrato requiere interventoría:	SI:	
	NO:	X



De no requerir interventoría, o que la misma no sea integral (jurídica, técnica, financiera, contable y administrativa), indique las condiciones de idoneidad que debe cumplir quién realizaría la supervisión:	El supervisor deberá contar con experiencia en la supervisión de contratos anteriores cuyo objeto tenga relación con el objeto de la presente contratación
En razón a lo anterior se recomienda al ordenador del gasto la designación de OLGA ESPERANZA GONZÁLEZ CUELLAR Profesional Grado 02 como supervisora del contrato, quién verificará la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual y actuará de conformidad con lo determinado por el Manual de Supervisión e Interventoría de la entidad.	

3 MODALIDAD DE SELECCIÓN

Selección Abreviada de Menor Cuantía

3.6 JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

El presente proceso contractual tiene por objeto el suministro y dispensación de medicamentos para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima durante la vigencia 2026, circunscrito exclusivamente a aquellos fármacos previamente autorizados por los médicos asesores del servicio, con el propósito de garantizar la continuidad de los tratamientos médicos, la adecuada atención en salud y la protección efectiva de derechos fundamentales como la vida y la salud. En este contexto, la Entidad debe seleccionar una modalidad de contratación que no solo se ajuste a los parámetros normativos vigentes, sino que además responda de manera adecuada a la naturaleza real del objeto contractual, a las condiciones del mercado y a la necesidad de asegurar una prestación eficiente, oportuna y de calidad del servicio requerido.

En este sentido, el numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 establece que la selección abreviada corresponde a una modalidad de selección objetiva prevista para aquellos eventos en los cuales, por las características del objeto a contratar, las circunstancias de la contratación o la cuantía del proceso, es posible adelantar procedimientos simplificados que garanticen la eficiencia de la gestión contractual, contemplando dentro de sus causales tanto la adquisición de bienes y servicios de características técnicas uniformes y de común utilización, como aquellos procesos cuyo valor se ubica dentro de los rangos de menor cuantía definidos para cada entidad estatal. A su vez, el Decreto 1082 de 2015, particularmente en su artículo 2.2.1.2.1.2.20, desarrolla la modalidad de selección abreviada de menor cuantía, señalando que esta debe adelantarse garantizando la pluralidad de oferentes, la publicidad del proceso a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP y la evaluación objetiva de las propuestas, en armonía con los principios que rigen la contratación estatal.

Si bien es cierto que, en abstracto, los medicamentos pueden ser considerados bienes de características técnicas uniformes y de común utilización, también lo es que en el caso concreto objeto del presente proceso su contratación no se agota en la simple adquisición de productos estandarizados ni puede



analizarse exclusivamente desde una perspectiva de precio. Por el contrario, el objeto contractual comprende un conjunto de actividades complejas que configuran un verdadero servicio integral de carácter farmacéutico, dentro del cual se incluyen, entre otros aspectos, la dispensación conforme a fórmulas médicas autorizadas, la adecuada gestión de inventarios, el almacenamiento bajo condiciones técnicas específicas, el transporte especializado —incluyendo, cuando aplique, el mantenimiento de la cadena de frío—, la trazabilidad de los medicamentos, la atención directa a los usuarios, la entrega oportuna incluso a domicilio, y el cumplimiento de indicadores de calidad, oportunidad y continuidad del servicio. Estas circunstancias evidencian que el cumplimiento del objeto contractual no depende únicamente de la entrega de bienes, sino de la capacidad técnica, operativa y organizacional del contratista, lo que introduce variables diferenciadoras que necesariamente deben ser objeto de evaluación dentro del proceso de selección.

A lo anterior se suma que el sector farmacéutico se encuentra sometido a un alto grado de regulación normativa, lo que refuerza la imposibilidad de reducir la selección del contratista a un criterio exclusivamente económico. En efecto, el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019 establecen requisitos estrictos en materia de habilitación de servicios de salud, infraestructura, condiciones de almacenamiento, transporte, dispensación de medicamentos, talento humano y estándares de calidad y seguridad del paciente, los cuales deben ser verificados y garantizados por el eventual contratista. En igual sentido, la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos fija valores máximos de venta para determinados medicamentos, lo que implica que el componente económico se encuentra parcialmente regulado por el Estado, limitando la posibilidad de que el precio opere como único factor determinante para la escogencia del contratista.

En este orden de ideas, no resulta jurídicamente procedente acudir al mecanismo de subasta inversa, pese a que inicialmente podría considerarse aplicable en razón de la naturaleza de los bienes, en tanto este procedimiento está diseñado exclusivamente para aquellos casos en los cuales los bienes o servicios son plenamente homogéneos y la comparación entre ofertas puede realizarse únicamente con base en el precio. La doctrina de la Colombia Compra Eficiente ha sido consistente en señalar que la subasta inversa constituye un mecanismo excepcional dentro de la selección abreviada, cuya aplicación se restringe a eventos en los cuales no existen diferencias sustanciales en las condiciones técnicas, operativas o de calidad de las ofertas, situación que claramente no se presenta en el presente proceso, en el cual es indispensable valorar integralmente la idoneidad del proponente, su capacidad operativa, el cumplimiento de requisitos sanitarios y la calidad del servicio ofrecido.

Esta interpretación se encuentra plenamente respaldada por la jurisprudencia del Consejo de Estado, corporación que ha reiterado de manera uniforme que la escogencia de la modalidad de selección no es una facultad discrecional de la administración, sino una decisión reglada que debe fundamentarse en criterios objetivos derivados de la naturaleza del objeto contractual, la cuantía y las condiciones del mercado. Así, en la sentencia del 27 de abril de 2011 (Exp. 36601) se estableció que la modalidad debe justificarse adecuadamente en los estudios previos; posteriormente, en la sentencia del 2 de septiembre de 2015 (Exp. 38560) se precisó que la subasta inversa solo resulta aplicable cuando el precio constituye el único factor de comparación entre las ofertas; y en la sentencia del 23 de agosto de 2018 (Exp. 54001-



23-31-000-2012-00202-01) se reiteró la obligación de estructurar procesos que garanticen la libre concurrencia y la selección de la oferta más favorable, lo cual implica evaluar integralmente los distintos factores que inciden en la ejecución del contrato cuando el objeto así lo exige. De igual forma, la jurisprudencia ha señalado que la selección abreviada de menor cuantía es una modalidad reglada que debe aplicarse respetando criterios técnicos y económicos previamente definidos, evitando cualquier margen de subjetividad en la escogencia del contratista.

Por otra parte, en aplicación del principio de eficiencia y de los instrumentos de agregación de demanda, la Entidad verificó la existencia del Acuerdo Marco de Precios CCE-247-AMP-2022, encontrando que su vigencia permitía la colocación de órdenes de compra únicamente hasta el 11 de octubre de 2025, manteniendo efectos exclusivamente para la ejecución de órdenes previamente generadas hasta el 11 de octubre de 2026, sin que resulte jurídicamente viable la generación de nuevas órdenes para atender la necesidad actual identificada. En consecuencia, la Entidad se encuentra obligada a adelantar un proceso de selección independiente conforme a las modalidades previstas en la normativa vigente, de acuerdo con las directrices emitidas por Colombia Compra Eficiente.

En virtud de lo anterior, se configura plenamente la causal prevista en el literal b) del numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, toda vez que la cuantía del proceso se encuentra dentro de los límites de menor cuantía definidos para la Entidad, y adicionalmente el objeto contractual exige la evaluación integral de factores técnicos, operativos y económicos que no pueden ser reducidos a una competencia exclusiva por precio. La modalidad de selección abreviada de menor cuantía permite, en este escenario, garantizar la pluralidad de oferentes debidamente habilitados en el sector salud, la publicidad del proceso a través de la plataforma SECOP II, la definición de criterios objetivos de evaluación y la escogencia de la oferta más favorable para la Entidad, en estricto cumplimiento de los principios de transparencia, economía, responsabilidad y selección objetiva consagrados en el artículo 24 de la Ley 80 de 1993, así como de las disposiciones orientadas a la prevención de prácticas indebidas contenidas en la Ley 1474 de 2011.

En mérito de lo expuesto, se concluye que la modalidad de selección abreviada de menor cuantía no solo resulta jurídicamente procedente, sino además necesaria y adecuada para el presente proceso contractual, en tanto permite responder de manera coherente a la complejidad del objeto a contratar, garantizar la evaluación integral de las ofertas, asegurar la eficiencia en la utilización de los recursos públicos y proteger de manera efectiva los derechos de los beneficiarios del servicio, descartándose en consecuencia la aplicación de la subasta inversa, por no cumplir con los presupuestos normativos, técnicos y jurisprudenciales exigidos para su procedencia.

3.7 LIMITACIÓN A LAS MIPYMES

La posibilidad de limitar un proceso a Mypimes solo será procedente cuando el presupuesto sea inferior a USD 125.000.



El Proceso de selección es inferior a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (USD 125.000)	SI		NO	X
---	----	--	----	---

² <https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?id=10004656&utm>

³ <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=120640&utm>

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1860 de 2021, las entidades estatales pueden limitar la convocatoria de un proceso de contratación a **MIPYMES** colombianas con al menos un (1) año de existencia cuando se cumplen dos requisitos acumulativos: (i) el valor del proceso sea menor a ciento veinticinco mil dólares estadounidenses (US \$125.000) liquidados con la tasa de cambio oficial del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, y (ii) la entidad haya recibido solicitudes de *al menos dos MIPYMES* para que la convocatoria se restrinja a dicho grupo empresarial conforme a lo establecido en la normativa aplicable.

El parámetro cuantitativo de US \$125.000 establecido en el Decreto 1082 de 2015 opera como causal objetiva para que los procesos de contratación, independientemente de su régimen (incluida la selección abreviada de menor cuantía), puedan ser convocados bajo la limitación a MIPYMES en caso de que su cuantía no supere ese umbral. En atención a lo anterior, este requisito legal ha sido interpretado por la doctrina de la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente como un elemento esencial y determinante para que proceda la limitación a MIPYMES en cualquier modalidad de selección competitiva.

Para efectos de aplicación práctica en el año 2026, el **Ministerio de Comercio, Industria y Turismo** ha establecido un umbral específico para los procesos susceptibles de ser limitados a MIPYMES equivalentes a **US \$125.000**, que para el año 2026 se ha convertido en **COP \$511.708.497** aproximadamente según la comunicación oficial más reciente. Esto significa que, para que un proceso pueda ser limitado a MIPYMES, su valor total debe ser inferior a dicho umbral en pesos colombianos, además de que se cumplan los demás requisitos legales previstos en el mencionado artículo del Decreto 1082 de 2015.

En el presente caso, el proceso de selección abreviada de menor cuantía tiene un valor estimado de **SETECIENTOS VEINTIÚN MILLONES DE PESOS M/CTE IVA incluido (\$ 721.000.000)**, lo cual excede el umbral máximo aplicable para convocatorias limitadas a MIPYMES en 2026. Por consiguiente, no se cumplen los requisitos cuantitativos exigidos por el artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 de 2015 para que el proceso pueda ser limitado exclusivamente a MIPYMES, lo que hace improcedente tal limitación desde el punto de vista jurídico. En consecuencia, el procedimiento debe garantizar la participación de todos los oferentes habilitados conforme al régimen general de contratación estatal y no restringirse únicamente a MIPYMES.



Además, el propio régimen del Decreto 1082 de 2015 contempla que las limitaciones territoriales y otros incentivos a favor de MIPYMES (como puntajes adicionales o limitaciones basadas en domicilio) pueden aplicarse en procesos específicos cuando así lo determine la entidad dentro de los límites legales, pero siempre sujetos al cumplimiento de la causal objetiva de cuantía y de las solicitudes de limitación por parte de las MIPYMES interesadas.

Finalmente, esta interpretación se encuentra alineada con los principios constitucionales y legales de la contratación pública (transparencia, igualdad, publicidad y selección objetiva), que exigen que cualquier restricción a la participación de oferentes —como la limitación a MIPYMES— tenga un fundamento legal claro, proporcional y objetivo. Restringir la convocatoria a un grupo específico de oferentes sin cumplir los requisitos objetivos establecidos en la ley implicaría vulnerar estos principios y afectar la concurrencia en el procedimiento de selección.

En consecuencia, por superar el umbral aplicable para la limitación a MIPYMES en 2026, este proceso de selección abreviada de menor cuantía de **SETECIENTOS VEINTIÚN MILLONES DE PESOS M/CTE IVA incluido (\$ 721.000.000)**, no procederá a ser limitado a tales empresas, debiendo garantizarse la participación de todos los oferentes habilitados conforme al marco jurídico vigente.

4 VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO

El valor estimado del contrato será por la suma de **SETECIENTOS VEINTIÚN MILLONES DE PESOS M/CTE IVA incluido (\$ 721.000.000)**, cuando a ello hubiere lugar, y demás impuestos, costos directos e indirectos, tasas, contribuciones de carácter nacional y/o municipal o de carácter legal.

4.6 ANÁLISIS DEL SECTOR

A efectos de estimar el valor de mercado de cada uno de los ítems que componen la necesidad del presente proceso de selección, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA REGIONAL TOLIMA, adelantó un estudio de mercado del cual se extrae el siguiente resumen: “Para determinar el valor del mercado se procedió a solicitar cotizaciones a través de la plataforma SECOP II y correo electrónico. De estas cotizaciones allegadas (2 por correo electrónico), se obtienen unos valores de los medicamentos (ver anexo análisis del sector y estudio de mercado); Por lo anterior y a que el contrato que se genere del presente proceso se ejecutara en tracto sucesivo con los precios unitarios contratados, el presupuesto asignado para el presente proceso en la vigencia 2026 es el mismo valor a contratar el cual es **SETECIENTOS VEINTIÚN MILLONES DE PESOS M/CTE IVA incluido (\$ 721.000.000)**, valor que se estableció de conformidad a los meses para la ejecución del contrato, la cantidad de beneficiarios a atender, la ejecución del contrato en las vigencias anteriores, el cual de acuerdo al consumo y las patologías presentadas por los beneficiarios fue ejecutado en su totalidad, por lo anterior, se concluye en la necesidad de contratar dicho servicio de conformidad con el presupuesto asignado.

NOTA. Las variables utilizadas para calcular el presupuesto y los rubros que lo componen se encuentran descritas en el Análisis del sector.



PRECIOS DE REFERENCIA ESTABLECIDOS

Las tarifas de referencia determinadas se establecieron de conformidad con el estudio de mercado, la cuales se plasman a continuación:

No.	CODIGO	CUM	DESCRIPCION DEL MEDICAMENTO	MOLECULA	PRECIO DE REFERENCIA	METRICA UTILIZADA
					TARIFA UNITARIA IVA INCLUIDO (SI APLICA)	
1	717511	230339-2	3-A OFTENO 0.1% SOL OFTAL FCO X 5 ML	DICLOFENACO	\$ 9.429,00	MENOR VALOR
2	384505	20016859-2	4D CREMA 4%-0.1%-0.05% TOPICA TUBO X 30 GR	HIDROQUINONA-MOMETASONA FUROATO-ACIDO RETINOICO	\$ 147.000,00	MENOR VALOR
3	491515	FORMULA MAGISTRAL	5-FLUOROURACILO 1% [10 MG/ML] COLIRIO OFT FCO X 5 ML F/MAGISTRAL (EVOLUCIA)	FLUOROURACIL	\$ 240.139,00	MEDIA ARMONICA
4	449043	20065664-1	ABACAR 20 MG/ML SOLUCIÓN ORAL FCO X 240 ML	ABACAVIR	\$ 61.429,00	MENOR VALOR
5	477568	20016991-2	ABACAVIR 20 MG X 240 ML SOLUCION ORAL	ABACAVIR	\$ 66.220,00	MENOR VALOR
6	314597	19974946-6	ABACAVIR 300 MG CAJA X 60 TABLETAS	ABACAVIR	\$ 72.520,00	MENOR VALOR
7	449018	20103720-2	ABALAM 600 MG/300MG FCO X 30 TABLETAS CUBIERTAS	ABACAVIR SULFATO - LAMIVUDINA	\$ 59.280,00	MENOR VALOR
8	491658	20148436-1	ABIRAND 250 MG FCO X 120 TABLETAS	ACETATO DE ABIRATERONA	\$ 531.480,00	MENOR VALOR
9	492502	41912-4	ACEITE DE RICINO OSA SOL ORAL FCO X 25 ML	ACEITE DE RICINO	\$ 3.543,00	MEDIA ARMONICA
10	497160	31404-16	ACEITE HIGADO BACALAO 5.000 UI - 400 UI CAJA X 150 PERLAS	VITAMINA A-VITAMINA D3	\$ 16.395,00	MEDIA GEOMETRICA
11	479106	20037206-7	ACEMUK 600 MG CAJA X 30 TABLETAS EFFERVESCENTES	ACETILCISTEINA	\$ 49.290,00	MENOR VALOR
12	467015	20063316-1	ACEOTO PLUS 3 MG-0.25 MG/ML SOL OTICA FCO X 10 ML	CIPROFLOXACINO - FLUOCINOLONA	\$ 45.917,00	MEDIA ARMONICA
13	459033	207412-3	ACETAMINOFEN 10% (100 MG/ML) LAPROFF GOTAS ORAL FCO X 30 ML	ACETAMINOFEN	\$ 6.372,00	MEDIA GEOMETRICA
14	463540	19929516-5	ACETAMINOFEN 3% (150 MG/5 ML) A-G JARABE FCO X 60 ML	ACETAMINOFEN	\$ 1.571,00	MENOR VALOR
15	463162	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 MG A-G CAJA X 100 TABLETAS	ACETAMINOFEN	\$ 4.300,00	MENOR VALOR
16	451659	19992272-33	ACETAMINOFEN FORTE 500 MG/65 MG MK CAJA X 400 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 240.000,00	MENOR VALOR
17	451452	19992272-20	ACETAMINOFEN FORTE 500 MG/65 MG MK CAJA X 48 TABLETAS CUBIERTAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 30.338,00	MEDIA ARMONICA
18	472292	19992272-22	ACETAMINOFEN FORTE 500 MG/65 MG MK CAJA X 48 TABLETAS CUBIERTAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 31.200,00	MENOR VALOR
19	472307	19992272-14	ACETAMINOFEN FORTE 500 MG/65 MG MK CAJA X 90 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 58.500,00	MENOR VALOR
20	459056	19986458-9	ACETAMINOFEN LAPROFF 500 MG CAJA X 300 TABLETAS	ACETAMINOFEN	\$ 17.100,00	MENOR VALOR
21	33371	19908960-11	ACETAMINOFEN+CAFEINA 500 MG/65 MG G-FAR CAJA X 48 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 42.698,00	MEDIA ARMONICA
22	424209	19908960-11	ACETAMINOFEN+CAFEINA G-FAR 500/65 MG CAJA X 48 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 18.077,00	MENOR VALOR
23	278508	19963351-1	ACETATO DE ALUMINIO pH 4.5 [0.059%] LICOL LOCION TOPICA FCO X 120 ML	ACETATO DE ALUMINIO	\$ 14.873,00	PROMEDIO
24	424031	19946928-1	ACETATO DE ALUMINIO WINTHROP CAJA X 25 SOBRES POR 2.2 GR POLVO TOPICO	ACETATO DE ALUMINIO	\$ 39.965,00	MEDIA GEOMETRICA
25	98599	20122097-12	ACETILCISTEINA 200 MG ECAR GRANULOS P/SOL ORAL BOLSA X 300 SOBRES POR 1.8 GR	ACETILCISTEINA	\$ 90.000,00	MENOR VALOR
26	98578	19969414-2	ACETILCISTEINA ECAR 600 MG CAJA X 30 SOBRES	ACETILCISTEINA	\$ 36.889,00	MEDIA GEOMETRICA
27	215501	30114-1	ACETILCOLINA OQ MIOT 20 MG CAJA X 1 VIAL+DILUYENTE X 2 ML POLVO P/SOL INYEC INT	ACETILCOLINA CLORURO	\$ 121.429,00	MENOR VALOR
28	421083	37223-10	ACIBIOGEL 4%-4%-0.4% SUSPENSION ORAL MENTA FCO X 360 ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO - MAGNESIO - SIMETICONA	\$ 16.353,00	MEDIA GEOMETRICA
29	421224	20043317-2	ACIBIOGEL ALUMINIO SUSPENSION AL 6% MENTA FCO X 360 ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO	\$ 16.033,00	MEDIA GEOMETRICA
30	463233	40368-1	ACICLOVIR A-G 200 MG X 100 TABLETAS	ACICLOVIR	\$ 40.250,00	PROMEDIO
31	423226	209835-6	ACICLOVIR 200 MG L-S CAJA X 40 TABLETAS	ACICLOVIR	\$ 13.635,00	MEDIA GEOMETRICA
32	407032	19940740-2	ACICLOVIR 200 MG/5 ML [4%]	ACICLOVIR	\$ 8.441,00	MENOR VALOR



			ANGLOPHARMA FCO X 90 ML POLVO P/SUSP ORAL			VALOR
33	314532	19945134-5	ACICLOVIR 250 MG VITALIS POLVO LIOF P/RECONT SOL INYECT IV CAJA X 10 AMPOLLAS	ACICLOVIR	\$ 397.430,00	MENOR VALOR
34	407022	19942936-1	ACICLOVIR 5% ANGLOPHARMA CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	ACICLOVIR	\$ 3.247,00	MENOR VALOR
35	33824	57693-2	ACICLOVIR 5% G-FAR UNGUENTO TOPICO TUBO X 15 GR	ACICLOVIR	\$ 3.664,00	MENOR VALOR
36	706079	51715-1	ACICLOVIR 800 MG G-FAR CAJA X 10 TABLETAS	ACICLOVIR	\$ 3.686,00	PROMEDIO
37	472200	230399-17	ACICLOVIR 800 MG MK CAJA X 10 TABLETAS	ACICLOVIR	\$ 8.650,00	PROMEDIO
38	10096	20005669-3	ACID MANTLE N 0.053% LOCION TOPICA FCO X 400 ML	ACETATO DE ALUMINIO	\$ 73.085,00	MEDIA ARMONICA
39	424089	19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG WINTHROP CAJA X 900 TABS	ACIDO ACETIL SALICILICO	\$ 41.381,00	MEDIA ARMONICA
40	477005	19936296-2	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG WINTHROP X 100 TABS.	ACIDO ACETIL SALICILICO	\$ 13.133,00	MEDIA GEOMETRICA
41	20767	20146386-1	ACIDO FENOFIBRICO 135 MG MK CAJA X 30 CAPSULAS LIBERACION RETARDADA	ACIDO FENOFIBRICO	\$ 136.290,00	MENOR VALOR
42	98614	35662-11	ACIDO FOLICO 1 MG ECAR CAJA X 1000 TABLETAS	ACIDO FOLICO	\$ 27.000,00	MENOR VALOR
43	491708	FORMULA MAGISTRAL	ACIDO FOLINICO 10 MG/ML SUSPEN ORAL FCO X 30 ML F/MAGISTRAL	ACIDO FOLINICO	\$ 199.000,00	MENOR VALOR
44	492579	FORMULA MAGISTRAL	ACIDO FOLINICO 5 MG/ML SUSPENSION ORAL FCO X 15 ML F/MAGISTRAL	ACIDO FOLINICO	\$ 143.875,00	MEDIA GEOMETRICA
45	424186	20032147-11	ACIDO IBANDRONICO GENFAR 150 MG CAJA X 1 TABLETA RECUBIERTA	ACIDO IBANDRONICO	\$ 62.831,00	PROMEDIO
46	621503	19914896-1	ACIDO RETINOICO 0.05% QUIFARMA LOCION TOPICA FCO X 60 ML	TRETINOINA (ACIDO RETINOICO)	\$ 18.814,00	MEDIA ARMONICA
47	491886	FORMULA MAGISTRAL	ACIDO SALICILICO 2%+BETAMETASONA 0.05% LOCION TOPICA FCO X 60 ML F/MAGISTRAL (Q	ACIDO SALICILICO - BETAMETASONA	\$ 93.367,00	MEDIA ARMONICA
48	463616	20108542-3	ACODEIN 325 MG/30 MG CAJA X 30 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CODEINA	\$ 37.470,00	PROMEDIO
49	446046	20212210-2	ACRYLARM 0.2% GEL OFTALMICO TUBO X 10 GR	ACIDO POLIACRILICO	\$ 50.312,00	MEDIA GEOMETRICA
50	446223	20024293-1	ACRYLARM PLUS 0.2% GEL OFTAL TUBO X 10 GR	ACIDO POLIACRILICO	\$ 50.066,00	MEDIA GEOMETRICA
51	209157	20024293-1	ACRYLARM PLUS GEL OFTAL TUBO X 10 GR (239544)	ACIDO POLIACRILICO	\$ 80.163,00	MEDIA ARMONICA
52	411104	20003538-1	ACTIVIRAL 5% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	ACICLOVIR	\$ 14.218,00	PROMEDIO
53	411138	20022851-16	ACTIVIRAL 800 MG CAJA X 100 TABLETAS	ACICLOVIR	\$ 101.267,00	MEDIA GEOMETRICA
54	406015	19954740-2	ACULAR LS 0.4% [4 MG/ML] SOL OFTAL FCO X 5 ML	KETOROLACO	\$ 80.700,00	MEDIA GEOMETRICA
55	427054	20067750-1	ADIMOD 400 MG/7 ML SOL ORAL CAJA X 10 FRASCOS	PIDOTIMOD	\$ 159.430,00	MENOR VALOR
56	443034	19935345-11	ADOREM PLUS 500 MG/50 MG CAJA X 100 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 21.000,00	MENOR VALOR
57	479085	19935345-16	ADOREM PLUS 500/50 MG CAJA X 100 TABLETAS NO USAR	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 26.819,00	MEDIA ARMONICA
58	417467	20011990-2	ADORLAN 25/25 MG X 20 COMPRIMIDOS	DICLOFENACO - TRAMADOL	\$ 29.428,00	MENOR VALOR
59	417470	20121750-3	ADORLAN FORTE 50 MG/50 MG CAJA X 20 TABLETAS	DICLOFENACO - TRAMADOL	\$ 66.943,00	MEDIA ARMONICA
60	447013	202762-1	ADVANTAN 0.1% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	ACEPONATO DE METILPREDNISOLONA	\$ 165.694,00	MENOR VALOR
61	127475	19928963-16	ADVIL FAST GEL 200 MG CAJA X 36 CAPSULAS	IBUPROFENO	\$ 46.535,00	MEDIA ARMONICA
62	127677	20080371-5	ADVIL FEM 400/65 MG CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS.	IBUPROFENO - CAFEINA	\$ 53.311,00	MEDIA ARMONICA
63	448064	19920537-2	AERIUS 5 MG CAJA X 10 TABLETAS	DESLOTRADINA	\$ 106.109,00	MEDIA ARMONICA
64	448153	19920537-3	AERIUS 5 MG CAJA X 30 TABLETAS.	DESLOTRADINA	\$ 251.398,00	MEDIA GEOMETRICA
65	437265	19932996-3	AEROVIAL 200 MCG/6 MCG P/INHALAR CAJA X 30 CAPSULAS+INHALADOR	BUDESONIDA-FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO	\$ 31.500,00	MENOR VALOR
66	497276	20141485-1	AGAROL 33.34 MG-28.22 MG/100 ML EMULSION ORAL FCO X 240 ML	PICOSULFATO SODICO	\$ 9.143,00	MENOR VALOR
67	717504	19924045-2	AGGLAD 0.2% SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	BRIMONIDINA TARTRATO	\$ 17.714,00	MENOR VALOR
68	441479	20137997	AGUJA PEN INSULINA 32GX4MM X100 (5/32 X 0.23MM) GLUCOQUICK	AGUJA P/INSULINA	\$ 19.600,00	MENOR VALOR
69	687026	19987145-10	ALAP 0.2% SOLUCION OFTALMICA CAJA X 25 FCOS POR 3 ML C/U	OLOPATADINA	\$ 170.415,00	MENOR VALOR



70	687025	19987145-4	ALAP 0.2% SOLUCION OFTALMICA FCO X 6 ML	OLOPATADINA	\$ 135.676,00	MEDIA GEOMETRICA
71	33887	37619-2	ALBENDAZOL 200 MG G-FAR CAJA X 2 TABLETAS	ALBENDAZOL	\$ 2.800,00	PROMEDIO
72	684018	19968545-1	ALBENDAZOL 4% (400 MG/10 ML) COASPHARMA SUSP ORAL FCO X 10 ML	ALBENDAZOL	\$ 4.479,00	MEDIA GEOMETRICA
73	402054	19968545-1	ALBENDAZOL 4% [400 MG/10 ML] COASPHARMA SUSP ORAL FCO X 10 ML	ALBENDAZOL	\$ 5.196,00	MEDIA GEOMETRICA
74	459054	230417-4	ALBENDAZOL 400 MG/20 ML [2%] LAPROFF SUSP ORAL FCO x 20 ML	ALBENDAZOL	\$ 3.011,00	MEDIA GEOMETRICA
75	459040	19908202-5	ALBENDAZOL LAPROFF 200 MG CAJA X 50 TABLETAS	ALBENDAZOL	\$ 20.000,00	MENOR VALOR
76	451034	38469-1	ALBENDAZOL M-K 200 MG CAJA X 2 TABLETAS	ALBENDAZOL	\$ 3.075,00	MEDIA GEOMETRICA
77	423060	19938746-1	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% L-S SOL OFTAL FCO X 15 ML	ALCOHOL POLIVINILICO	\$ 6.214,00	MENOR VALOR
78	417051	29282-10	ALDACTONE 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	ESPIRONOLACTONA	\$ 102.930,00	MENOR VALOR
79	417052	49664-6	ALDACTONE 25 MG X 30 TABLETAS	ESPIRONOLACTONA	\$ 28.980,00	MENOR VALOR
80	776502	20096059-2	ALENCAL 2.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	LEVOAMLODIPINO	\$ 68.046,00	MEDIA ARMONICA
81	776515	20065404-3	ALENCAL IRBE 2.5 MG/150 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	LEVOAMLODIPINO + IRBESARTAN	\$ 87.990,00	MENOR VALOR
82	776516	20064424-3	ALENCAL IRBE 2.5 MG/300 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	LEVOAMLODIPINO + IRBESARTAN	\$ 98.070,00	MENOR VALOR
83	776517	20075496-3	ALENCAL VALS 2.5 MG/160 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	LEVOAMLODIPINO+VALSARTAN	\$ 83.827,00	MEDIA GEOMETRICA
84	776511	20049457-3	ALENCAL VALS 5 MG/160 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	LEVOAMLODIPINO+VALSARTAN	\$ 94.096,00	MEDIA GEOMETRICA
85	463691	20135910-3	ALERCARE PLUS 7.76 MG/ML SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	OLOPATADINA	\$ 129.252,00	MEDIA ARMONICA
86	441005	3521-4	ALERCET 0.1% JARABE FCO X 60 ML	CETIRIZINA	\$ 45.676,00	MENOR VALOR
87	441081	14958-6	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAPSULAS.	CETIRIZINA	\$ 47.600,00	MENOR VALOR
88	441076	19994003-6	ALERCET D 5 MG/15 MG CAJA X 10 CAPSULAS	CETIRIZINA - FENILEFRINA	\$ 91.500,00	MENOR VALOR
89	68153	19983547-18	ALERCET-D 1 MG-2 MG/ML JARABE FCO X 60 ML	CETIRIZINA DICLORHIDRATO - FENILEFRINA CLORHIDRATO	\$ 98.560,00	MENOR VALOR
90	451446	20081076-11	ALERFAST 180 MG CAJA X 10 TABLETAS CUBIERTAS	FEXOFENADINA CLORHIDRATO	\$ 26.610,00	MEDIA GEOMETRICA
91	451567	20102220-3	ALERFAST-D 30 MG-15 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 90 ML	FEXOFENADINA - FENILEFRINA	\$ 60.409,00	MEDIA GEOMETRICA
92	405213	20076801-3	ALERXY 1 MG/ML SOL NASAL FCO SPRAY X 140 DOSIS	AZELASTINA CLORHIDRATO	\$ 141.572,00	MEDIA ARMONICA
93	405214	20067610-1	ALERXY C 137MCG/50 MCG SUSPEN SPRAY NASAL FCO X 140 DOSIS	AZELASTINA - FLUTICASONA	\$ 111.435,00	MEDIA GEOMETRICA
94	30056	20028750-2	ALEVIAN DUO 100/300 MG CAJA X 32 CAPSULAS	BROMURO DE PINAVERIO - DIMETICONA (SIMETICONA)	\$ 338.912,00	MENOR VALOR
95	60351	20019360-2	ALGI-B 325 MG/2 MG CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - TIZANIDINA	\$ 19.600,00	MENOR VALOR
96	91516	58027-1	ALGIMIDE 325 MG/15 MG CAJA X 100 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CODEINA	\$ 77.080,00	PROMEDIO
97	491903	20016210-2	ALGINACID 0.63% - 2.39% SUSP ORAL FCO X 360 ML	HIDROXIDO DE ALUMINO -CARBONATO DE MAGNESIO	\$ 15.260,00	MENOR VALOR
98	445057	1984916-5	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABLETAS	FEXOFENADINA CLORHIDRATO	\$ 81.390,00	MENOR VALOR
99	445058	229773-1	ALLEGRA 180 MG CAJA X 10 TABLETAS	FEXOFENADINA CLORHIDRATO	\$ 137.840,00	MENOR VALOR
100	445199	20001705-2	ALLEGRA PEDIATRICO 30 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 150 ML	FEXOFENADINA CLORHIDRATO	\$ 102.737,00	MENOR VALOR
101	490078	20032011-9	ALMIPRO 25% UNGUENTO TOPICO POTE X 500 GR	OXIDO DE ZINC	\$ 64.000,00	MENOR VALOR
102	491751	20139379-3	ALONAT 50 MG POLVO P/SOL INYEC IM-IV CAJA X 1 VIAL	FOLINATO DE CALCIO	\$ 26.641,00	MENOR VALOR
103	215511	19987850-1	ALTRACINE-A 1 MILLON UI/50.000 UI/0.1% UNG OFTALMICO TUBO X 5 GR	POLIMIXINA B-BACITRACINA-DEXAMETASONA	\$ 141.429,00	MENOR VALOR
104	451078	43442-1	ALUMINIO HIDROXIDO 4%+MAGNESIO 4%+SIMETICONA 0.4% MK SUSP ORAL FCO X 360 ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO - MAGNESIO - SIMETICONA	\$ 37.300,00	MEDIA GEOMETRICA
105	742041	20059782-3	ALZANTINA 10 MG X 30 TABLETAS.	MEMANTINA CLORHIDRATO	\$ 13.375,00	MEDIA GEOMETRICA
106	497219	20037771-1	AMARYL M SR 2 MG/850 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO	\$ 86.700,00	MENOR VALOR
107	497220	20026308-1	AMARYL M SR 4 MG/850 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION RETARDADA	GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO	\$ 51.000,00	MENOR VALOR
108	445177	19993840-3	AMARYL-M 2 MG/1000 MG CAJA X 32	GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO	\$ 54.720,00	MENOR VALOR



			COMPRIMIDOS			VALOR
109	445158	19977388-1	AMARYL-M 2 MG/500 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO	\$ 35.605,00	MEDIA ARMONICA
110	463369	48062-7	AMDIPIN 5 MG X 30 TABLETAS	AMLODIPINO BESILATO	\$ 273.262,00	MEDIA ARMONICA
111	463021	19902457-3	AMDIPIN H 5 MG/12.5 MG CAJA X 10 TABLETAS	AMLODIPINO - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 126.300,00	MENOR VALOR
112	148704	20043928-1	AMIODARONA 200 MG L-S CAJA X 10 TABLETAS	AMIODARONA	\$ 56.980,00	PROMEDIO
113	451577	45892-1	AMIODARONA 200 MG MK CAJA X 30 TABLETAS	AMIODARONA	\$ 175.945,00	PROMEDIO
114	459014	19928485-7	AMITRIPTILINA 25 MG LAPROFF CAJA X 300 TABLETAS	AMITRIPTILINA	\$ 34.207,00	MEDIA GEOMETRICA
115	339079	17144-8	AMITRIPTILINA 25 MG WINTHROP CAJA X 300 TABLETAS	AMITRIPTILINA	\$ 27.730,00	MEDIA GEOMETRICA
116	20280	226438-4	AMITRIPTILINA MK 25 MG X 30 TABLETAS	AMITRIPTILINA	\$ 24.780,00	MEDIA ARMONICA
117	424074	55894-14	AMLODIPINO 10 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS	AMLODIPINO	\$ 17.100,00	MENOR VALOR
118	424075	55895-6	AMLODIPINO 5 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS	AMLODIPINO	\$ 6.900,00	MENOR VALOR
119	463314	19909770-5	AMLODIPINO A-G 10 MG X 100 TABLETAS	AMLODIPINO	\$ 86.000,00	PROMEDIO
120	492249	20061504-4	AMLOTENS-HCT 10 MG/12.5 MG CAJA X 15 TABLETAS	AMLODIPINO - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 47.145,00	MENOR VALOR
121	423119	33492-13	AMOXICILINA 250 MG/5 ML L-S SUSP ORAL FCO X 100 ML	AMOXICILINA	\$ 11.257,00	MEDIA GEOMETRICA
122	423030	33496-9	AMOXICILINA 500 MG L-S CAJA X 50 CAPSULAS	AMOXICILINA	\$ 14.280,00	MENOR VALOR
123	448229	20132796-2	AMOXICILINA 875 MG MOMENTA CAJA X 14 TABLETAS	AMOXICILINA	\$ 82.614,00	PROMEDIO
124	209182	20135836-7	AMOXIDAL 1 GR CAJA X 28 TABLETAS	AMOXICILINA	\$ 175.700,00	MENOR VALOR
125	446010	19908091-3	AMOXIDAL DUO 750 MG/5 ML POLVO P/RECONST SUSP ORAL FCO X 70 ML	AMOXICILINA	\$ 61.400,00	MEDIA ARMONICA
126	463387	19992937-5	AMVAL 10 MG/160 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 101.222,00	MEDIA GEOMETRICA
127	447002	48902-2	ANDROCUR 50 MG CAJA X 20 TABLETAS.	CIPROTERONA ACETATO	\$ 45.360,00	MENOR VALOR
128	58214	19941982-4	ANEMIDOX 3% (6 MG/ML HIERRO) SUSPENSION ORAL FCO X 120 ML	HIERRO BISGLICINA QUELATO	\$ 124.979,00	MENOR VALOR
129	58299	19999002-2	ANEMIDOX 330 MG/1 MG/100 MG CAJA C/FCO X 30 CAPSULAS	FUMARATO FERROSO - ACIDO FOLICO - ACIDO ASCORBICO	\$ 147.420,00	MENOR VALOR
130	437239	20093039-2	ANEMIKIDS 6.66 MG/ML GOTAS ORAL FCO X 30 ML	HIERRO BISGLICINA QUELATO	\$ 62.492,00	PROMEDIO
131	461020	218965-2	ANESTECIN 2.5% - 2.5% CREMA TOPICA TUBO X 5 GR	LIDOCAINA - PRILOCAINA	\$ 44.286,00	MENOR VALOR
132	57338	20070878-12	ANEXIA 90 MG CAJA X 14 TABLETAS CUBIERTAS (200535)	ETORICOXIB	\$ 61.830,00	MEDIA GEOMETRICA
133	447025	19946953-1	ANGELIQ 2 MG/1 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	DROSPIRENONA - ESTRADIOL	\$ 50.305,00	MEDIA ARMONICA
134	451533	20052504-21	ANGIOVAN 100 MG CAJA X 300 TABLETAS	CILOSTAZOL	\$ 381.491,00	MEDIA GEOMETRICA
135	472110	20052505-4	ANGIOVAN 50 MG CAJA X 10 TABLETAS	CILOSTAZOL	\$ 8.760,00	MEDIA GEOMETRICA
136	451532	20052505-22	ANGIOVAN 50 MG CAJA X 300 TABLETAS	CILOSTAZOL	\$ 279.003,00	MEDIA ARMONICA
137	483093	20073341-1	ANORO ELLIPTA 62.5 MCG (55 MCG)-25 MCG (22 MCG)/DOSIS INHALADOR X 30 DOSIS POLV	UMECLIDINIO-VILANTEROL	\$ 161.000,00	MENOR VALOR
138	479132	51729-1	ANTALGINE FORTE 500 MG/50 MG CAJA X 100 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 49.911,00	MEDIA GEOMETRICA
139	470500	51729-9	ANTALGINE FORTE 500 MG/50 MG CAJA X 20 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 9.986,00	MEDIA GEOMETRICA
140	497204	20115392-1	ANTIPLAC-B SOLUCION BUCAL FCO X 180 ML	CLORHEXIDINA	\$ 19.726,00	MEDIA GEOMETRICA
141	445064	19950478-1	APIDRA 100 UI/ML SOL INYECT IV-SC CAJA X 1 VIAL DE 10 ML	INSULINA GLULISINA	\$ 80.240,00	MENOR VALOR
142	445304	19950479-22	APIDRA SOLOSTAR 100 UI/ML [300 IU/3 ML] CAJA X 5 LAPICEROS POR 3 ML SOL INYECT	INSULINA GLULISINA	\$ 120.360,00	MENOR VALOR
143	445113	19950479-19	APIDRA SOLOSTAR 100 UI/ML SOL INYECT IV-SC CAJA X 1 LAPICERO DE 3 ML	INSULINA GLULISINA	\$ 24.072,00	MENOR VALOR
144	71155	41773-16	APRONAX 275 MG X 24 TABLETAS	NAPROXENO	\$ 63.631,00	MEDIA ARMONICA
145	71159	20039712-1	APRONAX LIQUID GEL 275 MG CAJA X 8 CAPSULAS BLANDAS	NAPROXENO	\$ 20.472,00	MENOR VALOR
146	71160	20039712-4	APRONAX LIQUID GEL 275 MG X 50	NAPROXENO	\$ 128.100,00	MENOR



			CAPSULAS LIQUIDAS			VALOR
147	445241	20043400-2	APROVASC 150 MG/10 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	IRBESARTAN - AMLODIPINO	\$ 96.628,00	MENOR VALOR
148	445223	20043390-2	APROVASC 150 MG/5 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	IRBESARTAN - AMLODIPINO	\$ 47.684,00	MENOR VALOR
149	445218	20043405-2	APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	IRBESARTAN - AMLODIPINO	\$ 82.320,00	MENOR VALOR
150	445219	20043398-2	APROVASC 300/5 MG X 28 COMPRIMIDOS	IRBESARTAN - AMLODIPINO	\$ 85.764,00	MENOR VALOR
151	445065	226034-3	APROVEL 150 MG CAJA X 28 TABLETAS	IRBESARTAN	\$ 24.199,00	MEDIA ARMONICA
152	445015	226033-4	APROVEL 300 MG CAJA X 28 TABLETAS	IRBESARTAN	\$ 48.514,00	MEDIA ARMONICA
153	441007	1983607-7	AQUASOL E 400 UI CAJA X 30 PERLAS	VITAMINA E	\$ 45.475,00	PROMEDIO
154	441008	19912131-3	AQUASOL E 800 UI CAJA X 30 PERLAS	VITAMINA E	\$ 71.440,00	PROMEDIO
155	490803	19999986-2	ARAMAX 100 MG/5 MG CAJA X 30 CAPSULAS	LOSARTAN + AMLODIPINO	\$ 132.278,00	MEDIA GEOMETRICA
156	60453	19999985-2	ARAMAX 50 MG/2.5 MG CAJA X 30 CAPSULAS	LOSARTAN + AMLODIPINO	\$ 97.899,00	MEDIA GEOMETRICA
157	446249	20105135-1	ARAMAX 50 MG/5 MG CAJA X 30 CAPSULAS	LOSARTAN + AMLODIPINO	\$ 97.020,00	MEDIA GEOMETRICA
158	415040	19976048-1	ARCOXIA 120 MG CAJA X 7 TABLETAS	ETORICOXIB	\$ 29.449,00	MENOR VALOR
159	415066	19976049-1	ARCOXIA 60 MG CAJA X 14 TABLETAS	ETORICOXIB	\$ 29.439,00	MENOR VALOR
160	415041	19976050-2	ARCOXIA 90 MG CAJA X 14 TABLETAS	ETORICOXIB	\$ 44.178,00	MENOR VALOR
161	281059	19976050-2	ARCOXIA 90 MG X 14 TABLETAS	ETORICOXIB	\$ 86.362,00	MEDIA GEOMETRICA
162	429091	19988981-7	ARIPRAZOL 15 MG CAJA X 30 TABLETAS	ARIPIPRAZOL	\$ 11.496,00	MEDIA ARMONICA
163	469080	20118370-1	ARLUY DUO 200 MG/300 MG CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS	MEBEVERINA CLORHIDRATO-SIMETICONA	\$ 146.490,00	MENOR VALOR
164	49511	20043517-2	ARTOSAN 50 MG CAJA X 30 CAPSULAS	DIACEREINA	\$ 130.855,00	PROMEDIO
165	25091	43527-4	ARTRITES 1% GEL TOPICO TUBO X 50 GR	DICLOFENACO	\$ 53.579,00	MEDIA ARMONICA
166	479074	43527-4	ARTRITES GEL 1% TOPICO TUBO X 50 GR	DICLOFENACO	\$ 40.115,00	PROMEDIO
167	18108	19997975-4	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAPSULAS	DIACEREINA	\$ 140.220,00	PROMEDIO
168	411107	19955240-7	ASMIKET 1 MG CAJA X 250 TABLETAS	KETOTIFENO	\$ 20.300,00	MENOR VALOR
169	86543	20070078-7	ASPIRINA ULTRA 500 MG ADULT CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	ACIDO ACETIL SALICILICO	\$ 104.300,00	MENOR VALOR
170	448251	20070078-7	ASPIRINA ULTRA 500 MG CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETILSALICILICO ACIDO	\$ 92.972,00	MEDIA ARMONICA
171	455104	19961419-8	ATACAND 32 MG CAJA X 30 TABLETAS	CANDESARTAN CILEXETILO	\$ 86.078,00	MEDIA ARMONICA
172	455089	19930255-8	ATACAND PLUS 16 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 86.310,00	MENOR VALOR
173	455079	20010690-1	ATACAND PLUS 32 MG/12.5 MG CAJA X 14 COMPRIMIDOS	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 122.203,00	MEDIA GEOMETRICA
174	448192	20079039-1	ATAK CLAV 400 MG+57 MG/5 ML POLVO P/SUSP ORAL FCO X 70 ML	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO	\$ 74.672,00	PROMEDIO
175	448201	20077740-1	ATAK CLAV 875 MG/125 MG FCO X 14 TABLETAS RECUBIERTAS	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO	\$ 96.320,00	PROMEDIO
176	98579	19963352-15	ATORVASTATINA 20 MG ECAR CAJA X 1000 TABLETAS RECUBIERTAS	ATORVASTATINA	\$ 56.000,00	MENOR VALOR
177	424205	19928399-33	ATORVASTATINA 20 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS	ATORVASTATINA	\$ 34.853,00	MEDIA ARMONICA
178	98551	20085383-15	ATORVASTATINA 40 MG ECAR CAJA X 500 TABLETAS RECUBIERTAS	ATORVASTATINA	\$ 51.800,00	MENOR VALOR
179	424202	19925209-3	ATORVASTATINA G-FAR 10 MG CAJA X 100 TABLETAS	ATORVASTATINA	\$ 8.680,00	MENOR VALOR
180	33807	19925209-1	ATORVASTATINA G-FAR 10 MG X 10 TABLETAS	ATORVASTATINA	\$ 810,00	MENOR VALOR
181	33988	19928399-37	ATORVASTATINA G-FAR 20 MG CAJA X 150 TABLETAS RECUBIERTAS	ATORVASTATINA	\$ 19.997,00	MEDIA GEOMETRICA
182	423151	19913753-1	ATORVASTATINA L-S 10 MG X 10 TABLETAS	ATORVASTATINA	\$ 49.565,00	PROMEDIO
183	413053	1980804-2	ATROVENT 0.25 MG/ML SOL P/INHALAR FCO X 20 ML	BROMURO DE IPRATROPIO	\$ 28.052,00	MEDIA ARMONICA
184	413008	19930893-2	ATROVENT HFA 20 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL FCO X 10 ML (200 DOSIS)	BROMURO DE IPRATROPIO	\$ 25.446,00	MEDIA ARMONICA
185	457067	20015464-1	ATTENTHO 10 MG CAJA X 10 CAPSULAS	ATOMOXETINA	\$ 34.920,00	MENOR VALOR
186	457069	20015465-2	ATTENTHO 25 MG CAJA X 30 CAPSULAS	ATOMOXETINA	\$ 320.114,00	MEDIA ARMONICA
187	457070	20015394-6	ATTENTHO 40 MG CAJA X 30 CAPSULAS	ATOMOXETINA	\$ 518.212,00	MEDIA ARMONICA



188	457071	20015467-4	ATTENTHO 60 MG CAJA X 30 CAPSULAS	ATOMOXETINA	\$ 520.620,00	MENOR VALOR
189	483026	19986156-1	AVAMYS 27.5 MCG/DOSIS SUSP P/SPRAY NASAL X 120 DOSIS (10 GR)	FUROATO DE FLUTICASONA	\$ 33.872,00	MEDIA ARMONICA
190	410037	19924029-3	AVELOX 400 MG/250 ML SOL P/INFUSION I.V CAJA X 1 BOTELLA	MOXIFLOXACINA	\$ 78.956,00	MENOR VALOR
191	471026	20005679-1	AZARGA 10 MG-5 MG/ML SUSP OFTALMICA FCO X 5 ML	BRINZOLAMIDA - TIMOLOL	\$ 109.052,00	MEDIA GEOMETRICA
192	441584	20142975-1	AZEC 137 MCG-50 MCG/DOSIS SUSP SPRAY NASAL FCO X 120 DOSIS (30 ML)	AZELASTINA - FLUTICASONA	\$ 90.300,00	MENOR VALOR
193	437224	20122250-2	AZEFLU 137 MCG-50 MCG/DOSIS SUSP SPRAY NASAL FCO X 30 ML	AZELASTINA - FLUTICASONA	\$ 90.000,00	MENOR VALOR
194	442096	34239-1	BACTRIM F 160 MG/800 MG CAJA X 10 TABLETAS	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL	\$ 45.260,00	MENOR VALOR
195	71005	34239-1	BACTRIM F 160 MG/800 MG CAJA X 10 TABLETAS	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL	\$ 64.952,00	MEDIA ARMONICA
196	98565	32662-6	BACTRODERM 0.8% ESPUMA TOPICA FCO X 120 ML	YODOPOVIDONA	\$ 11.027,00	MEDIA GEOMETRICA
197	98566	32424-7	BACTRODERM BUCOFARINGEO 8% [0.8% YODO] SOL BUCAL FCO X 120 ML	YODOPOVIDONA	\$ 10.462,00	MEDIA GEOMETRICA
198	49501	20010636-1	BALZAC 2.5% - 2.67% SUSP ORAL CEREZA FCO X 360 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO	\$ 13.770,00	MENOR VALOR
199	429035	48560-2	BATEN 200 MG CAJA X 5 CAPSULAS	FLUCONAZOL	\$ 372.575,00	MEDIA ARMONICA
200	10010	25941-6	BAYCUTEN N CREMA X 35 GRAMOS.	CLOTRIMAZOL - DEXAMETASONA - NEOMICINA	\$ 65.621,00	MENOR VALOR
201	417015	9716-3	B-CORT 50 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL FCO X 200 DOSIS	BUDESONIDA	\$ 166.983,00	PROMEDIO
202	744530	20011750-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS BIOSYNTEC INHAL BUCAL FCO X 200 DOSIS	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	\$ 89.157,00	PROMEDIO
203	744531	20013130-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS BIOSYNTEC AEROSOL BUCAL INHAL X 200 DOS	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	\$ 25.514,00	MEDIA GEOMETRICA
204	411308	20084123-1	BECLORT 250 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL FCO X 200 DOSIS	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	\$ 48.329,00	PROMEDIO
205	411304	20083663-1	BECLORT 50 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL FCO X 200 DOSIS	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	\$ 11.287,00	MEDIA GEOMETRICA
206	672656	213259-6	BEDOYECTA TRI CAJA X 3 JERINGA PRELLENADA DE 2 ML	HIDROXOCOBALAMINA - PIRIDOXINA - TIAMINA	\$ 137.143,00	MEDIA ARMONICA
207	40059	213259-6	BEDOYECTA TRI CAJA X 3 JERINGAS PRELLENADA DE 2 ML	HIDROXOCOBALAMINA - PIRIDOXINA - TIAMINA	\$ 135.831,00	MENOR VALOR
208	411075	19932905-2	BEIBYSAN 20% CREMA ANTIPAÑALITIS POTE X 60 GR	OXIDO DE ZINC	\$ 14.071,00	MEDIA GEOMETRICA
209	463511	20001058-1	BELLAFACE 2 MG/0.03 MG CAJA X 21 TABLETAS	DIENOGEST - ETINILESTRADIOL	\$ 17.508,00	MEDIA ARMONICA
210	463520	20055000-1	BELLAFACE SUAVE 2 MG/0.02 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	DIENOGEST - ETINILESTRADIOL	\$ 17.511,00	MEDIA ARMONICA
211	201049	20156284-1	BELLANEW 2 MG/1.5 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	DIENOGEST - ESTRADIOL	\$ 53.220,00	MEDIA ARMONICA
212	463710	20110972-1	BEMERIN 0.1% - 1.5% LOCION TOPICA FCO X 120 ML	MOMETASONA FUROATO - ACIDO SALICILICO	\$ 171.636,00	MENOR VALOR
213	474001	40133-1	BENZAC AC 5% GEL TOPICO TUBO X 60 GR	PEROXIDO DE BENZOILO	\$ 75.606,00	MEDIA ARMONICA
214	497094	49424-4	BENZAC AC WASH 5% GEL TOPICO TUBO X 100 GR	PEROXIDO DE BENZOILO	\$ 59.143,00	MEDIA ARMONICA
215	451179	19962766-1	BENZIRIN FORTE 0.3% SOL BUCAL FCO SPRAY X 120 ML	BENZIDAMINA CLORHIDRATO	\$ 69.601,00	MEDIA GEOMETRICA
216	20718	44829-1	BENZOATO DE BENCILO 30% MK SOL TOPICA FCO X 120 ML	BENCILO BENZOATO	\$ 30.493,00	MEDIA GEOMETRICA
217	497168	19900235-1	BERIPLAST 1 ML POLVO LIOF P/RECONST SOL INTRAESIONAL COMBI-SET X 2 VIALES	FIBRINOGENO- FACTOR DE COAGULACION XIII-APROTIMINA DE PULMON BOVINO-TROMBINA-CLORURO DE CALCIO DIHID	\$ 478.594,00	MEDIA GEOMETRICA
218	497169	19900234-3	BERIPLAST-P 3 ML POLVO P/SOL INTRAESIONAL COMBI-SET X 2 VIALES	FIBRINOGENO- FACTOR DE COAGULACION XIII-APROTIMINA DE PULMON BOVINO-TROMBINA-CLORURO DE CALCIO DIHID	\$ 732.200,00	MENOR VALOR
219	413015	54889-1	BERODUAL 0.5 MG-0.25 MG/ML SOL P/INHAL FCO X 20 ML	FENOTEROL BROMHIDRATO - BROMURO DE IPRATROPIO	\$ 30.000,00	MENOR VALOR
220	413047	19931241-1	BERODUAL HFA 50 MCG-20 MCG/DOSIS FCO X 10 ML (200 DOSIS) SOL AEROSOL P/INHAL BU	FENOTEROL BROMHIDRATO - BROMURO DE IPRATROPIO	\$ 38.759,00	MEDIA ARMONICA
221	428531	20072420-1	BESTDIAR 100.000 UI/GR - 20% CREMA TOPICA TUBO X 30 GR	NISTATINA - OXIDO DE ZINC	\$ 15.348,00	MEDIA GEOMETRICA
222	68731	19974890-14	BETADUO 10/4 MG/2 ML SUSP INYEC CAJA X 12 VIALES (199525)	BETAMETASONA DIPROPIONATO - BETAMETASONA FOSFATO SODICO	\$ 427.698,00	MEDIA ARMONICA
223	68531	19944461-9	BETADUO 5 MG-2 MG/1 ML SUSP INYEC IM CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	BETAMETASONA DIPROPIONATO - BETAMETASONA FOSFATO SODICO	\$ 64.286,00	MENOR VALOR
224	423196	19998124-5	BETAHISTINA DICLORH 8 MG L-S CAJA X 20 TABLETAS	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	\$ 48.780,00	PROMEDIO



225	424211	20115176-1	BETAHISTINA DICLORHIDRATO G-FAR 16 MG CAJA X 20 TABLETAS	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	\$	71.680,00	PROMEDIO
226	448217	20084461-4	BETAHISTINA DICLORHIDRATO MOMENTA 16 MG CAJA X 30 TABLETAS	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	\$	65.140,00	PROMEDIO
227	455034	19901250-15	BETALOC ZOK 200 MG CAJA X 30 TABLETA LIBERACION PROLONGADA	METOPROLOL SUCCINATO	\$	74.100,00	MENOR VALOR
228	455036	200541-11	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	METOPROLOL SUCCINATO	\$	18.510,00	MENOR VALOR
229	29060	200541-11	BETALOC ZOK 50 MG X 30 TABLETAS.	METOPROLOL SUCCINATO	\$	18.510,00	MENOR VALOR
230	455083	33788-4	BETALOC-ZOK 100 MG CAJA X 30 TABLETA LIBERACION PROLONGADA	METOPROLOL SUCCINATO	\$	37.050,00	MENOR VALOR
231	455093	19927923-6	BETALOC-ZOK 25 MG CAJA X 30 TABLETA LIBERACION PROLONGADA	METOPROLOL SUCCINATO	\$	10.586,00	MEDIA ARMONICA
232	463175	19999832-2	BETAMETASONA 0.05% A-G CREMA TOPICA TUBO X 20 GR	BETAMETASONA DIPROPIONATO	\$	3.329,00	MENOR VALOR
233	33728	45688-1	BETAMETASONA 0.05% G-FAR CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	BETAMETASONA VALERATO	\$	4.394,00	MENOR VALOR
234	33880	19915569-1	BETAMETASONA 0.1% G-FAR CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	BETAMETASONA	\$	5.024,00	MENOR VALOR
235	451426	19988404-1	BETAMETASONA 0.1% MK CREMA TOPICA TUBO X 20 GR	BETAMETASONA	\$	6.630,00	MENOR VALOR
236	441391	19953549-7	BETAMETASONA 4 MG/1 ML FARMIONI SOL INYECT IV-IM CAJA X 100 AMPOLLAS	BETAMETASONA	\$	118.277,00	MEDIA GEOMETRICA
237	314077	19980025-1	BETAMETASONA 4 MG/ML VITALIS SOL INYEC IM-IV CAJA X 1 AMPOLLA	BETAMETASONA	\$	4.520,00	MEDIA ARMONICA
238	441438	19953548-7	BETAMETASONA 8 MG/2 ML FARMIONI SOL INYECT IV-IM CAJA X 100 AMPOLLAS	BETAMETASONA	\$	115.949,00	MEDIA ARMONICA
239	446171	19953067-7	BETARETIN-H 4% - 0.05% CREMA TOPICA TUBO X 30 GR	HIDROQUINONA - ACIDO RETINOICO	\$	86.744,00	MEDIA GEOMETRICA
240	42807	19939887-6	BETASERC 16 MG CAJA X 30 TABLETAS	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	\$	165.330,00	MENOR VALOR
241	463750	19994205-8	BETASERC 24 MG CAJA X 40 TABLETAS	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	\$	200.865,00	MEDIA ARMONICA
242	446057	19960307-1	BETAZOL 0.05% LOCION TOPICA FCO X 60 ML	CLOBETASOL PROPIONATO	\$	35.129,00	MENOR VALOR
243	483122	20055745-1	BETNOVATE 0.1% LOCION CAPILAR FCO X 60 ML	BETAMETASONA VALERATO	\$	107.428,00	MENOR VALOR
244	461024	39210-1	BETOPROLOL 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	METOPROLOL TARTRATO	\$	10.171,00	MEDIA GEOMETRICA
245	256504	226330-2	BEXON-7 100 MG CAJA X 7 OVULOS	CLINDAMICINA	\$	36.183,00	MENOR VALOR
246	448204	20055512-6	BEZART H 150 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$	11.466,00	MENOR VALOR
247	441255	20004032-4	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML FARMIONI CAJA X 50 AMPOLLAS SOL INYEC IV	BICARBONATO DE SODIO	\$	144.550,00	MENOR VALOR
248	430049	19941145-1	BIFIDOLAC 1 GR X 6 SOBRES	LACTOBACILUS ACIDOPHILUS TINDALIZADOS	\$	66.021,00	MEDIA GEOMETRICA
249	19178	19925900-1	BIFIDOLAC 170 MG CAJA X 6 CAPSULAS	LACTOBACILUS ACIDOPHILUS TINDALIZADOS	\$	74.027,00	MEDIA ARMONICA
250	19179	19941145-1	BIFIDOLAC 5.000 MILLONES [170 MG] POLVO P/SUSP ORAL CAJA X 6 SOBRES POR 1 GR	LACTOBACILUS ACIDOPHILUS TINDALIZADOS	\$	86.430,00	MENOR VALOR
251	681503	20030167-2	BILAXTEN 20 MG CAJA X 20 COMPRIMIDOS	BILASTINA	\$	19.460,00	MENOR VALOR
252	451080	19940656-7	BIOCALCIUM D 500 MG/200 UI POLVO EFERV ORAL CAJA X 30 SOBRES	CALCIO CARBONATO - VITAMINA D3	\$	49.248,00	MEDIA GEOMETRICA
253	451645	20063407-9	BIOCALCIUM PLUS + VIT D POLVO EFERV ORAL CAJA X 30 SOBRES POR 5 GR	CALCIO - VITAMINA D - MINERALES	\$	66.297,00	MEDIA GEOMETRICA
254	91512	207520-4	BIOCICAR 5%-5%-1% CREMA TOPICA TUBO X 60 GR	OXIDO DE ZINC - CALAMINA - ALCOHOL BENCILICO	\$	36.446,00	MEDIA GEOMETRICA
255	470550	7028-2	BIODERM 2%-0.04%-0.1% CREMA TOPICA TUBO X 20 GR	KETOCONAZOL - DEXAMETASONA - GENTAMICINA	\$	33.316,00	MEDIA GEOMETRICA
256	463615	20087524-1	BIOFOCUS 0.004%/0.5% SOL OFTAL FCO X 10 ML	TRAVOPROST+TIMOLOL	\$	128.800,00	MENOR VALOR
257	492840	20100066-3	BIOSETT 250 MCG/ML SOL INYEC SC CAJA X 30 JERINGAS PRELL. POR 20 MCG/0.08 ML	TERIPARATIDA	\$	779.100,00	MENOR VALOR
258	497069	FORMULA MAGISTRAL	BIOTINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 30 ML F/MAGISTRAL	BIOTINA	\$	88.060,00	MENOR VALOR
259	717517	19934559-1	BIOVISC 1.6% SOL INTRAOCULAR CAJA X 1 JERINGA PRELENADA POR 1 ML	HIALURONATO SODICO	\$	96.935,00	MENOR VALOR
260	48542	20112070-4	BI-PRETERAX 10 MG/2.5 MG FCO X 30 COMPRIMIDOS	PERINDOPRIL + INDAPAMIDA	\$	54.373,00	MEDIA ARMONICA
261	48541	20004571-4	BI-PRETERAX 5 MG/1.25 MG FCO X 30 COMPRIMIDOS	PERINDOPRIL + INDAPAMIDA	\$	27.361,00	MEDIA ARMONICA
262	463440	1991423-14	BISBACTER 1.7% SUSP ORAL FCO X 120 ML	BISMUTO SUBSALICILATO	\$	51.068,00	MEDIA ARMONICA



263	42085	1991423-14	BISBACTER 1.7% SUSPENSION FCO X 120 ML	BISMUTO SUBSALICILATO	\$ 48.329,00	MENOR VALOR
264	463441	42932-7	BISBACTER 262 MG CAJA X 48 TABLETAS MASTICABLES	SUBSALICILATO DE BISMUTO	\$ 119.232,00	MENOR VALOR
265	451552	20094213-1	BISOPROLOL MK 2.5 MG FCO X 30 TABLETAS CUBIERTAS	BISOPROLOL FUMARATO	\$ 8.481,00	MEDIA ARMONICA
266	492690	FORMULA MAGISTRAL	BISOR BICARBONATO DE SODIO 1 MEQ/ML SOL ORAL FCO X 240 ML F/MAGISTRAL	BICARBONATO DE SODIO	\$ 41.653,00	MEDIA ARMONICA
267	428556	20150853-2	BISPEPTOL 3 GR POLVO P/SUSP ORAL CAJA X 9 SOBRES POR 3.76 GR	DIOSMECTITA	\$ 30.754,00	MEDIA GEOMETRICA
268	451123	20026026-1	BLADURIL 200 MG CAJA X 10 TABLETAS	FLAVOXATO CLORHIDRATO	\$ 46.260,00	MENOR VALOR
269	491562	20082538-1	BOLTALKEY 10 MG/2 ML SOL INYECT IV CAJA X 1 VIAL	IBUPROFENO	\$ 610.303,00	MEDIA ARMONICA
270	442071	19973920-1	BONVIVA 3 MG/3 ML SOL INYECT IV CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	ACIDO IBANDRONICO	\$ 255.260,00	MENOR VALOR
271	418111	20079037-3	BRASARTAN CTDN 160 MG/25 MG CAJA X 30 TABLETAS	VALSARTAN + CLORTALIDONA	\$ 62.430,00	MENOR VALOR
272	418108	20077311-3	BRASARTAN CTDN 80 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	VALSARTAN + CLORTALIDONA	\$ 32.880,00	MENOR VALOR
273	418109	20066918-3	BRASARTAN CTDN 80 MG/25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	VALSARTAN + CLORTALIDONA	\$ 39.438,00	MENOR VALOR
274	463604	20093180-5	BRIA 0.06% [42 MCG/DOSIS] SOL NASAL FCO SPRAY X 15 ML (214 DOSIS)	BROMURO DE IPRATROPIO	\$ 89.221,00	MEDIA ARMONICA
275	441496	20134577-1	BRIMODOR 0.2%-0.5%-2% SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	BRIMONIDINA - TIMOLOL - DORZOLAMIDA	\$ 56.748,00	MEDIA GEOMETRICA
276	497232	20203753-1	BRIMOFTAL PF SOL OFT FCO X 5 ML	BRIMONIDINA TARTRATO	\$ 28.588,00	MEDIA ARMONICA
277	451383	20034355-2	BRIMOLOL 0.2% - 0.5% SOL OFTAL FCO X 5 ML	BRIMONIDINA TARTRATO + MALEATO TIMOLOL	\$ 105.575,00	PROMEDIO
278	463712	20151832-22	BROCRIPITIN 10 MG/5 MG CAJA X 10 TABLETAS MASTICABLES	MONTELUKAST - LEVOCETIRIZINA	\$ 77.910,00	MEDIA GEOMETRICA
279	497131	20151816-17	BROCRIPITIN 5 MG/2.5 MG CAJA X 30 TABLETAS MASTICABLES	MONTELUKAST - LEVOCETIRIZINA	\$ 183.181,00	MEDIA ARMONICA
280	451409	19912625-2	BROMHEXINA 4 MG/5 ML MK JARABE NIÑO FCO X 120 ML	BROMHEXINA	\$ 15.407,00	MENOR VALOR
281	451082	19912626-2	BROMHEXINA 8 MG/5 ML MK JARABE ADULTO FCO X 120 ML	BROMHEXINA	\$ 19.273,00	MENOR VALOR
282	744522	20013129-1	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS BIOSYNTEC AEROSOL INHAL FCO X 200 DOSIS	BROMURO DE IPRATROPIO	\$ 12.453,00	MENOR VALOR
283	68725	19994875-1	BRONER 50 MCG/DOSIS SPRAY NASAL ACUOSO FCO X 18 ML (180 DOSIS)	MOMETASONA FUROATO	\$ 125.429,00	MENOR VALOR
284	490669	20010245-4	BUDEMAR DUO 200 MCG-6 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL FCO X 120 DOSIS	BUDESONIDA-FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO	\$ 107.612,00	MEDIA GEOMETRICA
285	412212	20039772-1	BUDENOFALK 2 MG/DOSIS ESPUMA RECTAL CAJA X 1 FCO POR 14 DOSIS+14 APLICADORES	BUDESONIDA	\$ 509.996,00	MEDIA ARMONICA
286	412230	19908024-3	BUDENOFALK 3 MG CAJA X 20 CAPSULAS	BUDESONIDA	\$ 87.543,00	MEDIA ARMONICA
287	411329	20114183-1	BUDETEC 200 MCG/DOSIS SUSP P/INHAL ORAL INHALADOR X 200 DOSIS	BUDESONIDA	\$ 77.814,00	MEDIA GEOMETRICA
288	411354	20003532-6	BUPROFEN 800 MG CAJA X 250 TABLETAS	IBUPROFENO	\$ 57.250,00	MENOR VALOR
289	411017	20003532-4	BUPROFEN 800 MG CAJA X 60 TABLETAS	IBUPROFENO	\$ 7.913,00	MEDIA GEOMETRICA
290	413004	29373-2	BUSCAPINA 20 MG/1 ML SOL INYEC IV-IM CAJA X 3 AMPOLLAS	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	\$ 63.577,00	MEDIA ARMONICA
291	13303	36345-1	BUSCAPINA COMPOSITUM NF 325/10 MG X 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	HIOSCINA BUTIL BROMURO - ACETAMINOFEN	\$ 244.300,00	MENOR VALOR
292	430054	19978720-3	BUSTEROL 160 MCG-4.5 MCG/DOSIS [3.2 mg-90 mcg/mL] INHAL BUCAL FCO X 200 DOSIS (	BUDESONIDA-FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO	\$ 50.000,00	MENOR VALOR
293	205024	20013951-1	CALADERM 16% - 0.2325% LOCION TOPICA FCO X 120 ML	OXIDO DE ZINC - HIERRO	\$ 17.072,00	MEDIA GEOMETRICA
294	64007	20059846-1	CALADRYL CLEAR 0.1%-1% LOCION TOPICA FCO X 100 ML	ZINC ACETATO - PRAMOXINA	\$ 37.169,00	MEDIA ARMONICA
295	497101	20059846-1	CALADRYL CLEAR LOCION FCO X 100 ML	ZINC ACETATO - PRAMOXINA	\$ 34.700,00	MEDIA ARMONICA
296	278500	19965312-1	CALAMINA 8% LOCION X 120 ML	CALAMINA	\$ 19.767,00	PROMEDIO
297	418104	20039942-2	CALCIBON D 1500 MG (315 MG)/800 UI FCO X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D3	\$ 70.938,00	MEDIA GEOMETRICA
298	418110	20039942-3	CALCIBON D 800 UI FCO X 60 TABLETAS RECUBIERTAS	CALCIO - VITAMINA D3	\$ 107.501,00	MEDIA GEOMETRICA
299	418106	20037895-1	CALCIBON D SOYA FORTE 950 MG/400 UI/50 MG/50 MG FCO X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	CALCIO+VITAMINA D3+OXI DE MAGNESIO+ISOFLAVONA	\$ 80.749,00	MEDIA GEOMETRICA
300	418046	19947223-4	CALCIBON NATAL 200 MG/100 UI/0.4 MG	CALCIO - VITAMINA D3	\$ 105.890,00	PROMEDIO



			FCO X 30 TABLETAS			
301	418105	20037896-1	CALCIBON NATAL FORTE 200 MG/400 UI/18 MG/0.4 MG FCO X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	CALCIO CITRATO+VITAMINA D3+HIERRO+ACIDO FOLICO	\$ 108.545,00	PROMEDIO
302	492549	20006990-2	CALCIFORTE D 600 MG/200 UI CAJA X 30 TABLETAS	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D	\$ 44.350,00	PROMEDIO
303	441119	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 MCG COLMED CAJA X 30 CAPSULAS	CALCITRIOL	\$ 67.065,00	PROMEDIO
304	687024	19942545-1	CALCITRIOL 0.5 MCG COLMED CAJA X 30 CAPSULAS	CALCITRIOL	\$ 95.870,00	PROMEDIO
305	457014	19932363-7	CALCITRIOL 0.50 MCG CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS	CALCITRIOL	\$ 94.355,00	PROMEDIO
306	127609	20011348-2	CALTRATE D 600 MG/400 UI FCO X 30 TABLETAS	CALCIO - VITAMINA D	\$ 68.894,00	MEDIA ARMONICA
307	127603	20062574-4	CALTRATE PLUS M + VIT D 400 UI X 60 TABLETAS.	CALCIO CARBONATO - VITAMINA D3 - MAGNESIO - ZINC	\$ 123.706,00	MEDIA ARMONICA
308	127602	20062574-3	CALTRATE PLUS M 600 MG/400 UI/MINERALES FCO X 30 TABLETAS	CALCIO CARBONATO - VITAMINA D3 - MAGNESIO - ZINC	\$ 68.460,00	MENOR VALOR
309	463536	20038056-7	CANDAM 10 MG/16 MG CAJA X 30 TABLETAS	AMLODIPINO - CANDESARTAN CILEXETILO	\$ 225.810,00	MENOR VALOR
310	463534	20038055-7	CANDAM 5/16 MG CAJA X 30 TABLETAS	AMLODIPINO - CANDESARTAN CILEXETILO	\$ 270.337,00	MEDIA ARMONICA
311	463535	20037986-7	CANDAM 5/32 MG CAJA X 30 TABLETAS	AMLODIPINO - CANDESARTAN CILEXETILO	\$ 236.670,00	MENOR VALOR
312	60392	20036200-2	CANDEPREX 32 MG CAJA X 30 TABLETAS	CANDESARTAN CILEXETILO	\$ 77.172,00	MEDIA ARMONICA
313	60396	19997937-2	CANDEPREX H 16/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 89.348,00	MEDIA GEOMETRICA
314	60458	20068087-2	CANDEPREX-A 32 MG/5 MG CAJA X 30 TABLETAS	AMLODIPINO - CANDESARTAN CILEXETILO	\$ 149.471,00	MEDIA GEOMETRICA
315	60457	20068086-2	CANDEPREX-A 5 MG/16 MG CAJA X 30 TABLETAS	AMLODIPINO - CANDESARTAN CILEXETILO	\$ 128.063,00	MEDIA GEOMETRICA
316	451457	20080460-49	CANDESARTAN 16 MG MK CAJA X 30 TABLETAS	CANDESARTAN CILEXETILO	\$ 29.531,00	MEDIA GEOMETRICA
317	33731	19932060-1	CANDESARTAN 8 MG G-FAR CAJA X 14 TABLETAS	CANDESARTAN CILEXETILO	\$ 6.898,00	MEDIA GEOMETRICA
318	451456	20080461-49	CANDESARTAN 8 MG MK CAJA X 30 TABLETAS	CANDESARTAN CILEXETILO	\$ 9.630,00	MENOR VALOR
319	457012	19952818-1	CAPRIMIDA D 1500 MG/200 UI CAJA X 30 TABLETAS	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D3	\$ 71.813,00	MEDIA ARMONICA
320	424005	1980397-1	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG G-FAR CAJA X 30 COMPRIMIDOS	CARBIDOPA - LEVODOPA	\$ 11.490,00	MENOR VALOR
321	714076	20048817-18	CARDIK 320 MG CAJA X 28 TABLETAS	VALSARTAN	\$ 80.143,00	MEDIA ARMONICA
322	714212	20048817-13	CARDIK 320 MG CAJA X 30 TABLETAS	VALSARTAN	\$ 85.026,00	MEDIA ARMONICA
323	714048	20048020-4	CARDIK-3 10 MG/160 MG/12.5 MG CAJA X 28 TABLETAS	AMLODIPINO - VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 64.330,00	MEDIA GEOMETRICA
324	714086	20047167-4	CARDIK-A 5 MG/80 MG CAJA X 28 TABLETAS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 24.289,00	MEDIA ARMONICA
325	714119	20100603-3	CARDIK-IN 160 MG/1.25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	VALSARTAN + INDAPAMIDA	\$ 102.870,00	MENOR VALOR
326	714120	20120957-5	CARDIK-IN 160 MG/2.5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	VALSARTAN + INDAPAMIDA	\$ 129.612,00	MEDIA ARMONICA
327	86175	1983281-3	CARDIOASPIRINA 100 MG X 30 TABLETAS	ACIDO ACETIL SALICILICO	\$ 75.390,00	MENOR VALOR
328	410023	1983281-3	CARDIOASPIRINA 100 MG X 30 TABS	ACIDO ACETIL SALICILICO	\$ 64.783,00	MEDIA GEOMETRICA
329	410138	19959398-7	CARDIOASPIRINA 81 MG FCO X 30 TABLETAS CON CUBIERTA ENTERICA	ACIDO ACETIL SALICILICO	\$ 57.972,00	MEDIA GEOMETRICA
330	463657	20126544-3	CARDIOL 12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	CLORTALIDONA	\$ 65.356,00	MEDIA GEOMETRICA
331	463610	20101174-3	CARDIOL 25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	CLORTALIDONA	\$ 73.699,00	MEDIA GEOMETRICA
332	463467	19994456-5	CARDIOMAX 10 MG X 20 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 282.037,00	MEDIA ARMONICA
333	463468	19985046-5	CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 305.566,00	MEDIA ARMONICA
334	463478	19994556-3	CARDIOMAX 40 MG X 10 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 324.278,00	MEDIA ARMONICA
335	420132	20016078-7	CARDIOMAX PLUS 10 MG/10 MG CAJA X 28 TABLETAS	EZETIMIBA - ROSUVASTATINA	\$ 258.567,00	MEDIA ARMONICA
336	42449	20016078-7	CARDIOMAX PLUS 10 MG/10 MG CAJA X 28 TABLETAS	EZETIMIBA - ROSUVASTATINA	\$ 258.567,00	MEDIA ARMONICA
337	42451	20016190-7	CARDIOMAX PLUS 10 MG/20 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	EZETIMIBA - ROSUVASTATINA	\$ 439.980,00	MEDIA ARMONICA
338	463562	20016190-7	CARDIOMAX PLUS 10/20 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	EZETIMIBA - ROSUVASTATINA	\$ 412.957,00	MEDIA ARMONICA



339	441530	19938609-8	CARDIOSOL 30 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION SOSTENIDA (OSMOTICA)	NIFEDIPINO	\$ 221.450,00	PROMEDIO
340	441531	19938610-7	CARDIOSOL 60 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION SOSTENIDA (OSMOTICO)	NIFEDIPINO	\$ 349.100,00	PROMEDIO
341	497235	20203883-1	CARMELUB PLUS 0.5%-0.9% SOL OFTALM FCO X 10 ML	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA-GLICERINA	\$ 57.632,00	PROMEDIO
342	451373	20018219-1	CARMELUB TEARSSEL 1% SOL OFTAL FCO X 15 ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	\$ 61.078,00	PROMEDIO
343	672257	20056849-3	CARPROL LS 100 MG CAJA X 30 TABLETAS DE LIBERACION SOSTENIDA	METOPROLOL SUCCINATO	\$ 30.482,00	MEDIA ARMONICA
344	672572	20056846-3	CARPROL LS 25 MG CAJA X 30 TABLETAS DE LIBERACION SOSTENIDA	METOPROLOL SUCCINATO	\$ 9.090,00	MENOR VALOR
345	672585	20056847-3	CARPROL LS 50 MG CAJA X 30 TABLETAS DE LIBERACION SOSTENIDA.	METOPROLOL SUCCINATO	\$ 19.922,00	MEDIA ARMONICA
346	424136	20005109-7	CARVEDILOL 12.5 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS	CARVEDILOL	\$ 24.000,00	MENOR VALOR
347	423210	20086950-6	CARVEDILOL 12.5 MG L-S CAJA X 60 TABLETAS	CARVEDILOL	\$ 29.330,00	PROMEDIO
348	424139	19972152-6	CARVEDILOL 25 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS	CARVEDILOL	\$ 36.000,00	MENOR VALOR
349	424135	20005748-7	CARVEDILOL 6.25 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS	CARVEDILOL	\$ 15.300,00	MENOR VALOR
350	423209	20086955-4	CARVEDILOL 6.25 MG L-S CAJA X 60 TABLETAS	CARVEDILOL	\$ 5.513,00	MEDIA ARMONICA
351	451598	20099612-12	CARVEDILOL 6.25 MG MK CAJA X 30 TABLETAS	CARVEDILOL	\$ 4.410,00	MENOR VALOR
352	497051	20147594-1	CATALAC 5% (250 MG/5 ML) SUSP ORAL FCO X 120 ML	ACETAMINOFEN	\$ 14.489,00	MEDIA GEOMETRICA
353	58003	38635-1	CEBION EFERVESCENTE 1 GR NARANJA TUBO X 10 TABLETAS	ACIDO ASCORBICO	\$ 24.321,00	MEDIA ARMONICA
354	58004	4098-4	CEBION MASTICABLE NARANJA X 100 TABS	ACIDO ASCORBICO	\$ 76.700,00	MENOR VALOR
355	411091	19980386-1	CEFAFLEX 250 MG/5 ML POLVO P/SUSP ORAL FCO X 60 ML	CEFALEXINA	\$ 10.817,00	MEDIA GEOMETRICA
356	424134	44405-3	CEFALEXINA 500 MG G-FAR CAJA X 300 CAPSULAS	CEFALEXINA	\$ 110.600,00	MENOR VALOR
357	423022	1984368-1	CEFALEXINA 500 MG L-S CAJA X 20 CAPSULAS	CEFALEXINA	\$ 15.889,00	MEDIA GEOMETRICA
358	492797	20099285-1	CEFUROXIMA AXETIL 500 MG ASCEND CAJA X 10 TABLETAS	CEFUROXIMA AXETIL	\$ 32.586,00	MEDIA GEOMETRICA
359	451186	19914682-2	CELECOXIB 100 MG MK CAJA X 20 CAPSULAS	CELECOXIB	\$ 14.254,00	MEDIA GEOMETRICA
360	429169	19926701-1	CELECOXIB 200 MG BUSSIE CAJA X 10 CAPSULAS	CELECOXIB	\$ 12.962,00	MEDIA GEOMETRICA
361	451188	19914681-1	CELECOXIB 200 MG MK CAJA X 10 CAPSULAS	CELECOXIB	\$ 10.037,00	MEDIA GEOMETRICA
362	29101	19939886-3	CELECTAN 100 MG/5 ML POLVO P/SUSP ORAL FCO X 60 ML	NITAZOXANIDA	\$ 149.599,00	MENOR VALOR
363	29102	19940333-5	CELECTAN 500 MG X 6 TABLETAS	NITAZOXANIDA	\$ 142.866,00	MENOR VALOR
364	445269	20013754-1	CEREZYME 400 U POLVO LIOF P/SOL INYECT IV CAJA X 1 VIAL	IMIGLUCERASA	\$ 3.947.560,00	MENOR VALOR
365	98537	19992435-7	CETIRIZINA 10 MG ECAR CAJA X 400 TABLETAS RECUBIERTAS	CETIRIZINA	\$ 33.710,00	MEDIA GEOMETRICA
366	33738	19906142-1	CETIRIZINA 10 MG X 10 TABLETAS.	CETIRIZINA	\$ 6.580,00	PROMEDIO
367	98558	20043354-3	CETIRIZINA 5 MG/5 ML ECAR JARABE FCO X 60 ML	CETIRIZINA DICLORHIDRATO	\$ 5.644,00	MEDIA GEOMETRICA
368	423091	210191-4	CETIRIZINA 5 MG/5 ML L-S JARABE FCO X 60 ML	CETIRIZINA DICLORHIDRATO	\$ 7.389,00	PROMEDIO
369	33037	19906142-1	CETIRIZINA GFAR 10 MG X 10 TABLETAS	CETIRIZINA	\$ 9.723,00	MEDIA ARMONICA
370	459076	200783-6	CETIRIZINA LAPROFF 10 MG X 300 TABLETAS.	CETIRIZINA	\$ 82.750,00	PROMEDIO
371	20387	19994744-1	CETIRIZINA M-K 10 MG X 10 TABLETAS	CETIRIZINA	\$ 12.017,00	MEDIA ARMONICA
372	448226	20092574-2	CICLOBENZAPRINA 10 MG G-FAR CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO	\$ 43.144,00	MEDIA GEOMETRICA
373	446286	20175238-2	CICLORELAX 10 MG CAJA X 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO	\$ 87.260,00	PROMEDIO
374	209212	20175238-2	CICLORELAX 10 MG CAJA X 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO	\$ 137.680,00	MENOR VALOR
375	405513	19955382-1	CIFLOBAS 200 MG/10 ML SOL INYECT IV CAJA X 1 VIAL	CIPROFLOXACINA	\$ 6.071,00	MENOR VALOR
376	401539	20056012-1	CIFLOBLAS 0.3% SOL OFTAL FCO X 5 ML	CIPROFLOXACINA	\$ 36.896,00	PROMEDIO
377	436076	19956202-4	CILOSTAL 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	CILOSTAZOL	\$ 41.591,00	MEDIA ARMONICA
378	412112	19919760-3	CIPLABUTOL 5 MG SOLUCION X 15 ML	SALBUTAMOL	\$ 8.571,00	MENOR VALOR



379	412151	19945555-1	CIPLATROPIUN SOL RESPIRATORIA 250 MCG X 15 ML (BROMURO DE IPRATROPIO).	BROMURO DE IPRATROPIO	\$ 16.000,00	MENOR VALOR
380	463237	40290-12	CIPROFLOXACINA 500 MG A-G CAJA X 100 TABLETAS	CIPROFLOXACINA	\$ 21.169,00	MEDIA GEOMETRICA
381	491847	20104186-1	CIPROFLOXACINO 100 MG/10 ML CORPAUL SOL INYECT IV CAJA X 50 AMPOLLAS	CIPROFLOXACINA	\$ 52.560,00	PROMEDIO
382	20643	39916-1	CIPROFLOXACINO M-K 500 MG CAJA X 10 TABLETAS CUBIERTAS	CIPROFLOXACINA	\$ 13.069,00	MEDIA ARMONICA
383	442172	20070927-4	CIRCADIN 2 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	MELATONINA	\$ 312.615,00	MEDIA ARMONICA
384	441562	19989500-8	CITRAGEL 1500 MG [315 MG]/200 UI CAJA DISPEN X 90 TABLETAS RECUBIERTAS	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D3	\$ 124.793,00	MEDIA GEOMETRICA
385	441195	19989500-3	CITRAGEL 1500 MG/200 UI CAJA X 30 TABLETAS	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D	\$ 52.994,00	MEDIA GEOMETRICA
386	483050	209244-5	CLAVULIN 1 GR [875 MG/125 MG] CAJA X 14 TABLETAS RECUBIERTAS	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO	\$ 122.486,00	MENOR VALOR
387	483008	32566-3	CLAVULIN 500 MG/125 MG CAJA X 14 TABLETAS	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO	\$ 111.454,00	MENOR VALOR
388	483009	19936071-5	CLAVULIN ES 600 MG-42.9 MG/5 ML POLVO P/SUSP ORAL FCO X 100 ML	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO	\$ 121.340,00	MEDIA GEOMETRICA
389	744514	20044975-5	CLAVUTEC 500 MG/125 MG CAJA X 14 TAB RECUBIERTAS	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO	\$ 64.321,00	MEDIA GEOMETRICA
390	408081	36241-7	CLEXANE 40 MG/0.4 ML SOL INY SC/IV CAJA X 10 JERINGAS PRELLENADAS	ENOXAPARINA SODICA	\$ 130.640,00	MENOR VALOR
391	451322	19988918-3	CLINDAMICINA 100 MG MK CAJA X 7 OVULOS	CLINDAMICINA	\$ 68.885,00	MEDIA GEOMETRICA
392	687017	19939445-9	CLINDAMICINA 2% FARMIONNI CREMA VAGINAL TUBO X 40 GR+7 APLIC	CLINDAMICINA	\$ 37.153,00	MEDIA GEOMETRICA
393	441040	19991190-2	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML FARMIONNI SOL INYECT IV-IM CAJA X 10 AMPOLLAS	CLINDAMICINA	\$ 59.996,00	MEDIA GEOMETRICA
394	429149	19960587-5	CLINDAMICINA BUSSIE 600 MG/4 ML SOLUC INYEC CAJA X 6 AMPOLLAS	CLINDAMICINA	\$ 52.838,00	PROMEDIO
395	423054	16806-1	CLINDAMICINA EPS L-S 300 MG CAJA X 24 CAPSULAS	CLINDAMICINA	\$ 70.582,00	PROMEDIO
396	20227	19914400-11	CLINDAMICINA MK 300 MGS CAJA X 24 CAPSULAS	CLINDAMICINA	\$ 79.909,00	MEDIA ARMONICA
397	497179	20129610-1	CLINDASHER 2% - 2%% CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	CLINDAMICINA - CLOTRIMAZOL	\$ 9.143,00	MENOR VALOR
398	497163	20147901-1	CLINHEXIDINA SOLUCION BUCAL FCO X 180 ML	CLORHEXIDINA	\$ 35.022,00	PROMEDIO
399	451412	20019337-4	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% MK CREMA TOPICA FCO X 30 GR	CLOBETASOL PROPIONATO	\$ 8.143,00	MENOR VALOR
400	19095	37821-1	CLOBEZAN 0.05% CREMA TOPICA TUBO X 25 GR	CLOBETASOL PROPIONATO	\$ 54.286,00	MENOR VALOR
401	19096	20088976-1	CLOBEZAN 0.05% LOC CAPILAR TOP FCO X 60 ML	CLOBETASOL PROPIONATO	\$ 84.000,00	MENOR VALOR
402	441180	19969889-38	CLOPERAX 35.4 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 120 ML	CLOPERASTINA FENDIZOATO	\$ 71.281,00	MEDIA GEOMETRICA
403	68592	19969889-38	CLOPERAX 35.4 MG/5 ML SUSP ORAL FCO X 120 ML	CLOPERASTINA FENDIZOATO	\$ 94.232,00	MEDIA ARMONICA
404	463326	19959943-4	CLOPIDOGREL 75 MG A-G CAJA X 28 TABLETAS	CLOPIDOGREL	\$ 35.448,00	PROMEDIO
405	422177	19959943-4	CLOPIDOGREL A-G 75 MG X 28 TABLETAS	CLOPIDOGREL	\$ 50.490,00	MEDIA ARMONICA
406	98585	20082768-2	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML ECAR JARABE FCO X 120 ML	CLORFENIRAMINA	\$ 5.250,00	MEDIA GEOMETRICA
407	98528	43493-6	CLORFENIRAMINA 4 MG ECAR CAJA X 500 TABLETAS	CLORFENIRAMINA	\$ 127.250,00	PROMEDIO
408	637023	20240740	CLORHEXOL 0.2% ENJUAGUE BUCAL SOLUC FCO X 180 ML	CLORHEXIDINA	\$ 50.327,00	MENOR VALOR
409	446271	20129783-1	CLORTAX 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	CLORTALIDONA	\$ 66.214,00	MEDIA GEOMETRICA
410	446279	20129782-1	CLORTAX 12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	CLORTALIDONA	\$ 52.611,00	MEDIA GEOMETRICA
411	23701	29523-3	CLORURO DE SODIO 0.9% BAXTER BOLSA X 100 ML SOL INYECT IV	SODIO CLORURO	\$ 2.759,00	MENOR VALOR
412	23702	29523-4	CLORURO DE SODIO 0.9% BAXTER BOLSA X 250 ML SOL INYECT IV	CLORURO DE SODIO	\$ 3.363,00	MENOR VALOR
413	472022	29523-5	CLORURO DE SODIO 0.9% BAXTER BOLSA X 500 ML SOL INYECT IV	CLORURO DE SODIO	\$ 3.225,00	MENOR VALOR
414	23185	29523-3	CLORURO DE SODIO 0.9% BAXTER SOL INYECT IV BOLSA X 100 ML	SODIO CLORURO	\$ 2.759,00	MENOR VALOR
415	491790	20055558-1	CLORURO DE SODIO 0.9% CORPAUL SOL INYEC IV BOLSA X 100 ML	SODIO CLORURO	\$ 3.066,00	MENOR VALOR
416	491422	19932754-3	CLORURO DE SODIO 0.9% RESENIUS BOLSA X 250 ML SOL INYECT IV	CLORURO DE SODIO	\$ 2.829,00	MENOR VALOR



417	491423	19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% RESENIUS SOL INY BOLSA PVC X 500 ML	CLORURO DE SODIO	\$ 2.840,00	MEDIA ARMONICA
418	491744	19995788-1	CLORURO DE SODIO 20 MEQ/10 ML [11.7%] FRESENIUS CAJA X 100 AMPOLLAS SOL INY IV	CLORURO DE SODIO	\$ 206.650,00	PROMEDIO
419	489007	20055558-2	CLORURO DE SODIO AL 0.9% CORPAUL BOLSA X 500 ML	CLORURO DE SODIO	\$ 4.279,00	MEDIA ARMONICA
420	463181	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% A-G CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	CLOTRIMAZOL	\$ 5.027,00	MEDIA ARMONICA
421	463130	21475-8	CLOTRIMAZOL 1% A-G CREMA VAGINAL TUBO X 40 GR + 6 Aplicadores	CLOTRIMAZOL	\$ 5.357,00	MENOR VALOR
422	459018	19944764-1	CLOTRIMAZOL 1% LAPROFF SOL TOPICA FCO X 30 ML	CLOTRIMAZOL	\$ 19.258,00	PROMEDIO
423	441296	19942488-2	CLOTRIMAZOL 100 MG COLMED VAGINAL CAJA X 10 OVULOS	CLOTRIMAZOL	\$ 3.300,00	MENOR VALOR
424	423010	230361-2	CLOTRIMAZOL L-S 100 MG X 6 TAB VAGINALES.	CLOTRIMAZOL	\$ 13.436,00	PROMEDIO
425	445067	19904597-4	COAPROVEL 150/12.5 MG X 28 COMPRIMIDOS.	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 28.552,00	MEDIA GEOMETRICA
426	445185	19976565-2	COAPROVEL 300 MG/25 MG CAJA X 28 TABLETAS	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 72.590,00	MEDIA ARMONICA
427	424014	227601-2	COLESTIRAMINA 4 GR WINTHROP GRANULOS P/SOL ORAL CAJA X 100 SOBRES	COLESTIRAMINA	\$ 375.300,00	MENOR VALOR
428	463717	20028711-8	COLIK FORTE CAJA X 40 TABLETAS	NAPROXENO - ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 81.080,00	MENOR VALOR
429	469043	19993409-9	COLMIBE 10 MG/10 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	EZETIMIBA - ATORVASTATINA	\$ 116.240,00	PROMEDIO
430	469045	19993410-9	COLMIBE 20 MG/10 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	EZETIMIBA - ATORVASTATINA	\$ 158.065,00	PROMEDIO
431	418052	19956183-6	COLYPAN 300 MG CAJA X 30 TABLETAS	TRIMEBUTINA	\$ 227.685,00	PROMEDIO
432	29113	19956183-6	COLYPAN 300 MG X 30 TABLETAS	TRIMEBUTINA	\$ 341.850,00	MENOR VALOR
433	418112	20050119-3	COLYPAN PLUS 200 MG/120 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	TRIMEBUTINA - SIMETICONA	\$ 117.395,00	MEDIA GEOMETRICA
434	29180	20050119-3	COLYPAN PLUS 200 MG/120 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	TRIMEBUTINA - SIMETICONA	\$ 213.060,00	MENOR VALOR
435	406037	19956212-3	COMBIGAN SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	BRIMONIDINA TARTRATO + MALEATO TIMOLOL	\$ 132.830,00	MENOR VALOR
436	451609	20055847-1	COMPLEJO B 100 MG-100 MG-10 MG/2 ML MK SOL INY IM CAJA X 1 JER/PRELENADA HYPAK	TIAMINA - PIRIDOXINA - CIANOCOBALAMINA	\$ 25.523,00	MEDIA ARMONICA
437	422245	19963418-2	COMPLEJO B 100 MG-50 MG-10 MG/1 ML A-G SOL INY IM CAJA X 6 AMPOLLAS	TIAMINA - PIRIDOXINA - CIANOCOBALAMINA	\$ 78.498,00	MEDIA GEOMETRICA
438	98598	20052635-3	COMPLEJO B 50 MG-10 MG-100 MG-100 MG/2 ML ECAR SOL INYECT IM CAJA X 25 AMPOLLAS	TIAMINA - RIBOFLAVINA - PIRIDOXINA - NICOTINAMINA	\$ 111.935,00	MEDIA GEOMETRICA
439	98519	34047-6	COMPLEJO B ECAR CAJA X 250 GRAGEAS	TIAMINA - RIBOFLAVINA - PIRIDOXINA - NICOTINAMIDA	\$ 32.415,00	MEDIA GEOMETRICA
440	98244	34040-3	COMPLEJO B JARABE FCO X 120 ML	COMPLEJO B	\$ 15.580,00	PROMEDIO
441	459003	19953951-5	COMPLEJO B LAPROFF X 300 TABLETAS	COMPLEJO B	\$ 29.059,00	MEDIA ARMONICA
442	451071	34476-1	COMPLEJO B MK CAJA X 250 TABLETAS	COMPLEJO B	\$ 71.651,00	MEDIA GEOMETRICA
443	20479	20027703-3	COMPLEJO B MK SOL INYEC CAJA X 3 AMPOLLAS I.M. DE 2 ML	TIAMINA - PIRIDOXINA - CIANOCOBALAMINA	\$ 33.213,00	MEDIA ARMONICA
444	700511	19930311-6	CONCERTA 18 MG FCO X 30 TABLETAS LIBERACION SOSTENIDA	METILFENIDATO	\$ 75.360,00	MENOR VALOR
445	700512	19930312-2	CONCERTA 36 MG FCO X 30 TABLETAS LIBERACION SOSTENIDA	METILFENIDATO	\$ 150.720,00	MENOR VALOR
446	436050	34017-12	CONCOR 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	BISOPROLOL FUMARATO	\$ 53.960,00	MEDIA ARMONICA
447	436051	19908192-7	CONCOR 2.5 MG FCO X 30 TABLETAS	BISOPROLOL FUMARATO	\$ 10.500,00	MENOR VALOR
448	436052	34016-2	CONCOR 5 MG FCO X 30 TABLETAS	BISOPROLOL FUMARATO	\$ 21.030,00	MENOR VALOR
449	462101	20040649-3	CONCOR AM 5 MG/10 MG CAJA X 30 TABLETAS	BISOPROLOL FUMARATO + AMLODIPINO	\$ 186.210,00	MENOR VALOR
450	462098	20051245-6	CONCOR AM 5 MG/5 MG CAJA X 30 TABLETAS	BISOPROLOL FUMARATO + AMLODIPINO	\$ 154.410,00	MENOR VALOR
451	58168	20051245-6	CONCOR AM 5 MG/5 MG CAJA X 30 TABLETAS	BISOPROLOL FUMARATO + AMLODIPINO	\$ 190.844,00	MEDIA ARMONICA
452	451513	20125491	CONTENT MEDICAL M PAÑAL BOLSA X 30 UNDS	PAÑAL DESECHABLE	\$ 74.040,00	MENOR VALOR
453	443015	19920065-2	COQUAN 2.5 MG/ML SOL ORAL FCO GOTERO X 30 ML	CLONAZEPAM	\$ 51.365,00	PROMEDIO
454	433008	19927074-4	CORASAN 0.05%-1%-0.1% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	BETAMETASONA - CLOTRIMAZOL - GENTAMICINA	\$ 30.468,00	MEDIA ARMONICA



455	479093	20106279-1	CORBIS 10 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	BISOPROLOL FUMARATO	\$ 28.980,00	MENOR VALOR
456	445017	52271-1	CORDARONE 150 MG/3 ML SOL INYECT IV CAJA X 6 AMPOLLAS	AMIODARONA CLORHIDRATO	\$ 129.114,00	MENOR VALOR
457	445070	52270-1	CORDARONE 200 MG X 10 COMPRIMIDOS.	AMIODARONA	\$ 282.897,00	MEDIA GEOMETRICA
458	463614	20044004-11	CORDIAX AM 80/5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	TELMISARTAN + AMLODIPINO	\$ 107.505,00	MEDIA ARMONICA
459	442310	20100581-5	CORTIMENT MMX 9 MG CAJA X 30 TABLETA LIBERACION PROLONGADA	BUDESONIDA	\$ 384.154,00	MEDIA ARMONICA
460	48537	20007275-1	COVERAM 10 MG/10 MG FCO X 30 COMPRIMIDOS	PERINDOPRIL ARGININA + AMLODIPINO	\$ 51.462,00	MEDIA ARMONICA
461	48521	20007274-2	COVERAM 10 MG/5 MG FCO X 30 COMPRIMIDOS	PERINDOPRIL ARGININA + AMLODIPINO	\$ 51.847,00	MEDIA ARMONICA
462	48522	20007272-3	COVERAM 5 MG/5 MG FCO X 30 COMPRIMIDOS	PERINDOPRIL ARGININA + AMLODIPINO	\$ 25.906,00	MEDIA ARMONICA
463	603317	20082416-2	COVERATRIX 10 MG/2.5 MG/10 MG FCO X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO	\$ 65.354,00	MEDIA ARMONICA
464	603316	20082413-3	COVERATRIX 10 MG/2.5 MG/5 MG FCO X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO	\$ 66.156,00	MEDIA ARMONICA
465	603319	20082410-2	COVERATRIX 5 MG/1.25 MG/10 MG FCO X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO	\$ 202.055,00	PROMEDIO
466	603318	20082415-2	COVERATRIX 5 MG/1.25 MG/5 MG FCO X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+AMLODIPINO	\$ 182.245,00	PROMEDIO
467	415043	59605-1	COZAAR 100 MG CAJA X 30 TABLETAS.	LOSARTAN	\$ 317.431,00	MEDIA GEOMETRICA
468	415006	59606-10	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	LOSARTAN POTASICO	\$ 321.280,00	MEDIA GEOMETRICA
469	465025	20034708-3	COZAAR XQ 5 MG/100 MG CAJA X 30 TABLETAS	LOSARTAN + AMLODIPINO	\$ 244.856,00	MEDIA GEOMETRICA
470	465019	20029657-1	COZAAR XQ 50/5 MG CAJA X 30 TABLETAS	LOSARTAN + AMLODIPINO	\$ 119.037,00	MEDIA GEOMETRICA
471	497217	20133745-1	CREACTINA MICRO-ENEMA TUBO X 7 ML	CITRATO DE SODIO	\$ 40.833,00	MEDIA ARMONICA
472	451319	19906379-3	CREMA No 4 MEDICADA 100.000 UI/GR - 20% TOPICA TUBO X 30 GR	NISTATINA - OXIDO DE ZINC	\$ 20.603,00	MEDIA ARMONICA
473	455112	19942772-11	CRESTOR 10 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	ROSUVASTATINA	\$ 373.629,00	MEDIA ARMONICA
474	455099	19942774-10	CRESTOR 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 387.180,00	MENOR VALOR
475	455107	19987776-6	CRESTOR 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 608.880,00	MENOR VALOR
476	455100	19974863-6	CRESTOR 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 135.180,00	MENOR VALOR
477	60499	20135524-1	CRISTALTEARS PLUS 0.5%-0.9% SOL OFTALMICA FCO X 10 ML	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA-GLICERINA	\$ 53.405,00	MEDIA GEOMETRICA
478	427035	29529-1	CUAIT-D 5 MG/0.5 MG CAJA X 40 TABLETAS	AMITRIPTILINA - TRIFLUOPERAZINA	\$ 61.995,00	MEDIA GEOMETRICA
479	256135	19931426-3	CURAFLEX DUO 1.5 GR/1.2 GR GRANULADOS ORAL CAJA X 30 SOBRES	GLUCOSAMINA-CONDROITINA	\$ 246.521,00	MEDIA ARMONICA
480	438356	19917258-24	CURAM 1 GR CAJA X 80 TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO	\$ 129.214,00	MEDIA ARMONICA
481	438279	223133-1	CURAM 250 MG POLVO P/ SUSP ORAL FCO X 100 ML	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO	\$ 61.114,00	MENOR VALOR
482	438355	223135-30	CURAM 500 MG CAJA X 80 TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA	AMOXICILINA - CLAVULANATO DE POTASIO	\$ 420.680,00	PROMEDIO
483	438301	20035831-1	CURAM 600/42.9 MG SUSPENSION X 125 ML	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO	\$ 93.260,00	MEDIA GEOMETRICA
484	42730	20140915-1	DABIX 160 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	VALSARTAN + CLORTALIDONA	\$ 220.260,00	MENOR VALOR
485	463660	20140915-1	DABIX 160 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	VALSARTAN + CLORTALIDONA	\$ 204.940,00	MEDIA ARMONICA
486	463639	20104080-5	DABIX 160 MG/25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS (Blister x 6 Tab)	VALSARTAN + CLORTALIDONA	\$ 140.820,00	MENOR VALOR
487	42678	20104080-5	DABIX 160/25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	VALSARTAN + CLORTALIDONA	\$ 148.260,00	MENOR VALOR
488	463641	20104101-2	DABIX 80 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	VALSARTAN + CLORTALIDONA	\$ 119.478,00	MEDIA ARMONICA
489	603330	20110698-3	DAFLON 1000 MG (900 MG/100 MG) CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	DIOSMINA - HESPERIDINA	\$ 52.650,00	MENOR VALOR
490	603312	20079787-3	DAFLON 1000 MG/10 ML SUSP ORAL CAJA X 30 SOBRES	DIOSMINA - HESPERIDINA	\$ 227.896,00	MEDIA GEOMETRICA
491	48505	41240-12	DAFLON 500 MG CAJA X 30 TABLETAS	DIOSMINA - HESPERIDINA	\$ 131.385,00	PROMEDIO
492	442155	20093919-2	DAIVOBET 0.5 MG-0.05 MG/G GEL TOPICO FCO X 30 GR	BETAMETASONA - CALCIPOTRIOL	\$ 279.091,00	MEDIA ARMONICA
493	442134	19937177-3	DAIVOBET 50 MCG/O.5 MG UNGUENTO X 30 GR.	BETAMETASONA - CALCIPOTRIOL	\$ 276.604,00	MEDIA ARMONICA
494	712205	40745-24	DALACIN C 300 MG CAJA X 32 CAPSULAS	CLINDAMICINA	\$ 237.363,00	MEDIA



						ARMONICA
495	446280	20136874-1	DAVINTEX 120 MG CAJA X 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTAS	ETORICOXIB	\$ 12.010,00	MENOR VALOR
496	446282	20136876-1	DAVINTEX 60 MG CAJA X 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTAS	ETORICOXIB	\$ 10.240,00	MENOR VALOR
497	446283	20136875-1	DAVINTEX 90 MG CAJA X 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTAS	ETORICOXIB	\$ 10.760,00	MENOR VALOR
498	469075	20137227-1	DEBLAX 100.000 UI CAJA X 1 CAPSULA BLANDA	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 81.501,00	MEDIA GEOMETRICA
499	451131	19961723-2	DECADRON 0.25 MG/100.00 UI VAGINAL CAJA X 8 OVULOS	DEXAMETASONA - NISTATINA	\$ 49.841,00	MEDIA GEOMETRICA
500	441563	20176701-1	DEFEROL 14.000 UI CAJA X 4 CAPSULAS BLANDAS	VITAMINA D3	\$ 62.221,00	MEDIA GEOMETRICA
501	441422	20106115-1	DEFEROL 2.000 UI CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 31.172,00	MEDIA GEOMETRICA
502	441424	20104115-1	DEFEROL 7000 UI CAJA X 4 CAPSULAS BLANDAS	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 36.612,00	PROMEDIO
503	33793	19972124-1	DEFLAZACORT 6 MG G-FAR CAJA X 10 TABLETAS	DEFLAZACORT	\$ 11.715,00	PROMEDIO
504	451035	19935160-1	DEFLAZACORT MK 6 MG X 10 COMPRIMIDOS	DEFLAZACORT	\$ 13.049,00	MEDIA GEOMETRICA
505	472143	20017528-1	DELTRIANOLONA 40 MG/1 ML [4%] CAJA X 1 VIAL SUSP INY INTRA- DERMAL/ARTICULAR	TRIAMCINOLONA	\$ 22.857,00	MENOR VALOR
506	497273	20106761-2	DEMTRIS 1 MG-2.5 MG-100.000 UI/GR UNG TOPICO TUBO X 30 GR	TRIAMCINOLONA - NEOMICINA - NISTATINA	\$ 51.141,00	MEDIA ARMONICA
507	405001	40284-2	DEPAKENE 5% JARABE FCO X 120 ML	ACIDO VALPROICO	\$ 52.445,00	MEDIA ARMONICA
508	446066	19968015-1	DERMACORTINE 0.1% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	MOMETASONA FUROATO	\$ 53.796,00	MEDIA GEOMETRICA
509	446214	19987642-1	DERMACORTINE 0.1% EMULSION TOPICA FCO X 60 ML	MOMETASONA FUROATO	\$ 101.545,00	MEDIA ARMONICA
510	446067	19965516-2	DERMACORTINE 0.1% LOCION TOPICA FCO X 30 ML	MOMETASONA FUROATO	\$ 63.400,00	MEDIA ARMONICA
511	423161	20018316-2	DERMA-Q 2%-1%-0.1% CREMA TOPICA TUBO X 20 GR	MUPIROCINA - CLOTRIMAZOL - MOMETASONA	\$ 60.650,00	MEDIA ARMONICA
512	418122	19900428-1	DERMATREX CREMA TUBO X 20 GR	KETOCONAZOL - DEXAMETASONA - GENTAMICINA	\$ 31.749,00	MEDIA GEOMETRICA
513	379018	19900428-1	DERMATREX CREMA TUBO X 20 GR	KETOCONAZOL - DEXAMETASONA - GENTAMICINA	\$ 47.700,00	MENOR VALOR
514	492046	20028320-1	DERMICOX 6% - 3% SOL TOPICA FCO X 30 ML	ACIDO BENZOICO - ACIDO SALICILICO	\$ 22.884,00	MENOR VALOR
515	451461	19994745-3	DERMOCUAD 0.05%-0.1%-1%-1% MK CREMA TOPICA TUBO X 20 GR	BETAMETASONA - GENTAMICINA - CLIOQUINOL- TOLNAFTATO	\$ 17.133,00	MENOR VALOR
516	448052	19922943-2	DESALEX 5 MG CAJA X 10 TABLETAS.	DESORATADINA	\$ 102.049,00	MEDIA ARMONICA
517	492587	20148416-1	DESIRE 2 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	DIENOGEST	\$ 45.051,00	MEDIA ARMONICA
518	437084	20019329-2	DESLODEX D 2.5/20 MG X 10 CAPSULAS.	DESORATADINA - FENILEFRINA	\$ 51.430,00	MENOR VALOR
519	437231	20126167-19	DESLODEX DUO 5 MG/10 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	DESORATADINA - MONTELUKAST	\$ 119.700,00	MENOR VALOR
520	423131	19985082-1	DESORATADINA 2.5 MG/5 ML L-S JARABE FCO X 60 ML	DESORATADINA	\$ 3.087,00	MENOR VALOR
521	33908	19982755-2	DESORATADINA 5 MG G-FAR CAJA X 10 TABLETAS	DESORATADINA	\$ 3.070,00	MENOR VALOR
522	423233	19964038-4	DESORATADINA 5 MG L-S CAJA X 60 TABLETAS RECUBIERTAS	DESORATADINA	\$ 20.520,00	MEDIA ARMONICA
523	446042	20042454-1	DESONIDA 0.05% SCANDINAVIA CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	DESONIDA	\$ 16.586,00	MEDIA GEOMETRICA
524	479058	19924904-1	DESONIDA 0.05% SIEGFRIED EMULSION TOPICA FCO X 120 ML	DESONIDA	\$ 24.510,00	MENOR VALOR
525	479057	217278-2	DESONIDA 0.1% SIEGFRIED CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	DESONIDA	\$ 20.208,00	PROMEDIO
526	477442	35005-1	DESONIDA 0.1%-CLIOQUINOL 3% MEGALABS CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	DESONIDA - CLIOQUINOL	\$ 35.460,00	MEDIA GEOMETRICA
527	20611	20071330-16	DESVENLAFAXINA 50 MG MK CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	DESVENLAFAXINA	\$ 53.637,00	MEDIA ARMONICA
528	314082	20019105-1	DEXAMETASONA VITALIS 8 MG/2 ML CAJA X 1 AMPOLLA	DEXAMETASONA	\$ 6.350,00	MEDIA GEOMETRICA
529	469103	20060384-3	DEXILANT 60 MG CAJA X 28 CAPSULAS LIBERACION RETARDADA	DEXLANSOPRAZOL	\$ 212.841,00	MEDIA GEOMETRICA
530	446224	20079140-10	DEXLANZOPRAL 30 MG CAJA X 30 CAPSULAS LIBERACION RETARDADA	DEXLANSOPRAZOL	\$ 182.245,00	MEDIA GEOMETRICA
531	446225	20066787-6	DEXLANZOPRAL 60 MG CAJA X 30 CAPSULAS	DEXLANSOPRAZOL	\$ 197.413,00	MEDIA GEOMETRICA
532	479108	20120855-1	DEXOPRAL 30 MG CAJA X 30 CAPSULA	DEXLANSOPRAZOL	\$ 54.092,00	MEDIA



			DE LIBERACIÓN RETARDADA			GEOMETRICA
533	479109	20120938-1	DEXOPRAL 60 MG CAJA X 30 CAPSULA LIBERACIÓN RETARDADA	DEXLANSOPRAZOL	\$ 181.896,00	MEDIA GEOMETRICA
534	424182	20113125-1	DIACEREINA 50 MG G-FAR CAJA X 30 CAPSULAS	DIACEREINA	\$ 34.240,00	MEDIA GEOMETRICA
535	447015	19942623-2	DIANE-35 CAJA X 21 GRAGEAS	ETINILESTRADIOL - ACETATO DE CIPROTERONA	\$ 12.294,00	MEDIA ARMONICA
536	49510	19964716-2	DIARSET NX-M 5% - 4% SUSP ORAL FCO X 120 ML	METRONIDAZOL - NIFUROXAZIDA	\$ 17.605,00	MEDIA ARMONICA
537	49509	20064740-7	DIARSET NX-M 600 MG/200 MG CAJA X 18 CAPSULAS	METRONIDAZOL - NIFUROXAZIDA	\$ 21.060,00	MENOR VALOR
538	469054	20085619-4	DICASEN 25 MG/25 MG CAJA X 20 COMPRIMIDOS	DICLOFENACO - TRAMADOL	\$ 16.080,00	MENOR VALOR
539	469051	20085619-5	DICASEN 25 MG/25 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	DICLOFENACO - TRAMADOL	\$ 24.120,00	MENOR VALOR
540	33823	1982542-1	DICLOFENACO 1% G-FAR GEL TOPICO TUBO X 50 GR	DICLOFENACO	\$ 24.863,00	PROMEDIO
541	441552	1983917-2	DICLOFENACO 100 MG + HIDROXIDO ALUMINIO 200 MG COLMED CAJA X 10 CAPSULAS BLANDA	DICLOFENACO SODICO + HIDROXIDO DE ALUMINIO	\$ 15.683,00	MEDIA GEOMETRICA
542	98587	19940375-6	DICLOFENACO 50 MG ECAR CAJA X 500 GRAGEAS	DICLOFENACO	\$ 24.156,00	MEDIA ARMONICA
543	459019	207750-6	DICLOFENACO 50 MG LAPROFF CAJA X 300 TABLETAS LIBERACION RETARDADA	DICLOFENACO	\$ 17.100,00	MENOR VALOR
544	477427	19934768-18	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOL INYEC IM-IV CAJA X 10 AMPOLLAS	DICLOFENACO	\$ 10.198,00	MEDIA GEOMETRICA
545	314627	19934768-18	DICLOFENACO 75 MG/3 ML VITALIS SOL INYEC IM-IV CAJA X 100 AMPOLLAS	DICLOFENACO	\$ 204.922,00	MEDIA GEOMETRICA
546	424160	32375-4	DICLOFENACO G-FAR 75 MG/3 ML CAJA X 100 AMPOLLAS	DICLOFENACO	\$ 281.150,00	PROMEDIO
547	422190	19986823-3	DICLOFENACO RETARD A-G 100 MG X 20 CAPSULAS	DICLOFENACO SODICO	\$ 18.688,00	MEDIA ARMONICA
548	437160	20061397-17	DICLOFENACO SODICO NOVAMED 100 MG CAJA X 300 CAPSULAS DE LIB CONTROLADA	DICLOFENACO SODICO	\$ 663.000,00	PROMEDIO
549	463558	20038827-6	DIENTOMET 2 MG CAJA X 28 TABLETAS	DIE NOGEST	\$ 78.232,00	MENOR VALOR
550	479040	19908637-3	DIFAST F 200 MG/30 MG CAJA X 10 TABLETAS	IBUPROFENO - CODEINA	\$ 26.992,00	MEDIA GEOMETRICA
551	490615	19934507-1	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML [0.25%] JARABE FCO X 120 ML	DIFENHIDRAMINA	\$ 6.261,00	MEDIA GEOMETRICA
552	459002	19919306-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 0.25% LAPROFF JARABE FCO X 120 ML [12.5 MG/5 ML]	DIFENHIDRAMINA	\$ 6.690,00	MEDIA GEOMETRICA
553	490655	19929219-4	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 50 MG OPHALAC CAJA X 250 CAPSULAS	DIFENHIDRAMINA	\$ 89.361,00	MEDIA ARMONICA
554	742029	20096034-5	DIFENHIDRAMINA HCL 50 MG SALUS PHARMA CAJA X 100 CAPSULAS	DIFENHIDRAMINA	\$ 14.300,00	MENOR VALOR
555	278519	19962547-1	DIFENHIDRAMINA HCL 50 MG/5 ML LICOL SOL INYECT IM-IV CAJA X 10 AMPOLLAS	DIFENHIDRAMINA	\$ 190.860,00	MENOR VALOR
556	411099	20023538-1	DIFLENAC 100 MG CAJA X 20 CAPSULAS	DICLOFENACO SODICO	\$ 9.720,00	MENOR VALOR
557	123390	20043524-1	DIGEVIAN 2.5% - 2.67% SUSPENSION ORAL FCO X 360 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO	\$ 56.280,00	MENOR VALOR
558	672598	19984412-1	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML HUMAX JARABE C/FCO X 120 ML	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	\$ 6.429,00	MENOR VALOR
559	437264	19937141-17	DILOX 600 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	OXAPROZINA	\$ 85.710,00	MENOR VALOR
560	437180	20103120-11	DIMOFLAX 25 MG/80 MG/150 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	LEVOSULPIRIDA - SIMETICONA - PANCREATINA	\$ 77.616,00	MEDIA GEOMETRICA
561	160502	20086827-5	DINIVE 20 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	MEMANTINA CLORHIDRATO	\$ 75.067,00	MEDIA GEOMETRICA
562	424106	20014719-1	DIOSMINA 450 MG/50 MG G-FAR CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	DIOSMINA - HESPERIDINA	\$ 29.680,00	MEDIA ARMONICA
563	16325	20039358-3	DIOVAN 160 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	VALSARTAN	\$ 53.768,00	MEDIA ARMONICA
564	16340	19942323-2	DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABLETAS.	VALSARTAN	\$ 44.702,00	MENOR VALOR
565	16313	20039359-3	DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	VALSARTAN	\$ 27.104,00	MEDIA ARMONICA
566	16310	19910346-16	DIOVAN HCT 160 MG/12.5 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 68.611,00	MEDIA ARMONICA
567	16309	19931043-1	DIOVAN HCT 160 MG/25 MG CAJA X 14 TABLETAS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 37.869,00	MEDIA GEOMETRICA
568	438305	19980966-3	DIOVAN HCT 320 MG/12.5 MG CAJA X 28 TABLETAS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 121.464,00	MEDIA ARMONICA
569	16304	226609-2	DIOVAN HCT 80 MG/12.5 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 35.030,00	MEDIA ARMONICA



570	441228	19993029-4	DIPIRONA 2.5 GR/5 ML FARMIONNI SOL INYECT IV-IM CAJA X 100 AMPOLLAS	DIPIRONA	\$ 141.400,00	MENOR VALOR
571	98582	19928652-7	DIPIRONA 500 MG ECAR CAJA X 500 TABLETAS	DIPIRONA	\$ 93.472,00	MEDIA ARMONICA
572	611568	19992713-1	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS ORAL FCO X 10 ML	DIPIRONA	\$ 11.319,00	MEDIA ARMONICA
573	314649	20006845-9	DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/5 ML VITALIS SOL INYEC IV-IM CAJA X 100 AMP	DIPIRONA MAGNESICA	\$ 595.700,00	MENOR VALOR
574	441244	19993036-8	DIPIRONA SODICA 1 GR/2 ML FARMIONNI SOL INYECT IV-IM CAJA X 100 AMPOLLAS	DIPIRONA	\$ 89.406,00	MEDIA ARMONICA
575	448183	20070719-3	DIPROSALIC 3% - 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO X 30 GR	ACIDO SALICILICO - BETAMETASONA	\$ 29.777,00	MENOR VALOR
576	835513	20051434-1	DISALOT 5 MG/ML [0.5%] SUSP OFTAL FCO X 5 ML	LOTEPREDNOL ETABONATO	\$ 60.033,00	MEDIA GEOMETRICA
577	437260	20097785-17	DISPAX 100 MG/300 MG CAJA X 32 CAPSULAS DURAS CON CONTENIDO LIQUIDO	BROMURO DE PINAVERIO - DIMETICONA (SIMETICONA)	\$ 208.714,00	MEDIA GEOMETRICA
578	193018	19980718-1	DITOGEL PLUS SUSP ORAL FCO X 360 ML	ALUMINIO HIDROXIDO - MAGNESIO HIDROXIDO - CALCIO CARBONATO - SIMETICONA	\$ 51.756,00	MENOR VALOR
579	448006	32392-2	DITOPAX 282 MG/85 MG/25 MG CAJA X 50 TABLETAS MASTICABLES	ALUMINIO HIDROXIDO - MAGNESIO HIDROXIDO - SIMETICONA	\$ 34.799,00	MEDIA GEOMETRICA
580	60311	19979689-1	DIUREX 2.5 MG CAJA X 10 TABLETAS	INDAPAMIDA	\$ 19.051,00	MEDIA GEOMETRICA
581	714103	19997604-3	DIVIRAL 300 MG/600 MG FCO X 30 TABLETAS	ABACAVIR SULFATO - LAMIVUDINA	\$ 71.554,00	MEDIA ARMONICA
582	411145	19996710-2	DIZPACIL 20 MG/5 ML JARABE FCO X 70 ML	FLUOXETINA	\$ 7.187,00	MEDIA GEOMETRICA
583	463541	20079303-1	DOLCETTINA 1.5% (15 MG/ML) SOL OFTALMICA FCO X 10 ML	BEPOTASTINA	\$ 88.944,00	MEDIA GEOMETRICA
584	37183	20068891-2	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN	\$ 93.800,00	MENOR VALOR
585	37026	20068891-7	DOLEX 500 MG FCO X 24 TABLETAS	ACETAMINOFEN	\$ 38.364,00	MEDIA ARMONICA
586	37194	20058810-7	DOLEX ACTIVGEL 500 MG CAJA X 20 CAPSULAS LIQUIDAS	ACETAMINOFEN	\$ 42.854,00	MEDIA ARMONICA
587	37181	20058810-4	DOLEX ACTIVGEL 500 MG FRASCO X 24 CAPSULAS LIQUIDAS	ACETAMINOFEN	\$ 46.416,00	MENOR VALOR
588	37229	20071759-9	DOLEX FORTE NF OPTIZORB CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 23.120,00	MENOR VALOR
589	37230	20071759-13	DOLEX FORTE NF OPTIZORB CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 246.653,00	MEDIA ARMONICA
590	37231	20071759-12	DOLEX FORTE NF OPTIZORB CAJA X 50 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 125.734,00	MEDIA ARMONICA
591	37190	20071759-5	DOLEX FORTE NF OPTIZORB X 48 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 85.056,00	MENOR VALOR
592	37188	20071759-1	DOLEX FORTE NF OPTIZORB X 8 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 18.360,00	MENOR VALOR
593	37142	20197785-1	DOLEX NIÑOS 7+ 5% (250 MG/5 ML) SUSP ORAL FCO X 120 ML	ACETAMINOFEN	\$ 31.991,00	MENOR VALOR
594	463626	20087008-8	DOLIREN 325 MG/5 MG CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - HIDROCODONA BITARTRATO	\$ 497.350,00	PROMEDIO
595	463708	20137593-6	DOLIREN 325 MG/7.5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - HIDROCODONA BITARTRATO	\$ 149.470,00	MEDIA GEOMETRICA
596	463709	20137591-5	DOLIREN PLUS 325 MG/10 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - HIDROCODONA BITARTRATO	\$ 162.794,00	MEDIA GEOMETRICA
597	714097	20087738-7	DOLOFF 7.5-325 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - HIDROCODONA BITARTRATO	\$ 72.631,00	MEDIA GEOMETRICA
598	448188	20073629-2	DOLORO 5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS.	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO	\$ 27.570,00	MENOR VALOR
599	437251	20074661-9	DOLORSIN COMPLEX 400 MG/50 MG/20 MG CAJA X 80 TABLETAS RECUBIERTAS	IBUPROFENO+CAFEINA+N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA	\$ 91.440,00	MENOR VALOR
600	437246	20040819-32	DOLORSIN FORTE 200 MG/65 MG CAJA X 32 CAPSULAS	IBUPROFENO - CAFEINA	\$ 70.665,00	MEDIA GEOMETRICA
601	278032	19953195-2	DOLOTRIN 325 MG X 100 TABLETAS	ACETAMINOFEN	\$ 58.400,00	MENOR VALOR
602	278522	19977650-1	DOLOTRIN SPAS 10% - 0.2% GOTAS ORAL FCO X 30 ML	ACETAMINOFEN - N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	\$ 29.090,00	MEDIA GEOMETRICA
603	278518	20019546-4	DOLOTRIN SPAS 325 MG/10 MG CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	\$ 146.018,00	MEDIA GEOMETRICA
604	433051	20002844-1	DOLUMBAR 220 MG/50 MG CAJA X 10 TABLETAS	NAPROXENO - CAFEINA	\$ 18.529,00	MEDIA GEOMETRICA
605	256508	19942450-5	DOMINIUM 25 MG CAJA X 10 TABLETAS	SERTRALINA	\$ 60.729,00	MEDIA GEOMETRICA
606	256510	19941892-2	DOMINIUM 50 MG CAJA X 20 TABLETAS	SERTRALINA	\$ 110.662,00	MEDIA GEOMETRICA
607	448252	20190439-3	DOMPERIX 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	DOMPERIDONA	\$ 4.620,00	MENOR VALOR
608	446180	19908244-19	DORIXINA RELAX 125 MG/5 MG CAJA X	CLONIXINATO DE LISINA - CICLOBENZAPRINA	\$ 246.855,00	MEDIA



			100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CLORHIDRATO		GEOMETRICA
609	446076	19908244-3	DORIXINA RELAX 125/5 MG CAJA X 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CLONIXINATO DE LISINA - CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO	\$ 63.480,00	MEDIA GEOMETRICA
610	491464	20059091-1	DORMOL 20 MG-5 MG/ML SOL OFTAL FCO X 5 ML	DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL	\$ 13.286,00	MENOR VALOR
611	451323	19983819-1	DORZOLAM 20 MG/ML MK SOL OFTAL FCO X 5 ML	DORZOLAMIDA	\$ 93.962,00	PROMEDIO
612	451283	19983884-1	DORZOLOL M-K 20/5 MG SOLUC OFTAL FCO X 5 ML	DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL	\$ 92.275,00	PROMEDIO
613	441093	19937946-18	DORZOPT 2%-0.5% SOL OFTALMICA FCO X 6 ML	DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL	\$ 82.203,00	PROMEDIO
614	451665	19937946-24	DORZOPT 20MG/ML+5MG/ML SOL OFTAL CAJA X 25 FCOS 6 ML	DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL	\$ 2.033.663,00	PROMEDIO
615	714016	20044013-1	DOVIR 5 MG/200 MG FCO X 10 TABLETAS	HIDROCODONA - IBUPROFENO	\$ 47.385,00	MEDIA GEOMETRICA
616	148708	19930858-1	DOXICICLINA 100 MG L-S CAJA X 10 TABLETAS	DOXICICLINA	\$ 6.385,00	PROMEDIO
617	451557	20018396-3	DOXICICLINA 100 MG MK CAJA X 15 TABLETAS	DOXICICLINA	\$ 11.551,00	MEDIA GEOMETRICA
618	424053	19950177-1	DOXICICLINA WINTHROP 100 MG X 10 TABLETAS	DOXICICLINA	\$ 9.435,00	PROMEDIO
619	716002	19933407-4	DOXICLAT 100 MGS CAJA X 20 TABLETAS	ESPIRONOLACTONA	\$ 69.847,00	MEDIA ARMONICA
620	497034	20106390-1	DOXIUM 500 MG CAJA X 30 CAPSULAS	DOBESILATO DE CALCIO	\$ 274.980,00	MENOR VALOR
621	463631	20086917-3	DOXU 5 MG/250 MG CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	HIDROCODONA-NAPROXENO	\$ 115.194,00	MEDIA GEOMETRICA
622	463638	20086913-3	DOXU PLUS 10 MG/250 MG CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	HIDROCODONA-NAPROXENO	\$ 129.220,00	MENOR VALOR
623	132353	19956041-1	DRIFAR 30% LOCION TOPICA FCO X 120 ML	BENCILO BENZOATO	\$ 14.243,00	MEDIA ARMONICA
624	441393	20051749-1	DRONIBAN 6 MG/6 ML [0.1%] SOL INYECT IV CAJA X 1 VIAL	ACIDO IBANDRONICO	\$ 280.015,00	MEDIA GEOMETRICA
625	256564	19928855-1	DROPYAL 25 MG/2.5 ML CAJA X 1 JERINGA PRELL. SOL INYECT INTRA-ARTICULAR	HALURONATO SODICO	\$ 272.036,00	MEDIA GEOMETRICA
626	714175	20077141-1	DROSPERA-20 3 MG/0.02 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	DROSPIRENONA - ETINILESTRADIOL	\$ 19.600,00	MENOR VALOR
627	413011	31462-1	DULCOLAX 5 MG CAJA X 10 TABLETAS LIBERACIÓN RETARDADA	BISACODILO	\$ 22.582,00	MEDIA ARMONICA
628	491561	20090031-1	DUOBLOQ 100 MG/20 ML SOL INYECT IV CAJA X 4 VIALES	LABETALOL HCL	\$ 79.452,00	MENOR VALOR
629	483058	20020466-7	DUODART 0.5 MG/0.4 MG FCO X 30 CAPSULAS DURAS	DUTASTERIDA - CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA	\$ 79.320,00	MEDIA ARMONICA
630	483126	20020466-8	DUODART 0.5 MG/0.4 MG FCO X 90 CAPSULAS DURAS	DUTASTERIDA - CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA	\$ 166.522,00	MEDIA GEOMETRICA
631	451137	19959949-1	DUO-DECADRON 8 MG-2 MG/1 ML CAJA X 1 AMPOLLA	DEXAMETASONA ACETATO + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO	\$ 20.598,00	MEDIA GEOMETRICA
632	490792	19924808	DUODERM CGF X 5 PARCHES (10X10) CD/H7660 REF.187660	APOSITO HIDROCOLOIDE	\$ 221.602,00	MEDIA ARMONICA
633	490740	11738	DUODERM GEL TUBO X 30 GR REF.187987	HIDROGEL	\$ 84.286,00	MENOR VALOR
634	19238	20013201-5	DUOPAS 400/20 MG X 10 CAPSULAS BLANDAS.	HIOSCINA BUTIL BROMURO - IBUPROFENO	\$ 57.290,00	MENOR VALOR
635	471025	19981485-1	DUOTRAV 0.04 MG-5 MG/ML SOL OFTALMICA FCO X 2.5 ML	TRAVOPROST+TIMOLOL	\$ 56.081,00	MEDIA GEOMETRICA
636	446278	20109788-1	DUOVAL 5/160 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 58.276,00	MEDIA ARMONICA
637	60415	19999821-4	DUOVAL 5/80 MG X 30 TABLETAS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 92.830,00	PROMEDIO
638	60481	20089706-1	DUOVAL H 10/160/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	AMLODIPINO - VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 212.230,00	PROMEDIO
639	60487	20101547-8	DUOVAL H 5/160/12.5 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	AMLODIPINO - VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 64.363,00	MEDIA ARMONICA
640	60478	20101547-8	DUOVAL H 5/160/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	AMLODIPINO - VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 46.044,00	MEDIA GEOMETRICA
641	20695	20104221-2	DURAFLEX ADVANCE 250 MG/325 MG/65 MG CAJA X 6 CAPSULAS LIQUIDAS	NAPROXENO - ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 18.864,00	MENOR VALOR
642	463647	20094451-3	DURAPAIN 50 MG/75 MG CAJA X 20 TABLETAS LIBERACION SOSTENIDA	DICLOFENACO - TRAMADOL	\$ 105.960,00	MEDIA ARMONICA
643	42558	20080650-1	DURAX VSD 10 MG CAJA X 1 TABLETA RECUBIERTA	TADALAFIL	\$ 31.113,00	MENOR VALOR
644	463565	20080650-2	DURAX VSD 10 MG CAJA X 2 TABLETAS RECUBIERTAS	TADALAFIL	\$ 46.028,00	MEDIA GEOMETRICA
645	42557	20080647-2	DURAX VSD 5 MG X 28 TABLETAS RECUBIERTAS.	TADALAFIL	\$ 342.020,00	MENOR VALOR
646	463548	20040666-1	DUSPATALIN 10 MG/ML [1%] SUSP ORAL FCO X 100 ML	CLORHIDRATO DE MEBEVERINA	\$ 64.526,00	MENOR VALOR
647	70010	19902103-1	DUSPATALIN RETARD 200 MG CAJA X 30	CLORHIDRATO DE MEBEVERINA	\$ 250.440,00	MENOR



			CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA			VALOR
648	405105	20008987-2	EBIXA 10 MG X 28 TABLETAS.	MEMANTINA CLORHIDRATO	\$ 72.777,00	MEDIA ARMONICA
649	405106	20008985-2	EBIXA 20 MG X 28 TABLETAS.	MEMANTINA CLORHIDRATO	\$ 124.746,00	MEDIA ARMONICA
650	441561	20162849-3	ECLAMP 150 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETILSALICILICO ACIDO	\$ 67.710,00	MENOR VALOR
651	497004	20112555-1	EDETATO CALCICO DISODICO 20% ADS CAJA X 5 VIALES POR 10 ML SOL INY IV/IM	EDETATO DE CALCIO Y SODIO	\$ 178.570,00	MENOR VALOR
652	712203	227312-3	EFEXOR XR 150 MG CAJA X 30 CAPSULAS	VENLAFAXINA	\$ 56.820,00	MENOR VALOR
653	434024	19931663-2	EFEXOR XR 37.5 MG CAJA X 7 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	VENLAFAXINA	\$ 4.142,00	MEDIA ARMONICA
654	712202	227311-3	EFEXOR XR 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	VENLAFAXINA	\$ 32.850,00	MEDIA ARMONICA
655	500111	19993863-34	ELECTROLIT MARACUYA SUERO REHIDRATANTE X 625 ML	SALES DE REHIDRATACION ORAL	\$ 10.286,00	MENOR VALOR
656	462090	20040898-3	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABLETAS	APIXABAN	\$ 270.720,00	MEDIA GEOMETRICA
657	462093	20056956-1	ELIQUIS 5 MG CAJA X 60 TABLETAS	APIXABAN	\$ 266.306,00	MEDIA GEOMETRICA
658	127020	20003504-1	EMULSION DE SCOTT T/ONAL X 180 ML	ACEITE DE HIGADO DE BACALAO - VITAMINA A-D	\$ 21.440,00	MEDIA ARMONICA
659	438219	19955272-3	ENABLEX 15 MG CAJA X 28 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	BROMHIDRATO DE DARIFENACINA	\$ 234.669,00	MEDIA ARMONICA
660	407016	19955429-5	ENALAPRIL 20 MG ANGLO CAJA X 250 TABLETAS	ENALAPRIL MALEATO	\$ 23.991,00	MEDIA ARMONICA
661	463246	40113-37	ENALAPRIL 5 MG A-G CAJA X 150 TABLETAS	ENALAPRIL	\$ 43.650,00	PROMEDIO
662	451590	36124-3	ENALAPRIL MALEATO 5 MG MK CAJA X 150 TABLETAS	ENALAPRIL	\$ 43.351,00	MEDIA GEOMETRICA
663	20177	36124-1	ENALAPRIL MK 5 MG CAJA X 50 TABLETAS	ENALAPRIL	\$ 21.683,00	MEDIA ARMONICA
664	472002	32609-1	ENEMA TRAVAD 16%-6% SOL RECTAL BOLSA X 133 ML	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO - SODIO FOSFATO DIBASICO	\$ 13.526,00	MENOR VALOR
665	472062	200636-1	ENEMA TRAVAD 2.5% SOL RECTAL BOLSA X 1000 ML	CLORURO DE SODIO	\$ 31.186,00	MENOR VALOR
666	459097	20092555-4	ENERZINC 0.2% SOLUCION ORAL FCO X 120 ML	SULFATO DE ZINC	\$ 12.860,00	MEDIA GEOMETRICA
667	405277	20304321	ENSURE ADVANCE LIQ VAINILLA BOTELLA X 220 ML	APME POLIMERICO, HIPERPROTEICO A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB	\$ 16.052,00	MEDIA ARMONICA
668	405233	20134305	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA LATA X 850 GR	APME A BASE DE MALTODEXTRINA, PROTEINA, HMB, VITAMINAS Y MINERALES	\$ 158.684,00	MEDIA GEOMETRICA
669	405092	20148303	ENSURE CON FOS POLVO VAINILLA X 400 GR.	ALIMENTO ENRIQUECIDO	\$ 73.397,00	MEDIA ARMONICA
670	405174	20148303	ENSURE CON FOS POLVO VAINILLA X 900 GR.	ALIMENTO ENRIQUECIDO	\$ 143.605,00	MEDIA ARMONICA
671	1353	20148303	ENSURE CON FOS POLVO VAINILLA X 900 GR. (191511)	ALIMENTO ENRIQUECIDO	\$ 201.611,00	MENOR VALOR
672	405276	20111478	ENSURE PLUS HN LIQ VAINILLA BOTELLA X 220 ML (8 ONZ)	APME POLIMERICO, HIPERCALORICO A BASE DE MALTODEXTRINA	\$ 14.655,00	MEDIA ARMONICA
673	445072	19952942-2	ENTEROGERMINA 2000 MILLONES (2 MILLARDOS)/5 ML SUSP ORAL CAJA X 10 FRASCOS	BACILLUS CLAUSII	\$ 91.470,00	MENOR VALOR
674	445253	20078798-1	ENTEROGERMINA PLUS 4.000 MILLONES U(4 MILLARDOS)/5 ML SUSP ORAL CAJA X 5 VIALES	BACILLUS CLAUSII	\$ 91.470,00	MENOR VALOR
675	438313	20104457-1	ENTRESTO 100 MG [48.6 MG/51.4 MG] CAJA X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	SACUBITRIL-VALSARTAN	\$ 386.400,00	MENOR VALOR
676	438314	20104455-1	ENTRESTO 200 MG [97.2 MG/102.8 MG] CAJA X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	SACUBITRIL-VALSARTAN	\$ 386.400,00	MENOR VALOR
677	438312	20088574-1	ENTRESTO 50 MG [24.3 MG/25.7 MG] CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	SACUBITRIL-VALSARTAN	\$ 128.130,00	MENOR VALOR
678	492629	20093157-3	EPIBALIN 300 MG CAJA X 30 CAPSULAS	PREGABALINA	\$ 16.710,00	MENOR VALOR
679	474024	20001247-2	EPIDUO 0.1% - 2.5% GEL TOPICO TUBO X 30 GR	ADAPALENO + PEROXIDO DE BENZOILO	\$ 160.858,00	MEDIA GEOMETRICA
680	441276	55554-8	EPOYET 2000 UI POLVO LIOF P/SOL INYECT IV-SC CAJA X 25 VIALES+DILUYENTES	ERITROPOYETINA	\$ 126.748,00	PROMEDIO
681	492964	55553-15	EPOYET 4000 UI POLVO P/RECONT SUSP INYEC IV-SC CAJA X 25 AMPOLLAS VIALES + Grat	ERITROPOYETINA	\$ 368.933,00	MEDIA ARMONICA
682	451138	20096050-1	EPTAVIS 3 GR ADULTO GRANULOS ORAL CAJA X 6 SOBRES	STREPTOCOCCUS+LACTOBACILLUS	\$ 112.331,00	MEDIA GEOMETRICA
683	451140	20096303-1	EPTAVIS NIÑOS 1 GR X 6 SOBRES	STREPTOCOCCUS+LACTOBACILLUS	\$ 80.988,00	MEDIA



						GEOMETRICA
684	463476	20060553-1	ERICOX 120 MG CAJA X 7 TABLETAS RECUBIERTAS	ETORICOXIB	\$ 68.057,00	MEDIA GEOMETRICA
685	463529	20085859-3	ERICOX 30 MG CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	ETORICOXIB	\$ 60.395,00	MEDIA GEOMETRICA
686	463502	20060069-2	ERICOX 90 MG CAJA X 14 TABLETAS RECUBIERTAS	ETORICOXIB	\$ 101.633,00	MEDIA GEOMETRICA
687	18266	20166886-13	ESCILOM 10 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	ESCITALOPRAM	\$ 106.652,00	MENOR VALOR
688	448224	20084161-3	ESCITALOPRAM 20 MG MOMENTA CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	ESCITALOPRAM	\$ 105.950,00	PROMEDIO
689	493033	20149586-1	ESCITALOPRAM CYH 10 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	ESCITALOPRAM	\$ 73.960,00	PROMEDIO
690	451641	20032240-11	ESCITALOPRAM MK 20 MG CAJA X 30 TABLETAS CUBIERTAS	OXALATO DE ESCITALOPRAM	\$ 111.680,00	MEDIA GEOMETRICA
691	424120	20014721-1	ESCITALOPRAM WINTHROP 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	ESCITALOPRAM	\$ 73.325,00	PROMEDIO
692	60466	20031963-2	ESOMAX 10 MG CAJA X 28 CAPSULAS	ESOMEPRAZOL	\$ 120.834,00	PROMEDIO
693	437100	20030113-6	ESOMED 20 MG X 28 CAPSULAS	ESOMEPRAZOL	\$ 226.940,00	MENOR VALOR
694	437075	20030114-4	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAPSULAS	ESOMEPRAZOL	\$ 173.742,00	MEDIA ARMONICA
695	18125	20030114-6	ESOMED 40 MG X 28 CAPSULAS.	ESOMEPRAZOL	\$ 202.440,00	MENOR VALOR
696	437238	20135446-3	ESOMED 5 MG GRANULOS P/SUSP ORAL CAJA X 28 SOBRES	ESOMEPRAZOL	\$ 142.898,00	MEDIA ARMONICA
697	441458	20066117-12	ESOMEPRAZOL 20 MG COLMED CAJA X 100 TABLETAS LIBERACION RETARDADA	ESOMEPRAZOL	\$ 51.760,00	PROMEDIO
698	441460	20066116-14	ESOMEPRAZOL 40 MG COLMED CAJA X 100 TABLETAS LIBERACION RETARDADA	ESOMEPRAZOL	\$ 164.370,00	PROMEDIO
699	314594	19986854-6	ESOMEPRAZOL 40 MG VITALIS POLVO P/SOL INYECT IV CAJA X 10 AMPOLLAS	ESOMEPRAZOL	\$ 51.468,00	MEDIA ARMONICA
700	472155	19983474-9	ESOMEPRAZOL M-K 20 MG CAJA X 30 TABLETAS CUBIERTAS	ESOMEPRAZOL	\$ 91.614,00	MEDIA GEOMETRICA
701	20642	19953919-8	ESOMEPRAZOL M-K 40 MG CAJA X 30 TABLETAS CUBIERTAS	ESOMEPRAZOL	\$ 118.350,00	MENOR VALOR
702	497087	22534-1	ESPASMOBIL 20 MG-2.5 GR/5 ML SOL INYEC IV/IM CAJA X 1 AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO - DIPIRONA	\$ 11.062,00	MEDIA ARMONICA
703	401552	19992654-1	ESPASMOKOV COMPUESTA 20MG/5ML SOLU INYECT CAJA X 5 AMPOLLAS 5 ML	HIOSCINA BUTIL BROMURO - DIPIRONA	\$ 11.908,00	MEDIA ARMONICA
704	672008	19942429-1	ESPIRONOLACTONA 100 MG X 20 TABLETAS	ESPIRONOLACTONA	\$ 31.088,00	MEDIA ARMONICA
705	424151	19973061-5	ESPIRONOLACTONA 25 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS	ESPIRONOLACTONA	\$ 34.860,00	MENOR VALOR
706	466067	20118182-4	ESQUERAT 3% - 2.5% GEL TOPICO TUBO X 30 GR	DICLOFENACO/ACIDO HIALURONICO	\$ 77.256,00	MEDIA GEOMETRICA
707	479094	20020184-15	ESTATLEN 40 MG CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS	ATORVASTATINA	\$ 35.700,00	MENOR VALOR
708	479110	20141920-9	ESTATLEN 80 MG CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	ATORVASTATINA	\$ 77.025,00	MEDIA ARMONICA
709	463469	20007729-6	ESTEINE 3.5 MG VAGINAL CAJA X 6 OVULOS LIBERACION SOSTENIDA	ESTRIOL	\$ 39.371,00	MENOR VALOR
710	430012	19934993-2	ESTERMAX 0.0625% CREMA VAGINAL TUBO X 40 GR+4 APLIC	ESTROGENOS CONJUGADOS	\$ 39.592,00	MEDIA ARMONICA
711	430001	19902126-1	ESTERMAX 0.625 MG CAJA X 28 TABLETS	ESTROGENOS CONJUGADOS	\$ 32.167,00	MEDIA ARMONICA
712	178009	20044823-1	ETIDOXINA 100 MG X 10 CAPSULAS. (222749)	DOXICICLINA	\$ 83.230,00	MENOR VALOR
713	448221	20153574-1	ETORICOXIB 120 MG MOMENTA CAJA X 7 TABLETAS RECUBIERTAS	ETORICOXIB	\$ 14.416,00	MEDIA GEOMETRICA
714	18244	20120491-1	ETORIMED 120 MG CAJA X 7 TABLETAS RECUBIERTAS	ETORICOXIB	\$ 73.430,00	MENOR VALOR
715	437211	20084847-2	ETORIMED 60 MG CAJA X 14 TABLETAS RECUBIERTAS	ETORICOXIB	\$ 57.320,00	MEDIA GEOMETRICA
716	437212	20084843-2	ETORIMED 90 MG CAJA X 14 TABLETAS RECUBIERTAS	ETORICOXIB	\$ 66.601,00	MEDIA GEOMETRICA
717	497280	20118262-1	EUFLEXXA 1% SOL INYECT INTRA-ARTICULAR CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA POR 2 ML	HIALURONATO SODICO	\$ 121.169,00	MENOR VALOR
718	714095	19949577-3	EUROFER 3.6% [1% HIERRO] JARABE FCO X 120 ML	HIERRO POLIMALTOSADO	\$ 61.172,00	MEDIA ARMONICA
719	436012	32602-2	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 56.290,00	PROMEDIO
720	436130	19987944-1	EUTIROX 112 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 69.043,00	MEDIA GEOMETRICA
721	436142	19987943-1	EUTIROX 137 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 80.856,00	MEDIA GEOMETRICA
722	436149	20030796-2	EUTIROX 175 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 106.099,00	MEDIA GEOMETRICA



723	436158	20030795-2	EUTIROX 200 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 116.955,00	MEDIA GEOMETRICA
724	436005	19976365-11	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 42.320,00	PROMEDIO
725	436016	206776-12	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 53.550,00	PROMEDIO
726	436131	19987947-8	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 59.194,00	MEDIA GEOMETRICA
727	438319	20008023-5	EXELON 1.5 MG CAJA X 28 CAPSULAS	RIVASTIGMINA	\$ 42.796,00	MEDIA ARMONICA
728	438201	19985874-4	EXELON 9 MG [4.6 MG/24 H] TRANSDERMICO CAJA X 30 PARCHES	RIVASTIGMINA	\$ 121.652,00	MEDIA ARMONICA
729	438186	19985987-12	EXELON PARCHES 18 MG (9.5 MG/24 H) CAJA X 30 UNID	RIVASTIGMINA	\$ 235.111,00	MEDIA GEOMETRICA
730	16308	19977792-3	EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 61.848,00	MEDIA ARMONICA
731	438293	20003836-3	EXFORGE 10/320 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 94.752,00	MENOR VALOR
732	16317	19977789-3	EXFORGE 5 MG/160 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 61.364,00	MEDIA ARMONICA
733	438295	20003839-6	EXFORGE 5 MG/320 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 94.388,00	MENOR VALOR
734	438224	20015775-8	EXFORGE HCT 10/160/12.5 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	AMLODIPINO - VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 71.679,00	MEDIA ARMONICA
735	438286	20015777-8	EXFORGE HCT 10/320/25 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	AMLODIPINO - VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 140.941,00	MEDIA ARMONICA
736	438243	20015778-3	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	AMLODIPINO - VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 65.362,00	MEDIA ARMONICA
737	463442	19978141-3	EZATOR 10 MG/20 MG CAJA X 28 TABLETAS	EZETIMIBA - ATORVASTATINA	\$ 203.189,00	PROMEDIO
738	441323	19996416-3	EZETIMIBA 10 MG + SIMVASTATINA 20 MG COLMED X 30 CAPSULAS	EZETIMIBA - SIMVASTATINA	\$ 51.549,00	MEDIA GEOMETRICA
739	424115	20024861-9	EZETIMIBA 10 MG G-FAR CAJA X 20 TABLETAS	EZETIMIBA	\$ 72.080,00	PROMEDIO
740	441324	19996412-7	EZETIMIBA+SIMVASTATINA COLMED 10/40 MG CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS	EZETIMIBA - SIMVASTATINA	\$ 75.500,00	MEDIA GEOMETRICA
741	451341	19989019-2	EZETIMIBA+SIMVASTATINA M-K 10/10 MG X 14 TABLETAS	EZETIMIBA - SIMVASTATINA	\$ 56.602,00	PROMEDIO
742	441406	20066111-11	EZOLIUM 20 MG FCO X 30 CAPSULAS	ESOMEPRAZOL	\$ 184.360,00	MEDIA GEOMETRICA
743	68828	20066111-11	EZOLIUM 20 MG FCO X 30 CAPSULAS.	ESOMEPRAZOL	\$ 233.010,00	MENOR VALOR
744	441407	20066114-7	EZOLIUM 40 MG FCO X 30 CAPSULAS	ESOMEPRAZOL	\$ 204.035,00	MEDIA GEOMETRICA
745	68831	20066114-10	EZOLIUM 40 MG FCO X 90 CAPSULAS.	ESOMEPRAZOL	\$ 514.260,00	MENOR VALOR
746	463753	19902231-6	FACETIX 2 MG/0.035 MG CAJA X 21 TABLETAS RECUBIERTAS (Calendario x 21 Tab+Porta	CIPROTERONA ACETATO - ETINILESTRADIOL	\$ 12.354,00	MEDIA ARMONICA
747	463609	20070619-1	FACETIX MINI 20 MCG/2 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	ETINILESTRADIOL - ACETATO DE CIPROTERONA	\$ 11.393,00	MEDIA ARMONICA
748	457101	20070573-1	FACETIX SUAVE 30 MCG/2 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	ETINILESTRADIOL - ACETATO DE CIPROTERONA	\$ 11.393,00	MEDIA ARMONICA
749	490568	20042898-1	FAMPYRA 10 MG CAJA CON 4 FCOs X 14 TABLETAS C/U 56 TABLETA LIBERACION PROLONGAD	FAMPIDINA (4-AMINOPIDINA)	\$ 993.060,00	MEDIA ARMONICA
750	418094	20027119-5	FARMA D 1.000 UI CAJA X 50 CAPSULAS BLANDAS	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 60.812,00	MEDIA GEOMETRICA
751	418132	20134807-1	FARMA D 200 UI/GOTA [5.600 UI/ML] SOL ORAL FCO X 10 ML	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 57.708,00	MEDIA GEOMETRICA
752	418131	20062937-8	FARMA D 2000 UI FCO X 30 CAPSULAS BLANDAS	VITAMINA D3	\$ 50.550,00	PROMEDIO
753	418101	20062937-3	FARMA D 2000 UI X 60 CAPSULAS BLANDAS.	VITAMINA D3	\$ 68.909,00	MEDIA GEOMETRICA
754	418123	20118967-3	FARMA D 5.000 UI FCO X 30 CAPSULAS BLANDAS	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 80.182,00	MEDIA ARMONICA
755	98525	20006150-7	FARMALAX 5 MG CAJA X 500 GRAGEAS	BISACODILO	\$ 25.900,00	MENOR VALOR
756	98552	20055308-1	FARMALAX-P 7.5 MG/ML SOL ORAL FCO X 15 ML	PICOSULFATO SODICO	\$ 12.857,00	MENOR VALOR
757	492559	20122155-1	FEBUDAY 40 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	FEBUXOSTAT	\$ 27.870,00	MENOR VALOR
758	438143	223139-1	FEMARA 2.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	LETROZOL	\$ 170.599,00	MEDIA ARMONICA
759	441404	20104109-3	FEMDUO 100 MG/500 MG VAGINAL CAJA X 10 OVULOS	CLOTRIMAZOL - METRONIDAZOL	\$ 29.065,00	PROMEDIO
760	68639	19989179-1	FEMELLE-20 CD X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	DROSPIRENONA - ETINILESTRADIOL	\$ 33.096,00	MEDIA ARMONICA
761	68839	20023279-1	FEMERLEV 1.5 MG CAJA X 1 TABLETA	LEVONORGESTREL	\$ 13.799,00	MEDIA GEOMETRICA



762	451520	20103181-11	FENALGEX 325/5 MG CAJA X 30 TABLETAS	ACETAMINOFEN - HIDROCODONA BITARTRATO	\$ 85.285,00	PROMEDIO
763	451489	19912966-7	FENCAFEN 1 MG/100 MG CAJA DISPLAY X 500 TABLETAS	ERGOTAMINA - CAFEINA	\$ 255.366,00	MEDIA GEOMETRICA
764	700169	20108399-1	FENOBARBITAL 0.4 % [20 MG/5 ML] FNE SOL ORAL FCO X 120 ML	FENOBARBITAL	\$ 79.063,00	MENOR VALOR
765	477073	20101277-1	FENOBARBITAL 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	FENOBARBITAL	\$ 33.270,00	MENOR VALOR
766	477565	19905549-1	FENOBARBITAL 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	FENOBARBITAL	\$ 21.810,00	MENOR VALOR
767	477556	20008611-1	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL INYECT IM-IV CAJA X 10 AMPOLLAS	FENOBARBITAL	\$ 84.114,00	MENOR VALOR
768	477071	19905550-1	FENOBARBITAL 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	FENOBARBITAL	\$ 39.870,00	MENOR VALOR
769	477557	20004900-1	FENOBARBITAL SODICO 200 MG/ML FNE CAJA X 10 AMPOLLAS SOL INY IV/IM	FENOBARBITAL	\$ 131.120,00	MENOR VALOR
770	441471	20109641-1	FENOVAS 10 MG/135 MG CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS UNIGEL	ACIDO FENOFIBRICO - ROSUVASTATINA	\$ 291.560,00	PROMEDIO
771	441472	20109639-1	FENOVAS 135 MG/20 MG CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS	ACIDO FENOFIBRICO - ROSUVASTATINA	\$ 292.385,00	PROMEDIO
772	437032	47792-1	FERBIN 250 MG CAJA X 300 CAPSULAS BLANDAS	ACIDO VALPROICO	\$ 83.700,00	MENOR VALOR
773	437116	19955370-7	FERBIN 5% [250 MG/5 ML] JARABE FCO X 120 ML	ACIDO VALPROICO	\$ 37.446,00	PROMEDIO
774	418097	20042955-7	FERINJECT 500 MG/10 ML SOL INYECT I.V CAJA X 1 VIAL	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO	\$ 521.119,00	MEDIA ARMONICA
775	437161	20061025-20	FERRIMED PLUS 100 MG/2 MG/1 MG/330 MG CAJA X 60 CAPSULAS	ACIDO ASCORBICO+ACIDO FOLICO+CIANOCABALAMINA+FUMARATO FERROS	\$ 148.453,00	MEDIA GEOMETRICA
776	744532	20010390-1	FEVENY 0.625 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	ESTROGENOS CONJUGADOS	\$ 20.698,00	MENOR VALOR
777	744510	19993161-4	FEVENY 0.625 MG/G CREMA VAGINAL TUBO X 43 GR C/APLICADOR	ESTROGENOS CONJUGADOS	\$ 42.701,00	MEDIA ARMONICA
778	98607	20178033-1	FEXOFENADINA 120 MG ECAR CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	FEXOFENADINA CLORHIDRATO	\$ 6.291,00	MEDIA ARMONICA
779	463703	20120583-6	FEXOFENADINA 30 MG/5 ML A-G SUSP ORAL FCO X 150 ML	FEXOFENADINA CLORHIDRATO	\$ 36.150,00	MEDIA GEOMETRICA
780	98575	20094550-1	FEXOFENADINA 30 MG/5 ML ECAR SUSP ORAL FCO X 150 ML	FEXOFENADINA CLORHIDRATO	\$ 28.714,00	MEDIA GEOMETRICA
781	441517	19935424-1	FEXOFENADINA HCL 120 MG COLMED CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	FEXOFENADINA CLORHIDRATO	\$ 35.425,00	PROMEDIO
782	52122	20112370-1	FIN-ESPAM FEM 400 MG/20 MG CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	IBUPROFENO - N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA	\$ 15.400,00	MENOR VALOR
783	36051	20118176	FISIOMAX LUBRI/HUMECT INTIMO TUBO X 90 GR	AGUA, CARRAGENINA, CARBOXIMETIL GLUCANO, VITAMINA E TOCOFEROL ACETATO, PROPYLENGLICOL	\$ 43.514,00	MENOR VALOR
784	484004	19961688-2	FITOMENADIONA 10 MG/1 ML SICMA SOL INYEC IM CAJA X 100 AMPOLLAS	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	\$ 213.600,00	MENOR VALOR
785	497233	20108682-1	FIXAMICIN CLEAN 6.5% SOL OTICA FCO X 15 ML	PEROXIDO DE CARBAMIDA	\$ 73.640,00	MENOR VALOR
786	451378	20004823-1	FIXAMICIN DEXACIPRO 0.3% - 0.1% SUSP OTICA FCO X 7.5 ML	CIPROFLOXACINA - DEXAMETASONA	\$ 88.013,00	MEDIA GEOMETRICA
787	168046	20102660-2	FIXAMICIN DOL 10.000 UI-3.75 MG-40 MG-1 MG/ML SOL OTICA FCO SPRAY X 15 ML	POLIMICINA B - NEOMICINA - LIDOCAINA - DEXAMETASONA	\$ 53.939,00	MENOR VALOR
788	442200	20001921-2	FLEBODIA 600 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	DIOSMINA	\$ 34.594,00	MEDIA ARMONICA
789	437034	19952452-9	FLECTADOL 2 MG/400 MG CAJA X 20 CAPSULAS	TIZANIDINA + IBUPROFENO	\$ 68.747,00	MEDIA GEOMETRICA
790	497105	19976208-1	FLEMALIS 100 MG-100 MG/5 ML [2%-2%] JARABE FCO X 120 ML	N-ACETILCISTEINA - GUAYACOLATO DE GLICERILO	\$ 28.000,00	MENOR VALOR
791	463530	20083126-6	FLEXIMAX ACE 325 MG/4 MG CAJA X 14 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - TIICOLCHICOSIDO	\$ 97.543,00	MEDIA ARMONICA
792	437057	19998174-6	FLEXTRIL C MSM 1.5 GR/1.2 GR/2.4 GR POLVO ORAL CAJA X 15 SOBRES	GLUCOSAMINA - CONDROITIN SULFATO - METILSULFONILMETANO	\$ 116.597,00	MEDIA GEOMETRICA
793	437258	19998174-28	FLEXTRIL C MSM 1.5 GR/1.2 GR/2.4 GR POLVO ORAL CAJA X 15 SOBRES	GLUCOSAMINA - CONDROITIN SULFATO - METILSULFONILMETANO	\$ 116.597,00	MEDIA GEOMETRICA
794	68729	19963295-3	FLEXURE MSM 1.5 GR/1.2 GR/2.4 GR POLVO ORAL FRESA CAJA X 30 SOBRES POR 8 GR C/U	GLUCOSAMINA - CONDROITIN SULFATO - METILSULFONILMETANO	\$ 246.144,00	MEDIA ARMONICA
795	441338	19963295-7	FLEXURE MSM 1.5 GR/1.2 GR/2.4 GR POLVO ORAL PIÑA-NARANJA CAJA X 30 SOBRES POR 8	GLUCOSAMINA - CONDROITIN SULFATO - METILSULFONILMETANO	\$ 174.330,00	MEDIA GEOMETRICA
796	483056	20003641-2	FLIXOTIDE 125 MCG/DOSIS SUSP P/INHAL BUCAL INHAL X 120 DOSIS	FLUTICASONA PROPIONATO	\$ 71.982,00	MEDIA ARMONICA
797	483028	19913482-1	FLIXOTIDE 250 MCG/DOSIS SUSP P/INH BUCAL INHALADOR X 60 DOSIS	FLUTICASONA PROPIONATO	\$ 71.982,00	MEDIA ARMONICA
798	483045	19913481-2	FLIXOTIDE 50 MCG/DOSIS SUSP P/INH BUCAL INHALADOR X 120 DOSIS	FLUTICASONA PROPIONATO	\$ 28.908,00	MEDIA ARMONICA
799	835503	19955026-1	FLOBACT-D 3 MG-1 MG/ML SUSP OFTALMICA FCO X 5 ML	CIPROFLOXACINA - DEXAMETASONA	\$ 52.307,00	MEDIA GEOMETRICA



800	436143	20019908-4	FLORATIL 250 MG CAJA X 10 CAPSULAS	SACCHAROMYCES BOULARDI	\$ 71.360,00	MENOR VALOR
801	436162	20042667-8	FLORATIL 250 MG POLVO P/SUSP ORAL CAJA X 20 SOBRES	SACCHAROMYCES BOULARDI	\$ 142.720,00	MENOR VALOR
802	33899	51860-2	FLUCONAZOL 200 MG G-FAR CAJA X 4 CAPSULAS	FLUCONAZOL	\$ 2.276,00	MENOR VALOR
803	33039	51860-2	FLUCONAZOL G-FAR 200 MG X 4 CAPSULAS	FLUCONAZOL	\$ 6.324,00	MEDIA GEOMETRICA
804	495049	19979933-1	FLUIMED 2% - 3% JARABE FCO X 120 ML	N-ACETILCISTEINA - GUAYACOLATO DE GLICERILO	\$ 45.407,00	MEDIA ARMONICA
805	36021	33777-3	FLUIMUCIL 200 MG GRANULOS ORAL CAJA X 30 SOBRES POR 3 GR	ACETILCISTEINA	\$ 65.670,00	MENOR VALOR
806	467026	19940454-1	FLUIMUCIL 300 MG/3 ML SOL INYECT IV-IM e INHAL CAJA X 5 AMPOLLAS	ACETILCISTEINA	\$ 37.004,00	MEDIA ARMONICA
807	36066	20037079-1	FLUIMUCIL 4% JARABE ADULTOS FRAMBUESA FCO X 120 ML	ACETILCISTEINA	\$ 43.889,00	MENOR VALOR
808	467027	19988136-1	FLUIMUCIL 600 MG EFERVESCENTE CAJA X 20 TABLETAS	ACETILCISTEINA	\$ 50.554,00	MEDIA GEOMETRICA
809	36040	19939035-2	FLUIMUCIL 600 MG GRANULOS ORAL CAJA X 30 SOBRES	ACETILCISTEINA	\$ 115.890,00	MENOR VALOR
810	717501	19931060-1	FLUMETOL NF OFTEN 0.1% SUSP OFTALM FCO X 5 ML	FLUOROMETOLONA	\$ 46.310,00	PROMEDIO
811	437072	20015903-14	FLUOXETINA 20 MG CAJA X 300 TABLETAS	FLUOXETINA	\$ 33.899,00	MEDIA GEOMETRICA
812	459021	19956947-7	FLUOXETINA 20 MG LAPROFF CAJA X 300 TABLETAS	FLUOXETINA	\$ 39.399,00	MEDIA GEOMETRICA
813	835019	20037570-1	FLU-SURE 0.1% SUSP OFTALMICA FCO X 5 ML	FLUOROMETOLONA	\$ 70.356,00	MEDIA ARMONICA
814	467021	19978406-1	FLUTOX SUSPENSION SABOR A COCO X 120 ML	CLOPERASTINA FENDIZOATO	\$ 31.263,00	MEDIA GEOMETRICA
815	463583	20087519-1	FOCUS 0.04 MG/ML SOL OFTALMICA FCO X 10 ML	TRAVOPROST	\$ 147.176,00	MEDIA ARMONICA
816	441490	19951437-1	FOLISTER COMPLEX HAIR LOTION 5%-0.1%-0.025% FCO X 60 ML	MINOXIDIL-CLOBETASOL-TRETINOINA	\$ 127.500,00	MENOR VALOR
817	449045	20071230-3	FOMAXIN 4 GR [40 MG/ML] POLVO P/SOL INYECT IV CAJA X 10 VIALES	FOSFOMICINA	\$ 4.742.860,00	MENOR VALOR
818	441545	20060353-1	FORTZINK 10 MG/ML GOTAS VAINILLA X 30 ML	SULFATO DE ZINC	\$ 27.943,00	PROMEDIO
819	441493	20061215-2	FORTZINK 20 MG CAJA X 20 CAPSULAS BLANDAS	SULFATO DE ZINC	\$ 32.688,00	MEDIA GEOMETRICA
820	455108	20067183-2	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	DAPAGLIFLOZINA	\$ 131.992,00	MENOR VALOR
821	442227	20161093-1	FOSTER NEXTHALER 100 MCG-6 MCG/DOSIS INHALADOR X 120 DOSIS POLVO P/INHAL	BECLOMETASONA + FORMOTEROL	\$ 255.333,00	MEDIA ARMONICA
822	835507	19956673-6	FREEGEN GEL 1% SOL OFTAL FCO X 15 ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	\$ 55.653,00	PROMEDIO
823	405296	20261759	FREESTYLE LIBRE 2 PLUS SENSOR CAJA X 1 UNIDAD	SISTEMA DE MONITOREO DE GLUCOSA	\$ 375.069,00	MENOR VALOR
824	405244	20121962	FREESTYLE LIBRE SENSOR CAJA X 1 UNIDAD	SISTEMA DE MONITOREO DE GLUCOSA	\$ 336.600,00	MENOR VALOR
825	411087	19980603-5	FUNGISTEROL 2% SHAMPOO FCO X 100 ML	KETOCONAZOL	\$ 12.320,00	MENOR VALOR
826	437250	20156025-3	FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MCG/50 MCL NOVAMED SPRAY NASAL FCO X 120 DOSIS	FUROATO DE FLUTICASONA	\$ 27.143,00	MENOR VALOR
827	433065	20019847-1	FURODERM 0.1% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	MOMETASONA FUROATO	\$ 24.666,00	MEDIA GEOMETRICA
828	433054	20023989-1	FURODERM 0.1% SOLUCION TOPICA FCO X 30 ML	MOMETASONA FUROATO	\$ 62.526,00	PROMEDIO
829	492317	20104356-2	FUROMET 50 MCG/DOSIS SUSP P/INHAL SPRAY NASAL FCO X 120 DOSIS	MOMETASONA FUROATO	\$ 68.477,00	PROMEDIO
830	441442	19914227-5	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML FARMIONI SOL INYECT IM-IV CAJA X 100 AMPOLLAS	FUROSEMIDA	\$ 271.450,00	PROMEDIO
831	314647	20011388-13	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML VITALIS SOL INY IV-IM CAJA X 100 AMPOLLAS	FUROSEMIDA	\$ 280.150,00	PROMEDIO
832	424146	42216-13	FUROSEMIDA 40 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS	FUROSEMIDA	\$ 12.900,00	MENOR VALOR
833	618502	19935355-1	FUSITREX 2%-2%-0.4% CREMA TOPICA TUBO X 20 GR	ACIDO FUSIDICA - KETOCONAZOL - DEXAMETASONA	\$ 68.579,00	MENOR VALOR
834	463283	40191-1	FUZOLPAULY 150 MGS CAJA X 4 CAPSULAS	FLUCONAZOL	\$ 132.351,00	MEDIA GEOMETRICA
835	201009	40191-2	FUZOLPAULY 150 MGS X 1 CAPSULA	FLUCONAZOL	\$ 74.997,00	MENOR VALOR
836	88316	21013-6	FYBOGEL NARANJA CAJA X 10 SOBRES	PSYLLIUM	\$ 41.720,00	MENOR VALOR
837	448174	21013-6	FYBOGEL NARANJA CAJA X 10 SOBRES POR 3.5 GR	PSYLLIUM	\$ 41.720,00	MENOR VALOR



838	717507	19949566-1	GAAP OFTEN 0.05 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FCO X 3 ML	LATANOPROST	\$ 17.714,00	MENOR VALOR
839	438259	19988550-4	GALVUS 50 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	VILDAGLIPTINA	\$ 39.161,00	MENOR VALOR
840	438367	19998394-4	GALVUS MET 50 MG/1000 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	VILDAGLIPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA	\$ 47.516,00	MENOR VALOR
841	438221	20003706-2	GALVUS MET 50 MG/500 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	VILDAGLIPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA	\$ 25.200,00	MENOR VALOR
842	438390	19998393-2	GALVUS MET 50 MG/850 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	VILDAGLIPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA	\$ 43.372,00	MENOR VALOR
843	438194	19998393-4	GALVUS MET 50 MG/850 MG CAJA X 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	VILDAGLIPTINA - CLORHIDRATO DE METFORMINA	\$ 88.648,00	MENOR VALOR
844	429155	20038763-5	GAMO 20 MG CAJA X 28 TABLETAS CON CUBIERTA ENTERICA	PANTOPRAZOL	\$ 305.881,00	MEDIA ARMONICA
845	406021	19974885-1	GANFORT 0.3 MG-5 MG/ML SOL OFTAL FCO X 3 ML	BIMATOPROST - TIMOLOL	\$ 39.849,00	MENOR VALOR
846	497241	20168919-2	GASTROFAST ADVANCE 5%-8%-1.2%-2.67% SUSP ORAL FCO X 240 ML	ALGINATO DE SODIO-MAGALDRATO-SIMETICONA-BICARBONATO DE SODIO	\$ 66.341,00	MENOR VALOR
847	86690	20168919-8	GASTROFAST ADVANCE SUSP ORAL MENTA CAJA X 12 SOBRES DE 10 ML	ALGINATO DE SODIO-MAGALDRATO-SIMETICONA-BICARBONATO DE SODIO	\$ 42.828,00	MENOR VALOR
848	463711	19959810-9	GASTRUM 10 MG CAJA X 48 TABLETAS	FAMOTIDINA	\$ 66.528,00	MENOR VALOR
849	490637	20010745-6	GAVISCON 50 MG-26.7 MG-16 MG/ML SUSP ORAL MENTA CAJA X 12 SOBRES POR 10 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 38.369,00	MEDIA ARMONICA
850	124268	20027038-3	GAVISCON D/ACCION 5%-2.13%-3.25% SUSP ORAL FCO X 300 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 70.323,00	MEDIA ARMONICA
851	124267	20044923-6	GAVISCON D/ACCION SUSP ORAL MENTA CAJA X 12 SOBRES POR 10 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 38.698,00	MEDIA ARMONICA
852	491961	20027038-3	GAVISCON DOBLE ACCION 5%-2.13%-3.25% SUSP ORAL MENTA FCO X 300 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 54.646,00	MENOR VALOR
853	490914	20010354-4	GAVISCON SUSP ORAL MENTA FCO X 300 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO	\$ 47.534,00	MENOR VALOR
854	437154	20103548	GELIMED COLAGENO HIDROLIZADO POLVO CAJA X 30 SOBRES POR 10 GR	COLAGENO HIDROLIZADO	\$ 135.145,00	MEDIA ARMONICA
855	276271	20129546-1	GENFAR DOL ULTRA FORTE 250 MG/200 MG/65 MG CAJA X 10 TABLETAS	ACETAMINOFEN - IBUPROFENO - CAFEINA	\$ 18.239,00	MEDIA ARMONICA
856	441392	19946292-4	GENTAMICINA 0.1% CREMA TOPICA X 40 GR	GENTAMICINA	\$ 13.529,00	PROMEDIO
857	423122	19936817-1	GENTAMICINA 0.3% L-S GOTAS OFTALM FCO X 10 ML	GENTAMICINA	\$ 10.323,00	MEDIA GEOMETRICA
858	441032	19988977-4	GENTAMICINA 160 MG/2 ML FARMIONNI SOL INYECT IM-IV CAJA X 10 AMPOLLAS	GENTAMICINA	\$ 34.541,00	MEDIA GEOMETRICA
859	441362	19988939-4	GENTAMICINA 80 MG/2 ML FARMIONNI SOL INYECT IM-IV CAJA X 10 AMPOLLAS	GENTAMICINA	\$ 23.520,00	MEDIA GEOMETRICA
860	276204	24061-6	GENTAMICINA G-F 160 MG AMP CAJA X 2 ML	GENTAMICINA	\$ 3.234,00	MEDIA GEOMETRICA
861	451042	19941932-2	GENTAMICINA MK SOLUCION OFTALMICA 0.3% CAJA X 10 ML	GENTAMICINA	\$ 13.057,00	PROMEDIO
862	445528	20060088-1	GLARITUS 100 UI/ML SOL INYECT SC CAJA X 1 PLUMA C/CARTUCHO X 3 ML	INSULINA GLARGINA	\$ 34.986,00	MEDIA GEOMETRICA
863	446087	19950508-1	GLAUCOPROST 0.004% [0.04 MG/ML] SOL OFTALMICA FCO X 3 ML	TRAVOPROST	\$ 60.017,00	MEDIA ARMONICA
864	492320	20142847-2	GLEMONT-L 10 MG/5 MG FCO X 14 TABLETAS RECUBIERTAS	MONTELUKAST - LEVOCETIRIZINA	\$ 25.774,00	MENOR VALOR
865	492551	20142846-1	GLENCET 5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO	\$ 63.190,00	PROMEDIO
866	866009	DROGA BLANCA	GLICERINA CARBONATADA DROGAM FCO X 30 ML	GLICERINA CARBONATADA	\$ 5.390,00	MEDIA GEOMETRICA
867	152039	56220-3	GLICOLIC H LOCION X 60 ML	GLICOLICO ACIDO - HIDROQUINONA	\$ 120.383,00	MEDIA ARMONICA
868	446090	56220-3	GLICOLIC-H 10% - 2% LOCION TOP FCO X 60 ML	GLICOLICO ACIDO - HIDROQUINONA	\$ 70.071,00	MENOR VALOR
869	57395	20172816-1	GLICOLUB 0.6% EMUL OFTAL FCO X 10 ML	PROPILENGLICOL	\$ 56.640,00	MENOR VALOR
870	405210	20129549	GLUCERNA LIQUIDA VAINILLA BOTELLA X 237 ML (8 ONZ)	APME POLIMERICO A BASE DE CARBOHIDRATO	\$ 15.017,00	MEDIA ARMONICA
871	477577	20107765	GLUCERNA POLVO VAINILLA LATA X 850 GR	APME POLIMERICO E HIPERPROTEICO A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA	\$ 155.083,00	MEDIA GEOMETRICA
872	492489	20039073-1	GLUCONATO DE CALCIO 10% B.BRAUN SOLUC INYEC CAJA X 20 AMPOLLAS DE 10 ML	CALCIO GLUCONATO	\$ 55.093,00	MEDIA ARMONICA
873	58098	59501-3	GLUCOPHAGE 500 MG CAJA X 30 TABLETAS	METFORMINA	\$ 90.000,00	MENOR VALOR
874	436135	20004233-2	GLUCOPHAGE XR 1000 MG X 30 TABLETAS	METFORMINA	\$ 108.810,00	MENOR VALOR
875	436091	19941292-3	GLUCOPHAGE XR 500 MG X 30 TABLETAS	METFORMINA	\$ 67.310,00	MEDIA ARMONICA



876	436133	19983328-2	GLUCOPHAGE XR 750 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION SOSTENIDA	METFORMINA CLORHIDRATO	\$ 99.930,00	MENOR VALOR
877	441339	20039206	GLUCOQUICK G30A TIRAS P/GLUCOMETRIA VIAL X 50 UND	TIRAS PARA GLUCOMETRIA	\$ 52.799,00	MEDIA GEOMETRICA
878	423237	19964561-9	GLUCOSAMINA 1500 MG L-S GRANULADO P/SOL ORAL CAJA X 60 SOBRES	GLUCOSAMINA SULFATO	\$ 36.420,00	MENOR VALOR
879	125933	20100512-2	GLUCOSAMINA 500 MG+CONDROITINA 400 MG NAT SYSTEM FCO X 60 CAPSULAS	GLUCOSAMINA-CONDROITINA	\$ 51.632,00	MEDIA ARMONICA
880	490828	19987035-3	GLUCOSAMINA 750 MG+CONDROITINA 600 MG NAT SYSTEM FCO X 100 CAPSULAS	GLUCOSAMINA-CONDROITINA	\$ 81.873,00	MEDIA GEOMETRICA
881	413146	20126285-1	GLYXAMBI 10 MG/5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	EMPAGLIFLOZINA - LINAGLIPTINA	\$ 168.921,00	MEDIA ARMONICA
882	413147	20108712-1	GLYXAMBI 25 MG/5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	EMPAGLIFLOZINA - LINAGLIPTINA	\$ 363.510,00	MENOR VALOR
883	125770	20078851-3	G-MET 500 MG/5 ML SOL ORAL FCO X 240 ML	METFORMINA	\$ 98.133,00	MEDIA GEOMETRICA
884	441419	20082257-2	G-MET G-TAB 1000 MG CAJA X 40 TABLETAS RECUBIERTAS	METFORMINA CLORHIDRATO	\$ 78.540,00	PROMEDIO
885	490924	20053122-3	GOUTEX 120 MG CAJA X 30 CAPSULAS	FEBUXOSTAT	\$ 127.669,00	MEDIA GEOMETRICA
886	441352	20053123-1	GOUTEX 80 MG CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS	FEBUXOSTAT	\$ 93.809,00	MEDIA GEOMETRICA
887	68782	20053123-1	GOUTEX 80 MG X 30 CAPSULAS BLANDAS	FEBUXOSTAT	\$ 165.990,00	MENOR VALOR
888	463455	20004012-5	GYNCLOX 100 MG/200 MG CAJA X 3 OVULOS VAGINALES	CLINDAMICINA - CLOTRIMAZOL	\$ 108.420,00	MEDIA GEOMETRICA
889	42767	20151057-1	GYNETS 4 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	DROSPIRENONA	\$ 60.452,00	MENOR VALOR
890	457054	19938870-1	GYNOFER FOL X 30 TABLETAS	ACIDO FOLICO - HIERRO POLIMALTOSADO	\$ 90.430,00	MEDIA GEOMETRICA
891	497127	19908154-2	GYNOFLOR 2% - 10% CREMA VAGINAL TUBO X 40 GR+7 APLICADORES	CLOTRIMAZOL - METRONIDAZOL	\$ 54.700,00	MEDIA GEOMETRICA
892	410088	19985092-4	GYNOTRAN 750 MG/200 MG VAGINAL CAJA X 7 OVULOS	METRONIDAZOL - MICONAZOL	\$ 84.361,00	MEDIA ARMONICA
893	463716	20014434-7	GYNTER 80 MG/100 MG VAGINAL CAJA X 3 OVULOS	TERCONAZOL - CLINDAMICINA	\$ 96.297,00	MEDIA ARMONICA
894	463286	20146833-2	HEBAL 1% - 2% UNGUENTO RECTAL TUBO X 20 GR	HIDROCORTISONA ACETATO+BENZOCAINA	\$ 35.415,00	PROMEDIO
895	48560	19900270-7	HEPA-MERZ 3 GR GRANULADO ORAL CAJA X 30 SOBRES POR 5 GR C/U	L-ORNITINA - L-ASPARTATO	\$ 242.410,00	MEDIA ARMONICA
896	418017	25018-3	HERREX 50 MG/ML GOTAS ORALES FCO X 30 ML	HIERRO POLIMALTOSADO	\$ 82.483,00	MEDIA GEOMETRICA
897	418058	27440-3	HERREX FOL 0.36 MG-150 MG/15 ML CARAMELO JARABE FCO X 120 ML	ACIDO FOLICO - HIERRO POLIMALTOSADO	\$ 80.729,00	MEDIA GEOMETRICA
898	418078	19982964-5	HERREX FOL 1000 [1 MG/100 MG] CAJA X 30 TABLETAS	ACIDO FOLICO - HIERRO POLIMALTOSADO	\$ 117.742,00	MEDIA GEOMETRICA
899	449020	20092188-1	HETVAL 1000 MG X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	VALACICLOVIR	\$ 76.500,00	MENOR VALOR
900	449021	20092192-1	HETVAL 500 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	VALACICLOVIR	\$ 61.320,00	MENOR VALOR
901	835516	20047756-3	HIALTEARS 0.4% SOL OFTAL FCO X 10 ML	HIALURONATO SODICO	\$ 44.497,00	MEDIA GEOMETRICA
902	835526	20047756-5	HIALTEARS 0.4% SOL OFTAL FCO X 15 ML	HIALURONATO SODICO	\$ 54.772,00	MEDIA GEOMETRICA
903	472122	20039588-1	HIDRAPLUS-75 COCO CON ZINC SOL ORAL FCO X 400 ML	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS REHIDRATACION ORAL	\$ 10.924,00	MEDIA GEOMETRICA
904	472185	20039588-1	HIDRAPLUS-75 UVA CON ZINC X 400 ML	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS REHIDRATACION ORAL	\$ 10.924,00	MEDIA GEOMETRICA
905	33980	212764-6	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS	HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 46.650,00	PROMEDIO
906	459101	20072968-6	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG LAPROFF CAJA X 300 TABLETAS	HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 46.950,00	PROMEDIO
907	20845	34162-15	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG MK CAJA X 30 TABLETAS	HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 8.400,00	MENOR VALOR
908	20723	34162-6	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG MK CAJA X 300 TABLETAS ----[NO USAR]----	HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 46.350,00	PROMEDIO
909	497076	FORMULA MAGISTRAL	HIDROCLOROTIAZIDA 9 MG/ML SUSP ORAL FCO X 120 ML F/MAGISTRAL	HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 143.286,00	MENOR VALOR
910	463332	40194-2	HIDROCORTISONA 1% A-G CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	HIDROCORTISONA	\$ 3.846,00	MENOR VALOR
911	744543	20116777-4	HIDROFEROL 0.266 MG CAJA X 1 CAPSULA BLANDA	CALCIFEDIOL	\$ 52.096,00	MEDIA GEOMETRICA
912	700501	19989418-1	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 MG CAJA X 20 TABLETAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO	\$ 35.960,00	MENOR VALOR
913	490155	20008612-1	HIDROMORFONA HCL 2 MG/1 ML FNE SOL INYECT ED-IM-IT-IV-SC CAJA X 10 AMPOLLAS	HIDROMORFONA CLORHIDRATO	\$ 69.320,00	MENOR VALOR



914	418102	20061696-3	HIDROTEN 12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	CLORTALIDONA	\$ 70.318,00	MEDIA GEOMETRICA
915	418103	20061697-3	HIDROTEN 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	CLORTALIDONA	\$ 75.459,00	MEDIA GEOMETRICA
916	33789	19907962-4	HIDROXICINA 25 MG G-FAR CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	HIDROXICINA	\$ 4.434,00	MEDIA GEOMETRICA
917	428501	19999957-8	HIDROXIDO ALUM+MAG+SIMETICONA BEST X 360 ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO - MAGNESIO - SIMETICONA	\$ 23.615,00	MEDIA GEOMETRICA
918	451282	215882-1	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% MK SUSP ORAL FCO X 360 ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO	\$ 31.005,00	PROMEDIO
919	314637	19926478-5	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20 MG-2.5G/5 ML VITALIS SOL INYEC IM-IV CAJA	HIOSCINA BUTIL BROMURO - DIPIRONA	\$ 161.040,00	PROMEDIO
920	424098	55829-1	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+ACETAMINOFEN 2/100 MG GOTAS FCO X 30 ML	ACETAMINOFEN - N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	\$ 27.493,00	MEDIA GEOMETRICA
921	215510	19946047-1	HIPERVISC 37.5 MG-12.5 MG/ML SOL OFTAL FCO X 5 ML	SODIO CLORURO - POTASIO CLORURO	\$ 104.286,00	MENOR VALOR
922	497265	20192736-2	HISTADINE 50 MG/100 ML SOLUCION ORAL FCO X 120 ML	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO	\$ 10.496,00	MEDIA GEOMETRICA
923	448185	20068917-4	HISTIVERT 16 MG CAJA X 30 TABLETAS.	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	\$ 5.790,00	MENOR VALOR
924	448177	20068914-3	HISTIVERT 24 MG CAJA X 30 TABLETAS	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	\$ 12.810,00	MENOR VALOR
925	466052	20096938-3	HISTOTAL 25.000 UI/1 ML SOL ORAL CAJA X 4 AMPOLLAS BEBIBLES	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 47.652,00	MENOR VALOR
926	411076	20009377-1	HONGISTINA 100.000 UI/ML SUSPENSION FCO X 60 ML	NISTATINA	\$ 9.649,00	MEDIA ARMONICA
927	464029	224030-4	HUMALOG X 5 CARTUCHOS DE 3 ML/	INSULINA LISPRO	\$ 139.640,00	MEDIA ARMONICA
928	464061	224030-6	HUMALOG 100 U/ML SOL INYEC IV-SC CAJA X 1 KWIKPEN POR 3 ML	INSULINA LISPRO	\$ 27.928,00	MEDIA ARMONICA
929	464028	224030-2	HUMALOG 100 U/ML SOL INYECT SC/IV CAJA X 1 VIAL POR 10 ML	INSULINA LISPRO	\$ 84.496,00	MEDIA ARMONICA
930	464056	224030-5	HUMALOG 100 U/ML SOL INYECT SC-IV CAJA X 5 KWIKPEN POR 3 ML C/U	INSULINA LISPRO	\$ 139.640,00	MEDIA ARMONICA
931	464069	27190-4	HUMULIN N 100 UI/ML SUSP INYEC SC CAJA X 5 KWIKPEN POR 3 ML C/U	INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA	\$ 126.000,00	MENOR VALOR
932	717514	20001982-2	HUMYLUB OFTEN 0.1% - 0.18% SOL OFTAL FCO X 15 ML	HALURONATO DE SODIO - SULFATO DE CONDOITIN	\$ 46.978,00	MEDIA ARMONICA
933	717518	20090693-1	HUMYLUB PF 0.1%-0.18% SOL OFTAL FCO X 10 ML (Libre de Conservadores)	HIALURONATO SODICO - CONDOITINA SULFATO	\$ 31.946,00	MEDIA ARMONICA
934	490679	20014105	HYABAK 0.15% GOTAS OFTALMICAS FCO X 10 ML	HIALURONATO SODICO	\$ 88.396,00	MEDIA ARMONICA
935	79394	20014105	HYABAK 0.15% HIPOTONICO GOTAS OFTALMICAS FCO X 10 ML	HIALURONATO SODICO	\$ 104.814,00	MENOR VALOR
936	497188	49884-3	HYALGAN 20 MG/2 ML SOL INYECT INTRA-ARTICULAR CAJA X 1 JERINGA PRELENADA	HIALURONATO SODICO	\$ 141.282,00	MEDIA ARMONICA
937	415011	217467-13	HYZAAR 50/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	LOSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 316.228,00	MEDIA GEOMETRICA
938	491166	20079776	IALURIL PREFILL 800 MG-1 GR-440 MG/50 ML SOL INYEC INTRAVESICAL CAJA X 1 JERING	HIALURONATO SODICO - CONDOITINA SULFATO - CALCIO CLORURO	\$ 1.239.747,00	MEDIA ARMONICA
939	491997	20139167-1	IBANDRON 6 MG/6 ML SOL P/INFUSION IV CAJA X 1 VIAL	ACIDO IBANDRONICO	\$ 324.102,00	MEDIA GEOMETRICA
940	457120	20054841-3	IBONE D 150 MG/12.000 UI CAJA X 3 TABLETAS RECUBIERTAS	ACIDO IBANDRONICO - VITAMINA D3	\$ 385.869,00	MENOR VALOR
941	457122	20117306-1	IBONE-D 150 MG/30.000 UI CAJA X 1 TABLETA RECUBIERTA	ACIDO IBANDRONICO - VITAMINA D3	\$ 309.067,00	MEDIA ARMONICA
942	20758	20068196-12	IBUFLASH MIGRAN 400 MG/250 MG/65 MG CAJA X 30 CAPSULAS LIQUIDAS	IBUPROFENO - ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 72.390,00	MENOR VALOR
943	20660	20040731-34	IBUFLASH ULTRA FORTE MK 400 MG/65 MG CAJA X 18 CAPSULAS LIQUIDAS	IBUPROFENO - CAFEINA	\$ 38.430,00	MENOR VALOR
944	132340	19995255-1	IBUPROFAR COMPUESTO 200 MG/30 MG CAJA X 48 CAPSULAS	IBUPROFENO - CAFEINA	\$ 27.312,00	MENOR VALOR
945	402126	20011525-1	IBUPROFENO 100 MG/5 ML [2%] COASPHARMA SUSP ORAL FCO X 120 ML	IBUPROFENO	\$ 5.093,00	MEDIA ARMONICA
946	33746	19908253-1	IBUPROFENO 200 MG + METACARBAMOL 500 MG G-FAR CAJA X 30 TABLETAS	IBUPROFENO - METOCARBAMOL	\$ 36.235,00	PROMEDIO
947	33833	51330-6	IBUPROFENO 400 MG G-FAR CAJA X 100 TABLETAS	IBUPROFENO	\$ 21.375,00	MEDIA GEOMETRICA
948	451364	43335-1	IBUPROFENO 600 MG MK CAJA X 50 TABLETAS	IBUPROFENO	\$ 15.731,00	MEDIA ARMONICA
949	460025	229579-1	IBUPROFENO M-PHIS 2% JBE X 120 ML	IBUPROFENO	\$ 12.394,00	PROMEDIO
950	256598	19973249-1	IDENA 150 MG CAJA X 1 TABLETA	ACIDO IBANDRONICO	\$ 197.085,00	MEDIA GEOMETRICA
951	446140	19984722-5	ILIMIT 15 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	ARIPIPAZOL	\$ 174.855,00	PROMEDIO



952	469035	20023734-6	ILTUX 40 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	OLMESARTAN MEDOXOMIL	\$ 50.834,00	MEDIA GEOMETRICA
953	256637	20052046-3	ILTUXAM 20 MG/5 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	OLMESARTAN MEDOXOMIL + AMLODIPINO	\$ 169.190,00	MEDIA GEOMETRICA
954	256628	20052050-3	ILTUXAM 40 MG/10 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	OLMESARTAN MEDOXOMIL + AMLODIPINO	\$ 231.946,00	MEDIA GEOMETRICA
955	256616	20052048-3	ILTUXAM 40 MG/5 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	OLMESARTAN MEDOXOMIL + AMLODIPINO	\$ 208.748,00	MEDIA ARMONICA
956	483029	19948755-1	IMIGRAN FDT 50 MG CAJA X 2 TABLETAS	SUMATRIPTAN SUCCINATO	\$ 82.202,00	MENOR VALOR
957	672256	20030724-4	IMIPRAMINA 10 MG HUMAX CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	IMIPRAMINA	\$ 42.900,00	MENOR VALOR
958	459090	20028647-7	IMIPRAMINA CLORHID LAPROFF 25 MG CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS	IMIPRAMINA	\$ 32.760,00	MENOR VALOR
959	672513	19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG HUMAX CAJA X 100 TABLETAS	IMIPRAMINA	\$ 10.920,00	MENOR VALOR
960	491638	20079146-1	INARAQ 1 MG/2 ML SUSP ESTERIL P/NEBUL-INHAL CAJA X 5 FRASCOS	BUDESONIDA	\$ 43.400,00	MENOR VALOR
961	483112	20090770-1	INCRUSE ELLIPTA 62.5 MCG/55 MCG/DOSIS POLVO P/INHAL ORAL INHALADOR X 30 DOSIS	UMECLIDINIO	\$ 144.879,00	MEDIA ARMONICA
962	479117	20032498-2	INDUCTAL 2 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	ESZOPICLONA	\$ 67.889,00	MEDIA GEOMETRICA
963	430055	20008220-1	INFLABON 200 MCG/DOSIS INHAL BUCAL FCO X 200 DOSIS	BUDESONIDA	\$ 88.435,00	MEDIA GEOMETRICA
964	430072	19942977-1	INFLABON 50 MCG/DOSIS SOL P/INHAL BUCAL FCO X 200 DOSIS (10 ML)	BUDESONIDA	\$ 102.386,00	PROMEDIO
965	430019	20009479-3	INFLACOR RETARD 3 MG-3 MG/1 ML SUSP INYEC X 100 AMPOLLAS	BETAMETASONA FOSFATO - BETAMETASONA ACETATO	\$ 3.002.665,00	MEDIA GEOMETRICA
966	451381	20020048-2	INMOX 30 MG CAJA X 14 CAPSULAS LIBERACION RETARDADA	DULOXETINA	\$ 18.281,00	MEDIA ARMONICA
967	439061	20047198-3	INSPIRA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	EPLERENONA	\$ 141.913,00	MEDIA ARMONICA
968	712145	20035401-3	INSPIRA 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	EPLERENONA	\$ 221.587,00	MEDIA ARMONICA
969	419093	19983119-2	INVEGA 3 MG CAJA X 14 TABLETAS	PALIPERIDONA	\$ 107.656,00	MEDIA GEOMETRICA
970	419080	19983120-2	INVEGA 6 MG CAJA X 14 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	PALIPERIDONA	\$ 173.219,00	MEDIA ARMONICA
971	419077	19983122-2	INVEGA 9 MG CAJA X 14 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	PALIPERIDONA	\$ 251.328,00	MEDIA ARMONICA
972	419091	20020734-5	INVEGA SUSTENNA 100 MG/1 ML CAJA X 1 JERINGA PRELL SUSP INYECT I.M LIBERACION P	PALIPERIDONA	\$ 1.131.809,00	MENOR VALOR
973	419092	20020735-1	INVEGA SUSTENNA 150 MG/1.5 ML CAJA X 1 JERINGA PRELL SUSP INYEC IM LIBERACION P	PALIPERIDONA	\$ 1.474.033,00	MENOR VALOR
974	419089	20020732-1	INVEGA SUSTENNA 75 MG/0.75 ML CAJA X 1 JERINGA PRELL SUSP INYECT I.M LIBERACION	PALIPERIDONA	\$ 852.031,00	MENOR VALOR
975	419124	20112358-5	INVEGA TRINZA 546 MG/1.750 ML SUSP INYEC IM CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	PALIPERIDONA	\$ 3.395.424,00	MENOR VALOR
976	419125	20112358-7	INVEGA TRINZA 819 MG/2.625 ML SUSP INYEC IM CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	PALIPERIDONA	\$ 4.422.100,00	MENOR VALOR
977	459055	19940561-4	IOFI 60 MG/400 MCG/70 MG FCO X 30 TABLETAS	FUMARATO FERROSO - ACIDO FOLICO - ACIDO ASCORBICO	\$ 49.240,00	PROMEDIO
978	492473	19960965-2	IOPOVISOL 10% SOL TOPICA FCO X 60 ML	YODOPOVIDONA	\$ 8.905,00	MEDIA GEOMETRICA
979	745580	20120255-6	IPCA DICHLOR 12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	CLORTALIDONA	\$ 40.049,00	MEDIA GEOMETRICA
980	314598	20014926-3	IPIPRAL 15 MG X 10 TABLETAS (ARIPIPAZOL)	ARIPIPAZOL	\$ 44.185,00	PROMEDIO
981	457019	19949930-24	IPRAN 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	ESCITALOPRAM	\$ 198.845,00	MEDIA GEOMETRICA
982	420090	19949932-18	IPRAN 20 MG CAJA X 20 TABLETAS	ESCITALOPRAM	\$ 244.009,00	MEDIA GEOMETRICA
983	744004	19992496-1	IPRASYN 20 MCG/DOSIS AEROSOL INHAL FCO X 200 DOSIS	BROMURO DE IPRATROPIO	\$ 17.847,00	MEDIA GEOMETRICA
984	60435	20097543-2	IRBEPREX 150 MG CAJA X 30 TABLETAS	IRBESARTAN	\$ 15.462,00	MEDIA ARMONICA
985	60455	20071338-2	IRBEPREX A 150 MG/5 MG CAJA X 30 TABLETAS	IRBESARTAN - AMLODIPINO	\$ 225.417,00	MEDIA GEOMETRICA
986	60470	20089313-2	IRBEPREX A 300 MG/10 MG CAJA X 30 TABLETAS	IRBESARTAN - AMLODIPINO	\$ 177.295,00	MEDIA GEOMETRICA
987	60498	20071337-7	IRBEPREX A 300 MG/5 MG CAJA X 1000 TABLETAS	IRBESARTAN - AMLODIPINO	\$ 891.654,00	MEDIA GEOMETRICA
988	446290	20089313-9	IRBEPREX A 300/10 MG CAJA X 1000	IRBESARTAN - AMLODIPINO	\$ 1.529.990,00	PROMEDIO



			TABLETAS			
989	60416	20097539-2	IRBEPREX H 150 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 24.976,00	MEDIA GEOMETRICA
990	60430	19948593-2	IRBEPREX H 300 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 41.481,00	MEDIA GEOMETRICA
991	98600	20144863-1	IRBESARTAN 150 MG ECAR CAJA X 30 TABLETAS	IRBESARTAN	\$ 16.694,00	MEDIA GEOMETRICA
992	470507	19949126-13	IRBETIAZID 150 MG/12.5 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 13.524,00	MENOR VALOR
993	449072	20142721-1	IRBIGEN 150 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	IRBESARTAN	\$ 7.686,00	MENOR VALOR
994	449063	20142726-1	IRBIGEN 300 MG CAJA X 30 TABLETAS	IRBESARTAN	\$ 17.043,00	MEDIA GEOMETRICA
995	449078	20142071-1	IRBIGEN H 150 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 21.463,00	MEDIA GEOMETRICA
996	449059	20142222-1	IRBIGEN-H 300 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 14.364,00	MENOR VALOR
997	449067	20142221-1	IRBIGEN-H 300 MG/25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	IRBESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 12.726,00	MENOR VALOR
998	413043	36012-1	ISODINE 220 MG [20 MG Yodo] VAGINAL CAJA X 24 OVULOS	YODOPOVIDONA	\$ 95.577,00	MEDIA ARMONICA
999	441190	20020351-3	ISOFACE 10 MG CAJA X 30 CAPSULAS	ISOTRETINOINA	\$ 95.781,00	MEDIA GEOMETRICA
1000	441069	20020357-3	ISOFACE 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	ISOTRETINOINA	\$ 151.799,00	MEDIA GEOMETRICA
1001	463426	19938908-6	ISOFEM 25 MG/600 MG/200 UI CAJA X 60 TABLETAS	ISOFLAVONAS DE SOYA - CALCIO - VITAMINA D	\$ 64.560,00	MENOR VALOR
1002	451329	19999309-8	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABLETAS	ESZOPICLONA	\$ 101.871,00	PROMEDIO
1003	471013	94321-1	ISOPTO ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA FCO X 5 ML	ATROPINA	\$ 26.286,00	MENOR VALOR
1004	415080	19980565-2	JANUMET 50 MG/1000 MG CAJA X 56 TABLETAS	SITAGLIPTINA - METFORMINA	\$ 120.893,00	MENOR VALOR
1005	415090	19992192-2	JANUMET 50 MG/850 MG CAJA X 56 TABLETAS	SITAGLIPTINA - METFORMINA	\$ 118.048,00	MENOR VALOR
1006	415099	20068050-1	JANUMET XR 100 MG/1000 MG CAJA X 28 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	SITAGLIPTINA - METFORMINA	\$ 130.200,00	MENOR VALOR
1007	415102	20068049-2	JANUMET XR 50 MG/1000 MG FCO X 28 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	SITAGLIPTINA - METFORMINA	\$ 62.446,00	MENOR VALOR
1008	415103	20068049-3	JANUMET XR 50 MG/1000 MG FCO X 56 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	SITAGLIPTINA - METFORMINA	\$ 83.992,00	MEDIA ARMONICA
1009	415053	19975048-1	JANUVIA 100 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	SITAGLIPTINA	\$ 117.561,00	MENOR VALOR
1010	415100	19975067-2	JANUVIA 25 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	SITAGLIPTINA	\$ 35.448,00	MENOR VALOR
1011	415054	19975068-2	JANUVIA 50 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	SITAGLIPTINA	\$ 70.924,00	MENOR VALOR
1012	433049	20068543-2	JAUDEDOL 750/350 MG CAJA X 20 TABLETAS	ACETAMINOFEN - METOCARBAMOL	\$ 25.986,00	MEDIA GEOMETRICA
1013	413131	20073367-3	JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	EMPAGLIFLOZINA	\$ 110.880,00	MENOR VALOR
1014	13283	20061998-3	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	EMPAGLIFLOZINA	\$ 212.880,00	MENOR VALOR
1015	413132	20061998-3	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	EMPAGLIFLOZINA	\$ 204.030,00	MENOR VALOR
1016	413139	20101182-6	JARDIANCE DUO 12.5 MG/1000 MG CAJA X 60 TABLETAS RECUBIERTAS	EMPAGLIFLOZINA - METFORMINA	\$ 188.400,00	MENOR VALOR
1017	413138	20101206-6	JARDIANCE DUO 12.5 MG/850 MG CAJA X 60 TABLETAS RECUBIERTAS	EMPAGLIFLOZINA - METFORMINA	\$ 160.140,00	MENOR VALOR
1018	447053	20046501-1	JAYDESS 13.5 MG INTRAUTERINA CAJA X 1 ENDOCEPTOR	LEVONORGESTREL	\$ 540.926,00	MEDIA ARMONICA
1019	406055	19998080	JUVEDERM ULTRA PLUS XC IMPLANTES FAC BIOAB C/LIDOC GEL X 1 KIT 2 JERINGAS PRELL	ACIDO HIALURONICO-LIDOCAINA	\$ 1.330.000,00	MENOR VALOR
1020	714020	19915484-2	KAPTIN 300 MG LEGRAND CAJA X 100 CAPSULAS	GABAPENTINA	\$ 19.320,00	MENOR VALOR
1021	714003	19929866-3	KAPTIN 400 MG CAJA X 100 CAPSULAS	GABAPENTINA	\$ 39.412,00	MEDIA ARMONICA
1022	714014	19942434-4	KAPTIN 600 MG CAJA X 100 TABLETAS	GABAPENTINA	\$ 109.905,00	MEDIA GEOMETRICA
1023	463288	19989771-1	KAZIDE 200 MG CAJA X 6 TABLETAS.	NITAZOXANIDA	\$ 68.631,00	PROMEDIO
1024	463289	19942420-2	KAZIDE 500 MG CAJA X 6 TABLETAS	NITAZOXANIDA	\$ 65.818,00	MEDIA GEOMETRICA
1025	472173	20044344-2	K-DELPRAZOL 40 MG POLVO P/RECONS SOL INYEC I.V CAJA X 10 VIALES	OMEPRAZOL	\$ 24.500,00	MENOR VALOR
1026	464010	20014812-8	KEFLEX 1 GR CAJA X 10 TABLETAS	CEFALEXINA	\$ 188.786,00	MEDIA ARMONICA
1027	464011	20014813-2	KEFLEX 500 MG CAJA X 24 TABLETAS	CEFALEXINA	\$ 170.544,00	MEDIA GEOMETRICA



1028	462042	38991-2	KENACORT-A 50 MG/5 ML [1%] CAJA X 1 VIAL SUSP INYECT INTRAARTICULAR/INTRADERMI	TRIAMCINOLONA	\$ 40.587,00	MEDIA ARMONICA
1029	835504	19930002-1	KENALER 0.05% SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	KETOTIFENO	\$ 87.952,00	PROMEDIO
1030	835505	19991710-5	KENALER-R 0.025% SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	KETOTIFENO	\$ 74.049,00	PROMEDIO
1031	417025	19936412-2	KEPPRA 500 MG CAJA X 30 TABLETAS	LEVETIRACETAM	\$ 54.152,00	MEDIA ARMONICA
1032	314061	20066094-1	KETOCONAZOL 2% VITALIS CREMA TOP TUBO X 30 GR	KETOCONAZOL	\$ 26.098,00	MEDIA ARMONICA
1033	459085	19918847-2	KETOCONAZOL 200 MG LAPROFF CAJA X 300 TABLETAS	KETOCONAZOL	\$ 122.251,00	MEDIA ARMONICA
1034	20036	24579-1	KETOCONAZOL 200 MG MK CAJA X 10 TABLETAS	KETOCONAZOL	\$ 19.836,00	MEDIA ARMONICA
1035	33753	55502-3	KETOPROFENO 100 MG G-FAR CAJA X 30 TABLETAS	KETOPROFENO	\$ 38.269,00	MEDIA ARMONICA
1036	33754	1982997-1	KETOPROFENO 100 MG/2 ML G-FAR SOL INYECT IM CAJA X 6 AMPOLLAS	KETOPROFENO	\$ 7.944,00	MENOR VALOR
1037	33751	11699-2	KETOPROFENO 2.5% G-FAR GEL TOPICO TUBO X 60 GR	KETOPROFENO	\$ 26.665,00	PROMEDIO
1038	33984	53287-1	KETOROLACO 30 MG/1 ML G-FAR SOL INYECT IV-IM CAJA X 5 AMPOLLAS	KETOROLACO	\$ 30.098,00	PROMEDIO
1039	459022	19984823-1	KETOTIFENO 0.02% LAPROFF JARABE FCO X 100 ML	KETOTIFENO	\$ 16.423,00	PROMEDIO
1040	33070	37920-2	KETOTIFENO 1 MG/5 ML G-FAR JARABE FCO X 100 ML	KETOTIFENO	\$ 19.829,00	MEDIA GEOMETRICA
1041	429050	1990415-3	KETRON 30 MG/2 ML SOL INYECT IM-IV CAJA X 5 AMPOLLAS	KETOROLACO	\$ 52.103,00	PROMEDIO
1042	418060	19925167-11	KIDCAL 300 MG-100 UI-7.5 MG/5 ML SUSP ORAL FRESA FCO X 180 ML	CARBONATO DE CALCIO - VITAMINA D3 - ZINC OXIDO	\$ 99.832,00	PROMEDIO
1043	418061	19925167-23	KIDCAL 300 MG-100 UI-7.5 MG/5 ML SUSP ORAL TUTTI-FRUTTI FCO X 180 ML	CARBONATO DE CALCIO - VITAMINA D3 - ZINC OXIDO	\$ 99.832,00	PROMEDIO
1044	446152	20003378-1	KINOR NF 20% - 5% SOL TOPICA FCO X 10 ML	ACIDO SALICILICO - ACIDO LACTICO	\$ 55.134,00	MEDIA GEOMETRICA
1045	405020	19961994-2	KLARICID 500 MG CAJA X 10 TABLETAS	CLARITROMICINA	\$ 66.210,00	MENOR VALOR
1046	1617	19961994-4	KLARICID 500 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	CLARITROMICINA	\$ 285.852,00	MEDIA ARMONICA
1047	437198	20004817-1	KOACT 1000 MG [875/125 MG] CAJA X 15 TABLETAS RECUBIERTAS	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO	\$ 28.600,00	MEDIA GEOMETRICA
1048	437170	20004819-1	KOACT 625 MG [500/125 MG] CAJA X 15 TABLETAS RECUBIERTAS	AMOXICILINA - CLAVULANATO DE POTASIO	\$ 27.096,00	MEDIA GEOMETRICA
1049	462088	20041742-1	KOMBIGLYZE XR 5 MG/1000 MG CAJA X 28 TABLETA LIBERACION PROLONGADA	SAXAGLIPTINA - METFORMINA HCL	\$ 127.848,00	MENOR VALOR
1050	448199	20068918-3	KOMENCY 10 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	ESCITALOPRAM	\$ 74.294,00	PROMEDIO
1051	442091	27206-1	KONAKION MM PEDIATRICO 2 MG/0.2 ML [1%] CAJA X 5 AMPOLLAS SOL I.M./I.V./ORAL	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	\$ 156.142,00	MENOR VALOR
1052	402134	19964520-1	KRODEX F COMPUESTO 600 MG/200 MG CAJA X 20 CAPSULAS	METRONIDAZOL - NIFUROXAZIDA	\$ 110.765,00	MEDIA GEOMETRICA
1053	717503	19992554-1	KRYTANTEK OFTENOL 20/5/2 MG SOL OFTALMICA X 5 ML	BRIMONIDINA - TIMOLOL - DORZOLAMIDA	\$ 120.443,00	MEDIA GEOMETRICA
1054	717519	20110165-1	KRYTANTEK OFTENOL PF 0.2%-0.5%-2% SOL OFTAL FCO X 5 ML (LIBRE DE CONSERVANTES)	BRIMONIDINA - TIMOLOL - DORZOLAMIDA	\$ 128.328,00	MEDIA GEOMETRICA
1055	479056	19966571-2	KURA-MED 1.000 UI-25 UI-5 MG-50 MG/G UNG TOPICO TUBO X 10 GR	POLIMIXINA B BACITRAZINA ZING NEOMICINA SULFATO LIDOCAINA	\$ 21.714,00	MENOR VALOR
1056	447072	20104320-1	KYLEENA 19.5 MG INTRAUTERINO CAJA X 1 ENDOCEPTOR	LEVONORGESTREL	\$ 682.913,00	MENOR VALOR
1057	388560	19955212-15	LABINPINA 10 MG CAJA X 100 GRAGEAS	HIOSCINA BUTIL BROMURO	\$ 57.617,00	MEDIA GEOMETRICA
1058	463580	20086475-1	LACRISYN 4 MG-3 MG/ML SOL OFTALMICA FCO X 10 ML	POLIETILENGLICOL - PROPILENGLICOL	\$ 49.687,00	MEDIA ARMONICA
1059	472057	206795-2	LACTATO DE RINGER BAXTER BOLSA X 3000 ML P/IRRIGACION	LACTATO DE RINGER	\$ 35.730,00	MENOR VALOR
1060	472037	32606-2	LACTATO DE RINGER BAXTER BOLSA X 500 ML SOL INYEC IV (HARTMAN)	SOLUCION LACTATO DE RINGER	\$ 3.309,00	MENOR VALOR
1061	491831	19942561-7	LACTATO DE RINGER FRESENIUS BOLSA X 1000 ML (HARTMAN) SOL INY IV	LACTATO DE RINGER	\$ 6.458,00	MEDIA ARMONICA
1062	472085	32606-3	LACTATO DE RINGER X 1000 ML(HARTMAN) BAXTER ARB2324	LACTATO DE RINGER	\$ 5.758,00	MENOR VALOR
1063	717506	19908041-1	LAGRICEL OFTENOL 0.4% SOL OFTAL CAJA X 20 AMPOLLETAS POR 0.5 ML (Libre de Conser	HIALURONATO SODICO	\$ 75.186,00	MEDIA ARMONICA
1064	717022	19908041-2	LAGRICEL OFTENOL PF 4 MG/ML (0.4%) SOL OFTAL FCO X 10 ML (Libre de Conservadores	HIALURONATO SODICO	\$ 79.769,00	MENOR VALOR



1065	441092	19937169-2	LAGRIFRESH 0.3%-0.1% SOL OFTAL FCO X 15 ML	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA - DEXTRAN	\$ 22.432,00	MEDIA GEOMETRICA
1066	314600	20014088-1	LAMIVUDINA 300/ABACAVIR 600 MG (LAMCAVIR) X 30 TABLETAS	ABACAVIR SULFATO - LAMIVUDINA	\$ 56.557,00	MEDIA GEOMETRICA
1067	441591	20171231	LANCETAS ESTERIL GLUCOQUICK T CAJA X 30 UND REF 500001470	SIN GENERICOS	\$ 210.305,00	PROMEDIO
1068	441574	20171231	LANCETAS REG GLUCOQUICK TIANJIN CAJA X 50 UND	LANCETAS ESTERILES	\$ 349.225,00	PROMEDIO
1069	441512	55669-16	LANSOPEP 30 MG CAJA X 30 CAPSULAS LIBERACION RETARDADA	LANSOPRAZOL	\$ 58.935,00	PROMEDIO
1070	33863	19989033-3	LANSOPRAZOL 30 MG G-FAR CAJA X 14 CAPSULAS LIBERACION RETARDADA	LANSOPRAZOL	\$ 6.443,00	MEDIA ARMONICA
1071	423058	226859-10	LANSOPRAZOL 30 MG L-S CAJA X 28 CAPSULAS LIBERACION RETARDADA	LANSOPRAZOL	\$ 8.484,00	MENOR VALOR
1072	408054	19914262-4	LANTUS 100 UI/ML SOL INYECT SC CAJA X 1 VIAL POR 10 ML	INSULINA GLARGINA	\$ 75.714,00	MENOR VALOR
1073	445300	19914312-21	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML [300 UI/3 ML] CAJA X 5 LAPICEROS SOL INYECT SC	INSULINA GLARGINA	\$ 111.430,00	MENOR VALOR
1074	445115	19914312-20	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML SOL INYECT SC CAJA X 1 CARTUCHO POR 3 ML	INSULINA GLARGINA	\$ 36.967,00	MEDIA GEOMETRICA
1075	406047	20035873-4	LASTACFT 0.25% SOL OFTAL FCO X 3 ML	ALCAFTADINA	\$ 106.143,00	MENOR VALOR
1076	441535	19947216-5	LATANOX 0.05 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FCO X 2.5 ML	LATANOPROST	\$ 31.815,00	PROMEDIO
1077	490852	FORMULA MAGISTRAL	L-CARNITINA 100 MG/ML FCO X 120 ML F/MAGISTRAL	L-CARNITINA	\$ 103.778,00	MEDIA ARMONICA
1078	60463	20017177-2	LEFLUX 8 MG X 30 TABLETAS	BETHISTINA DICLORHIDRATO	\$ 55.950,00	PROMEDIO
1079	714107	20033957-11	LEGABIN 300 MG CAJA X 30 CAPSULAS	PREGABALINA	\$ 24.000,00	MENOR VALOR
1080	423180	20027412-9	LEPRIT ENZIMATICO 25/80/150 MG CAJA X 60 GRAGEAS	LEVOSULPIRIDA - SIMETICONA - PANCREATINA	\$ 130.022,00	MEDIA ARMONICA
1081	256584	19955886-1	LERTUS FORTE 50 MG/50 MG CAJA X 10 COMPRIMIDOS	DICLOFENACO - CODEINA	\$ 52.739,00	MEDIA GEOMETRICA
1082	776518	20089927-1	LESGENA 3 GR POLVO CAJA X 1 SOBRE	FOSFOMICINA TROMETAMOL	\$ 18.741,00	MENOR VALOR
1083	449022	20065665-1	LETROLE 2.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	LETROZOL	\$ 30.116,00	MEDIA GEOMETRICA
1084	446153	19972118-12	LEVEMIR FLEXPEN 300 U/3 ML SOL INY CAJA X 5 PLUMAS PRELL SC	INSULINA DETEMIR	\$ 236.719,00	MEDIA ARMONICA
1085	384127	20006177-3	LEVOC NF 0.05% - 0.1% JARABE FCO X 60 ML	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO - FENILEFRINA CLORHIDRATO	\$ 53.200,00	MENOR VALOR
1086	714145	20006177-8	LEVOC NF JARABE FCO X 60 ML	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO - FENILEFRINA CLORHIDRATO	\$ 36.910,00	MEDIA ARMONICA
1087	497238	20120627-2	LEVOCETIRIZINA 0.1% (5 MG/5 ML) MK SOL ORAL FCO X 60 ML	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO	\$ 56.752,00	MEDIA GEOMETRICA
1088	674501	19953848-1	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG ACTIFARMA CAJA X 100 TABLETAS	LEVOMEPRIMAZINA	\$ 51.400,00	MENOR VALOR
1089	672614	19943590-2	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG HUMAX CAJA X 100 TABLETAS	LEVOMEPRIMAZINA	\$ 145.719,00	MEDIA GEOMETRICA
1090	672507	19973772-5	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG HUMAX CAJA X 100 TABLETAS	LEVOMEPRIMAZINA	\$ 83.858,00	PROMEDIO
1091	672506	19977387-2	LEVOMEPRIMAZINA 4% HUMAX GOTAS SOL ORAL FCO X 20 ML	LEVOMEPRIMAZINA	\$ 47.809,00	PROMEDIO
1092	427026	19903434-2	LEVOPRONT 60 MG/10 ML JARABE FCO X 120 ML	LEVODROPROPISINA	\$ 42.000,00	MENOR VALOR
1093	451681	20030709-29	LEVOTIROXINA 125 MCG MK CAJA X 150 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 137.275,00	PROMEDIO
1094	451429	20030709-31	LEVOTIROXINA 125 MCG MK CAJA X 150 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 131.800,00	PROMEDIO
1095	451668	20027645-39	LEVOTIROXINA 25 MCG MK CAJA X 150 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 18.910,00	MEDIA GEOMETRICA
1096	451433	20027702-63	LEVOTIROXINA 75 MCG MK CAJA X 150 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 99.250,00	PROMEDIO
1097	441235	19987729-6	LEVOTREX 2.5 MG/5 ML [0.05%] JARABE ORAL FCO X 120 ML+JERINGA DOSIF	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO	\$ 68.292,00	PROMEDIO
1098	405036	19934178-3	LEXAPRO 10 MG CAJA X 28 TABLETAS.	ESCITALOPRAM	\$ 197.998,00	MEDIA GEOMETRICA
1099	479087	19964686-8	LEZAT 5 MG/ML [0.5%] SOL ORAL GOTAS FCO X 20 ML	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO	\$ 14.821,00	MENOR VALOR
1100	618504	20011320-1	LIBERTRIM SII 200 MG/75 MG CAJA X 24 COMPRIMIDOS	TRIMEBUTINA - SIMETICONA	\$ 103.560,00	MENOR VALOR
1101	461088	20139622-1	LIDOCAINA 5%+HIDROCORTISONA 0.25% ROPSOHN UNG RECTAL TUBO X 10 GR+3 CANULAS APL	LIDOCAINA - HIDROCORTISONA	\$ 23.000,00	MENOR VALOR
1102	714214	20139622-2	LIDOCAINA 5%+HIDROCORTISONA 0.25% ROPSOHN UNG RECTAL TUBO X 20 GR+6 CANULAS	LIDOCAINA - HIDROCORTISONA	\$ 32.143,00	MENOR VALOR



1103	490141	19980849-1	LIDOCAINA HCL 2% PROCLIN JALEA ESTERIL URETRAL TUBO X 30 GR	LIDOCAINA	\$ 11.620,00	MENOR VALOR
1104	461070	38997-6	LIDOPROCTO 5 %/0.28 % UNGUENTO RECTAL TUBO X 20 GR	LIDOCAINA - HIDROCORTISONA	\$ 35.626,00	MEDIA GEOMETRICA
1105	461009	38997-2	LIDOPROCTO 5%-0.28% UNGUENTO RECTAL TUBO X 10 GR	LIDOCAINA - HIDROCORTISONA	\$ 275.643,00	PROMEDIO
1106	461003	39293-1	LIDOPROCTO 60 MG/5 MG RECTAL CAJA X 10 SUPOSITARIOS	LIDOCAINA - HIDROCORTISONA	\$ 90.710,00	MENOR VALOR
1107	412206	206903-1	LIOTON 1.000 UI/G GEL TOPICO TUBO X 50 GR	HEPARINA	\$ 46.331,00	MENOR VALOR
1108	439052	212446-6	LIPITOR 10 MG CAJA X 30 TABLETAS.	ATORVASTATINA	\$ 104.840,00	MEDIA GEOMETRICA
1109	712096	212444-27	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABLETAS.	ATORVASTATINA	\$ 143.094,00	MEDIA ARMONICA
1110	712094	19919867-23	LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	ATORVASTATINA	\$ 271.068,00	MEDIA ARMONICA
1111	712095	19935527-44	LIPITOR 80 MG CAJA X 30 TABLETAS	ATORVASTATINA	\$ 350.132,00	MEDIA ARMONICA
1112	441542	20071609-5	LIPOMEGA 10 MG/840 MG CAJA X 120 CAPSULAS BLANDAS	ATORVASTATINA + OMEGA 3	\$ 303.765,00	MEDIA ARMONICA
1113	68838	20090823-1	LIPOMEGA 20 20MG/840MG CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS UNIGEL.	ATORVASTATINA + OMEGA 3	\$ 256.000,00	MEDIA ARMONICA
1114	441400	20090823-1	LIPOMEGA 20 MG/840 MG CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS	ATORVASTATINA + OMEGA 3	\$ 175.980,00	MENOR VALOR
1115	474016	46147-2	LOCERYL 5% LACA P/UÑAS FCO X 2.5 ML+KIT	AMOROLFINA	\$ 97.289,00	MENOR VALOR
1116	737125	20065092-1	LOMECAN V 2% CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	CLOTTRIMAZOL	\$ 50.400,00	MENOR VALOR
1117	737132	20100151-7	LOMECAN V 200 MG CAJA X 3 OVULOS VAGINALES	CLOTTRIMAZOL	\$ 65.661,00	MENOR VALOR
1118	52003	207751-2	LOPERAMIDA CLORHIDRATO LAPROFF 2 MG X 6 TABLETAS	LOPERAMIDA	\$ 6.381,00	MEDIA GEOMETRICA
1119	148148	212723-1	LORATADINA 0.1% L-S JARABE FCO X 100 ML	LORATADINA	\$ 18.755,00	MEDIA ARMONICA
1120	463115	39641-1	LORATADINA 10 MG A-G CAJA X 100 TABLETAS	LORATADINA	\$ 5.880,00	MENOR VALOR
1121	459025	214251-8	LORATADINA 10 MG LAPROFF CAJA X 300 TABLETAS	LORATADINA	\$ 40.097,00	MEDIA GEOMETRICA
1122	424133	54570-10	LORATADINA G-FAR 10 MG X 300 TABLETAS.	LORATADINA	\$ 21.996,00	MEDIA GEOMETRICA
1123	437122	20103113-7	LORDINEX 5 MG/5 ML [0.1%] JARABE FCO X 90 ML	LORATADINA	\$ 11.980,00	MEDIA GEOMETRICA
1124	497240	20114964-4	LOSARTAN 100 MG + AMLODIPINO 5 MG MK CAJA X 30 TABLETAS CUBIERTAS	LOSARTAN + AMLODIPINO	\$ 108.551,00	MEDIA GEOMETRICA
1125	424122	20045848-2	LOSARTAN 100 MG G-FAR CAJA X 100 TABLETAS	LOSARTAN POTASICO	\$ 157.350,00	PROMEDIO
1126	459066	20157467-2	LOSARTAN 100 MG+HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG LAPROFF CAJA X 50 TABLETAS RECUBIERTAS	LOSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 172.475,00	PROMEDIO
1127	459103	20157466-3	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG LAPROFF CAJA X 100 TABLETAS RECUBIER	LOSARTAN POTASICO - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 116.670,00	PROMEDIO
1128	424131	19965499-13	LOSARTAN 50 MG GENFAR CAJA X 900 TABLETAS RECUBIERTAS	LOSARTAN POTASICO	\$ 47.700,00	MENOR VALOR
1129	20844	224830-3	LOSARTAN 50 MG MK CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	LOSARTAN	\$ 29.370,00	MENOR VALOR
1130	98535	20014705-12	LOSARTAN 50 MG-HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ECAR CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS	LOSARTAN POTASICO - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 36.953,00	MEDIA ARMONICA
1131	437208	20123643-17	LOSARTAN NOVAMED 100 MG CAJA X 300 TABLETAS	LOSARTAN POTASICO	\$ 32.100,00	MENOR VALOR
1132	52063	20010197-3	LOSARTAN POTASICO 50 MG LAPROFF CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS	LOSARTAN POTASICO	\$ 47.825,00	MEDIA ARMONICA
1133	148231	19931835-7	LOSARTAN POTASICO L-S 50 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	LOSARTAN	\$ 27.304,00	MEDIA ARMONICA
1134	20668	38340-4	LOVASTATINA MK 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	LOVASTATINA	\$ 46.846,00	MEDIA ARMONICA
1135	411095	19980115-7	LOZARTEN 100 MG CAJA X 1000 TABLETAS	LOSARTAN POTASICO	\$ 107.000,00	MENOR VALOR
1136	98556	19995855-1	LUDIKA 20 MG CAJA X 1 TABLETA RECUBIERTA.	TADALAFIL	\$ 20.807,00	PROMEDIO
1137	98623	19995855-10	LUDIKA 20 MG CAJA X 120 TABLETAS RECUBIERTAS	TADALAFIL	\$ 131.311,00	MEDIA GEOMETRICA
1138	98581	20098922-5	LUDIKA 5 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	TADALAFIL	\$ 68.890,00	PROMEDIO
1139	405185	59491-3	LUVOX 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	FLUVOXAMINA	\$ 132.546,00	MEDIA ARMONICA
1140	492537	20113595-3	LUXONA 0.1% LOCION TOPICA TUBO X 30	ACEPONATO DE METILPREDNISOLONA	\$ 66.949,00	MEDIA



			GR			ARMONICA
1141	712150	20062371-1	LYRICA 2% SOL ORAL FCO X 105 ML	PREGABALINA	\$ 93.199,00	MENOR VALOR
1142	65157	20062371-1	LYRICA 20 MG/ML SOL ORAL FCO X 105 ML	PREGABALINA	\$ 103.923,00	MENOR VALOR
1143	712138	20028918-5	LYRICA 25 MG CAJA X 30 CAPSULAS	PREGABALINA	\$ 8.633,00	PROMEDIO
1144	712141	20041735-5	LYRICA 50 MG CAJA X 30 CAPSULAS	PREGABALINA	\$ 33.330,00	MENOR VALOR
1145	712142	19953202-7	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	PREGABALINA	\$ 32.550,00	MENOR VALOR
1146	466070	20013586-2	MACMIROR COMPLEX 500 MG/200.000 U.I. CAJA X 6 OVULOS VAGINALES	NIFURATEL - NISTATINA.	\$ 92.795,00	MEDIA ARMONICA
1147	79333	20013586-2	MACMIROR COMPLEX 500 MG/200.000 UI VAGINAL CAJA X 6 OVULOS	NIFURATEL - NISTATINA.	\$ 93.714,00	MENOR VALOR
1148	413014	20067562-4	MACRODANTINA 50 MG CAJA X 40 CAPSULAS	NITROFURANTOINA	\$ 71.324,00	MEDIA ARMONICA
1149	451464	225393-1	MAGNESIA 8.5% MK SUSPENSION ORAL FCO X 120 ML	MAGNESIO HIDROXIDO	\$ 6.563,00	MENOR VALOR
1150	441381	19991314-1	MARCELLE 2/1 MG CAJA X 28 TABLETAS G-TABS	DROSPIRENONA - ESTRADIOL	\$ 44.984,00	MEDIA GEOMETRICA
1151	127265	19908368-1	MAREOL X 12 TABLETAS	DIMENHIDRINATO	\$ 11.052,00	MENOR VALOR
1152	446246	20015000-11	MARTESIA 25 MG CAJA X 30 CAPSULAS	PREGABALINA	\$ 15.894,00	MEDIA ARMONICA
1153	476505	20086893-5	MELATONINA 3 MG HEALTHY AMERICA FCO X 120 CAPSULAS BLANDAS	MELATONINA	\$ 56.112,00	MENOR VALOR
1154	125608	20087834-2	MELATONINA 3 MG NATURAL SYSTEMS FCO X 60 CAPSULAS BLANDAS	MELATONINA	\$ 43.467,00	MEDIA ARMONICA
1155	869060	20001340-1	MELATONINA FUNAT 3 MG FCO X 60 TABLETAS	MELATONINA	\$ 62.765,00	MEDIA ARMONICA
1156	467028	20014712-4	MELIBA 150 MG CAJA X 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO.	ACIDO IBANDRONICO	\$ 61.325,00	PROMEDIO
1157	423225	19906196-6	MELOXICAM 15 MG L-S CAJA X 50 TABLETAS	MELOXICAM	\$ 5.850,00	MENOR VALOR
1158	424203	19976644-4	MELOXICAM 15 MG/1.5 ML G-FAR SOL INYECT IM CAJA X 5 AMPOLLAS	MELOXICAM	\$ 17.875,00	MEDIA GEOMETRICA
1159	441135	19955897-1	MELOXICAM 7.5 MG COLMED CAJA X 10 TABLETAS	MELOXICAM	\$ 5.934,00	MEDIA GEOMETRICA
1160	459092	20120845-1	MEMANTINA CLORHIDRATO LAPROFF 10 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	MEMANTINA CLORHIDRATO	\$ 30.790,00	MEDIA GEOMETRICA
1161	420136	20138383-2	MENTOSANIL 100 MG CAJA X 90 CAPSULAS	PENTOSAN POLISULFATO SODICO	\$ 2.572.363,00	MEDIA ARMONICA
1162	714121	19963528-1	MEODEX 3 MG-1 MG/ML SUSP OFTALMICA FCO X 5 ML	CIPROFLOXACINA - DEXAMETASONA	\$ 78.557,00	PROMEDIO
1163	700503	20008613-1	MEPERIDINA 100 MG/2 ML F.N.E SOL INYEC IM-SC CAJA X 10 AMPOLLAS	MEPERIDINA	\$ 314.060,00	PROMEDIO
1164	437263	20103118-5	MESULID 3% GEL TOPICO TUBO X 40 GR	NIMESULIDA	\$ 43.339,00	MEDIA ARMONICA
1165	222012	20025416-1	METACET 350 MG/500 MG CAJA X 30 TABLETAS	ACETAMINOFEN - METOCARBAMOL	\$ 41.699,00	MEDIA GEOMETRICA
1166	497106	20025416-1	METACET 350 MG/500 MG CAJA X 30 TABLETAS	ACETAMINOFEN - METOCARBAMOL	\$ 41.463,00	MEDIA ARMONICA
1167	491974	20134504-1	METADONA CLORHIDRATO 10 MG F.N.E CAJA X 30 TABLETAS	METADONA CLORHIDRATO	\$ 72.480,00	MENOR VALOR
1168	491938	20134508-1	METADONA HCL 40 MG FNE CAJA X 30 TABLETAS	METADONA CLORHIDRATO	\$ 114.100,00	MENOR VALOR
1169	99009	35256-1	METATITANE 18.5%-8%-0.15% POMADA TOPICA TUBO X 40 GR	ZINC OXIDO - TITANIO DIOXIDO - VITAMINA A	\$ 40.864,00	MENOR VALOR
1170	2122	20070027-1	METCOPIN 10 MG-10 MG/ML SOL ORAL GOTAS FCO X 10 ML	DOXILAMINA+PIRIDOXINA	\$ 41.429,00	MENOR VALOR
1171	451401	20029281-12	METFORMINA 500 MG-GLIBENCLAMIDA 2.5 MG MK CAJA X 30 TABLETAS CUBIERTAS	METFORMINA CLORHIDRATO - GLIBENCLAMIDA	\$ 35.473,00	MEDIA GEOMETRICA
1172	451614	20028188-8	METFORMINA 500 MG-GLIBENCLAMIDA 5 MG MK CAJA X 30 TABLETAS	METFORMINA CLORHIDRATO - GLIBENCLAMIDA	\$ 35.650,00	MEDIA GEOMETRICA
1173	424109	19905554-12	METFORMINA 850 MG WINTHROP CAJA X 900 TABLETAS	METFORMINA	\$ 104.400,00	MENOR VALOR
1174	424154	19993385-5	METFORMINA G-F 500 MG CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS.	METFORMINA	\$ 41.160,00	MENOR VALOR
1175	459064	19927063-2	METFORMINA LAPROFF 850 MG X 300 TABLETAS.	METFORMINA	\$ 46.880,00	MEDIA ARMONICA
1176	441329	20039447-3	METGLITAL 2 MG/1000 MG CAJA X 30 TABLETAS	GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO	\$ 67.477,00	MEDIA ARMONICA
1177	441332	20039446-2	METGLITAL 4 MG/1000 MG CAJA X 30 TABLETAS	GLIMEPIRIDA - METFORMINA CLORHIDRATO	\$ 82.473,00	MEDIA GEOMETRICA
1178	459026	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10 MG LAPROFF CAJA X 300 TABLETAS	METOCLOPRAMIDA	\$ 29.556,00	MEDIA ARMONICA
1179	292014	19903576-3	METOCLOPRAMIDA 10 MG/ 2 ML X 100	METOCLOPRAMIDA	\$ 62.895,00	MEDIA



			AMPOLLAS.			GEOMETRICA
1180	441217	19993923-6	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML COLMED SOL INYECT IV-IM CAJA X 100 AMPOLLAS	METOCLOPRAMIDA	\$ 85.440,00	MEDIA GEOMETRICA
1181	429069	19930423-2	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML BUSSIE GOTAS ORAL FCO X 30 ML	METOCLOPRAMIDA	\$ 3.613,00	MENOR VALOR
1182	491458	20029778-1	METOJECT 10 MG/0.20 ML SOL INYEC SC CAJA X 1 JERINGA PRELENADA	METOTREXATO	\$ 44.915,00	MENOR VALOR
1183	491367	20029762-1	METOJECT 15 MG/0.3 ML SOL INYEC SC CAJA X 1 JERINGA PRELENADA	METOTREXATO	\$ 67.373,00	MENOR VALOR
1184	491365	20029777-1	METOJECT 20 MG/0.40 ML SOL INYEC SC X 1 JERINGA PRELENADA	METOTREXATO	\$ 89.831,00	MENOR VALOR
1185	491374	20029760-1	METOJECT 25 MG/0.50 ML SOL INYEC SC CAJA X 1 JERINGA PRELENADA	METOTREXATO	\$ 112.289,00	MENOR VALOR
1186	491239	20029758-1	METOJECT 7.5 MG/0.15 ML SOL INYEC IV-SC CAJA X 1 JERINGA PRELENADA	METOTREXATO	\$ 33.686,00	MENOR VALOR
1187	459044	19924180-4	METOPROLOL 100 MG LAPROFF CAJA X 300 TABLETAS	METOPROLOL TARTRATO	\$ 19.064,00	MEDIA ARMONICA
1188	33279	19976470-2	METOPROLOL 50 MG G-FAR CAJA X 30 TABLETAS	METOPROLOL TARTRATO	\$ 7.554,00	PROMEDIO
1189	424158	19976470-3	METOPROLOL 50 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS	METOPROLOL TARTRATO	\$ 15.900,00	MENOR VALOR
1190	451193	19943592-3	METOPROLOL 50 MG MK CAJA X 30 TABLETAS	METOPROLOL	\$ 7.880,00	MEDIA GEOMETRICA
1191	492453	20149724-1	METOPROLOL TARTRATO 5 MG/5 ML ADS CAJA X 5 AMPOLLAS SOL INYECT IV	METOPROLOL TARTRATO	\$ 102.566,00	MEDIA ARMONICA
1192	256552	19927154-7	METOTREXATO 2.5 MG TECNOFARMA CAJA X 100 COMPRIMIDOS	METOTREXATO	\$ 159.155,00	PROMEDIO
1193	491995	20006244-1	METOTREXATO 50 MG/2 ML SOL INYECT IM-IT-IV CAJA X 1 VIAL	METOTREXATO	\$ 18.799,00	MEDIA ARMONICA
1194	705517	20116869-1	METOTREXATO 500 MG BLAU POLVO SOL INYEC IV/IM CAJA X 1 AMPOLLA	METOTREXATO	\$ 50.187,00	MENOR VALOR
1195	461061	20055206-1	METOTREXATO INYECTABLE 50 MG / 2 ML X 1 VIAL	METOTREXATO	\$ 66.615,00	PROMEDIO
1196	461062	20055205-1	METOTREXATO INYECTABLE 500 MG / 5 ML X 1 VIAL	METOTREXATO	\$ 34.153,00	MEDIA GEOMETRICA
1197	441184	1983837-5	METRONIDAZOL 500 MG COLMED VAGINAL CAJA X 200 OVULOS	METRONIDAZOL	\$ 137.446,00	MEDIA GEOMETRICA
1198	706059	29653-3	METRONIDAZOL 500 MG G-FAR CAJA X 100 TABLETAS	METRONIDAZOL	\$ 28.879,00	MEDIA GEOMETRICA
1199	441086	19998302-1	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML CORPAUL SOL INYECT IV BOLSA X 100 ML	METRONIDAZOL	\$ 7.182,00	MEDIA GEOMETRICA
1200	428536	20004321-1	METRONIDAZOL BEST 250 MG SUSP X 120 ML	METRONIDAZOL	\$ 24.876,00	PROMEDIO
1201	98586	23439-4	METRONIDAZOL ECAR 500 MG CAJA X 500 TABLETAS	METRONIDAZOL	\$ 57.000,00	MENOR VALOR
1202	423036	19963465-1	METRONIDAZOL EPS L-S 250 MG SUSP X 120ML	METRONIDAZOL	\$ 22.772,00	PROMEDIO
1203	20713	19938033-5	METRONIDAZOL MK 250 MG SUSP X 120 ML	METRONIDAZOL	\$ 21.246,00	MEDIA GEOMETRICA
1204	441080	201785-1	METRONIF SUSPENSION X 120 ML	METRONIDAZOL - NIFUROXAZIDA	\$ 46.263,00	MEDIA GEOMETRICA
1205	441405	20103833-3	METRONIST 500 MG/100.000 UI VAGINAL CAJA X 10 OVULOS	METRONIDAZOL - NISTATINA	\$ 30.942,00	PROMEDIO
1206	441052	36615-3	METROZIN 500 MG CAJA X 50 CAPSULAS	METRONIDAZOL	\$ 104.167,00	PROMEDIO
1207	413115	19988586-3	MICARDIS 40 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	TELMISARTAN	\$ 16.937,00	MEDIA ARMONICA
1208	413061	19901852-2	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 TABLETAS	TELMISARTAN	\$ 33.879,00	MEDIA ARMONICA
1209	413098	20017107-3	MICARDIS AMLO 80 MG/5 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	TELMISARTAN + AMLODIPINO	\$ 98.876,00	MEDIA ARMONICA
1210	413063	19976402-3	MICARDIS PLUS 80 MG/25 MG CAJA X 28 TABLETAS	TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 56.049,00	MEDIA ARMONICA
1211	437114	19966163-1	MICOFENTIN 2% - 1% CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	CLINDAMICINA + ISOCONAZOL	\$ 92.857,00	MENOR VALOR
1212	451161	37349-1	MICOFIX LOCION FCO X 30 ML SOLU TOPICA	SALICILAMIDA - ACIDO BENZOICO - ACIDO SALICILICO	\$ 48.819,00	MEDIA GEOMETRICA
1213	437155	20061996-2	MICOTOPIC 1%-0.04%-0.5% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	CLOTIMAZOL - DEXAMETASONA - NEOMICINA	\$ 22.188,00	MEDIA GEOMETRICA
1214	447022	228238-1	MICROGYNON SUAVE 100 MCG/20 MCG CAJA X 21 GRAGEAS	LEVONORGESTREL - ETINILESTRADIOL	\$ 7.671,00	MEDIA ARMONICA
1215	742051	20077272-5	MIGRADOL 1 MG/100 MG CAJA X 100 TABLETAS	ERGOTAMINA - CAFEINA	\$ 110.700,00	PROMEDIO
1216	446294	226463-3	MIGRADORIXINA 125 MG/1 MG CAJA X 100 TABLETAS	CLONIXINATO DE LISINA - ERGOTAMINA	\$ 282.366,00	MEDIA GEOMETRICA
1217	443014	54856-5	MIGRAGESIN(R) 8% GOTAS ORAL FCO X 10 ML	SUMATRIPTAN	\$ 96.343,00	MEDIA ARMONICA
1218	418063	24380-2	MILPAX 2.5%-2.67%1.5% SUSP ORAL FCO	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO -	\$ 49.615,00	MEDIA



			X 150 ML	CARBONATO DE CALC		GEOMETRICA
1219	29201	20098076-7	MILPAX NF 50 MG-26.7 MG-16 MG/ML SUSP ORAL CEREZA CAJA X 12 SOBRES POR 10 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 50.880,00	MENOR VALOR
1220	497086	20098076-7	MILPAX NF 50 MG-26.7 MG-16 MG/ML SUSP ORAL CEREZA CAJA X 12 SOBRES POR 10 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 43.836,00	MEDIA ARMONICA
1221	418064	50785-1	MILPAX PLUS MENTA FRESCA SUSP X 355 ML	HIDROXIDO DE ALUMINO -CARBONATO DE MAGNESIO	\$ 93.351,00	PROMEDIO
1222	418065	24380-3	MILPAX SUSPENSION CEREZA X 360 ML.	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 75.288,00	MEDIA GEOMETRICA
1223	436139	20016876-5	MINART PLUS 16 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 157.620,00	MENOR VALOR
1224	451092	29473-1	MINOXIDIL 2% MK LOCION CAPILAR FCO X 60 ML	MINOXIDIL	\$ 36.968,00	MEDIA ARMONICA
1225	33373	20190007-1	MINOXIDIL FORTE 5% G-FAR SOL TOPICA FCO SPRAY X 60 ML	MINOXIDIL	\$ 79.265,00	MEDIA ARMONICA
1226	447051	19900498-1	MIRENA 52 MG DISP INTRAUTERINO CAJA X 1 ENDOCEPTOR	LEVONORGESTREL	\$ 529.024,00	MEDIA ARMONICA
1227	469041	20044427-3	MITRUL 15 MG CAJA X 10 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO	\$ 107.243,00	MEDIA ARMONICA
1228	13122	204236-3	MOBIC 15 MG X 10 TABLETAS	MELOXICAM	\$ 130.310,00	MENOR VALOR
1229	413026	204236-5	MOBIC 15 MG CAJA X 30 TABLETAS	MELOXICAM	\$ 340.877,00	MEDIA GEOMETRICA
1230	413028	214396-3	MOBIC 15 MG/1.5 ML SOL INYECT IM CAJA X 3 AMPOLLAS	MELOXICAM	\$ 23.771,00	MEDIA GEOMETRICA
1231	451534	19988137-11	MODUALZ 10 MG CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS	MEMANTINA CLORHIDRATO	\$ 103.800,00	MENOR VALOR
1232	717505	19932152-2	MODUSIK-A OFTENOL 0.1% (1 MG/ML) SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	CICLOSPORINA	\$ 240.676,00	MEDIA ARMONICA
1233	463612	20087273-1	MOFLAG-D 5 MG-1 MG/ML SOL OFTAL FCO X 5 ML	MOXIFLOXACINA - DEXAMETASONA	\$ 78.111,00	MEDIA GEOMETRICA
1234	429011	39989-3	MOLTOBEN 20 MG CAJA X 20 CAPSULAS	FLUOXETINA	\$ 202.122,00	MEDIA ARMONICA
1235	429052	219782-1	MOLTOBEN 20 MG/5 ML [0.4%] JARABE FCO X 70 ML	FLUOXETINA	\$ 119.784,00	PROMEDIO
1236	33756	19947270-1	MOMETASONA 0.1% G-FAR CREMATOPICA TUBO X 15 GR	MOMETASONA FUROATO	\$ 3.554,00	MENOR VALOR
1237	491944	FORMULA MAGISTRAL	MONOBENCIL ETHER DE HIDROQUINONA 20% CREMA POTE X 30G F/MAGISTRAL	SIN GENERICOS	\$ 435.462,00	MEDIA ARMONICA
1238	423232	19939789-6	MONTELUKAST 10 MG L-S CAJA X 60 TABLETAS CUBIERTAS	MONTELUKAST	\$ 19.068,00	MENOR VALOR
1239	36006	19943837-5	MONURIL 3 GR GRANULOS ORAL CAJA X 1 SOBRE	FOSFOMICINA TROMETAMOL	\$ 21.845,00	MEDIA ARMONICA
1240	467022	19943837-5	MONURIL 3 GR GRANULOS ORAL CAJA X 1 SOBRE POR 8 GR	FOSFOMICINA TROMETAMOL	\$ 21.845,00	MEDIA ARMONICA
1241	700514	218190-1	MORFINA CLORHIDRATO 3% SOLUCION ORAL FCO X 30 ML	MORFINA CLORHIDRATO	\$ 61.459,00	MEDIA ARMONICA
1242	700504	20013906-1	MORFINA HCL 10 MG/1 ML FNE CAJA X 10 AMPOLLAS SOL INYECT IV/IM/SC	MORFINA	\$ 73.880,00	MEDIA ARMONICA
1243	440023	19900510-10	MOTRIN 400 MGRS CAJA X 100 TABLETAS	IBUPROFEN	\$ 176.480,00	MEDIA ARMONICA
1244	21033	31330-3	MOTRIN 800 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	IBUPROFENO	\$ 143.220,00	MENOR VALOR
1245	449085	20133598-1	MOXFAXIN 400 MG CAJA X 7 TABLETAS RECUBIERTAS	MOXIFLOXACINA	\$ 58.800,00	PROMEDIO
1246	714106	20084580-5	MOXIFEN 400 MG CAJA X 7 TABLETAS RECUBIERTAS	MOXIFLOXACINA	\$ 57.551,00	PROMEDIO
1247	91533	216103-1	MUCOCHEM NIÑOS 100 MG POLVO GRANULADO NARANJA CAJA X 30 SOBRES POR 5 GR	ACETILCISTEINA	\$ 28.761,00	MEDIA GEOMETRICA
1248	446188	20031446	MULTIFLORA PLUS X 30 CAPSULAS	CEPAS-PREBIOTICOS-PROBIOTICOS	\$ 180.845,00	MEDIA ARMONICA
1249	441130	19952266-5	MUVETT 200 MG/15 ML [1.33%] SUSP ORAL FCO X 120 ML	TRIMEBUTINA	\$ 93.525,00	PROMEDIO
1250	441129	19941307-1	MUVETT S 200/120 MG CAJA X 21 TABLETAS RECUBIERTAS	TRIMEBUTINA - SIMETICONA	\$ 94.738,00	PROMEDIO
1251	441546	19941307-6	MUVETT-S 200 MG/120 MG CAJA X 60 TABLETAS RECUBIERTAS	TRIMEBUTINA - SIMETICONA	\$ 141.776,00	MEDIA GEOMETRICA
1252	64120	20015060-1	MYLANTA DOS LIQUIDA MENTA X 240 ML	ALUMINIO HIDROXIDO - MAGNESIO HIDROXIDO - SIMETICONA	\$ 77.560,00	MENOR VALOR
1253	428525	19986776-4	MYOS-NOR F 2 MG/200 MG CAJA X 20 TABLETAS	TIZANIDINA + IBUPROFENO	\$ 32.368,00	MENOR VALOR
1254	469060	20104297-3	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	MIRABEGRON	\$ 167.126,00	MEDIA ARMONICA
1255	442081	19933067-3	NAABAK 4.9% SOL OFTAL FCO X 5 ML	ACIDO N ASPARTIL GLUTAMICO	\$ 132.529,00	MEDIA GEOMETRICA



1256	21088	19933067-3	NAABAK SOL.OFT. GOTERO X 5ML	ACIDO N ASPARTIL GLUTAMICO	\$ 185.659,00	MENOR VALOR
1257	256596	20009035-5	NABILA 10 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	NEBIVOLOL CLORHIDRATO	\$ 89.516,00	MENOR VALOR
1258	256594	20009036-5	NABILA 2.5 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	NEBIVOLOL CLORHIDRATO	\$ 29.739,00	MEDIA ARMONICA
1259	430021	19935759-6	NABUMEX 50 MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL FCO X 200 DOSIS (10 ML)	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	\$ 80.643,00	PROMEDIO
1260	423109	19954814-2	N-ACETILCISTEINA 600 MG L-S GRANULADOS ORAL CAJA X 10 SOBRES POR 1.5 GR C/U	ACETILCISTEINA	\$ 19.014,00	MEDIA GEOMETRICA
1261	423110	19954813-1	N-ACETILCISTEINA L-SANTE 100 MG CAJA X 30 SOBRES	ACETILCISTEINA	\$ 72.450,00	PROMEDIO
1262	672632	20091356-1	NAPROFEN 220/50 MG CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	NAPROXENO - CAFEINA	\$ 12.137,00	MEDIA ARMONICA
1263	388514	19948281-1	NAPROX 2.5% SUSP ORAL FCO X 80 ML	NAPROXENO	\$ 13.571,00	PROMEDIO
1264	424212	17145-8	NAPROXENO 250 MG G-FAR CAJA X 600 COMPRIMIDOS	NAPROXENO	\$ 76.200,00	MENOR VALOR
1265	424210	31190-3	NAPROXENO 500 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS	NAPROXENO	\$ 81.900,00	MENOR VALOR
1266	422075	19953331-7	NAPROXENO A-G 250 MG X 10 TABLETAS	NAPROXENO	\$ 8.605,00	MEDIA ARMONICA
1267	463345	19929252-4	NAPROXENO A-G 500 MG CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	NAPROXENO	\$ 11.174,00	MEDIA GEOMETRICA
1268	429086	58037-1	NAPROXENO BUSSIE 125 MG SUSP X 80 ML	NAPROXENO	\$ 14.057,00	MEDIA GEOMETRICA
1269	33819	31190-1	NAPROXENO G-FAR 500 MG X 10 CAPSULAS	NAPROXENO	\$ 5.670,00	MEDIA GEOMETRICA
1270	148059	19953926-1	NAPROXENO L-S 250 MGS X 10 CAPSULAS	NAPROXENO	\$ 8.867,00	MEDIA ARMONICA
1271	445101	53475-1	NASACORT A.Q 55 MCG/DOSIS FCO X 120 DOSIS (16.5 GR) SUSP P/INHAL NASAL	ACETONIDO DE TRIAMCINOLONA	\$ 78.901,00	MENOR VALOR
1272	436174	19955699-4	NASIVIN AQUA 9 MG SPRAY NASAL FCO X 30 ML	SODIO CLORURO	\$ 47.833,00	MEDIA ARMONICA
1273	58300	19955699-4	NASIVIN AQUA 9 MG/ML [0.9%] SPRAY NASAL FCO X 30 ML	SODIO CLORURO	\$ 50.869,00	MENOR VALOR
1274	603315	20003530-3	NATRILIX SR 1.5 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	INDAPAMIDA	\$ 13.967,00	MEDIA ARMONICA
1275	603321	20056337-4	NATRIXAM 1.5 MG/5 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION SOSTENIDA	INDAPAMIDA-AMLODIPINO	\$ 25.591,00	MEDIA ARMONICA
1276	429122	19949535-7	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10 MG BUSSIE CAJA X 100 TABLETAS	HIOSCINA BUTIL BROMURO	\$ 20.864,00	MEDIA ARMONICA
1277	412071	19915315-2	NEBILET 5 MG CAJA X 28 TABLETAS	NEBIVOLOL CLORHIDRATO	\$ 18.004,00	MENOR VALOR
1278	463672	20157741-6	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TABLETAS GASTRORRESISTENTES	ESOMEPRAZOL	\$ 156.268,00	MENOR VALOR
1279	405285	20159113-10	NEDOX 40 MG CAJA X 56 TABLETAS GASTRORRESISTENTES	ESOMEPRAZOL	\$ 371.224,00	MENOR VALOR
1280	61006	36475-21	NEOFUNGINA 20% - 2% POLVO TOPICO POTE X 40 GR	UNDECILENATO DE ZINC - ACIDO UNDECILENICO	\$ 18.994,00	MEDIA ARMONICA
1281	61016	36476-8	NEOFUNGINA 20%-5% UNGUENTO TOPICO TUBO X 30 GR	UNDECILENATO DE ZINC - ACIDO UNDECILENICO	\$ 15.623,00	MENOR VALOR
1282	714025	19909128-1	NEOGRAM 875 MG CAJA X 10 TABLETAS	AMOXICILINA	\$ 18.770,00	MENOR VALOR
1283	744542	20155841-5	NEOLYTE SALES DE REHIDRACION ORAL UVA CAJA X 50 SOBRES DE 20.681 GR	SALES DE REHIDRACION ORAL	\$ 57.285,00	MEDIA GEOMETRICA
1284	209180	19965865-10	NEO-ZENTIUS 20 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ESCITALOPRAM	\$ 263.172,00	MEDIA ARMONICA
1285	437044	19988817-5	NEUMOLEX 0.1%-0.05%-0.04% JARABE FCO X 120 ML	LORATADINA - NOSCAPINA - SALBUTAMOL	\$ 31.429,00	MENOR VALOR
1286	742062	20059258-3	NEUPREL 150 MG CAJA X 60 CAPSULAS	PREGABALINA	\$ 62.590,00	PROMEDIO
1287	742067	20059188-3	NEUPREL 75 MG CAJA X 60 CAPSULAS	PREGABALINA	\$ 21.789,00	MEDIA GEOMETRICA
1288	743027	20025391	NEUREXAN X 50 TABLETAS	SIN GENERICOS	\$ 102.200,00	MENOR VALOR
1289	58033	19993599-4	NEUROBION 100 MG/150 MG CAJA X 30 TABLETAS	TIAMINA - PIRIDOXINA	\$ 66.300,00	MENOR VALOR
1290	58166	20039245-2	NEUROBION DC 10000 SOL INYECT IM CAJA X 3 JERINGAS PREL. POR 2 ML (DOBLE CAMARA)	TIAMINA - PIRIDOXINA - CIANOCOBALAMINA	\$ 106.052,00	MEDIA GEOMETRICA
1291	58134	19903745-8	NEUROBION X 3 AMPOLLAS (3 amp tipo I) (3 amp tipo II)	TIAMINA - PIRIDOXINA - CIANOCOBALAMINA	\$ 69.712,00	MEDIA ARMONICA
1292	712059	19905371-2	NEURONTIN 600 MG CAJA X 18 TABLETAS RECUBIERTAS	GABAPENTINA	\$ 20.871,00	MEDIA ARMONICA
1293	19247	19999623-3	NEUROPRON 10.000 SOL INYECT IM CAJA X 3 JERINGAS PRELENADAS POR 2 ML	TIAMINA - PIRIDOXINA - CIANOCOBALAMINA	\$ 138.144,00	MENOR VALOR
1294	455085	19915411-8	NEXIUM MUPS 20 MG X 14	ESOMEPRAZOL	\$ 18.494,00	MENOR



			COMPRIMIDOS			VALOR
1295	455080	19915411-5	NEXIUM MUPS 20 MG X 28 COMPRIMIDOS.	ESOMEPRAZOL	\$ 40.180,00	MENOR VALOR
1296	497089	20061897-1	NIALGIN 400 MG/500 MG CAJA X 20 TABLETAS	IBUPROFENO - METOCARBAMOL	\$ 58.196,00	MEDIA ARMONICA
1297	463119	3753-3	NIFEDIPINO 10 MG A-G CAJA X 30 CAPSULAS	NIFEDIPINO	\$ 12.250,00	MEDIA ARMONICA
1298	611184	20019956-10	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	NIFEDIPINO	\$ 60.378,00	MEDIA ARMONICA
1299	611548	20019956-7	NIFEDIPINO RICHMOND 30 MG CAJA X 300 CAPSULAS	NIFEDIPINO	\$ 74.379,00	MEDIA ARMONICA
1300	742058	20102153-2	NISTATINA 100.000 UI (25 MG) SALUSPHARMA CAJA X 30 TABLETAS VAGINALES	NISTATINA	\$ 19.290,00	MENOR VALOR
1301	441462	19999146-2	NISTATINA 100.000 UI/G (2%)+OXIDO DE ZINC 20% COLMED UNG TOP TUBO X 60 GR	NISTATINA - OXIDO DE ZINC	\$ 11.571,00	MENOR VALOR
1302	388502	19997076-1	NISTATINA 100.000 UI/ML LABINCO SUSP ORAL FCO X 60 ML	NISTATINA	\$ 5.474,00	MENOR VALOR
1303	423106	19993778-2	NITAZOXANIDA 500 MG L-S CAJA X 6 TABLETAS	NITAZOXANIDA	\$ 27.942,00	PROMEDIO
1304	497078	FORMULA MAGISTRAL	NITROFURANTOINA 0.5 MG/ML [0.05%] SUSP ORAL FCO X 120 ML F/MAGISTRAL	NITROFURANTOINA	\$ 98.000,00	MENOR VALOR
1305	391021	20017424-19	NITROFURANTOINA 100 MG MK CAJA X 40 CAPSULAS	NITROFURANTOINA	\$ 33.797,00	MEDIA GEOMETRICA
1306	497079	FORMULA MAGISTRAL	NITROFURANTOINA 5 MG/ML SUSP ORAL FCO X 120 ML F/MAGISTRAL	NITROFURANTOINA	\$ 105.000,00	MENOR VALOR
1307	451350	20017425-10	NITROFURANTOINA 50 MG MK CAJA X 40 CAPSULAS	NITROFURANTOINA	\$ 52.860,00	PROMEDIO
1308	429119	19985876-2	NITROFURANTOINA RECIPÉ 100 MG CAJA X 40 TABLETAS	NITROFURANTOINA	\$ 9.200,00	MENOR VALOR
1309	62008	19930281-1	NIXODERM 5%-2.5%-5% UNG TOPICO LATA X 20 GR	AZUFRE - ACIDO SALICILICO - ACIDO BENZOICA	\$ 14.417,00	MENOR VALOR
1310	490889	20046832-2	NODOL 325/8 MG CAJA X 30 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CODEINA	\$ 21.135,00	PROMEDIO
1311	742086	20046741-6	NODOL FORTE 325 MG/30 MG CAJA X 500 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CODEINA	\$ 468.250,00	PROMEDIO
1312	742028	20046741-4	NODOL FORTE 325/30 MG CAJA X 100 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CODEINA	\$ 94.700,00	PROMEDIO
1313	742087	20046832-4	NODOL SIMPLE 325/8 MG CAJA X 100 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CODEINA	\$ 71.550,00	PROMEDIO
1314	447200	20080046	NOLTREX 2.5 ML CAJA X 1 JERINGA PRELENADA	BIOPOLIMERO HIDROGENADO CON ION DE PLATA/POLIACRILAMINA	\$ 1.858.787,00	MEDIA GEOMETRICA
1315	57018	211163-21	NORAVERD 1.4% SOL BUCAL CEREZ FCO SPRAY X 120 ML	FENOL	\$ 58.576,00	MENOR VALOR
1316	86204	19939513-46	NORAVER-P GARGANTA MENTA FORTE X 12 TABLETAS	FENOL	\$ 26.820,00	MENOR VALOR
1317	420124	20054838-4	NORMOLIP NF 135 MG CAJA X 30 CAPSULAS LIBERACION RETARDADA	ACIDO FENOFIBRICO	\$ 230.070,00	MENOR VALOR
1318	420134	20055962-4	NORMOLIP NF 45 MG CAJA X 30 CAPSULAS LIBERACION RETARDADA	ACIDO FENOFIBRICO	\$ 46.155,00	PROMEDIO
1319	479120	20024180-17	NORTRICOL 200 MG CAJA X 100 CAPSULAS	FENOFIBRATO	\$ 50.400,00	MENOR VALOR
1320	439024	1980545-3	NORVAS 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	AMLODIPINO	\$ 307.920,00	MENOR VALOR
1321	439002	52806-5	NORVAS 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	AMLODIPINO	\$ 237.062,00	MEDIA ARMONICA
1322	35179	33644-4	NOVALGINA 250 MG/5 ML JARABE X 100 ML (196510)	DIPIRONA	\$ 86.061,00	MEDIA ARMONICA
1323	446044	38294-1	NOVOLIN N 100 UI/ML SUSP INYECT SC CAJA X 1 VIAL POR 10 ML	INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA	\$ 29.069,00	MEDIA GEOMETRICA
1324	446045	38292-1	NOVOLIN R 100 UI/ML SOL INYEC SC VIAL X 10 ML	INSULINA HUMANA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE	\$ 30.915,00	MEDIA GEOMETRICA
1325	446154	19910693-6	NOVORAPID FLEX PEN 100 U/ML CAJA X 5 PLUMAS DE 3 ML SOL INYECT SC/IV	INSULINA ASPARTA	\$ 121.020,00	MENOR VALOR
1326	445242	20047449-1	NUCTIS D FCO X 10 ML GOTAS ORALES.	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 59.207,00	MEDIA ARMONICA
1327	463575	20052952-3	NUEVID 7.000 UI CAJA X 12 TABLETAS RECUBIERTAS	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 93.819,00	MEDIA GEOMETRICA
1328	79424	20052952-8	NUEVID 7000 UI CAJA X 24 TABLETAS RECUBIERTAS	VITAMINA D3	\$ 230.343,00	MEDIA ARMONICA
1329	256521	50476-13	NULYTELY CEREZA POLVO P/RECONST SUSP ORAL CAJA X 10 SOBRES POR 110.1 GR	POLIETILENGLICOL - ELECTROLITOS	\$ 142.500,00	MENOR VALOR
1330	472171	20057808-1	NUMETA G 16% E EMULSION IV BOLSA X 500 ML	AMINOACIDOS+LIPIDOS+GLUCOSA+ELECTROLITOS	\$ 369.600,00	MENOR VALOR
1331	441101	19943936-6	NYTAX 500 MG FCO X 6 CAPSULAS	NITAZOXANIDA	\$ 52.080,00	MENOR VALOR
1332	423191	20020401-2	OCAM 1% GEL TOPICO TUBO X 40 GR	MELOXICAM	\$ 34.803,00	MENOR



						VALOR
1333	423167	20028544-3	OCAM PROTECT 15 MG/20 MG CAJA X 10 TABLETAS	MELOXICAM - ESOMEPRAZOL	\$ 78.848,00	MEDIA GEOMETRICA
1334	423168	20031866-3	OCAM PROTECT 7.5 MG/20 MG CAJA X 10 TABLETAS	MELOXICAM - ESOMEPRAZOL	\$ 64.711,00	MEDIA GEOMETRICA
1335	433048	20059849-3	OFTALMOTRIALER 0.2% SOL OFTAL FCO X 5 ML	OLOPATADINA	\$ 78.572,00	PROMEDIO
1336	433055	20051453-1	OFTALMOTRIFLOX 0.3% SOL OFTAL FCO X 5 ML	CIPROFLOXACINA	\$ 22.803,00	MEDIA GEOMETRICA
1337	433053	20051454-1	OFTALMOTRIFRESH 1.4% SOL OFTAL FCO X 15 ML	ALCOHOL POLIVINILICO	\$ 8.921,00	MENOR VALOR
1338	433060	20053339-1	OFTALMOTRILOL 0.5% SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	TIMOLOL MALEATO	\$ 4.108,00	MEDIA ARMONICA
1339	433059	20065777-1	OFTALMOTRILUB 0.5% SOL OFTALMICA FCO X 15 ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	\$ 19.282,00	MEDIA GEOMETRICA
1340	433058	20087891-1	OFTALMOTRIMOX 0.5% SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	MOXIFLOXACINA	\$ 10.422,00	MEDIA ARMONICA
1341	451344	20014297-1	OFTAMOXY 0.5 SOL OFTALMICA FRASCO X 5 ML	MOXIFLOXACINA	\$ 36.688,00	PROMEDIO
1342	451377	20031393-1	OFTAMOXY D 0.5% - 0.1% SOL OFTAL FCO X 5 ML	MOXIFLOXACINA - DEXAMETASONA	\$ 85.564,00	MEDIA GEOMETRICA
1343	57310	20031393-1	OFTAMOXY D 0.5% - 0.1% SOL OFTAL FCO X 5 ML	MOXIFLOXACINA - DEXAMETASONA	\$ 145.013,00	MENOR VALOR
1344	451468	20086576-2	OFTAPREDNOL MAX 0.5% SUSPEN OFTAL FCO X 5 ML	LOTEPREDNOL ETABONATO	\$ 47.042,00	MEDIA GEOMETRICA
1345	423224	19974415-3	OLANZAPINA 10 MG L-S CAJA X 60 TABLETAS RECUBIERTAS	OLANZAPINA	\$ 18.180,00	MENOR VALOR
1346	423228	19974414-3	OLANZAPINA 5 MG L-S CAJA X 50 TABLETAS RECUBIERTAS	OLANZAPINA	\$ 10.000,00	MENOR VALOR
1347	472164	20032500-1	OLIMEL N7 BOLSA X 1000 ML (COL-GUA-HON) DODB3XG1E	AMINOACIDOS	\$ 573.527,00	MEDIA ARMONICA
1348	472170	20033258-3	OLIMEL N9 E EMULSION IV BOLSA X 2000 ML	AMINOACIDOS+LIPIDOS+GLUCOSA+ELECTROLITOS	\$ 615.873,00	MEDIA ARMONICA
1349	449060	20103707-1	OLMEDOXAN-H 20 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	OLMESARTAN MEDOXOMIL - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 22.403,00	MEDIA GEOMETRICA
1350	449061	20103712-1	OLMEDOXAN-H 40 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	OLMESARTAN MEDOXOMIL - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 31.783,00	MEDIA GEOMETRICA
1351	712146	20022570-3	OLMETEC ANLO 20/5 MG X 30 COMPRIMIDOS	OLMESARTAN MEDOXOMIL + AMLODIPINO	\$ 139.320,00	MENOR VALOR
1352	712135	20022567-3	OLMETEC ANLO 40 MG/10 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	OLMESARTAN MEDOXOMIL + AMLODIPINO	\$ 254.400,00	MENOR VALOR
1353	712134	20022571-3	OLMETEC ANLO 40/5 MG X 30 COMPRIMIDOS	OLMESARTAN MEDOXOMIL + AMLODIPINO	\$ 316.402,00	MEDIA ARMONICA
1354	835030	20106375-1	OLODINA PF 0.2% SOL OFTAL FCO X 5 ML (Libre de Preservantes)	OLOPATADINA	\$ 138.571,00	MENOR VALOR
1355	437210	20122204-2	OLONASE 0.6% SPRAY NASAL FCO X 20 ML (200 APLICACIONES)	OLOPATADINA	\$ 131.500,00	MENOR VALOR
1356	446207	20012348-1	OLOPAT 0.2% SOL OFTAL FCO X 5 ML	OLOPATADINA	\$ 20.555,00	MEDIA ARMONICA
1357	437222	20035947-28	OMEPRAZOL 20 MG NOVAMED CAJA X 600 CAPSULAS	OMEPRAZOL	\$ 38.400,00	MENOR VALOR
1358	20823	47006-16	OMEPRAZOL MK 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	OMEPRAZOL	\$ 24.898,00	MEDIA ARMONICA
1359	91336	20162428-8	OMNIDOL 60 MG CAJA X 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ETORICOXIB	\$ 64.280,00	MENOR VALOR
1360	91337	20162428-13	OMNIDOL 90 MG CAJA X 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ETORICOXIB	\$ 73.040,00	MENOR VALOR
1361	412062	19965707-4	ONCOTERONA 50 MG CAJA X 50 TABLETAS	CIPROTERONA ACETATO	\$ 159.997,00	MEDIA GEOMETRICA
1362	835036	20148323-3	OPHTHABRACIN D 0.3%/0.1% UNG OFTALMICO TUBO X 3.5 GR	TOBRAMICINA - DEXAMETASONA	\$ 117.143,00	MENOR VALOR
1363	835519	229753-1	OPHTHACRIL 0.3% SOL OFTALMICA FCO X 15 ML	HIDROXIPIROPILMETILCELULOSA	\$ 48.835,00	PROMEDIO
1364	835518	20014788-1	OPTICAM 0.3 MG/ML [0.03%] SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	MELOXICAM	\$ 69.443,00	PROMEDIO
1365	168505	20007101-3	OPTI-COMFORT 1%-0.2% GOTAS OFTAL FCO X 15 ML	POVIDONA - POLOXAMER	\$ 17.005,00	MEDIA GEOMETRICA
1366	497234	20078821-1	OPTILUB TEARSSEL 1%-0.9% SOL OFTAL FCO X 15 ML	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA-GLICERINA	\$ 55.672,00	PROMEDIO
1367	406024	19978511-4	OPTIVE 0.5% - 0.9% GOTAS LUBRICANTES OFTAL FCO X 15 ML	CARBOXIMETILCELULOSA (VISCOSIDAD MEDIA Y ALTA)-GLICERINA	\$ 38.857,00	MENOR VALOR
1368	406050	20086613-4	OPTIVE FUSION 0.5%-0.9%-0.1% SOL OFTAL FCO X 15 ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA - GLICERINA-HIALURONATO DE SODIO	\$ 39.776,00	MENOR VALOR
1369	406056	20104677-1	OPTIVE FUSION UD 0.5%-1.0% SOL OFTAL CAJA X 30 VIALES UNIDOSIS DE 0.4 ML	CARBOXIMETILCELULOSA (VISCOSIDAD BAJA)-GLICERINA	\$ 78.750,00	MENOR VALOR
1370	406058	20124491-3	OPTIVE LIQUIGEL 1%-0.9% SOLUCION OFTALMICA FCO X 10 ML	CARBOXIMETILCELULOSA (VISCOSIDAD MEDIA Y ALTA)-GLICERINA	\$ 67.100,00	MEDIA ARMONICA



1371	215503	50744-2	OQ SEPTIC 5 MG/ML SOL TOPICA OCULAR FCO X 15 ML	YODOPOVIDONA	\$ 139.714,00	MENOR VALOR
1372	215514	40314-1	OQ-FIL 2.5% SOL OFTALMICA FCO X 15 ML	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	\$ 65.460,00	MEDIA GEOMETRICA
1373	215512	19987851-1	OQ-PLUS 1 MG-10.000 UI/GR UNGUENTO OFTALMICO FCO X 5 GR	TRIMETOPRIM - POLIMIXINA B SULFATO	\$ 49.032,00	PROMEDIO
1374	497146	20015448-1	OQ-SEE 5.000 UI-12 MG/ML SOL OFTAL FCO X 15 ML	VITAMINA A HIDROSOLUBLE/ALCOHOL POLIVINILICO	\$ 96.429,00	MENOR VALOR
1375	474039	20067176-2	ORACEA 40 MG CAJA X 28 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	DOXICICLINA	\$ 124.320,00	MENOR VALOR
1376	429145	40026-4	ORAZOLE 40 MG CAJA X 240 CAPSULAS.	OMEPRAZOL	\$ 315.120,00	MENOR VALOR
1377	462092	20041743-2	ORENCIA 125 MG/ML SOL INYECT SC CAJA X 4 JERINGAS PRELLENADAS	ABATACEPT	\$ 2.720.732,00	MENOR VALOR
1378	462058	19976227-1	ORENCIA 250 MG POLVO LIOF P/RECONS SOL INYEC IV KIT FCO VIAL + JERINGA	ABATACEPT	\$ 1.360.367,00	MENOR VALOR
1379	459089	20044615-4	OROCAL D 1500 MG/200 UI LAPROFF CAJA X 300 TABLETAS (Calcio 600 MG/200 UI)	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D	\$ 266.400,00	PROMEDIO
1380	215508	36304-1	OSMOCROM-N 40 MG-0.2 MG/ML SOL OFTAL FCO X 5 ML	CROMOGLICATO SODICO - NAFAZOLINA	\$ 99.286,00	MENOR VALOR
1381	437195	20126169	OSTENIL PLUS 40 MG/2 ML HIALURONATO SOD 2% CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	HIALURONATO SODICO	\$ 380.907,00	MEDIA ARMONICA
1382	470523	30969-5	OSTEOCAL 600 MG CAJA X 100 TABLETAS	CALCIO CARBONATO	\$ 9.700,00	MENOR VALOR
1383	205027	19955014-5	OTOGLICAR 0.06%-0.3%-0.009% GOTAS OTICAS FCO X 30 ML	CARBONATO DE SODIO - GLICERINA - CLORURODE SODIO	\$ 7.000,00	MENOR VALOR
1384	205047	19955014-4	OTOGLICAR 0.06%-0.3%-0.009% GOTAS OTICAS FCO X 30 ML	CARBONATO DE SODIO - GLICERINA - CLORURODE SODIO	\$ 7.595,00	MENOR VALOR
1385	441082	19900981-1	OTOSEC 0.3% SOLUCION OTICA FCO X 10 ML	CIPROFLOXACINA	\$ 18.929,00	MENOR VALOR
1386	441060	19919130-1	OTOSEC HC 0.3%-1% GOTAS OTICAS FCO X 10 ML	CIPROFLOXACINA - HIDROCORTISSONA	\$ 19.610,00	MENOR VALOR
1387	668502	19919875-7	OVALE 2% CHAMPU FCO X 250 ML	KETOCONAZOL	\$ 63.650,00	MEDIA ARMONICA
1388	465004	55341-1	OVESTIN 0.5 MG VAGINAL CAJA X 15 OVULOS	ESTRIOL	\$ 59.394,00	MEDIA ARMONICA
1389	451351	19990172-1	OXYOFTAL 5 MG-10.000 UI/G UNG OFTAL TUBO X 10 GR	OXITETRACICLINA - POLIMIXINA B	\$ 29.996,00	MEDIA ARMONICA
1390	258501	19972799-1	OXPOR 5% GEL TOPICO TUBO X 60 GR	PEROXIDO DE BENZOILO	\$ 49.870,00	MEDIA GEOMETRICA
1391	446250	20125116-3	OZEMPIC 0.25 MG a 0.5 MG/DOSIS [1.34 mg/ml] CAJA X 1 PLUMA PRELL POR 1.5 ML SOL	SEMAGLUTIDA	\$ 349.547,00	MEDIA ARMONICA
1392	446251	20125116-1	OZEMPIC 1 MG/DOSIS [1.34 mg/ml] CAJA X 1 PLUMA PRELL POR 3 ML SOL INYEC SC	SEMAGLUTIDA	\$ 697.345,00	MEDIA ARMONICA
1393	33724	19902915-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG G-FAR CAJA X 60 TABLETAS	PAMOATO DE PIRANTEL	\$ 23.040,00	MENOR VALOR
1394	36007	20006939-3	PANOTIL B 10.000 UI-3.75 MG-40 MG-1 MG/ML SOL OTICAS FCO X 8 ML	POLIMICINA B-NEOMICINA-LIDOCAINA-BETAMETASONA	\$ 29.805,00	MENOR VALOR
1395	448180	20056874-2	PANTOCAL 40 MG CAJA X 28 TABLETAS LIBERACIÓN RETARDADA	PANTOPRAZOL	\$ 114.576,00	PROMEDIO
1396	60493	20081934-4	PANTOPRAX 20 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	PANTOPRAZOL	\$ 152.190,00	PROMEDIO
1397	438353	20028093-4	PANTOPRAZOL 20 MG SANDOZ CAJA X 28 TABLETAS LIBERACION RETARDADA	PANTOPRAZOL	\$ 12.340,00	MEDIA ARMONICA
1398	441480	20048286-7	PANTOPRAZOL COLMED 40 MG CAJA X 30 TABLETAS CON CUBIERTA ENTERICA	PANTOPRAZOL	\$ 30.579,00	MEDIA GEOMETRICA
1399	20666	20102044-12	PANTOPRAZOL MK 40 MG CAJA X 30 TABLETAS CUBIERTAS DE LIB RETARDADA	PANTOPRAZOL	\$ 139.110,00	MENOR VALOR
1400	493190	20048683-3	PARACETAMOL 1 GR/100 ML [1%] SOL P/INFUSION IV CAJA X 10 FCOS	ACETAMINOFEN	\$ 131.430,00	MENOR VALOR
1401	491549	20048683-1	PARACETAMOL 10 MG/ML SOLUCION P/INFUSION FCO X 100 ML	ACETAMINOFEN	\$ 12.460,00	MENOR VALOR
1402	714059	20064726-4	PARALGEN MAX 8 MG/600 MG CAJA X 10 TABLETAS	TIOLCHICOSIDO - IBUPROFENO	\$ 39.816,00	MEDIA GEOMETRICA
1403	714062	20064684-6	PARALGEN PLUS 4 MG/400 MG CAJA X 15 TABLETAS	TIOLCHICOSIDO - IBUPROFENO	\$ 46.957,00	MEDIA GEOMETRICA
1404	48041	34606-3	PASTA GRANUGENA 20% UNG TOPICO TUBO X 60 GR	OXIDO DE ZINC	\$ 21.840,00	MENOR VALOR
1405	471008	216497-1	PATANOL 0.1% SOL OFTAL FCO X 5 ML	OLOPATADINA	\$ 83.780,00	PROMEDIO
1406	1469	20020097-5	PEDIALYTE MAX CON ZINC-60 SOL FRESA X 500 ML	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS REHIDRATAACION ORAL	\$ 11.199,00	MENOR VALOR
1407	405227	20020097-1	PEDIALYTE MAX CON ZINC-60 SOL MANZANA X 500 ML	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS REHIDRATAACION ORAL	\$ 11.096,00	MENOR VALOR
1408	405098	20103967	PEDIASURE POLVO VILLA LATA X 400 GR	COMPLEMENTO NUTRICIONAL BALANCEADO PARA PEDIATRICOS INTOLERANTES A LA LACTOSA	\$ 66.372,00	MEDIA ARMONICA



1409	441055	19914784-1	PEDIAVIT GOTAS ORAL FCO X 10 ML	VITAMINAS ASOCIADAS - MINERALES	\$ 28.750,00	MEDIA GEOMETRICA
1410	441090	19940150-2	PEDIAVIT ZINC GOTAS FCO X 10 ML	VITAMINAS ASOCIADAS - MINERALES	\$ 28.219,00	MEDIA GEOMETRICA
1411	451479	20126621-2	PEG 3350 POLVO P/RECONST SOL ORAL CAJA X 12 SOBRES POR 17 GR	POLIETILENGLICOL	\$ 33.792,00	MENOR VALOR
1412	445048	28704-4	PEPSAMAR 234 MG CAJA X 100 TABLETAS	ALUMINIO HIDROXIDO	\$ 35.100,00	MENOR VALOR
1413	411059	20005159-1	PERCLUSONE 500 MG CAJA X 10 TABLETAS	NAPROXENO	\$ 6.195,00	PROMEDIO
1414	451168	19949543-5	PERIACTIN 2 MG/5 ML JARABE FCO X 180 ML	CIPROHEPTADINA	\$ 68.352,00	MEDIA GEOMETRICA
1415	451313	38840-3	PERIACTIN 4 MG CAJA X 20 TABLETAS	CIPROHEPTADINA	\$ 34.227,00	MEDIA GEOMETRICA
1416	472099	20033290-2	PERIOLIMEL N4E EMULSION IV BOLSA X 1500 ML	AMINOACIDOS+LIPIDOS+GLUCOSA+ELECTROLITOS	\$ 489.046,00	MEDIA GEOMETRICA
1417	421149	19990803-1	PILOGAN 2% LOCION TOPICA FCO X 60 ML	MINOXIDIL	\$ 57.047,00	MEDIA ARMONICA
1418	491884	FORMULA MAGISTRAL	PIRIDOXINA 300 MG FCO X 30 CAPSULAS F/MAGISTRAL (FAGRON)	PIRIDOXINA	\$ 148.909,00	MEDIA ARMONICA
1419	98595	20057639-11	PIRIDOXINA 50 MG ECAR CAJA X 100 TABLETAS	PIRIDOXINA	\$ 8.100,00	MENOR VALOR
1420	742060	20095530-2	PIRIDOXINA 50 MG SALUS PHARMA CAJA X 30 TABLETAS	PIRIDOXINA	\$ 2.790,00	MENOR VALOR
1421	492682	FORMULA MAGISTRAL	PIRIMETAMINA 5 MG/ML SUSPENSION ORAL FCO X 30 ML F/MAGISTRAL	PIRIMETAMINA	\$ 131.909,00	MEDIA GEOMETRICA
1422	33937	57692-1	PIROXICAM 0.5% G-FAR GEL TOPICO TUBO X 40 GR	PIROXICAM	\$ 4.330,00	MENOR VALOR
1423	497270	20118098-1	PLAMUNE 250 MCG/ML [0.025%] SOL P/INHAL CAJA X 20 RESPULAS POR 2 ML	BROMURO DE IPRATROPIO	\$ 73.074,00	MEDIA GEOMETRICA
1424	497109	20081180-1	PLASMA LYTE SOL INYECT IV BOLSA X 500 ML	ELECTROLITOS	\$ 17.419,00	MENOR VALOR
1425	744524	20056052-22	PLATEMAX 75 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	CLOPIDOGREL	\$ 3.696,00	MENOR VALOR
1426	445233	19996415-3	PLAVIX 300 MG CAJA X 4 TABLETAS	CLOPIDOGREL	\$ 24.648,00	MENOR VALOR
1427	445082	227428-5	PLAVIX 75 MG CAJA X 28 TABLETAS	CLOPIDOGREL	\$ 50.032,00	MEDIA ARMONICA
1428	42550	20069694-6	PLURIAMIN 10 MG/10 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION RETARDADA	DOXILAMINA+PIRIDOXINA	\$ 66.900,00	MENOR VALOR
1429	446277	20216611-1	POEN GATIDEX 0.3% - 0.1% SUSP OFTAL FCO X 5 ML	GATIFLOXACINA + DEXAMETASONA	\$ 64.756,00	MENOR VALOR
1430	463576	19951553-15	POSTDAY 0.75 MG DISPLAY X 20 ESTUCHES DE 2 TABLETAS	LEVONORGESTREL	\$ 37.678,00	MEDIA GEOMETRICA
1431	413111	20015718-2	PRADAXA 150 MG CAJA X 30 CAPSULAS	DABIGATRAN ETEXILATO	\$ 169.920,00	MENOR VALOR
1432	388535	19961372-7	PRATEN 1 MG CAJA X 200 TABLETAS	PAZOSINA	\$ 5.840,00	PROMEDIO
1433	953042	20014493-9	PAZOSINA 1 MG RICHMOND CAJA X 30 TABLETAS	PAZOSINA	\$ 11.310,00	MENOR VALOR
1434	33979	20011084-5	PREDNISOLONA 5 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS	PREDNISOLONA	\$ 15.300,00	MENOR VALOR
1435	423162	19981546-1	PREDNISOLONA ACETATO 10 MG/ML L-S SUSP OFTAL FCO X 5 ML	PREDNISOLONA ACETATO	\$ 46.557,00	PROMEDIO
1436	402072	19953438-5	PREDNISOLONA COASPHARMA 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	PREDNISOLONA	\$ 7.979,00	MEDIA GEOMETRICA
1437	98569	20091819-6	PREGABALINA 150 MG ECAR CAJA X 300 CAPSULAS	PREGABALINA	\$ 74.760,00	MENOR VALOR
1438	98596	20044691-4	PREGABALINA 300 MG ECAR CAJA X 30 CAPSULAS	PREGABALINA	\$ 46.190,00	MEDIA GEOMETRICA
1439	98568	20091820-6	PREGABALINA 75 MG ECAR CAJA X 300 CAPSULAS	PREGABALINA	\$ 41.580,00	MENOR VALOR
1440	20835	20022354-10	PREGABALINA MK 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS DURAS	PREGABALINA	\$ 44.580,00	MENOR VALOR
1441	401548	20068280-3	PRESEQUI 100 MG/20 ML [0.5%] SOL INYECT IV CAJA X 1 VAL	LABETALOL HCL	\$ 19.286,00	MENOR VALOR
1442	446115	19952603-1	PRESIDERM 2% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15 GR	MUPIROCINA	\$ 16.220,00	MENOR VALOR
1443	492304	20043022-1	PREVLOG 630 MG CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	ALFA-CETOANALOGOS AA ESENCIALES	\$ 138.700,00	MENOR VALOR
1444	441306	20001293-9	PREZOC 50 MG X 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	METOPROLOL SUCCINATO	\$ 22.046,00	MEDIA ARMONICA
1445	429136	20057498-1	PRIMAX LACA 8 % SOLUCION TOPICA FCO X 3 ML	CICLOPIROX	\$ 153.766,00	MENOR VALOR
1446	491976	20132767-1	PRIMIDONA 250 MG CAJA X 30 TABLETAS	PRIMIDONA	\$ 91.000,00	MENOR VALOR
1447	434045	20001976-3	PRISTIQ 100 MG CAJA X 14 TABLETAS	DESVENLAFAXINA	\$ 51.189,00	MEDIA ARMONICA
1448	446022	20526-3	PROCICAR 5% - 5% CREMA TOPICA TUBO	CALAMINA (OXIDO DE ZINC)	\$ 21.610,00	MENOR



			X 60 GR			VALOR
1449	16024	22916-2	PROCTO-GLYVENOL 2% - 5% CREMA RECTAL TUBO X 30 GR (10 Cánulas de Aplicación)	LIDOCAINA - TRIBENOSIDO	\$ 80.287,00	MENOR VALOR
1450	256527	19931425-12	PROLERTUS 140 MG [75 MG BASE] CAJA X 10 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	DICLOFENACO COLESTIRAMINA	\$ 22.290,00	MENOR VALOR
1451	483059	20028103-1	PROLIA 60 MG/1 ML SOL INYECT SC CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	DENOSUMAB	\$ 677.573,00	MENOR VALOR
1452	491071	20038247	PRONTOSAN SOLUCION PARA LAVADO DE HERIDAS FCO X 350 ML	SIN GENERICO	\$ 130.917,00	MEDIA ARMONICA
1453	672629	20079602-5	PROVALNOVA 500 MG/5 ML SOL INYEC IV CAJA X 10 VIALES	ACIDO VALPROICO	\$ 128.570,00	MENOR VALOR
1454	480147	20163970	PROWHEY KALORI VAINILLA POLVO LATA X 460 GR	APME POLIMÉRICO,HIPERCALÓRICO,MALTODEXT+PROTEINA DE SUERO DE LECHE+ACEITE VEGETAL DE CANOLA,VIT+MINE	\$ 92.502,00	MEDIA ARMONICA
1455	493369	20163970	PROWHEY KALORI VAINILLA POLVO LATA X 900 GR	ALIMENTO POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEÍNA DE LECHE DE	\$ 181.024,00	MEDIA ARMONICA
1456	479026	19980678-1	QUANOX 0.6% GOTAS ORALES FCO X 5 ML	IVERMECTINA	\$ 2.790,00	MENOR VALOR
1457	672635	20115224-3	QUEPINA 200 MG HUMAX CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	QUETIAPINA FUMARATO	\$ 35.644,00	MEDIA GEOMETRICA
1458	672645	20112759-1	QUEPINA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	QUETIAPINA FUMARATO	\$ 12.790,00	MEDIA GEOMETRICA
1459	706111	20016921-6	QUETIAPINA 25 MG G-FAR CAJA X 30 TABLETAS	QUETIAPINA FUMARATO	\$ 10.814,00	MEDIA GEOMETRICA
1460	451592	19996292-14	QUETIAPINA M-K 100 MGS CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS	QUETIAPINA FUMARATO	\$ 401.775,00	MEDIA GEOMETRICA
1461	451315	19996292-7	QUETIAPINA M-K 100 MGS X 30 TABLETAS	QUETIAPINA FUMARATO	\$ 46.455,00	PROMEDIO
1462	457021	19949719-3	QUETIDIN 100 MG X 30 TABLETAS	QUETIAPINA FUMARATO	\$ 65.300,00	PROMEDIO
1463	835520	19980018-1	QUIMOX 0.5% SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	MOXIFLOXACINA	\$ 51.598,00	MEDIA GEOMETRICA
1464	437187	20083780-1	QUITIDE 100 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	QUETIAPINA FUMARATO	\$ 10.080,00	MENOR VALOR
1465	412157	20085608-4	RANEXICOR 500 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	RANOLAZINA	\$ 123.985,00	MEDIA GEOMETRICA
1466	486002	19998587-2	REFLUFIN PLUS 0.1% - 0.5% SUSP ORAL CEREZA FCO X 240 ML	METOCLOPRAMIDA - SIMETICONA	\$ 56.998,00	MEDIA ARMONICA
1467	308005	19932994-4	REFLUFIN SUSP CEREZ X 360 ML	ALGINATO DE SODIO	\$ 72.373,00	MEDIA ARMONICA
1468	486001	19932994-4	REFLUFIN SUSPESION CEREZ FCO X 360 ML	ALGINATO DE SODIO	\$ 72.373,00	MEDIA ARMONICA
1469	441094	19939607-4	REFLUYET 15 MG CAJA X 30 CAPSULAS LIBERACION RETARDADA	LANSOPRAZOL	\$ 22.839,00	MEDIA GEOMETRICA
1470	406025	20043156-3	REFRESH LIQUIGEL 1% SOL OFTAL FCO X 15 ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	\$ 42.978,00	MEDIA GEOMETRICA
1471	406002	226891-3	REFRESH TEARS 0.5% GOTAS OFTAL FCO X 15 ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	\$ 9.714,00	MENOR VALOR
1472	483111	20096310-1	RELVAR ELLIPTA 100 MCG-25 MCG/DOSIS INHALADOR X 30 DOSIS POLVO P/INHAL ORAL	FUROATO DE FLUTICASONA-VILANTEROL	\$ 107.100,00	MENOR VALOR
1473	483117	20100456-1	RELVAR ELLIPTA 200 MCG-25 MCG/DOSIS INHALADOR X 30 DOSIS POLVO P/INHAL ORAL	FUROATO DE FLUTICASONA-VILANTEROL	\$ 160.938,00	MEDIA ARMONICA
1474	491625	20056044-6	RENANGIO 80 MG CAJA X 30 TABLETAS	TELMISARTAN	\$ 8.624,00	PROMEDIO
1475	278513	19951467-1	RENOBELL 5% LOCION TOPICA FCO X 60 ML	MINOXIDIL	\$ 64.466,00	MEDIA GEOMETRICA
1476	420107	56622-2	RESINCALCIO 99.75% POLVO P/SUSP ORAL CAJA X 26 SOBRES POR 15 GR	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO	\$ 159.766,00	MEDIA ARMONICA
1477	441058	31063-1	RETIBLAN 100.000 UI CAJA X 50 CAPSULAS	VITAMINA A (RETINOL)	\$ 34.370,00	MENOR VALOR
1478	441019	19904368-9	RETIBLAN 50.000 UI CAJA X 50 CAPSULAS	VITAMINA A (RETINOL)	\$ 30.000,00	MENOR VALOR
1479	491891	FORMULA MAGISTRAL	RIBOFLAVINA 100 MG FCO X 30 CAPSULAS F/MAGISTRAL	RIBOFLAVINA	\$ 119.865,00	MEDIA ARMONICA
1480	497083	FORMULA MAGISTRAL	RIBOFLAVINA 20 MG/ML SUSPENSION ORAL FCO X 120 ML F/MAGISTRAL	RIBOFLAVINA	\$ 143.880,00	MEDIA ARMONICA
1481	451251	19943272-1	RIFAMICINA 1% MK SOL TOPICA FCO SPRAY X 20 ML	RIFAMICINA	\$ 15.006,00	MENOR VALOR
1482	463606	20058720-2	RIFAX 550 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	RIFAXIMINA	\$ 148.400,00	MENOR VALOR
1483	472125	20060798-1	RNAID 0.05% SPRAY NASAL FCO X 10 GRAMOS	MOMETASONA FUROATO	\$ 55.423,00	PROMEDIO
1484	401550	20051956-1	RINCETIR 1% [10 MG/ML] SOLUCION ORAL FCO X 15 ML	CETIRIZINA	\$ 15.199,00	MEDIA GEOMETRICA
1485	467023	19970253-1	RINOFLUIMUCIL 1% SOL NASAL FCO	ACETILCISTEINA	\$ 36.010,00	MENOR VALOR



			SPRAY X 10 ML			VALOR
1486	418077	19986704-1	RINOLAST 120 MG CAJA X 10 TABLETAS.	FEFOXENADINA CLORHIDRATO	\$ 71.500,00	PROMEDIO
1487	418100	19991076-1	RINOLAST-D 60 MG/25 MG CAJA X 10 TABLETAS	FEFOXENADINA - FENILEFRINA	\$ 77.950,00	PROMEDIO
1488	60461	19949683-2	RINOTADIN 5 MG CAJA X 10 TABLETAS CUBIERTAS	DESLOTATADINA	\$ 3.270,00	MENOR VALOR
1489	431028	20087447-3	RIOPAN 800 MG-100 MG/10 ML GEL ANTIACIDO ORAL CAJA X 20 SOBRES	MAGALDRATO + DIMETICONA	\$ 31.320,00	MENOR VALOR
1490	122001	227970-1	RITALINA 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	METILFENIDATO CLORHIDRATO	\$ 77.500,00	PROMEDIO
1491	424187	20158699-1	RIVAROXABAN 10 MG G-FAR CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	RIVAROXABAN	\$ 13.503,00	MEDIA ARMONICA
1492	424188	20158710-2	RIVAROXABAN 15 MG G-FAR CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	RIVAROXABAN	\$ 26.910,00	MENOR VALOR
1493	424189	20158642-2	RIVAROXABAN 20 MG GENFAR CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	RIVAROXABAN	\$ 22.230,00	MENOR VALOR
1494	74055	20080585-1	ROBAXIFEN NF 325 MG/400 MG CAJA X 24 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - METOCARBAMOL	\$ 109.512,00	MENOR VALOR
1495	91265	20072018-2	RODALGIN COMPLEX 400 MG/5 MG CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	IBUPROFENO-CICLOBENZAPRINA	\$ 81.720,00	MENOR VALOR
1496	497043	20072018-2	RODALGIN COMPLEX 400/5 MG CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	IBUPROFENO-CICLOBENZAPRINA	\$ 53.988,00	MEDIA GEOMETRICA
1497	98630	20078974-50	ROSUVASTATINA 20 MG ECAR CAJA X 1000 TABLETAS RECUBIERTAS	ROSUVASTATINA	\$ 203.469,00	MEDIA ARMONICA
1498	98591	20078974-42	ROSUVASTATINA 20 MG ECAR CAJA X 250 TABLETAS RECUBIERTAS	ROSUVASTATINA	\$ 50.867,00	MEDIA ARMONICA
1499	424171	20016428-1	ROSUVASTATINA G-FAR 10 MG CAJA X 14 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 88.039,00	PROMEDIO
1500	424197	20016430-1	ROSUVASTATINA G-FAR 20 MG CAJA X14 TABLETAS RECUBIERTAS	ROSUVASTATINA	\$ 92.890,00	PROMEDIO
1501	424198	20130837-3	ROSUVASTATINA G-FAR 40 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	ROSUVASTATINA	\$ 159.260,00	PROMEDIO
1502	451588	19991863-10	ROSUVASTATINA MK 10 MG X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	ROSUVASTATINA	\$ 101.692,00	MEDIA GEOMETRICA
1503	60494	19995115-8	ROSUVAX 10 MG CAJA X 1000 TABLETAS (Rosuvastatina)	ROSUVASTATINA	\$ 860.500,00	PROMEDIO
1504	60437	19995115-3	ROSUVAX 10 MG X 30 TABLETAS (Rosuvastatina)	ROSUVASTATINA	\$ 208.200,00	PROMEDIO
1505	60495	19995116-7	ROSUVAX 20 MG CAJA X 1000 TABLETAS (Rosuvastatina)	ROSUVASTATINA	\$ 316.000,00	MENOR VALOR
1506	60483	20103231-2	ROSUVAX 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 216.955,00	PROMEDIO
1507	60413	19995116-4	ROSUVAX GARMISCH 20 MG CAJA X 30 TABLETAS (Rosuvastatina)	ROSUVASTATINA	\$ 198.935,00	PROMEDIO
1508	60452	20037932-3	ROSUVAX-E 10 MG/20 MG CAJA X 30 TABLETAS	EZETIMIBA - ROSUVASTATINA	\$ 252.635,00	PROMEDIO
1509	714072	20041473-4	ROSUVINA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 52.094,00	PROMEDIO
1510	714218	20041473-17	ROSUVINA 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 47.365,00	PROMEDIO
1511	714071	20041471-4	ROSUVINA 20 MG CAJA X 28 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 128.982,00	PROMEDIO
1512	714209	20041471-17	ROSUVINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	ROSUVASTATINA	\$ 52.265,00	PROMEDIO
1513	714094	20043342-5	ROSUVINA E 10 MG/10 MG CAJA X 28 TABLETAS	EZETIMIBA - ROSUVASTATINA	\$ 64.431,00	MEDIA ARMONICA
1514	714213	20043342-93	ROSUVINA E 10 MG/10 MG CAJA X 30 TABLETAS	EZETIMIBA - ROSUVASTATINA	\$ 103.914,00	MEDIA GEOMETRICA
1515	714064	20043344-5	ROSUVINA E 10 MG/20 MG CAJA X 28 TABLETAS	EZETIMIBA - ROSUVASTATINA	\$ 108.124,00	MEDIA GEOMETRICA
1516	714219	20043344-19	ROSUVINA E 10 MG/20 MG CAJA X 30 TABLETAS	EZETIMIBA - ROSUVASTATINA	\$ 103.219,00	MEDIA GEOMETRICA
1517	714211	20043340-18	ROSUVINA E 10 MG/40 MG CAJA X 30 TABLETAS	EZETIMIBA - ROSUVASTATINA	\$ 154.619,00	MEDIA GEOMETRICA
1518	714052	20043340-5	ROSUVINA E 10/40 MG CAJA X 28 TABLETAS	EZETIMIBA - ROSUVASTATINA	\$ 192.250,00	MEDIA ARMONICA
1519	441331	20004383-15	ROVARIL 20 MG CAJA X 60 CAPSULAS BLANDAS	ROSUVASTATINA	\$ 243.410,00	PROMEDIO
1520	441386	19997031-3	ROVARIL 40 MG CAJA X 30 CAPSULAS BLANDAS	ROSUVASTATINA	\$ 200.555,00	PROMEDIO
1521	461033	50709-2	ROXICAINA 10% ATOMIZADOR TOPICO FCO SPRAY X 80 GR	LIDOCAINA	\$ 87.143,00	MENOR VALOR
1522	461068	52038-3	ROXICAINA 2% SIMPLE SOL INYEC EPIDURAL CAJA X 24 AMP POR 10 ML (Libre de Preser	LIDOCAINA	\$ 283.878,00	MEDIA GEOMETRICA
1523	461044	218170-2	ROXICAINA C/EPINEFRINA 2% FCO X 20 ML	LIDOCAINA - EPINEFRINA	\$ 40.932,00	MEDIA ARMONICA
1524	461034	43735-3	ROXICAINA SIMPLE 1% SOL INYECT CAJA X 24 AMPOULEPACK POR 10 ML	LIDOCAINA	\$ 444.000,00	MENOR VALOR
1525	461080	31540-1	ROXICAINA SIMPLE 2% SOL INYECT FCO X 20 ML	LIDOCAINA	\$ 38.642,00	MEDIA ARMONICA
1526	420123	216600-1	ROYEN 500 MG CAJA X 120 TABLETAS	ACETATO DE CALCIO	\$ 117.120,00	MENOR VALOR
1527	490920	20033133-2	ROZELAIC 15% GEL TOPICO TUBO X 30	ACIDO AZELAICO	\$ 87.625,00	MEDIA



			GR			GEOMETRICA
1528	474005	60031-2	ROZEX 0.75% GEL TOPICO TUBO X 30 GR	METRONIDAZOL	\$ 47.111,00	MEDIA ARMONICA
1529	714044	20028539-1	RUMONAL PRO 15/20 MG X 10 CAPSULAS	MELOXICAM - ESOMEPRAZOL	\$ 39.933,00	MEDIA GEOMETRICA
1530	714043	20038735-1	RUMONAL PRO 7.5/20 MG CAJA X 10 CAPSULAS	MELOXICAM - ESOMEPRAZOL	\$ 38.286,00	MEDIA GEOMETRICA
1531	672613	20103604-7	RUVAX 10 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	ROSUVASTATINA	\$ 79.455,00	PROMEDIO
1532	672607	20103600-7	RUVAX 40 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	ROSUVASTATINA	\$ 117.810,00	PROMEDIO
1533	446298	20204362-1	RYBELSUS 14 MG CAJA X 30 TABLETAS	SEMAGLUTIDA	\$ 413.700,00	MENOR VALOR
1534	446296	20171148-1	RYBELSUS 3 MG CAJA X 30 TABLETAS	SEMAGLUTIDA	\$ 331.800,00	MENOR VALOR
1535	446297	20204361-1	RYBELSUS 7 MG CAJA X 30 TABLETAS	SEMAGLUTIDA	\$ 373.842,00	MENOR VALOR
1536	405027	45820-4	RYTMONORM 150 MGS CAJA X 30 TABLETAS.	PROPAFENONA	\$ 204.708,00	MENOR VALOR
1537	490797	19936912	SAF-GEL TUBO X 85 GR Ref. 145730	APOSITO PARA HERIDA	\$ 111.000,00	MENOR VALOR
1538	466016	19919354-3	SALAGEN 5 MG FCO X 20 TABLETAS	PILOCARPINA CLORHIDRATO	\$ 82.441,00	MEDIA GEOMETRICA
1539	178037	19919354-3	SALAGEN 5 MG FCO X 20 TABLETAS	PILOCARPINA CLORHIDRATO	\$ 102.649,00	MEDIA ARMONICA
1540	466039	19919354-8	SALAGEN 5 MG FCO X 30 TABLETAS	PILOCARPINA CLORHIDRATO	\$ 131.271,00	MEDIA GEOMETRICA
1541	411307	20083667-1	SALBUMED 100 MCG/DOSIS AEROSOL BUCAL FCO X 200 DOSIS	SALBUTAMOL	\$ 5.429,00	MENOR VALOR
1542	744521	20011983-1	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL FCO X 200 DOSIS	SALBUTAMOL	\$ 13.316,00	MEDIA GEOMETRICA
1543	98209	34540-2	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML [0.04%] ECAR JARABE FCO X 120 ML	SALBUTAMOL	\$ 22.857,00	PROMEDIO
1544	459078	19994006-2	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML LAPROFF JARABE FCO X 120 ML	SALBUTAMOL	\$ 4.899,00	MEDIA GEOMETRICA
1545	637501	37375-1	SALIVAR SOLUCION SPRAY FCO X 120 ML	POTASIO - MAGNESIO - CALCIO	\$ 37.645,00	MEDIA GEOMETRICA
1546	411060	19942966-2	SALYDRAT POLVO P/SUSP ORAL CAJA X 50 SOBRES POR 20.6 GR	SALES DE REHIDRATACION ORAL	\$ 51.047,00	PROMEDIO
1547	429061	20003175-5	SATOREN 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	LOSARTAN POTASICO	\$ 260.704,00	MEDIA ARMONICA
1548	429130	19977867-2	SATOREN H FORTE 100 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	LOSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 186.535,00	PROMEDIO
1549	429062	19944003-6	SATOREN H FORTE 100/25 MG X 30 TABLETAS.	LOSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 184.000,00	PROMEDIO
1550	429182	19900484-6	SATOREN-H 50 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	LOSARTAN POTASICO - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 181.045,00	PROMEDIO
1551	446220	20094683-1	SAXENDA 6 MG/ML SOL INYEC SC CAJA X 1 PLUMA PRELLENADA	LIRAGLUTIDA	\$ 173.609,00	MENOR VALOR
1552	447019	20004387-1	SCHERISOLONA 5 MG X 30 TABLETAS	PREDNISOLONA	\$ 29.910,00	MEDIA ARMONICA
1553	256565	19981211-2	SEGREGAM 20 MG CAJA X 14 TABLETAS	PANTOPRAZOL	\$ 56.148,00	MEDIA GEOMETRICA
1554	256801	19981211-4	SEGREGAM 20 MG X 28 COMPRIMIDOS	PANTOPRAZOL	\$ 238.000,00	MENOR VALOR
1555	256531	19963586-4	SEGREGAM 40 MG CAJA X 14 TABLETAS	PANTOPRAZOL	\$ 63.986,00	MEDIA GEOMETRICA
1556	256612	19963586-6	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	PANTOPRAZOL	\$ 120.482,00	MEDIA GEOMETRICA
1557	42619	20087541-1	SEGUFEM 2 MG/2 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	VALERATO DE ESTRADIOL - DIENOGEST	\$ 52.938,00	MEDIA ARMONICA
1558	463599	20087541-1	SEGUFEM 2 MG/2 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	VALERATO DE ESTRADIOL - DIENOGEST	\$ 32.144,00	MEDIA GEOMETRICA
1559	437189	20103748-3	SERECOR FORTE DPI 250 MCG/50 MCG POLVO P/INHAL ORAL CAJA X 30 CAPSULAS+INHALADO	FLUTICASONA PROPIONATO - SALMETEROL	\$ 55.980,00	MENOR VALOR
1560	416057	19902534-2	SERETIDE DISKUS 50 MCG-100 MCG/DOSIS POLVO P/INHAL X 60 DOSIS	SALMETEROL - FLUTICASONA	\$ 90.363,00	MEDIA ARMONICA
1561	416039	19902533-3	SERETIDE DISKUS 50 MCG-500 MCG/DOSIS POLVO P/INHAL INHALADOR x 60 DOSIS	FLUTICASONA PROPIONATO - SALMETEROL	\$ 121.524,00	MEDIA GEOMETRICA
1562	416062	19913258-1	SERETIDE EVOHALER 250 MCG/25 MCG SUSP P/INHAL C/INHALADOR X 120 DOSIS	FLUTICASONA PROPIONATO - SALMETEROL	\$ 92.908,00	MEDIA GEOMETRICA
1563	416052	19913254-1	SERETIDE EVOHALER INHALADOR 25/125 MCG X 120 DOSIS	FLUTICASONA PROPIONATO - SALMETEROL	\$ 81.742,00	MEDIA GEOMETRICA
1564	416053	19913256-1	SERETIDE OSP 25 MCG-50 MCG/DOSIS SUSP P/INHAL X 120 DOSIS	FLUTICASONA PROPIONATO - SALMETEROL	\$ 71.258,00	MEDIA ARMONICA
1565	411343	20164772-1	SEROHALE CIPHALER 50 MCG-250	SALMETEROL - FLUTICASONA	\$ 111.848,00	MEDIA



			MCG/DOSIS POLVO P/INHAL INHALADOR X 60 DOSIS			GEOMETRICA
1566	455081	20035929-2	SEROQUEL XR 150 MG CAJA X 30 TABLETA LIBERACION CONTROLADA	QUETIAPINA	\$ 87.393,00	MEDIA ARMONICA
1567	455051	19999460-2	SEROQUEL XR 200 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	QUETIAPINA	\$ 116.517,00	MEDIA ARMONICA
1568	455065	19999461-2	SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACIÓN SOSTENIDA	QUETIAPINA	\$ 175.594,00	MEDIA ARMONICA
1569	455052	19999458-2	SEROQUEL XR 400 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACIÓN SOSTENIDA	QUETIAPINA	\$ 234.091,00	MEDIA ARMONICA
1570	455069	19999459-2	SEROQUEL XR 50 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACIÓN SOSTENIDA	QUETIAPINA	\$ 31.886,00	MEDIA ARMONICA
1571	483031	218588-1	SEROXAT 20 MG CAJA X 20 TABLETAS	PAROXETINA	\$ 106.780,00	MENOR VALOR
1572	446120	226390-1	SERTAL 1% GOTAS ORAL FCO X 20 ML	PROPINOX	\$ 26.655,00	MEDIA ARMONICA
1573	446119	226433-4	SERTAL COMPTO 125/10 MG CAJA X 10 COMPRIMIDOS	PROPINOX - CLONIXINATO DE LISINA	\$ 21.225,00	MEDIA ARMONICA
1574	33802	19932578-1	SERTRALINA 100 MG G-FAR CAJA X 10 TABLETAS	SERTRALINA	\$ 61.515,00	PROMEDIO
1575	424194	19932573-3	SERTRALINA 50 MG G-FAR CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS	SERTRALINA	\$ 270.600,00	PROMEDIO
1576	451605	19928497-3	SERTRALINA 50 MG MK CAJA X 30 TABLETAS	SERTRALINA	\$ 112.085,00	PROMEDIO
1577	463676	19914092-16	SEVEDOL 250 MG/250 MG/65 MG CAJA X 60 TABLETAS	ACETAMINOFEN - ACIDO ACETILSALICILICO - CAFEINA	\$ 105.240,00	MENOR VALOR
1578	463720	19983165-28	SEVEDOL EXTRA FUERTE 400 MG/250 MG/65 MG CAJA X 60 TABLETAS	IBUPROFENO - ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 118.608,00	MENOR VALOR
1579	492243	20104379-3	SIBET 25 MCG-125 MCG/DOSIS SUSP P/INHAL AEROSOL ORAL FCO X 120 DOSIS+INHALOCAMAR	SALMETEROL - FLUTICASONA	\$ 35.714,00	MENOR VALOR
1580	492353	20104370-1	SIBET 250 MCG-25 MCG/DOSIS SUSP P/INHAL AEROSOL ORAL FCO X 120 DOSIS	FLUTICASONA PROPIONATO - SALMETEROL	\$ 53.565,00	MEDIA GEOMETRICA
1581	492244	20104370-3	SIBET 250 MCG-25 MCG/DOSIS SUSP P/INHAL AEROSOL ORAL FCO X 120 DOSIS + INHALOCA	FLUTICASONA PROPIONATO - SALMETEROL	\$ 70.597,00	MEDIA GEOMETRICA
1582	492651	20104346-3	SIBET 50 MCG-25 MCG/DOSIS SUSP P/INHAL FCO X 120 DOSIS+INHALOCAMARA	FLUTICASONA PROPIONATO - SALMETEROL	\$ 42.886,00	MENOR VALOR
1583	712065	19908242-1	SICCAFLUID 0.25% GEL OFTALMICO FCO X 10 GR	CARBOMERO 974 P (ACIDO POLIACRILICO)	\$ 70.361,00	MEDIA GEOMETRICA
1584	687023	20040262-2	SIL-NORBORAL 1000 MG/5 MG CAJA X 30 TABLETAS	METFORMINA CLORHIDRATO - GLIBENCLAMIDA	\$ 58.870,00	MEDIA ARMONICA
1585	714113	20070806-4	SILOTRIF 8 MG CAJA X 30 CAPSULAS	SILODOSINA	\$ 178.350,00	MENOR VALOR
1586	471044	20075435-2	SIMBRINZA 1% - 0.2% SUSP OFTALMICA FCO X 5 ML	BRINZOLAMIDA - BRIMONIDINA TARTRATO	\$ 54.307,00	MEDIA ARMONICA
1587	19202	19964450-3	SIMPAUSE 100 MG X 30 CAPSULAS	ISOFLAVONA DE SOYA	\$ 130.860,00	MENOR VALOR
1588	33760	19943602-1	SIMVASTATINA 20 MG G-FAR CAJA X 10 TABLETAS	SIMVASTATINA	\$ 54.995,00	PROMEDIO
1589	451261	19936914-1	SIMVASTATINA 40 MG MK X 10 TABLETAS	SIMVASTATINA	\$ 83.935,00	MEDIA GEOMETRICA
1590	446167	19994185-1	SINAC GEL 1% - 5% GEL TOPICO TUBO X 30 GR	CLINDAMICINA FOSFATO - PEROXIDO DE BENZOILO	\$ 115.971,00	MENOR VALOR
1591	417060	20061322-5	SINALGEN 5/325MG CAJA X 90 TABLETAS	ACETAMINOFEN - HIDROCODONA BITARTRATO	\$ 304.300,00	MEDIA GEOMETRICA
1592	417468	20131730-4	SINALGEN FORTE 7.5/325 MG CAJA X 30 TABLETAS	ACETAMINOFEN - HIDROCODONA BITARTRATO	\$ 135.465,00	MEDIA GEOMETRICA
1593	417469	20113430-4	SINALGEN MAX 10 MG/325 MG CAJA X 30 TABLETAS	ACETAMINOFEN - HIDROCODONA BITARTRATO	\$ 152.475,00	MEDIA GEOMETRICA
1594	408055	19921589-2	SINOGEN 4% GOTAS SOL ORAL FCO X 20 ML	LEVOMEPROMAZINA	\$ 57.236,00	MENOR VALOR
1595	463228	19981474-2	SINOVL 150 MCG/30 MCG CAJA X 50 BLISTER POR 21 TABLETAS C/U	LEVONORGESTREL - ETINILESTRADIOL	\$ 42.805,00	PROMEDIO
1596	205611	19966774-5	SIVITAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 30 ML	ACIDO ASCORBICO	\$ 11.676,00	MEDIA GEOMETRICA
1597	492768	20100000-3	SKINACID 0.05% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	ACETATO DE ALUMINIO	\$ 10.770,00	MEDIA GEOMETRICA
1598	492437	20100000-1	SKINACID 0.05% CREMA TOPICA TUBO X 60 GR	ACETATO DE ALUMINIO	\$ 18.724,00	MEDIA ARMONICA
1599	497062	20167766-1	SLINDA 4 MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	DROSPIRENONA	\$ 37.996,00	MENOR VALOR
1600	420044	226986-2	SMECTA 3 GR POLVO ORAL CAJA X 10 SOBRES POR 3.76 GR	DIOSMECTITA	\$ 75.710,00	MENOR VALOR
1601	445261	20111469-1	SOLQUA 10-40 100 UI-50 MCG/ML SOL INY SC ESTUCHE X 1 LAPICERO PRELL. POR 3 ML	INSULINA GLARGINA - LIXISENATIDA	\$ 121.997,00	MEDIA ARMONICA



1602	445262	20128168-1	SOLILQUA 30-60 100 UI-33 MCG/ML SOL INY SC ESTUCHE X 1 LAPICERO PRELL. POR 3 ML	INSULINA GLARGINA - LIXISENATIDA	\$ 121.997,00	MEDIA ARMONICA
1603	491284	FORMULA MAGISTRAL	SOLUCION DE CITRATOS ORAL FCO X 500 ML F/MAGISTRAL	CITRATOS COMBINACION	\$ 165.213,00	MEDIA ARMONICA
1604	472021	32611-1	SOLUCION RINGER USP BAXTER BOLSA X 500 ML	SOLUCION LACTATO DE RINGER	\$ 3.853,00	MEDIA GEOMETRICA
1605	215507	33661-3	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% VISCOSA OFTAL FCO X 5 ML	SODIO CLORURO - POTASIO CLORURO	\$ 94.286,00	MENOR VALOR
1606	491499	20071649-1	SOLUFOS 500 MG FCO X 24 CAPSULAS	FOSFOMICINA	\$ 25.939,00	PROMEDIO
1607	490106	43462-2	SOLUVIT N POLVO P/SOL INYECT IV CAJA X 10 VIALES	MULTIVITAMINAS	\$ 527.930,00	MEDIA GEOMETRICA
1608	125677	20082013-3	SOOLANTRA 1% CREMA TOPICA TUBO X 30 GR	IVERMECTINA	\$ 746.815,00	PROMEDIO
1609	717502	230341-1	SOPHIPREN 1% SUSP OFTALMICA FCO X 5 ML	PREDNISOLONA ACETATO	\$ 11.000,00	MENOR VALOR
1610	717516	230335-2	SOPHIXIN OFTEN 0.3% SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	CIPROFLOXACINA	\$ 9.429,00	MENOR VALOR
1611	413137	20082364-1	SPIOLTO RESPIMAT 2.5 MCG-2.5 MCG/PUFF SOL P/INHAL CAJA X 1 CARTUCHO 4 ML+INHALA	OLODATEROL-TIOTROPIO	\$ 186.723,00	MEDIA ARMONICA
1612	413110	19991309-1	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MCG/PUFF [5 MCG/DOSIS] FCO X 30 DOSIS SOL P/INHAL ORAL	BROMURO DE TIOTROPIO	\$ 123.103,00	MEDIA ARMONICA
1613	497128	20001979-1	SPLASH TEARS 0.1% - 0.2% SOL OFTAL FCO X 15 ML	HIPROMELOSA - CONDROITIN SULFATO	\$ 34.000,00	MENOR VALOR
1614	420122	20042850-5	STAFEN 135 MG/10 MG CAJA X 30 CAPSULAS	ACIDO FENOFIBRICO - ROSUVASTATINA	\$ 429.987,00	MEDIA ARMONICA
1615	420137	20025390-15	STAFEN 135 MG/20 MG CAJA X 60 CAPSULAS	ACIDO FENOFIBRICO - ROSUVASTATINA	\$ 607.191,00	MEDIA ARMONICA
1616	420133	20059808-5	STAFEN 135 MG/5 MG CAJA X 30 CAPSULAS	ACIDO FENOFIBRICO - ROSUVASTATINA	\$ 425.638,00	MEDIA ARMONICA
1617	79346	20042850-5	STAFEN 135/10 MG X 30 CAPSULAS	ACIDO FENOFIBRICO - ROSUVASTATINA	\$ 471.360,00	MENOR VALOR
1618	420128	20025390-12	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	ACIDO FENOFIBRICO - ROSUVASTATINA	\$ 364.890,00	MENOR VALOR
1619	29195	20055055-2	STAMYL FORTE 300/100 MG CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	PANCREATINA - SIMETICONA	\$ 106.540,00	MENOR VALOR
1620	464032	19943625-1	STRATTERA 10 MG CAJA X 7 TABLETAS	ATOMOXETINA	\$ 28.785,00	MEDIA ARMONICA
1621	464038	19943862-2	STRATTERA 18 MG CAJA X 7 CAPSULAS	ATOMOXETINA	\$ 51.814,00	MEDIA ARMONICA
1622	464039	19943626-3	STRATTERA 25 MG CAJA X 14 TABLETAS	ATOMOXETINA	\$ 141.509,00	MEDIA ARMONICA
1623	464025	19943627-2	STRATTERA 40 MG CAJA X 14 TABLETAS	ATOMOXETINA	\$ 226.418,00	MEDIA ARMONICA
1624	464065	20027869-1	STRATTERA 80 MG CAJA X 14 CAPSULAS	ATOMOXETINA	\$ 244.371,00	MEDIA ARMONICA
1625	124307	20091945-7	STREPSILS INTENSIVE 8.75 MG NARANJA CAJA X 16 TABLETAS DE DISOLUCION BUCAL	FLURBIPROFENO	\$ 35.408,00	MENOR VALOR
1626	491459	FORMULA MAGISTRAL	SUERO AUTOLOGO AL 20 % SOLUC OFTAL KIT FCO X 5 ML (DE 5 A 8 FCOS) F/MAGISTRAL	PLASMA SANGUINEO + POTASIO CLORURO	\$ 318.571,00	MENOR VALOR
1627	98540	20029033-4	SULBUTIAMINA ECAR 200 MG X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	SULBUTIAMINA	\$ 47.277,00	MEDIA GEOMETRICA
1628	33705	19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1% G-FAR CREMA TOPICA TUBO X 30 GR	SULFADIAZINA DE PLATA	\$ 5.649,00	MENOR VALOR
1629	11041	31337-2	SULFAPLATA 1 % CREMA TOPICA FCO X 30 GR	SULFADIAZINA DE PLATA	\$ 42.000,00	MENOR VALOR
1630	672612	20066123-3	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML HUMAX SOL ORAL FCO X 120 ML	SULFATO DE ZINC	\$ 23.636,00	PROMEDIO
1631	459001	19963969-3	SULFATO FERROSO 125 MG/ML [2.5% BASE] LAPROFF GOTAS ORAL FCO X 20 ML	SULFATO FERROSO	\$ 5.864,00	MEDIA GEOMETRICA
1632	457083	36713-4	SULFATO FERROSO 200 MG CAJA X 300 TABLETAS	SULFATO FERROSO	\$ 27.769,00	MEDIA GEOMETRICA
1633	98560	20080792-20	SULFATO FERROSO 300 MG ECAR CAJA X 500 TABLETAS RECUBIERTAS	SULFATO FERROSO	\$ 29.500,00	MENOR VALOR
1634	459006	19914806-3	SULFATO FERROSO 300 MG LAPROF X 300 TABLETAS	SULFATO FERROSO	\$ 24.360,00	MENOR VALOR
1635	459009	19963970-1	SULFATO FERROSO 4% LAPROFF JARABE FCO X 120 ML	SULFATO FERROSO	\$ 5.249,00	MEDIA GEOMETRICA
1636	98331	20080792-5	SULFATO FERROSO ECAR 300 MG CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	SULFATO FERROSO	\$ 11.000,00	MENOR VALOR
1637	401530	20007755-1	SULTAMIBLAS 80 MG-400 MG/5 ML SOL INYECT IV CAJA X 5 AMPOLLAS	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL	\$ 19.363,00	MEDIA ARMONICA
1638	672606	20070341-2	SULZINC 20 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	SULFATO DE ZINC	\$ 10.878,00	MENOR VALOR



1639	672021	20010881-2	SULZINC JARABE X 120 ML	SULFATO DE ZINC	\$ 36.221,00	MEDIA ARMONICA
1640	33945	57699-2	SUMATRIPTAN 100 MG G-FAR CAJA X 2 TABLETAS	SUMATRIPTAN SUCCINATO	\$ 15.865,00	MEDIA ARMONICA
1641	437268	20103613-23	SUPREFLUX FORTE 50 MG-21.3 MG-32.5 MG/ML SUSP ORAL MENTA CAJA X 12 SOBRES POR 1	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 23.756,00	MEDIA GEOMETRICA
1642	437201	20103613-12	SUPREFLUX FORTE SUSPEN MENTA CAJA X 12 SOBRES DE 10 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 14.110,00	MEDIA ARMONICA
1643	18222	20103613-12	SUPREFLUX FORTE SUSPEN MENTA CAJA X 12 SOBRES DE 10 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 21.246,00	MEDIA GEOMETRICA
1644	437200	20103613-8	SUPREFLUX FORTE SUSPEN MENTA FCO X 240 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 162.205,00	PROMEDIO
1645	18221	20103613-8	SUPREFLUX FORTE SUSPEN MENTA FCO X 240 ML	ALGINATO DE SODIO - BICARBONATO DE SODIO - CARBONATO DE CALC	\$ 37.843,00	MEDIA ARMONICA
1646	483149	20201339-1	SYBRAVA 284 MG/2.25 ML SOL P/INYECC SC CAJA 1 X JERINGA PRELLENADA	INCLISIRÁN SÓDICO	\$ 5.668.571,00	MENOR VALOR
1647	455116	20028694-1	SYMBICORT RAPIHALER 160 MCG-4.5 MCG/DOSIS SUSP P/INHAL BUCAL FCO X 120 DOSIS	BUDESONIDA-FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO	\$ 110.016,00	MENOR VALOR
1648	455115	20017162-1	SYMBICORT RAPIHALER 80 MCG-4.5 MCG/DOSIS SUSP P/INHALACION BUCAL FCO X 120 DOSIS	BUDESONIDA-FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO	\$ 55.008,00	MENOR VALOR
1649	455015	19918906-2	SYMBICORT TURBUHALER 160 MCG-4.5 MCG/DOSIS POLVO P/INHAL INHALADOR X 120 DOSIS	BUDESONIDA-FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO	\$ 111.552,00	MENOR VALOR
1650	405257	19930431-6	SYNTHROID 100 MCG FCO X 90 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 140.040,00	MENOR VALOR
1651	405258	19930432-6	SYNTHROID 112 MCG FCO X 90 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 155.610,00	MENOR VALOR
1652	42782	19930432-6	SYNTHROID 112 MCG FCO X 90 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 156.744,00	MENOR VALOR
1653	405068	19930432-1	SYNTHROID 112 MCG X 30 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 38.729,00	MEDIA GEOMETRICA
1654	405259	19930433-6	SYNTHROID 125 MCG FCO X 90 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 187.560,00	MENOR VALOR
1655	405260	20027722-13	SYNTHROID 137 MCG FCO X 90 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 188.190,00	MENOR VALOR
1656	405262	20031838-9	SYNTHROID 200 MCG FCO X 90 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 210.330,00	MENOR VALOR
1657	405263	19930427-6	SYNTHROID 25 MCG FCO X 90 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 99.990,00	MENOR VALOR
1658	405254	19930428-6	SYNTHROID 50 MCG FCO X 90 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 102.870,00	MENOR VALOR
1659	405255	19930429-6	SYNTHROID 75 MCG FCO X 90 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 118.710,00	MENOR VALOR
1660	405256	19930430-6	SYNTHROID 88 MCG FCO X 90 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 120.600,00	MENOR VALOR
1661	42780	19930430-6	SYNTHROID 88 MCG FCO X 90 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 121.590,00	MENOR VALOR
1662	471041	20044627-3	SYSTANE 0.4% - 0.3% GEL TOPICO OCULAR FCO X 10 ML	POLIETILENGLICOL - PROPILENGLICOL	\$ 41.714,00	MENOR VALOR
1663	471014	19937957-7	SYSTANE 0.4% - 0.3% SOL OFTAL FCO X 15 ML	POLIETILENGLICOL - PROPILENGLICOL	\$ 43.902,00	MEDIA ARMONICA
1664	471035	20029977-4	SYSTANE BALANCE 0.6% GOTAS OFTAL FCO X 10 ML	PROPILENGLICOL	\$ 54.714,00	MENOR VALOR
1665	471052	20155242-2	SYSTANE COMPLETE 0.6% GOTAS LUBRICANTES OFTAL FCO X 10 ML	PROPILENGLICOL	\$ 54.714,00	MENOR VALOR
1666	471024	20007664-2	SYSTANE ULTRA 0.4% - 0.3% SOL OFTALMICA FCO X 10 ML	POLIETILENGLICOL - PROPILENGLICOL	\$ 37.143,00	MENOR VALOR
1667	471045	20047090-1	SYSTANE ULTRA SOLUC OFTAL UNIDOSIS CAJA X 30 VIALES 0.7 ML	POLIETILENGLICOL - PROPILENGLICOL	\$ 78.000,00	MENOR VALOR
1668	471047	20104024-1	SYSTANE-HA 1.5 MG-4 MG-3 MG/ML SOL OFTAL FCO X 10 ML	HALURONATO DE SODIO - POLIETILENGLICOL - PROPILENGLICOL	\$ 50.429,00	MENOR VALOR
1669	424161	20085090-10	TADALAFILO 5 MG G-FAR CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	TADALAFIL	\$ 12.684,00	MENOR VALOR
1670	446173	20208117-1	TALOF 0.2% SUSP OFTALMICA FCO X 5 ML	LOTEPREDNOL ETABONATO	\$ 41.050,00	MEDIA ARMONICA
1671	256535	19901908-3	TAMSULON 0.4 MG CAJA X 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	\$ 54.208,00	MEDIA ARMONICA
1672	438315	20140779-2	TAMSULOSINA 0.4 MG SANDOZ CAJA X 100 CAPSULAS	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	\$ 46.060,00	MENOR VALOR
1673	469022	35448-4	TAXUS 20 MG CAJA X 100 COMPRIMIDOS	TAMOXIFENO	\$ 34.900,00	MENOR VALOR
1674	471018	46304-8	TEARS NATURAL FREE X 32 VIALES X	DUASORB - POLYQUAD	\$ 113.690,00	MEDIA GEOMETRICA
1675	441567	19965663-6	TEARSOFT 0.5% SOL OFTALMICA CAJA X 25 FCOS POR 15 ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	\$ 54.285,00	PROMEDIO
1676	431019	20035776-3	TECTA 40 MG CAJA X 28 TABLETAS	PANTOPRAZOL	\$ 245.241,00	MEDIA



			LIBERACION RETARDADA			GEOMETRICA
1677	451472	20080670-49	TELMISARTAN 40 MG MK CAJA X 30 TABLETAS	TELMISARTAN	\$ 12.098,00	MEDIA ARMONICA
1678	449079	20103719-1	TEMLTAR-H 80 MG/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 20.244,00	MENOR VALOR
1679	491730	20286617	TENA PANTS ULTRA TALLA L x 30 UNDS 202263(Antes SLIP)	PANTS DESECHABLES	\$ 158.610,00	MENOR VALOR
1680	491729	20222722	TENA PANTS ULTRA TALLA M x 30 UNDS 202264(Antes SLIP)	PANTS DESECHABLES	\$ 141.720,00	MENOR VALOR
1681	491957	20286617	TENA SLIP ULTRA TALLA L x 30 UNDS INST	PAÑAL DESECHABLE	\$ 133.530,00	MENOR VALOR
1682	491978	20175802	TENA SLIP ULTRA TALLA XL x 30 UNDS INST	PAÑAL DESECHABLE	\$ 146.850,00	MENOR VALOR
1683	455011	38501-10	TENORETIC 100 MG/25 MG CAJA X 14 TABLETA	ATENOLOL - CLORTALIDONA	\$ 77.574,00	MENOR VALOR
1684	497282	20135424-1	TEREX -3 CREMA VAGINAL CAJA X 1 TUBO 20 GR CON 3 APLICADORES	TERCONAZOL - DEXAMETASONA	\$ 61.272,00	PROMEDIO
1685	439028	20134450-1	TERRAMICINA 0.5% -10.000 UI/G UNG OFTAL TUBO X 10 GR	OXITETRACICLINA - POLIMIXINA B	\$ 14.464,00	MENOR VALOR
1686	314619	20059503-1	TERRAVITAL 0.5%/1.000.000 UI UNG OFTAL TUBO X 10 GR	OXITETRACICLINA - POLIMIXINA B	\$ 30.121,00	MEDIA ARMONICA
1687	405191	19954232-2	TEVETEN PLUS 600/12.5 MG X 28 TABLETAS RECUBIERTAS.	EPROSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 53.760,00	MENOR VALOR
1688	60108	19979152-4	TIAMAX 200 MG CAJA X 30 TABLETAS	QUETIAPINA FUMARATO	\$ 16.680,00	MENOR VALOR
1689	60340	19964632-1	TIAMAX 25 MG X 30 TABLETAS (Quetiapina).	QUETIAPINA FUMARATO	\$ 11.298,00	MEDIA GEOMETRICA
1690	98243	38332-2	TIAMINA 1 GR/10 ML [10%] ECAR CAJA X 12 VIALES SOL INYEC IM	TIAMINA	\$ 70.284,00	MENOR VALOR
1691	98524	23440-10	TIAMINA 300 MG ECAR CAJA X 500 TABLETAS	TIAMINA	\$ 36.691,00	PROMEDIO
1692	459008	20028241-3	TIAMINA 300 MG LAPROF X 250 TABLETAS.	TIAMINA	\$ 54.104,00	MEDIA ARMONICA
1693	470552	19994117-2	TIAZOMET-A 10/10 MG X 28 TABLETAS.	EZETIMIBA - ATORVASTATINA	\$ 53.007,00	MEDIA GEOMETRICA
1694	470515	19974991-2	TIAZOMET-S 10 MG/20 MG CAJA X 28 TABLETAS	EZETIMIBA - SIMVASTATINA	\$ 21.952,00	MENOR VALOR
1695	441233	19977734-3	TIMANTIL 10 MG/ML GOTAS ORAL FCO X 30 ML	MEMANTINA CLORHIDRATO	\$ 42.252,00	MEDIA GEOMETRICA
1696	441234	19980216-4	TIMANTIL 5 MG CAJA X 7 CAPSULAS	MEMANTINA CLORHIDRATO	\$ 29.649,00	PROMEDIO
1697	451643	19941885-9	TIMOLOL MK SOL OFTALMICA 0.5% FCO X 10 UNIDS FCO DE 5 ML	TIMOLOL MALEATO	\$ 27.209,00	MEDIA GEOMETRICA
1698	33905	35988-1	TINIDAZOL G-GAR 500 MGS X 8 TABLETAS.	TINIDAZOL	\$ 4.578,00	MEDIA GEOMETRICA
1699	457023	19941421-11	TINOX 2.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	TIBOLONA	\$ 42.689,00	MEDIA ARMONICA
1700	68213	19941421-11	TINOX 2.5 MG X 30 TABLETAS	TIBOLONA	\$ 42.689,00	MEDIA ARMONICA
1701	490869	20009888-3	TIOLCOLFEN 4 MG/400 MG CAJA X 15 TABLETAS	TIOLCOLCHICOSIDO - IBUPROFENO	\$ 73.039,00	MEDIA GEOMETRICA
1702	497005	20109827-1	TIOSULFATO DE SODIO 20% ADS SOL INYECT IV CAJA X 5 AMPOLLAS POR 5 ML	TIOSULFATO DE SODIO	\$ 107.145,00	MENOR VALOR
1703	411342	20130250-4	TIOZIDE CAPSUBRRISS 18 MCG POLVO P/INHAL ORAL FCO X 30 CAPSULAS + DISPOSITIVO I	BROMURO DE TIOTROPIO	\$ 26.960,00	PROMEDIO
1704	449088	20093306-1	TIQUEPIN 25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	QUETIAPINA FUMARATO	\$ 9.062,00	MEDIA ARMONICA
1705	449017	20093307-1	TIQUEPIN 300 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	QUETIAPINA FUMARATO	\$ 45.488,00	MEDIA GEOMETRICA
1706	479064	20001059-1	TIROXIN 112 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 50.604,00	MEDIA GEOMETRICA
1707	479066	20008603-1	TIROXIN 62 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 34.052,00	MEDIA GEOMETRICA
1708	443035	20008603-16	TIROXIN 62 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 34.342,00	MEDIA GEOMETRICA
1709	479079	20008603-7	TIROXIN 62 MCG CAJA X 60 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA	\$ 37.080,00	MEDIA GEOMETRICA
1710	123401	20022631-2	TISAT 100.000 UI/GR CREMA TOPICA TUBO X 30 GR	NISTATINA	\$ 14.280,00	MENOR VALOR
1711	479129	47085-10	TIZAFEN 350 MG/2 MG CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - TIZANIDINA	\$ 82.880,00	MENOR VALOR
1712	479024	47085-6	TIZAFEN 350 MG/2 MG CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETAMINOFEN - TIZANIDINA	\$ 41.392,00	MEDIA GEOMETRICA
1713	441066	19929503-5	TOBRACORT 0.3% - 0.1% SUSP OFTALMICA FCO X 6 ML	TOBRAMICINA - DEXAMETASONA	\$ 77.960,00	PROMEDIO
1714	471037	34283-1	TOBRADEX 0.3% - 0.1% UNGUENTO OFTALM TUBO X 3.5 GR	TOBRAMICINA - DEXAMETASONA	\$ 129.269,00	MEDIA ARMONICA
1715	126071	20004057	TONIMER HYPERTONIC X 18 MONODOSIS	AGUA DE MAR HIPERTONICA	\$ 73.782,00	MENOR



			5 ML.			VALOR
1716	419052	213766-2	TOPAMAC 100 MG FCO X 28 TABLETAS	TOPIRAMATO	\$ 55.048,00	MENOR VALOR
1717	419053	225390-5	TOPAMAC 25 MG FCO X 28 TABLETAS	TOPIRAMATO	\$ 13.748,00	MENOR VALOR
1718	446125	19951790-2	TOPTEAR 0.4% SOLUCION OFTALMICA FCO X 10 ML	HALURONATO SODICO	\$ 28.739,00	MENOR VALOR
1719	446192	20212506-1	TOPTEAR-P 0.2% SOL OFTALMICA FCO X 10 ML	HALURONATO SODICO	\$ 28.984,00	MENOR VALOR
1720	424148	20082633-1	TOUJEO 300 UI/ML [450 UI/1.5 ML] CAJA X 1 LAPICERA/PLUMA POR 1.5 ML SOL INYECT	INSULINA GLARGINA	\$ 32.143,00	MENOR VALOR
1721	446126	19956205-3	TRACTAL 0.1% SOL ORAL GOTAS FCO X 20 ML	RISPERIDONA	\$ 12.009,00	MEDIA ARMONICA
1722	256608	20007655-25	TRAMACONTIN 200 MG X 5 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	TRAMADOL CLORHIDRATO	\$ 44.751,00	MEDIA GEOMETRICA
1723	441363	20001610-2	TRAMADOL 100 MG/2 ML FARMIONNI CAJA X 10 AMPOLLAS SOL INYECT IM-IV-SC	TRAMADOL CLORHIDRATO	\$ 19.054,00	MEDIA GEOMETRICA
1724	611501	216131-2	TRAMADOL 100 MG/ML [10%] GOTAS ORAL FCO X 10 ML	TRAMADOL CLORHIDRATO	\$ 11.722,00	PROMEDIO
1725	451317	19979434-14	TRAMADOL 37.5 MG + ACETAMINOFEN 325 MG MK CAJA X 300 TABLETAS	TRAMADOL CLORHIDRATO - ACETAMINOFEN	\$ 205.240,00	MEDIA GEOMETRICA
1726	441378	20001615-2	TRAMADOL 50 MG/1 ML FARMIONI CAJA X 10 AMPOLLAS SOL INYECT IM-IV-SC	TRAMADOL CLORHIDRATO	\$ 15.056,00	MEDIA GEOMETRICA
1727	314640	20045072-4	TRAMADOL HCL 100 MG/2 ML VITALIS SOL INYEC IM-IV-SC CAJA X 100 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO	\$ 210.964,00	MEDIA GEOMETRICA
1728	417008	26656-1	TRAMAL LONG 100 MG CAJA X 10 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	TRAMADOL CLORHIDRATO	\$ 66.595,00	MEDIA ARMONICA
1729	417038	19961424-1	TRAMAL LONG 50 MG CAJA X 10 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	TRAMADOL CLORHIDRATO	\$ 86.271,00	MEDIA GEOMETRICA
1730	461030	19983141-4	TRANEXAM 500 MG CAJA X 10 TABLETAS	ACIDO TRANEXAMICO	\$ 22.860,00	MENOR VALOR
1731	441470	20061217-8	TRASS 500 MG/85 MG CAJA X 4 TABLETAS RECUBIERTAS	NAPROXENO SODICO + SUMATRIPTAN	\$ 53.060,00	MEDIA GEOMETRICA
1732	491791	20025495-5	TRAUCET 1% SOL INYECT IV BOLSA X 100 ML	ACETAMINOFEN	\$ 14.057,00	MEDIA GEOMETRICA
1733	472001	19906526-3	TRAVAD 16% - 6% SOL ORAL LIMON FCO X 133 ML	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO - SODIO FOSFATO DIBASICO	\$ 10.944,00	MENOR VALOR
1734	451570	20119541-1	TRAVAD PIK 10 MG/12 GR/3.5 GR POLVO P/SOL ORAL CAJA X 2 SOBRES	PICOSULFATO DE SODIO - ACIDO CITRICO ANHIDRO - OXIDO DE MAGN	\$ 90.818,00	MENOR VALOR
1735	471022	20129151-1	TRAVATAN 0.04 MG/ML SOLUCION OFTALMICA FCO X 2.5 ML	TRAVOPROST	\$ 45.762,00	MENOR VALOR
1736	413119	20023511-3	TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	LINAGLIPTINA	\$ 132.900,00	MENOR VALOR
1737	413135	20044944-8	TRAYENTA DUO 2.5 MG/1000 MG FCO X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	LINAGLIPTINA - METFORMINA	\$ 174.240,00	MENOR VALOR
1738	413133	20036717-13	TRAYENTA DUO 2.5 MG/500 MG FCO X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	LINAGLIPTINA - METFORMINA	\$ 128.272,00	MEDIA GEOMETRICA
1739	413134	20044943-8	TRAYENTA DUO 2.5 MG/850 MG FCO X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	LINAGLIPTINA - METFORMINA	\$ 153.000,00	MENOR VALOR
1740	717508	230345-1	TRAZIDEX OFTEN 0.3% - 0.1% SUSP OFTAL FCO X 5 ML	TOBRAMICINA - DEXAMETASONA	\$ 10.143,00	MENOR VALOR
1741	717513	230337-1	TRAZIDEX UNGENA 0.3% - 0.1% UNGUENTO OFTAL TUBO X 3.5 GR	TOBRAMICINA - DEXAMETASONA	\$ 70.571,00	MENOR VALOR
1742	424009	17135-1	TRAZODONA 50 MG WINTHROP CAJA X 50 TABLETAS	TRAZODONA CLORHIDRATO	\$ 5.740,00	MENOR VALOR
1743	429138	19941742-2	TRAZODONA BUSSIE 50 MG X 100 TABLETAS	TRAZODONA CLORHIDRATO	\$ 24.759,00	MEDIA GEOMETRICA
1744	483121	20156998-1	TRELEGY ELLIPTA 100 MCG-62.5 MCG-25 MCG/DOSIS INHALADOR X 30 DOSIS POLVO P/INHA	FUROATO DE FLUTICASONA-UMECLIDINIO-VILANTEROL	\$ 271.429,00	MENOR VALOR
1745	446196	20059262-2	TRESIBA 300 UI/3 ML SOL INYECT SC CAJA X 1 PLUMA PRELENADA	INSULINA DEGLUDEC	\$ 50.022,00	MENOR VALOR
1746	479055	42234-6	TREX 1%-0.1%-0.026% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	BIFONAZOL - GENTAMICINA SULFATO - BUDESONINA	\$ 26.133,00	MEDIA ARMONICA
1747	474020	19931579-3	TRI LUMA 0.05%-0.01%-4% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	TRETINOINA - FLUOCINOLONA - HIDROQUINONA	\$ 175.269,00	MEDIA ARMONICA
1748	19055	49309-4	TRIGENTAX CREMA TUBO X 40 GRAMOS	CLOTRIMAZOL - NEOMICINA - BETAMETASONA	\$ 64.000,00	MENOR VALOR
1749	1378	20065755-3	TRILIPIX 135 MG CAJA X 30 CAPSULAS LIBERACION RETARDADA	ACIDO FENOFIBRICO	\$ 152.936,00	PROMEDIO
1750	33804	19999947-18	TRIMEBUTINA 200 MG G-FAR CAJA X 30 TABLETAS	TRIMEBUTINA	\$ 8.130,00	MENOR VALOR
1751	68834	20098771-6	TRIMEBUTINA 200 MG+SIMETICONA 120 MG COLMED CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	TRIMEBUTINA - SIMETICONA	\$ 106.200,00	MENOR VALOR



1752	423221	58098-4	TRIMEBUTINA L-S 200 MG CAJA X 30 TABLETAS	TRIMEBUTINA	\$ 26.940,00	PROMEDIO
1753	451169	19903743-1	TRIMETABOL JARABE FCO X 120 ML	CIPROHEPTADINA	\$ 56.793,00	PROMEDIO
1754	33865	51063-3	TRIMETOPRIM 160 MG+SULFAMETOXAZOL 800 MG G-FAR CAJA X 100 TABLETAS	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL	\$ 24.300,00	MENOR VALOR
1755	98536	26915-5	TRIMETOPRIM SULFA 40 MG-200 MG/5 ML ECAR SUSP ORAL FCO X 60 ML	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL	\$ 3.000,00	MENOR VALOR
1756	98583	20128171-6	TRIMETOPRIM SULFA 80 MG/400 MG ECAR CAJA X 100 TABLETAS	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL	\$ 18.100,00	MENOR VALOR
1757	20061	20678-2	TRIMETOPRIM SULFA 80 MG/400 MG MK CAJA X 100 TABLETAS	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL	\$ 49.339,00	MEDIA ARMONICA
1758	314611	19995087-4	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80 MG-400 MG/5 ML VITALIS CAJA X 10 AMPOLLAS SOL INY	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL	\$ 220.307,00	MEDIA GEOMETRICA
1759	98594	20107318-1	TRIMETOPRIM SULFA 80 MG-400 MG/5 ML ECAR SUSP ORAL FCO X 120 ML	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL	\$ 51.723,00	PROMEDIO
1760	406057	20102005-1	TRIPLIGAN 0.01%-0.15%-0.5% SOL OFTAL FCO X 5 ML	BIMATOPROST-BRIMONIDINA TARTRATO-TIMOLOL MALEATO	\$ 66.415,00	MENOR VALOR
1761	451017	54337-1	TRITTICO 100 MG CAJA X 50 TABLETAS	TRAZODONA CLORHIDRATO	\$ 144.248,00	MEDIA GEOMETRICA
1762	20707	24446-1	TRITTICO 50 MG CAJA X 50 TABLETAS	TRAZODONA CLORHIDRATO	\$ 186.613,00	MEDIA GEOMETRICA
1763	57105	24446-1	TRITTICO 50 MGS X 50 TABLETAS	TRAZADONA CLORHIDRATO	\$ 265.350,00	MENOR VALOR
1764	451170	19903033-3	TRITTICO AC 150 MG CAJA X 20 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	TRAZODONA CLORHIDRATO	\$ 129.720,00	MENOR VALOR
1765	483091	20081132-1	TRIUMEQ 50 MG/600 MG/300 MG FCO X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	DOLUTEGRAVIR-ABACAVIR-LAMIVUDINA	\$ 528.570,00	MENOR VALOR
1766	448238	20165661-1	TROK G CREMA TOPICA TUBO X 20 GR	BETAMETASONA DIPROPIONATO - GENTAMICINA	\$ 40.645,00	MEDIA GEOMETRICA
1767	420068	215014-1	TUSIPRIV 0.3% - 0.08% JARABE ADULTO FCO X 120 ML	DEXTROMETORFANO - BROMEXINA	\$ 31.098,00	MEDIA GEOMETRICA
1768	737109	20041089-1	UNESIA 1% CREMA TOPICA TUBO X 20 GR	BIFONAZOL	\$ 41.744,00	MENOR VALOR
1769	492115	20141267-4	UNGUENTO BABYDREM OSA 25% TOPICO FCO X 500 GR	OXIDO DE ZINC	\$ 46.286,00	MENOR VALOR
1770	446132	30243-1	UREADERM 15% CREMA TOPICA TUBO X 60 GR	UREA	\$ 23.051,00	MENOR VALOR
1771	451171	19930572-2	UROPRAN 5 MG CAJA X 20 TABLETAS	OXIBUTININO	\$ 76.110,00	PROMEDIO
1772	57159	19930572-2	UROPRAN 5 MG CAJA X 20 TABLETAS	OXIBUTININA	\$ 76.340,00	PROMEDIO
1773	370224	20098556	UROVITAL CRANBERRY CAJA X 60 CAPSULAS	CRANBERRY ARANDANO	\$ 63.465,00	MEDIA ARMONICA
1774	256543	205256-2	UROXACIN 200 MG CAJA X 7 COMPRIMIDOS	FENAZOPIRIDINA	\$ 20.223,00	MENOR VALOR
1775	420085	19979987-25	VADIRAL 1 GRAMO CAJA X 21 TABLETAS	VALACICLOVIR	\$ 179.767,00	MEDIA GEOMETRICA
1776	463622	20013336-2	VAGICORT 0.8 GR-3.58 MG/100 GR CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	TERCONAZOL - DEXAMETASONA	\$ 105.714,00	MENOR VALOR
1777	19244	20001737-2	VAGINSOL F 2% - 4% CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR + 3 APLICADORES	CLINDAMICINA - CLOTRIMAZOL	\$ 115.500,00	MENOR VALOR
1778	451491	20085390-14	VALACICLOVIR MK 1 GR CAJA X 21 TABLETAS CUBIERTAS	VALACICLOVIR	\$ 205.251,00	MEDIA ARMONICA
1779	405007	93689-2	VALCOTE 250 MG CAJA X 30 TABLETAS	ACIDO VALPROICO	\$ 42.420,00	MEDIA ARMONICA
1780	405008	104739-2	VALCOTE 500 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION RETARDADA	DIVALPROATO DE SODIO	\$ 73.200,00	MENOR VALOR
1781	405074	19944041-2	VALCOTE ER 250 MG CAJA X 30 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	ACIDO VALPROICO	\$ 42.406,00	MEDIA ARMONICA
1782	405075	20119257-3	VALCOTE ER 500 MG CAJA X 30 TABLETA LIBERACION PROLONGADA	DIVALPROATO DE SODIO	\$ 84.662,00	MEDIA ARMONICA
1783	463560	20025076-3	VALNOC 2 MG CAJA X 15 TABLETAS	ESZOPICLONA	\$ 92.160,00	PROMEDIO
1784	446300	19937176-3	VALSAPREX 160 MG CAJA X 1000 TABLETAS	VALSARTAN	\$ 1.044.463,00	MEDIA GEOMETRICA
1785	60402	19937176-2	VALSAPREX 160 MG CAJA X 28 TABLETAS	VALSARTAN	\$ 40.174,00	MEDIA GEOMETRICA
1786	60401	19937175-2	VALSAPREX 80 MG CAJA X 28 TABLETAS	VALSARTAN	\$ 18.325,00	MEDIA GEOMETRICA
1787	446292	19941776-7	VALSAPREX H 160 MG/12.5 MG CAJA X 1000 TABLETAS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 1.064.007,00	MEDIA GEOMETRICA
1788	60429	19941776-2	VALSAPREX H 160 MG/12.5 MG CAJA X 28 TABLETAS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 40.961,00	PROMEDIO
1789	60400	19942702-2	VALSAPREX H 80 MG/12.5 MG CAJA X 28 TABLETAS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 18.209,00	MEDIA GEOMETRICA
1790	446291	19942702-9	VALSAPREX-H 80 MG/12.5 MG CAJA X 1000 TABLETAS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 413.000,00	MENOR VALOR
1791	451634	19981831-9	VALSARTAN 160 MG + HCT 12.5 MG MK CAJA X 30 CAPSULAS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 50.099,00	MEDIA GEOMETRICA



1792	423135	19975971-1	VALSARTAN 80 MG L-S CAJA X 14 TABLETAS	VALSARTAN	\$ 4.004,00	MENOR VALOR
1793	451389	19981831-8	VALSARTAN HCT 160 MG/12.5 MG MK CAJA X 20 CAPSULAS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 44.072,00	MEDIA GEOMETRICA
1794	451266	19941784-1	VALSARTAN HCT MK 80 MG/12.5 MG CAJA X 14 CAPSULAS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 14.580,00	MEDIA ARMONICA
1795	451476	20068732-43	VALSARTAN/AMLODIPINO MK 160 MG/10 MG CAJA X 30 TABLETAS CUBIERTAS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 33.957,00	MEDIA ARMONICA
1796	33929	19965678-1	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA G-FAR 160/25 MG X 14 TABLETAS	VALSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 30.211,00	MEDIA GEOMETRICA
1797	441557	20153507-4	VALTROI 1 GR CAJA X 21 TABLETAS RECUBIERTAS	VALACICLOVIR	\$ 378.000,00	MENOR VALOR
1798	441358	20043746-4	VARTERAL NF 320/10 MGS CAJA X 28 CAPSULAS BLANDAS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 118.569,00	MEDIA ARMONICA
1799	441350	20043701-4	VARTERAL NF 320/5 MGS CAJA X 28 CAPSULAS BLANDAS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 107.373,00	MEDIA GEOMETRICA
1800	441570	19990320-3	VARTERAL NF 80 MG/10 MG CAJA X 28 CAPSULAS BLANDAS	AMLODIPINO + VALSARTAN	\$ 32.761,00	MEDIA ARMONICA
1801	30012	26775-1	VASOTON 1%-5%-0.3% GEL TOPICO TUBO X 40 GR	AESCINA - DIETILAMINA SALICILATO - HEPARINOIDE	\$ 74.293,00	MENOR VALOR
1802	603311	19942431-5	VASTAREL MR 35 MG CAJA X 60 TABLETA LIBERACION PROLONGADA	TRIMETAZIDINA	\$ 81.124,00	MEDIA ARMONICA
1803	278503	19948594-1	VAXDIL 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	MINOXIDIL	\$ 37.555,00	PROMEDIO
1804	441250	20009157-3	VAXIDUO 100 MG/400 MG CAJA X 7 OVULOS	CLINDAMICINA - KETOCONAZOL	\$ 95.932,00	MENOR VALOR
1805	469067	20114716-1	VEDIPAL 1000 MG [900 MG/100 MG] CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	DIOSMINA - HESPERIDINA	\$ 60.759,00	MEDIA ARMONICA
1806	256152	20004470-2	VEDIPAL 450 MG/50 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	DIOSMINA - HESPERIDINA	\$ 33.527,00	MEDIA ARMONICA
1807	161505	20121390-1	VELBIENNE 20- 2/2MG CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	DIENOGEST - ESTRADIOL	\$ 44.940,00	MENOR VALOR
1808	497262	20139971-2	VENCLEXTA 10 MG CAJA X 14 TABLETAS RECUBIERTAS	VENETOCLAX	\$ 345.158,00	MEDIA ARMONICA
1809	405275	20139971-3	VENCLEXTA 100 MG FCO X 120 TABLETAS RECUBIERTAS	VENETOCLAX	\$ 30.018.197,00	MEDIA ARMONICA
1810	497263	20139971-1	VENCLEXTA 50 MG CAJA X 7 TABLETAS RECUBIERTAS	VENETOCLAX	\$ 750.449,00	MENOR VALOR
1811	423178	20003211-1	VENLAFAXINA 150 MG L-S CAJA X 10 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	VENLAFAXINA	\$ 17.140,00	MENOR VALOR
1812	423160	20003209-1	VENLAFAXINA 75 L-S MG CAJA X 10 CAPSULAS	VENLAFAXINA	\$ 12.220,00	MEDIA ARMONICA
1813	451635	20024115-20	VENLAFAXINA M-K 150 MG CAJA X 30 TABLETAS DE LIB PROLONGADA	VENLAFAXINA	\$ 68.372,00	MEDIA ARMONICA
1814	451477	20023920-6	VENLAFAXINA M-K 37.5 MG CAJA X 7 TABLETAS DE LIB PROLONGADA	VENLAFAXINA	\$ 24.756,00	PROMEDIO
1815	418034	13358-3	VENOFER 100 MG/5 ML [2%] SOL INY IV CAJA X 5 AMPOLLAS	HIERRO OXIDO SACARATADO (HIERRO ELEMENTAL)	\$ 134.460,00	MEDIA ARMONICA
1816	681504	20052598-2	VENOSMIL 200 MG CAJA X 60 CAPSULAS	HIDROSMINA	\$ 41.760,00	MENOR VALOR
1817	69048	19962725-2	VENOVIT 5%-0.01%-0.001%-0.01% SOL INY IV BOLSA X 500 ML	DEXTROSA	\$ 30.486,00	MENOR VALOR
1818	416002	19900625-1	VENTILAN OSP 100 MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL FCO X 200 DOSIS	SALBUTAMOL	\$ 12.866,00	MENOR VALOR
1819	20090	36782-1	VERAPAMILO 120 MG MK CAJA X 30 TABLETAS	VERAPAMILO	\$ 11.133,00	MEDIA ARMONICA
1820	441315	19987728-2	VERONIQ 3 MG/0.03 MG CAJA X 21 TABLETAS G-TABS	DROSPIRENONA - ETINILESTRADIOL	\$ 29.574,00	MEDIA GEOMETRICA
1821	441481	19987731-2	VERONIQ MINI 3/0.02 MG CAJA X 28 TABLETAS G-TABS	DROSPIRENONA - ETINILESTRADIOL	\$ 25.480,00	MENOR VALOR
1822	421168	19982562-8	VERSATIS 5% TRANSDERMICO TOPICO CAJA X 30 PARCHES	LIDOCAINA	\$ 283.214,00	MEDIA ARMONICA
1823	417040	19982562-1	VERSATIS 5% TRANSDERMICO TOPICO CAJA X 5 PARCHES	LIDOCAINA	\$ 50.674,00	MEDIA ARMONICA
1824	441488	20075865-3	VERTIGEN 24 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	\$ 69.585,00	PROMEDIO
1825	417041	19961306-1	VERUM 16 MG CAJA X 20 TABLETAS	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	\$ 7.800,00	MENOR VALOR
1826	417054	20015468-1	VERUM 24 MG CAJA X 20 TABLETAS	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	\$ 15.280,00	MENOR VALOR
1827	417042	227757-3	VERUM 8 MG CAJA X 50 TABLETAS.	BETAHISTINA DICLORHIDRATO	\$ 13.050,00	MENOR VALOR
1828	98549	19950727-275	VICAL 500 MG NARANJA CAJA X 576 TABLETAS	ACIDO ASCORBICO	\$ 82.368,00	MENOR VALOR
1829	446185	20028798-2	VICTOZA 6 MG/ML SOL INYEC SC CAJA X 1 PLUMA PRE-LLENADA POR 3 ML	LIRAGLUTIDA	\$ 173.609,00	MENOR VALOR
1830	471017	19997612-1	VIGADEXA 0.5% - 0.1% SOL OFTAL FCO X 5 ML	MOXIFLOXACINA - DEXAMETASONA	\$ 99.598,00	PROMEDIO
1831	421051	33815-4	VIREX 200 MG CAJA X 35 TABLETAS	ACICLOVIR	\$ 54.421,00	MEDIA



						GEOMETRICA
1832	421052	19953713-2	VIREX 400 MG CAJA X 35 TABLETAS	ACICLOVIR	\$ 169.593,00	PROMEDIO
1833	421054	219368-4	VIREX 5% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15 GR	ACICLOVIR	\$ 27.365,00	MEDIA GEOMETRICA
1834	133275	219368-6	VIREX 5% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15 GR	ACICLOVIR	\$ 65.380,00	MENOR VALOR
1835	421053	19930982-4	VIREX Z 800 MG CAJA X 35 TABLETAS	ACICLOVIR	\$ 266.788,00	PROMEDIO
1836	447049	20018592-4	VISANNE 2 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	DIENOGEST	\$ 130.116,00	MENOR VALOR
1837	20855	20188702-3	VITA C 1 GR MK POLVO ORAL EFERV NARANJA CAJA X 10 SOBRES POR 4 GR C/U	ACIDO ASCORBICO	\$ 19.760,00	MENOR VALOR
1838	125587	20046087-1	VITACNOVA 500 MG/5 ML SOL INY IM-IV-SC CAJA X 25 VIALES	ACIDO ASCORBICO	\$ 339.275,00	MENOR VALOR
1839	405514	20113435	VITAL 1.5 KCAL RPB BOTELLA X 220 ML	APME BASE DE GRASAS Y TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA 4:1	\$ 22.947,00	MEDIA ARMONICA
1840	490023	19900781-1	VITALIPID N-ADULTO EMULSION IV CAJA X 10 AMPOLLAS	VITAMINAS ASOCIADAS	\$ 116.710,00	MENOR VALOR
1841	437121	19960905-12	VITAMINA A 50.000 UI CAJA X 300 CAPSULAS	VITAMINA A (RETINOL)	\$ 38.700,00	MENOR VALOR
1842	429141	19957682-2	VITAMINA B12 1 MG/1 ML BUSSIE SOL INYECT IM CAJA X 6 AMPOLLAS	CIANOCOBALAMINA	\$ 24.332,00	MEDIA ARMONICA
1843	98506	40260-9	VITAMINA B12 1 MG/1 ML ECAR SOL INYECT IM-IV CAJA X 25 AMPOLLAS	CIANOCOBALAMINA	\$ 31.702,00	MEDIA ARMONICA
1844	98604	21740-4	VITAMINA C 100 MG/ML ECAR GOTAS ORAL FRAMBUESA C/FCO X 30 ML	ACIDO ASCORBICO	\$ 19.850,00	PROMEDIO
1845	98590	54932-1	VITAMINA C 500 MG ECAR CAJA X 250 TABLETAS	ACIDO ASCORBICO	\$ 30.250,00	MENOR VALOR
1846	423250	58111-19	VITAMINA C L-S 500 MG NARANJA CAJA X 500 TABL MASTICABLES	ACIDO ASCORBICO	\$ 178.760,00	MEDIA GEOMETRICA
1847	441428	20107054-7	VITAMINA D3 1.000 UI COLMED CAJA X 100 CAPSULAS BLANDAS	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 27.100,00	MENOR VALOR
1848	441429	20107054-10	VITAMINA D3 1.000 UI FCO X 30 CAPSULAS BLANDAS	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 13.904,00	MEDIA GEOMETRICA
1849	441430	20107672-7	VITAMINA D3 2.000 UI COLMED CAJA X 100 CAPSULAS BLANDAS	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)	\$ 45.970,00	MEDIA GEOMETRICA
1850	441431	20107672-10	VITAMINA D3 2000 UI FCO X 30 CAPSULAS BLANDAS	VITAMINA D3	\$ 38.015,00	PROMEDIO
1851	441387	19903517-11	VITAMINA E 1.000 UI PROCAPS FCO X 30 CAPSULAS BLANDAS	VITAMINA E	\$ 43.945,00	MEDIA GEOMETRICA
1852	441222	42299-2	VITAMINA E 100 UI PROCAPS FCO X 50 CAPSULA	VITAMINA E	\$ 24.999,00	MEDIA GEOMETRICA
1853	497153	19988256-1	VITAMINA E 200 UI PROCAPS FCO X 30 CAPSULAS	VITAMINA E	\$ 136.752,00	MEDIA GEOMETRICA
1854	441328	20024307-9	VITAMINA E 400 U.I. CAJA X 100 CAPSULAS BLANDAS	VITAMINA E	\$ 38.513,00	MEDIA GEOMETRICA
1855	98229	19933064-6	VITAMINA K1 10 MG/1 ML ECAR CAJA X 25 AMPOLLAS SOL INYEC IM-IV-SC	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	\$ 114.200,00	MEDIA GEOMETRICA
1856	16091	20007815-1	VOLTAREN 75 MG/3 ML SOL INYECT IM-IV CAJA X 5 AMPOLLAS	DICLOFENACO	\$ 75.193,00	MEDIA ARMONICA
1857	16295	227297-2	VOLTAREN EMULGEL 1% TOPICO TUBO X 100 GR	DICLOFENACO	\$ 102.172,00	MENOR VALOR
1858	16108	227297-5	VOLTAREN EMULGEL 1% TOPICO TUBO X 30 GR	DICLOFENACO SODICO	\$ 49.234,00	MENOR VALOR
1859	16534	20058288-9	VOLTAREN EMULGEL FORTE 2% TOPICO TUBO X 100 GR	DICLOFENACO DIETILAMONIO	\$ 121.506,00	MENOR VALOR
1860	415064	19951299-1	VYTORIN 10 MG/40 MG CAJA X 14 TABLETAS	EZETIMIBA - SIMVASTATINA	\$ 85.498,00	MENOR VALOR
1861	415065	19951301-1	VYTORIN 10 MG/80 MG CAJA X 14 TABLETAS	EZETIMIBA - SIMVASTATINA	\$ 124.082,00	MENOR VALOR
1862	415061	19951296-3	VYTORIN 10/10 MG CAJA X 28 TABLETAS.	EZETIMIBA - SIMVASTATINA	\$ 49.685,00	MEDIA ARMONICA
1863	281049	19951298-3	VYTORIN 10/20 MG X 28 TABLETAS	EZETIMIBA - SIMVASTATINA	\$ 85.484,00	MENOR VALOR
1864	451382	19962654-1	WASSERKET 0.025% SOLUC OFTAL FCO X 5 ML	KETOTIFENO	\$ 50.574,00	PROMEDIO
1865	168007	52976-2	WASSTROL 1 MG-3.5 MG-6.000 UI/ML SUSP OFTAL FCO X 5 ML	DEXAMETASONA - NEOMICINA - POLIMIXINA	\$ 26.085,00	MEDIA GEOMETRICA
1866	451650	52976-8	WASSTROL SUSP OFTALMICA CAJA X 10 FCO GOTERO 5 ML	DEXAMETASONA - NEOMICINA - POLIMIXINA	\$ 21.728,00	PROMEDIO
1867	476507	20086892-1	WELLFLEX 750 MG/600 MG/250 MG FCO X 60 TABLETAS LIBERACION RETARDADA	GLUCOSAMINA - CONDOITIN SULFATO - METILSULFONILMETANO	\$ 101.556,00	MENOR VALOR
1868	87201	27363-2	WINADEINE 325/8 MG CAJA X 10 TABLETAS (203336)	ACETAMINOFEN - CODEINA	\$ 41.570,00	MENOR VALOR
1869	445244	27363-1	WINADEINE 325/8 MG CAJA X 100 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CODEINA	\$ 239.290,00	PROMEDIO
1870	445249	51522-9	WINADEINE F 325 MG/30 MG CAJA X 30 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CODEINA	\$ 110.045,00	PROMEDIO



1871	445277	51522-8	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 100 TABLETAS	ACETAMINOFEN - CODEINA	\$ 300.450,00	PROMEDIO
1872	737257	20088116-3	X RAY DOL CAJA X 48 TABLETAS PRECIO ESPECIAL	NAPROXENO - ACETAMINOFEN - CAFEINA	\$ 70.243,00	MEDIA ARMONICA
1873	712075	19918936-1	XALACOM 0.05 MG-5 MG/ML SOL OFTALM FCO X 2.5 ML	LATANOPROST - MALEATO DE TIMOLOL	\$ 33.207,00	MENOR VALOR
1874	440007	213704-1	XALATAN 0.05 MG/ML [0.005%] SOL OFTALMICA FCO X 2.5 ML	LATANOPROST	\$ 20.671,00	MENOR VALOR
1875	440008	13874-2	XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABLETAS	ALPRAZOLAM	\$ 49.098,00	MENOR VALOR
1876	21026	13874-2	XANAX 0.25 MGS X 30 TABLETAS N05BA014011	ALPRAZOLAM	\$ 61.858,00	MEDIA ARMONICA
1877	410143	20029236-10	XARELTO 15 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	RIVAROXABAN	\$ 162.558,00	MEDIA ARMONICA
1878	410136	20067147-2	XARELTO 2.5 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	RIVAROXABAN	\$ 148.792,00	MEDIA ARMONICA
1879	410142	20029235-10	XARELTO 20 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	RIVAROXABAN	\$ 160.975,00	MEDIA ARMONICA
1880	445053	19908750-3	XATRAL OD 10 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	ALFUZOSINA	\$ 51.197,00	MEDIA ARMONICA
1881	446198	20066784-1	XEGREX 0.2%-0.5%-2% GOTAS OFTALMICAS FCO X 5 ML	BRIMONIDINA - TIMOLOL - DORZOLAMIDA	\$ 149.325,00	PROMEDIO
1882	442182	20052945-1	XGEVA 120 MG/1.7 ML SOL INYEC SC CAJA X 1 VIAL	DENOSUMAB	\$ 1.591.624,00	MEDIA ARMONICA
1883	463585	20068158-1	XICRIM 0.25% GEL OFTALMICO FCO X 10 GR	CARBOMERO 974 P (ACIDO POLIACRILICO)	\$ 24.286,00	MENOR VALOR
1884	60491	20121038-2	XIFEN-A 80 MG/10 MG CAJA X 30 TABLETAS	TELMISARTAN + AMLODIPINO	\$ 51.384,00	MEDIA ARMONICA
1885	60490	20121040-2	XIFEN-A 80 MG/5 MG CAJA X 30 TABLETAS	TELMISARTAN + AMLODIPINO	\$ 94.650,00	MEDIA GEOMETRICA
1886	455111	20093349-1	XIGDUO XR 10 MG/1000 MG CAJA X 28 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	DAPAGLIFLOZINA / METFORMINA	\$ 192.054,00	MEDIA ARMONICA
1887	455110	20082695-1	XIGDUO XR 5 MG/1000 MG CAJA X 56 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	DAPAGLIFLOZINA / METFORMINA	\$ 195.188,00	MEDIA ARMONICA
1888	446230	20090556-1	XULTOPHY 100 U-3.6 MG/ML SOL INY SC CAJA X 1 PLUMA PRELENADA POR 3 ML	INSULINA DEGLUDEC - LIRAGLUTIDA	\$ 198.069,00	MEDIA ARMONICA
1889	455057	32258-3	XYLOPROCTO 5%-0.25%-18%-3.5% UNG RECTAL TUBO X 20 GR	LIDOCAINA - HIDROCORTISONA - OXIDO DE ZINC - SUBACETATO DE ALUMINIO	\$ 79.349,00	MENOR VALOR
1890	441309	20016014-4	YAEL 2/0.03 MG G-TABS CAJA X 21 TABLETAS	DIENOGEST - ETINILESTRADIOL	\$ 15.267,00	MENOR VALOR
1891	447035	19968665-1	YASMINIQ CAJA X 28 COMPRIMIDOS	DROSPIRENONA - ETINILESTRADIOL	\$ 31.324,00	MEDIA ARMONICA
1892	463076	19951775-1	YAX 3/0.03 MG CAJA X 21 TABLETAS RECUBIERTAS	DROSPIRENONA - ETINILESTRADIOL	\$ 33.007,00	MEDIA ARMONICA
1893	42229	19951775-1	YAX 3/0.03 MG CAJA X 21 TABLETAS RECUBIERTAS (197682)	DROSPIRENONA - ETINILESTRADIOL	\$ 33.007,00	MEDIA ARMONICA
1894	492440	20036841-4	YODINFEX 10% SOLUC TOPICA FCO X 60 ML	YODOPOVIDONA	\$ 5.360,00	MEDIA ARMONICA
1895	451111	19935159-1	YODOPOVIDONA MK ESPUMA FCO X 60 ML	YODOPOVIDONA	\$ 14.411,00	MEDIA ARMONICA
1896	417044	19925329-4	ZALDIAR 37.5 MG/325 MG CAJA X 20 TABLETAS	TRAMADOL CLORHIDRATO - ACETAMINOFEN	\$ 98.910,00	PROMEDIO
1897	449099	20141006-2	ZEMIB 10 MG CAJA X 21 TABLETAS	EZETIMIBA	\$ 57.855,00	PROMEDIO
1898	497223	20124789-3	ZEMIMET 50 MG/1000 MG CAJA X 28 TABLETAS LIBERACION PROLONGADA	GEMIGLIPTINA-METFORMINA	\$ 256.004,00	MENOR VALOR
1899	483083	224203-1	ZENTEL 400 MG CAJA X 1 TABLETA	ALBENDAZOL	\$ 25.739,00	MEDIA ARMONICA
1900	448187	19936459-7	ZETIA 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	EZETIMIBA	\$ 160.219,00	MEDIA ARMONICA
1901	451310	19943271-5	Z-FULL MK CAJA X 60 TABLETAS	MULTIVITAMINICO - MINERALES	\$ 74.824,00	MEDIA ARMONICA
1902	451417	19956385-13	Z-FULL MK GRANULADO FRESA FCO X 300 GR	MULTIVITAMINICO - ZINC	\$ 64.298,00	MEDIA ARMONICA
1903	436170	202329-13	ZIAC 10 MG/6.25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	BISOPROLOL - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 262.903,00	MEDIA ARMONICA
1904	436027	202329-11	ZIAC 10 MG/6.25 MG FCO X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	BISOPROLOL - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 262.903,00	MEDIA ARMONICA
1905	436169	21458-11	ZIAC 2.5 MG/6.25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	BISOPROLOL - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 117.198,00	MEDIA GEOMETRICA
1906	436168	202328-10	ZIAC 5 MG/6.25 MG CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	BISOPROLOL - HIDROCLOROTIAZIDA	\$ 178.153,00	MEDIA ARMONICA
1907	411036	19960392-1	ZIFLUVIS 100 MG/5 ML POLVO P/SOL ORAL FCO X 150 ML	ACETILCISTEINA	\$ 14.286,00	MENOR VALOR
1908	278517	20011479-2	ZINCOLICOL 2 MG/ML SOL ORAL FCO X 120 ML	SULFATO DE ZINC	\$ 17.215,00	PROMEDIO
1909	437148	20073095-2	ZIPED FORTE 4 MG/ML SOL ORAL FCO X 90 ML	SULFATO DE ZINC	\$ 26.406,00	MEDIA GEOMETRICA
1910	429185	20007098-3	ZOPICLONA 7.5 MG BUSSIE CAJA X 30	ZOPICLONA	\$ 24.012,00	MEDIA



			TABLETAS			GEOMETRICA
1911	423215	20034621-2	ZOPICLONA 7.5 MG L-S CAJA X 10 TABLETAS	ZOPICLONA	\$ 21.685,00	PROMEDIO
1912	60486	20111858-3	ZOPLIMAX 2 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ESZOPICLONA	\$ 113.245,00	PROMEDIO
1913	446137	19959553-5	ZUDENINA 0.1% GEL TOPICO TUBO X 30 GR	ADAPALENE	\$ 112.597,00	PROMEDIO
1914	492721	20173007-1	ZUDENINA PB FORTE 0.3%-2.5% GEL TOPICO TUBO X 30 GR	ADAPALENO + PEROXIDO DE BENZOILO	\$ 131.286,00	MEDIA GEOMETRICA
1915	446263	19996391-11	ZUDENINA PLUS 0.1% - 1% GEL TOPICO TUBO X 30 GR	ADAPALENO - CLINDAMICINA	\$ 114.136,00	MEDIA GEOMETRICA
1916	431015	203129-6	ZURCAL 40 MG X 28 GRAGEAS	PANTOPRAZOL	\$ 209.850,00	MEDIA ARMONICA
1917	464051	19924506-1	ZYPREXA 10 MG POLVO P/SOL INYEC IM CAJA X 1 VIAL	OLANZAPINA	\$ 63.325,00	MEDIA ARMONICA
1918	419128	20105885-1	ZYTIGA 500 MG FCO X 60 TABLETAS RECUBIERTAS	ACETATO DE ABIRATERONA	\$ 9.365.400,00	MENOR VALOR

- ✓ Todos los impuestos, retenciones y gastos que se causen por razón de la legalización y ejecución del contrato, incluidas la constitución de la garantía única de cumplimiento, en caso de que se le requiera, son de cargo exclusivo del CONTRATISTA. Por lo tanto, los precios que se propongan deberán considerar tales conceptos.
- ✓ Solo se pagarán los precios contratados y por tanto no reconocerá suma alguna por impuesto ni reajustes a los precios ofertados, a menos que el reajuste se deba efectuar como consecuencia de una acción directa de la entidad previamente formalizada, de acuerdo con los procedimientos legales y presupuestales que corresponda.
- ✓ Los valores ofertados los cuales deben incluir el IVA no deben superar el precio de REFERENCIA UNITARIO ESTABLECIDO ANTERIORMENTE INCLUIDOS TODOS LOS GASTOS E IMPUESTOS DE LEY QUE APLIQUE por ítem (SO PENA CAUSAL DE RECHAZO).
- ✓ Los valores ofertados deben incluir LOS IMPUESTOS NACIONALES Y TERRITORIALES DESCONTADOS POR LA ENTIDAD COMO POR EJEMPLO LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, EL ICA, LA TASA BOMBERIL Y EL IMPUESTO DEL TIMBRE.
- ✓ Los valores ofertados deben incluir los costos y permisos de importación (SI APLICA) ya que estos NO estarán a cargo de la entidad contratante
- ✓ La oferta deberá ser presentada según se estructure en la plataforma SECOP II (OFERTA ECONOMICA)
- ✓ OFERTAR EN LA PROPUESTA ECONOMICA LA TOTALIDAD DE LOS ITEMS.
- ✓ PLASMAR EN LA LINEA DE LA PLATAFORMA SECOP 2 EL VALOR OFERTADO EN LA PROPUESTA ECONOMICA ANEXADA (SO PENA CAUSAL DE RECHAZO) YA QUE LA SUBASTA DEBE INICIAR CON EL MENOR VALOR OFERTADO, POR ENDE, ES INDISPENSABLE QUE EL VALOR OFERTADO EN LA PROPUESTA ECONOMICA COINCIDA CON EL VALOR PLASMADO EN LA PLATAFORMA SECOP 2.
- ✓ No se aceptan ofertas parciales, la adjudicación será total.
- ✓ El oferente debe ofertar de acuerdo con su condición tributaria, teniendo en cuenta las normas tributarias vigentes.
- ✓ Solo se aceptan ofertas en pesos colombianos y se pagará el contrato resultante en pesos colombianos.
- ✓ Todos los gastos en los que se incurra para la entrega de los bienes deberán ser cubiertos por el contratista.
- ✓ Los precios de referencia incluyen los impuestos de ley, para las adquisiciones de los bienes y no podrán ser sobrepasados por los oferentes o será causal de rechazo.
- ✓ El comité económico evaluador tendrá en cuenta el PROTOCOLO PARA ESTABLECER PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS.



NOTA: El SENA efectuará las retenciones que en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos, el contratista deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación. Deberán ser tramitadas por el PROPONENTE, las devoluciones o exenciones a que crea tener derecho ante la respectiva Administración de Impuestos, sin responsabilidad alguna por parte del SENA o costo para ella.

NOTA: El SENA efectuara la retención del impuesto de timbre de acuerdo al procedimiento establecido para ello

4.7 ASPECTOS PRESUPUESTALES

RUBRO			
PRESUPUESTO	Indique con X	RUBRO	VALOR
Inversión	x	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL – FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	\$ 721.000.000,00
Funcionamiento			

Nro.de CDP o Vigencia Futura	Fecha de CDP o Vigencia Futura	Fecha de vencimiento del CDP	Dependencia	Posición Catálogo de Gasto	Fuente	Valor en Letras	Valor en Número S.
6626	2026-01-27	2026-12-31	101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C 3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL – FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación REC 10 CSF	SETECIENTOS VEINTIUN MILLONES DE PESOS M/CTE \$721.000.000,00	\$ 721.000.000,00



Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHgduque

GLORIA EMILCE DUQUE CHACON

Unidad ó Subunidad

36-02-00-073-

SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION

Ejecutora Solicitante:

000000

REGIONAL

Fecha y Hora Sistema:

27/01/2026 12:00:00 a. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Número:	8626	Fecha Registro:	2026-01-27	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	721.000.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00	Valor Actual:	721.000.000,00	Saldo x Comprometer:	721.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Número:	8626	Fecha Registro:	2026-01-27	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3403-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF						
Total:						721.000.000,00	0,00	721.000.000,00	721.000.000,00	0,00

Objeto: SERVICIO MÉDICO: CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL, QUE SEAN ORDENADOS Y/O AUTORIZADOS POR LOS MEDICOS ASESORES DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA.

Lina
Lizeth
Martínez



5 CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE

5.6 FORMA DE ADJUDICACIÓN

El Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, en el marco de la Selección Abreviada de Menor Cuantía, adjudicará el contrato para el suministro y dispensación de medicamentos a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima durante la vigencia 2026, hasta por el valor total del presupuesto asignado (monto agotable), conforme al cronograma publicado en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II, en cumplimiento del artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015, que establece la obligatoriedad de publicar los documentos y actuaciones del proceso para garantizar transparencia, publicidad y acceso a la información.

La adjudicación se realizará al proponente que obtenga la mayor puntuación total en el orden de elegibilidad, de acuerdo con la sumatoria ponderada de factores técnicos y económicos previamente definidos y evaluados en el informe de evaluación de ofertas. Esta ponderación se efectuará conforme al artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 88 de la Ley 1474 de 2011, asegurando que la selección sea objetiva, verificable y alineada con el interés general, sin que la adjudicación pueda fundamentarse en criterios distintos a los establecidos en los pliegos de condiciones.

Dicho artículo 88 establece que *“la oferta más favorable será aquella que, teniendo en cuenta los factores técnicos y económicos de escogencia y la ponderación detallada de los mismos, resulte ser la más ventajosa para la entidad, sin que la favorabilidad la constituyan factores diferentes a los contenidos en dichos documentos”*.

En los procesos de suministro de medicamentos, la prioridad de evaluación técnica recae en la calidad de los productos, el cumplimiento de normas sanitarias y la experiencia del oferente en la prestación de servicios farmacéuticos, mientras que los criterios económicos se valoran de forma proporcional, garantizando que la oferta seleccionada represente la mejor relación técnico-económica para la entidad y los beneficiarios. Esta metodología se encuentra respaldada por la doctrina de Colombia Compra Eficiente, que establece que en procesos abreviados de menor cuantía los criterios de evaluación deben ser claros, predeterminados y objetivamente justificables, especialmente cuando se trata de contratos que afectan directamente derechos fundamentales como la salud y la vida de los beneficiarios.

La jurisprudencia del Consejo de Estado, en la *Sentencia 101 de 2010*⁴, ha señalado que, aunque la selección abreviada simplifica procedimientos para garantizar eficiencia, no elimina la obligación de aplicar criterios objetivos, claros y predeterminados que permitan identificar la oferta más favorable. De igual

⁴ <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=39459&utm>



manera, la *Sentencia 2013-01115 de 2019*⁵ refuerza que la selección objetiva es un deber constitucional y legal que obliga a ponderar adecuadamente los factores técnicos y económicos, asegurando que la adjudicación se haga con base en análisis verificables y en el interés general.

El Concepto C-1150 de 2025 de Colombia Compra Eficiente complementa esta interpretación, señalando que la selección abreviada es una modalidad de selección objetiva, aplicable cuando la naturaleza del objeto lo justifica, y que la ponderación de factores técnicos y económicos debe estar claramente documentada y publicada en los pliegos de condiciones, garantizando transparencia, igualdad de oportunidades y eficiencia en el uso de los recursos públicos.

El orden de elegibilidad se determinará mediante la sumatoria de los puntajes asignados en todos los factores habilitados, de manera que el contrato se adjudique al proponente ubicado en el primer puesto del informe de evaluación, siempre que cumpla con todos los requisitos técnicos, legales, financieros y de habilitación sanitaria exigidos en los pliegos de condiciones y conforme a la normativa del sector salud. En caso de incumplimiento de estos requisitos, el SENA podrá declarar desierto el proceso o adjudicar al proponente siguiente en orden de elegibilidad, previo análisis del cumplimiento de las condiciones, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993.

El acto de adjudicación será expedido mediante resolución administrativa motivada por el ordenador del gasto y publicado en SECOP II, garantizando su irrevocabilidad y obligatoriedad, salvo que se detecte la existencia de inhabilidad, incompatibilidad o vicios legales, caso en el cual se aplicará lo previsto en el inciso final del numeral 12 del artículo 30 de la Ley 80 de 1993.

De esta forma, los criterios para seleccionar la oferta más favorable combinan criterios técnicos estrictos (calidad, habilitación sanitaria, experiencia) con criterios económicos transparentes, asegurando que la adjudicación cumpla con los principios de selección objetiva, transparencia, eficiencia y responsabilidad, y garantizando que los beneficiarios del SENA reciban medicamentos oportunos, seguros y de calidad, en cumplimiento de la normatividad vigente y las mejores prácticas en contratación de servicios de salud.

El SENA adjudicará el valor total del presupuesto asignado para el presente proceso, el cual es de **SETECIENTOS VEINTIUN MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$721.000.000).**

5.6.7 Lotes

No Aplica

⁵<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=169649&utm>



5.7 REQUISITOS HABILITANTES

5.7.7 De capacidad jurídica

Podrán participar en el proceso de selección todas las personas naturales y jurídicas nacionales o extranjeras, individualmente o en forma conjunta bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, cuya actividad comercial u objeto social esté relacionado con el objeto a contratar en el proceso de selección de conformidad con lo establecido en el artículo 99 del Código de Comercio, que estén legalmente constituidas (personas jurídicas), que cumplan con todos los requisitos exigidos en el presente documento y que no se encuentren dentro de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política de Colombia y en la Ley. **Este último hecho se debe expresar bajo la gravedad de juramento, en la carta de presentación de la propuesta.**

El oferente podrá presentar oferta de las siguientes maneras:

- 1) De manera singular.
- 2) De manera plural bajo las modalidades de Consorcio o Unión temporal.

NOTA 1. El proponente singular o el proponente plural deberán cumplir con todos los requerimientos establecidos en el proceso de selección.

NOTA 2. El proponente singular o el proponente plural deberá presentar propuesta para la totalidad de los servicios que conforman el objeto, por lo cual, si la propuesta se presenta bajo alguna de estas dos formas (singular o plural) no se aceptará la presentación de propuestas parciales.

Propuesta de Personas jurídicas extranjeras

En caso de que el proponente sea una persona jurídica extranjera o que el consorcio o unión temporal esté conformada por una o varias personas jurídicas extranjeras, esta(s) deberá(n) acreditar su existencia y representación legal de conformidad con lo establecido en el Código Civil y el Código de Comercio, en concordancia con el Estatuto General de Contratación.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 50 del Decreto 019 de 2012, las personas jurídicas extranjeras de derecho privado y las organizaciones no gubernamentales extranjeras sin ánimo de lucro con domicilio en el exterior, que establezcan negocios permanentes o deseen desarrollar su objeto social en Colombia, deberán constituir en el lugar donde tengan tales negocios o en el lugar de su domicilio principal en el país, apoderados con capacidad para representarlas judicialmente.

Con tal fin se protocolizará en la notaría del respectivo circuito prueba idónea de la existencia y representación de dichas personas jurídicas y del correspondiente poder. Un extracto de los documentos



protocolizados se inscribirá en el registro de la respectiva Cámara de Comercio del lugar. Para este caso, los proponentes deberán presentar con las propuestas el documento que acredite tal situación.

Las personas jurídicas extranjeras sin sucursal o domicilio en Colombia, bien sea como interesados individuales o integrantes de consorcio, unión temporal, acreditarán su existencia y representación legal, mediante el certificado equivalente al que expiden las cámaras de comercio colombianas, emitido por organismo o autoridad competente del país de origen de la persona jurídica extranjera, con una fecha de expedición no superior a tres (3) meses antes de la fecha límite de recepción de propuestas.

Así mismo, deberán presentar sus propuestas a través de apoderado facultado para tal fin, con arreglo a las disposiciones legales que rigen la materia, anexando el respectivo poder con su propuesta. Dicho apoderado podrá ser el mismo apoderado único para el caso de personas extranjeras que participen en Consorcio o Unión Temporal y, en tal caso, bastará para todos los efectos, la presentación del poder común otorgado por todos los participantes del Consorcio o Unión Temporal con los requisitos señalados en el Pliego relacionados con documentos extranjeros, particularmente con lo exigido en el Código de Comercio de Colombia. El poder a que se refiere este párrafo podrá otorgarse en el mismo acto de constitución del Consorcio o Unión Temporal.

Para el caso de extranjeros, se aplicará el principio de reciprocidad, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993.

5.7.7.1 *Formato – Carta de presentación de la oferta*

El proponente debe suscribir la Carta de presentación de la oferta mediante la cual, de forma expresa, hace entrega de una propuesta para participar en el presente proceso de selección y en donde se compromete a suscribir el contrato y a ejecutarlo en el evento que le sea adjudicado, para lo cual los proponentes deberán suscribir el formato suministrado.

Esta carta deberá estar firmada por el proponente: persona natural, representante legal para personas jurídicas, persona designada para representarlo en caso de consorcio o unión temporal o apoderado debidamente constituido, evento en el cual se debe anexar el poder autenticado donde se especifique si se otorga poder para presentar la oferta, participar en todo el proceso de selección y suscribir el contrato en caso de resultar seleccionado.

Si la oferta es presentada por un Consorcio o una Unión temporal, en la carta de presentación se debe indicar el nombre del consorcio o unión temporal. Antecediendo a la firma, se debe indicar en forma clara el nombre de la persona que suscribe la oferta.

NOTA. La Carta de presentación de la oferta incluye la acreditación de socios que conforman la sociedad, el Acuerdo de confidencialidad, el Compromiso anticorrupción, la declaratoria de inhabilidades e



incompatibilidades, el Pacto de transparencia, la autorización de notificación electrónica al que se obliga el proponente, entre otros. Por tal razón se debe utilizar el formato establecido por la entidad.

5.7.7.2 Documento de identificación

El proponente debe anexar fotocopia de la cédula de ciudadanía o de extranjería. Si se trata de un proponente extranjero deberá cumplir con los mismos requisitos, procedimientos, permisos y licencias previstos para el oferente colombiano y acreditar su plena capacidad para contratar y obligarse conforme a la legislación de su país.

NOTA. Si se trata de consorcio o unión temporal se deben anexar los mismos documentos de cada uno de sus integrantes y del representante del mismo.

5.7.7.3 Documento que acredite la situación militar definida

El proponente persona natural, cuando presente su oferta a título singular o como integrante de modalidad asociativa, deberá anexar fotocopia de libreta militar o el certificado mediante el cual acredite su situación militar definida.

5.7.7.4 Certificado de existencia y representación legal

Si la oferta es presentada por una persona jurídica singular o plural

Se debe adjuntar el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de su jurisdicción, con una expedición no mayor a un (1) mes, contado de manera previa a la fecha de cierre del proceso de selección. En el certificado deberá constar quién ejerce la representación legal, las facultades del mismo, el objeto social relacionado o con actividades afines al proceso, la duración de la sociedad, la cual deberá ser como mínimo igual al término de ejecución del contrato y un año más, tamaño de la empresa y domicilio social.

En el evento en que el contenido del certificado expedido por la Cámara de Comercio se haga la remisión a los estatutos de la sociedad para establecer las facultades del Representante legal, el oferente deberá anexar copia de la parte pertinente de dichos estatutos y si de estos se desprende que hay limitación para presentar la propuesta en cuanto a su monto, el oferente deberá anexar la correspondiente autorización, previamente impartida por la Junta de Socios o su equivalente, en donde se otorgue esta función y lo faculte específicamente para presentar la propuesta en el presente proceso de selección y celebrar el contrato respectivo, en caso de resultar seleccionado.



Cuando el monto de la propuesta fuere superior al límite autorizado al Representante Legal, el oferente deberá allegar con la oferta la correspondiente autorización emitida en forma previa a la presentación de la propuesta por la junta de socios o el órgano de la sociedad que tenga esa función.

Si se trata de apoderado, el proponente deberá anexar el poder respectivo con las formalidades que establece la ley para este tipo de documentos, es decir, debidamente autenticado y con presentación personal, en el cual cuente con amplias facultades para actuar dentro del proceso. Si se trata de un poder general, además de las formalidades de ley, deberá acreditar la vigencia del mismo a través del correspondiente certificado expedido por la Notaría donde se otorgó tal poder.

NOTA 1. La responsabilidad de todos los integrantes de la forma asociativa es solidaria, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993 y en los artículos 1568 y 1571 del Código Civil.

NOTA 2. La forma asociativa, una vez adjudicado el proceso de selección, deberá presentar el NIT y la certificación bancaria donde se consignarán los valores del contrato.

Si la propuesta es presentada por persona natural

Tratándose de personas naturales que por disposición legal deban inscribirse en el Registro Mercantil, deberá allegar el certificado de inscripción con una expedición no mayor a un (1) mes, contado de manera previa a la fecha de cierre del proceso de selección y en donde conste la determinación de su actividad.

Si la oferta es presentada por persona jurídica extranjera

En caso de que el proponente singular o plural sea una persona jurídica extranjera o esté conformada por una o varias personas jurídicas extranjeras, esta(s) deberá(n) acreditar su existencia y representación legal de conformidad con lo establecido en el Código Civil, el Código de Comercio, en concordancia con el Estatuto General de Contratación Pública.

5.7.7.5 Documento de constitución del consorcio o la unión temporal

En caso de consorcio o unión temporal, los proponentes indicarán dicha calidad, los términos y extensión de la participación, la designación de la persona que lo representará y señalarán las reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad, conforme el parágrafo 1 del artículo 7 de la Ley 80 de 1993.

Igualmente deberá anexare el respectivo documento de constitución de consorcio o unión temporal. La omisión de este documento o la de alguna(s) de sus firmas dará lugar a la subsanación correspondiente.

Cuando el proponente sea un consorcio o una unión temporal deberá presentar el acta de constitución en donde conste, como mínimo, lo siguiente:



- a) El nombre del consorcio o unión temporal.
- b) Identificación de los integrantes del consorcio o unión temporal.
- c) Indicar en forma expresa si su participación es a título de consorcio o de unión temporal.
- d) Indicar la participación porcentual de cada uno de los integrantes en la forma asociativa correspondiente.
- e) Designar la persona que para todos los efectos representará al consorcio o la unión temporal, así como a su suplente.
- f) Señalamiento de las reglas básicas que regulen las relaciones entre los miembros del consorcio o la unión temporal y sus respectivas responsabilidades.
- g) Si se trata de una Unión temporal, señalar en forma clara y precisa los términos y extensión de la participación de cada uno de los integrantes en la propuesta y en su ejecución, y las obligaciones y responsabilidades de cada uno en la ejecución del contrato (Actividades), los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la entidad.
- h) Señalar la duración del consorcio o de la unión temporal, que en todo caso no deberá ser inferior al término de validez de la oferta más el término de ejecución del contrato y un (1) año más.
- i) Deberá indicar que este no podrá ser disuelto ni liquidado y, en ningún caso, podrá haber cesión del contrato entre quienes integran el consorcio o la unión temporal, ni a terceros, sin la autorización de la entidad.
- j) El documento de constitución debe suscribirse por todos sus integrantes y el representante del mismo.
- k) Se anexarán los documentos de constitución y representación legal de cada uno de sus integrantes y de sus representantes legales, de conformidad con los términos establecidos en el presente estudio previo.

NOTA 1. Para estos efectos, se sugiere diligenciar el modelo del **FORMATO – CONFORMACIÓN DEL PROPONENTE PLURAL** que se publica con el proceso.

NOTA 2. En el evento de presentarse inhabilidades sobrevinientes para los miembros de la unión temporal o consorcio, el representante legal tendrá la obligación de informarlo por escrito a la entidad dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la ocurrencia o conocimiento de los hechos que dieron lugar a ella.

5.7.7.6 Registro Único de Proponentes (RUP)

En el marco de la presente convocatoria para la contratación del suministro y dispensación de medicamentos para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima, es pertinente señalar que no resulta obligatorio que los proponentes estén inscritos en el Registro Único de Proponentes (RUP). Esta excepción está expresamente prevista en el inciso segundo del artículo 6 de la Ley 1150 de 2007, que establece:



"No se requerirá de este registro, ni de clasificación, en los casos de contratación directa; contratos para la prestación de servicios de salud; contratos de mínima cuantía; enajenación de bienes del Estado..." (

Dado que el objeto del presente proceso corresponde a la prestación de un servicio de salud, específicamente el suministro y dispensación de medicamentos, se encuentra plenamente amparado por esta excepción legal. Así, la normativa permite que la contratación se realice sin exigir la inscripción en el RUP, lo cual no significa una relajación de los estándares de legalidad ni de control, sino una adaptación procedimental específica a la naturaleza del servicio y a la agilidad requerida por procesos de Selección Abreviada de Menor Cuantía.

A pesar de esta excepción, la Ley establece que la entidad contratante asume directamente la responsabilidad de verificar las condiciones habilitantes del proponente. Esto incluye la revisión de su capacidad jurídica, experiencia, capacidad técnica y financiera, así como su cumplimiento de las normas sanitarias vigentes. La labor de verificación asegura que la selección sea objetiva, transparente y orientada al interés general, cumpliendo con los principios constitucionales y legales de contratación estatal.

En concordancia con la doctrina de Colombia Compra Eficiente, cuando se trata de procesos de contratación de servicios de salud o suministro de medicamentos que no requieren RUP, la entidad debe garantizar que la evaluación de los proponentes considere los factores técnicos y económicos relevantes, y que la adjudicación se haga sobre la base de análisis verificables y objetivos. Este enfoque doctrinal refuerza la legalidad y la transparencia del procedimiento, aun cuando se trate de un proceso simplificado como la Selección Abreviada de Menor Cuantía.

En conclusión, la presente excepción normativa no exime a la entidad de ejercer control y verificación sobre los proponentes, sino que adapta el procedimiento a la naturaleza específica del objeto contractual. Por tanto, el SENA está jurídicamente facultado para requerir y evaluar directamente la capacidad de los oferentes sin exigir su inscripción en el RUP, garantizando que la adjudicación del contrato de suministro y dispensación de medicamentos se realice de manera legal, objetiva, transparente y en beneficio de los derechos fundamentales de los beneficiarios.

5.7.7.7 Registro Único Tributario (RUT)

El proponente persona natural o jurídica y cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal debe allegar con su oferta copia del Registro Único Tributario – RUT.

5.7.7.8 Certificación de pago a seguridad social y aportes parafiscales

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de Ley 1150 de 2007, a la fecha de la presentación de la propuesta el proponente deberá aportar certificaciones del cumplimiento de sus obligaciones y pago de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos



profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar. Este requisito se acreditará mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este se encuentre inscrito en el Certificado de existencia y representación legal o, en su defecto, por el representante legal, el cual, en todo caso, acreditará el cumplimiento de la obligación como mínimo en los seis (6) meses anteriores a la presentación de la oferta.

En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, esta deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.

En el caso que las sociedades (y asimiladas) colombianas que sean contribuyentes declarantes del impuesto de renta y que se encuentren exoneradas del pago de Salud, SENA e ICBF respecto de los empleados que devenguen menos de 10 SMLMV en los términos del artículo 65 de la ley 1819 de 2016 que modificó el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, deberán ponerlo de presente por medio de un documento emanado por el representante legal y revisor fiscal.

Personas jurídicas singular o plural

El proponente, persona jurídica singular o plural, debe presentar la información establecida en el **FORMATO – PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES** suscrito por el revisor fiscal, de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal, bajo la gravedad del juramento, cuando no se requiera revisor fiscal. En el documento deberá constar el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción, cuando a ello haya lugar.

Cuando la persona jurídica está exonerada en los términos previstos en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 debe indicarlo en el **FORMATO – PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**. Esta misma previsión aplica para las personas jurídicas extranjeras con domicilio o sucursal en Colombia, las cuales deben acreditar este requisito respecto del personal vinculado en el país.

La entidad no exigirá las planillas de pago, ya que bastará el certificado suscrito por el revisor fiscal, en los casos requeridos por la ley, o por el representante legal.

En caso de que la certificación deba ser suscrita por el revisor fiscal se deberán allegar los siguientes documentos: i) Documento de identificación del RF; ii) Tarjeta profesional del RF; iii) Antecedentes Junta Central de Contadores del RF.



Personas naturales

El proponente persona natural debe acreditar la afiliación al Sistema de seguridad social en salud y pensiones, aportando los certificados de afiliación respectivos. Los referidos certificados se deben presentar con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha del cierre del proceso de contratación. En caso de modificarse dicha fecha, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la fecha originalmente establecida en el pliego de condiciones definitivo.

Cuando la persona natural tenga personal a cargo, el requisito se acredita con la correspondiente planilla de pago del mes anterior al cierre del proceso.

La persona natural que reúna los requisitos para acceder a la pensión de vejez o se pensione por invalidez o anticipadamente, presentará el certificado que lo acredite y, además, la afiliación al sistema de salud. Esta misma previsión aplica para las personas naturales extranjeras con domicilio en Colombia las cuales deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado.

5.7.7.9 Garantía de seriedad de la oferta

De conformidad con el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015, los proponentes deberán otorgar una garantía de seriedad de la oferta por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor de la propuesta, vigente desde la presentación de la oferta y noventa (90) días calendario posteriores al cierre del proceso.

La referida garantía cubrirá los perjuicios derivados del incumplimiento del ofrecimiento en los siguientes eventos:

- a) La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la adjudicación o para suscribir el contrato sea prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses.
- b) El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas.
- c) La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario.
- d) La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento del contrato.

Esta garantía debe estar vigente desde la presentación de la oferta y hasta por noventa (90) días más y, en todo caso, debe estar vigente hasta el término de aprobación de la garantía única de cumplimiento.

En caso de que el proponente opte por contrato de seguro contenido en una póliza debe allegar las condiciones generales de la póliza.



Si el oferente favorecido con la adjudicación no suscribe el contrato, la entidad exigirá al oferente clasificado en segundo lugar la prórroga de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta hasta el término de aprobación de la garantía única de cumplimiento.

La no entrega de la garantía de seriedad junto con la propuesta no será subsanable y será causal de rechazo de esta.

NOTA. En caso de que la oferta sea presentada por un proponente plural que no cuente con NIT, la garantía podrá estar expedida a nombre de uno solo de los integrantes. No obstante, en ella se deberán relacionar todos los integrantes del consorcio, su NIT y el porcentaje de participación de cada uno de ellos en la forma asociativa.

5.7.7.10 Certificado de antecedentes fiscales – CGR

El proponente (persona natural, representante legal de la persona jurídica, integrante de la figura asociativa o promesa de sociedad futura) con la presentación de su oferta **AUTORIZA** a la entidad a consultar o generar el certificado aquí señalado.

En caso de que el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión temporal se encuentre incluido en el boletín y/o inhabilitado no podrá contratar con la entidad, salvo que acredite que tiene un acuerdo de pago vigente y que está cumpliendo con el mismo.

En el proceso de verificación, la entidad podrá solicitar las aclaraciones que considere pertinentes y el proponente deberá presentarlas en el término establecido para el efecto.

5.7.7.11 Certificado de antecedentes disciplinarios – PGN

El proponente (persona natural, representante legal de la persona jurídica, integrante de la figura asociativa o promesa de sociedad futura) con la presentación de su oferta **AUTORIZA** a la entidad a consultar o generar el certificado aquí señalado.

En caso de que el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión temporal se encuentre incluido en el boletín y/o inhabilitado no podrá contratar con la entidad.

En el proceso de verificación, la entidad podrá solicitar las aclaraciones que considere pertinentes y el proponente deberá presentarlas en el término establecido para el efecto.

5.7.7.12 Certificado de antecedentes judiciales



El proponente (persona natural, representante legal de la persona jurídica, integrante de la figura asociativa o promesa de sociedad futura) con la presentación de su oferta **AUTORIZA** a la entidad a consultar o generar el certificado aquí señalado.

En el proceso de verificación, la entidad podrá solicitar las aclaraciones que considere pertinentes y el proponente deberá presentarlas en el término establecido para el efecto.

5.7.7.13 *Certificado del Registro nacional de medidas correctivas*

El proponente (persona natural, representante legal de la persona jurídica, integrante de la figura asociativa o promesa de sociedad futura) con la presentación de su oferta **AUTORIZA** a la entidad a consultar o generar el certificado aquí señalado.

En el proceso de verificación, la entidad podrá solicitar las aclaraciones que considere pertinentes y el proponente deberá presentarlas en el término establecido para el efecto.

5.7.7.14 *Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales*

El proponente (persona natural, representante legal de la persona jurídica, integrante de la figura asociativa o promesa de sociedad futura) con la presentación de su oferta **AUTORIZA** a la entidad a consultar o generar el certificado aquí señalado.

En el proceso de verificación, la entidad podrá solicitar las aclaraciones que considere pertinentes y el proponente deberá presentarlas en el término establecido para el efecto.

5.7.7.15 *Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM*

El proponente (persona natural, representante legal de la persona jurídica, integrante de la figura asociativa o promesa de sociedad futura) deberá aportar junto con su oferta el certificado señalado por Ley 2097 de 2021 a su nombre.

Para obtener el certificado, el proponente deberá seguir las instrucciones señaladas en la página web:
<https://www.redam.gov.co>

En el proceso de verificación, la entidad podrá solicitar las aclaraciones que considere pertinentes y el proponente deberá presentarlas en el término establecido para el efecto.

5.7.7.16 *Requisito habilitante de orden jurídico*



-Habilitación legal para suministro y dispensación de medicamentos

Dado que el objeto del contrato corresponde al suministro y dispensación de medicamentos, **no será exigible la inscripción en el RUP ni en el REPS**, de conformidad con el inciso segundo del artículo 6 de la Ley 1150 de 2007. En su lugar, los proponentes deberán acreditar su **habilitación legal para comercializar y distribuir medicamentos**, mediante la presentación de **licencia de funcionamiento, registros sanitarios vigentes y certificaciones expedidas por el INVIMA**, de conformidad con el Decreto 677 de 1995 y la Resolución 1403 de 2007, o las normas que los modifiquen o sustituyan.

Esta acreditación garantiza que los proponentes están legalmente facultados para suministrar los medicamentos requeridos y que cumplen con los estándares sanitarios y de calidad exigidos por la autoridad competente.

-Cumplimiento de normas técnicas y de almacenamiento

Los proponentes deberán demostrar el cumplimiento de las normas técnicas, de almacenamiento y transporte de medicamentos, asegurando que los productos lleguen en condiciones óptimas a los beneficiarios del SENA. Este requisito técnico garantiza la correcta conservación y distribución, en concordancia con las Buenas Prácticas de Distribución y la normativa sanitaria vigente, protegiendo la seguridad de los productos.

- Experiencia del proponente

Como requisito habilitante de orden jurídico, los proponentes deberán acreditar experiencia comprobable en suministro y distribución de medicamentos mediante referencias, contratos previos y soportes documentales válidos, dado que esta exigencia constituye un criterio objetivo y verificable conforme al artículo 5 de la Ley 1150 de 2007 y al artículo 88 de la Ley 1474 de 2011, garantizando la selección objetiva, la eficiencia en la ejecución del contrato y la protección del interés público; además, permite verificar la capacidad logística, operativa y técnica del oferente para asegurar la continuidad, oportunidad y correcta entrega de los medicamentos autorizados por INVIMA durante la vigencia del contrato, convirtiendo la experiencia en un requisito jurídico vinculante para la adjudicación y ejecución del proceso.

-Registro sanitario de los productos

Los proponentes deberán acreditar que los medicamentos ofrecidos cuentan con registro sanitario vigente expedido por el INVIMA, garantizando su legalidad, calidad y seguridad para los beneficiarios. Este requisito asegura el cumplimiento de la normativa sanitaria y los estándares técnicos establecidos en el pliego de condiciones.

El cumplimiento de los requisitos habilitantes garantiza que la adjudicación bajo la Selección Abreviada de Menor Cuantía se realice de manera objetiva, verificable y alineada con el interés general, protegiendo los



derechos de los beneficiarios y asegurando la correcta dispensación de medicamentos seguros y de calidad, en línea con los lineamientos de Colombia Compra Eficiente y la normativa vigente del sector salud.

Los criterios habilitantes se integran con los factores técnicos y económicos que serán evaluados de manera ponderada, otorgando mayor relevancia a la capacidad técnica, experiencia y cumplimiento normativo, asegurando la mejor relación técnico-económica. La adjudicación final se realizará al proponente que cumpla con todos los requisitos habilitantes y obtenga la mayor puntuación total, garantizando la transparencia, igualdad de condiciones y eficiencia en la utilización de los recursos públicos, conforme a los artículos 5 de la Ley 1150 de 2007, 88 de la Ley 1474 de 2011 y 24 de la Ley 80 de 1993.

5.7.8 De carácter técnico

5.7.8.1 Concepto técnico sanitario

El oferente deberá allegar el concepto técnico sanitario o acta de visita con concepto favorable, expedida por la autoridad competente, el cual debe estar vigente durante toda la vigencia del contrato, donde conste que los puntos de entrega mínimos habilitantes, cumplen con los requisitos exigidos para el suministro de medicamentos.

5.7.8.2 Buenas prácticas de manufactura

El oferente deberá garantizar que los medicamentos a suministrar provienen de establecimientos que cumplen con las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), cuando se trate de fabricantes, de conformidad con lo establecido en el Decreto 677 de 1995 y demás normas aplicables.

Así mismo, cuando el oferente actúe en calidad de distribuidor o dispensador, deberá acreditar el cumplimiento de las condiciones de almacenamiento, conservación y manejo de medicamentos, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 1403 de 2007, el Decreto 780 de 2016 y demás normas que regulan el servicio farmacéutico en Colombia.

5.7.8.3 Resolución emitida por el fondo nacional de estupefacientes vigente

El oferente deberá allegar copia de la resolución emitida por el Fondo Nacional de Estupefacientes vigente, que autorice la distribución de medicamentos de control especial y monopolio del estado. En caso de renovación y/o modificación anexar copia de radicado ante el FNE que soporte el trámite correspondiente de acuerdo con la normatividad.

5.7.8.4 Recurso humano necesario

El oferente certificará por medio de documento firmado por el representante legal, dirigido al Director del



Sena Regional Tolima en la cual garantiza la disponibilidad del recurso humano mínimo exigido por el SENA para la ejecución del contrato, teniendo en cuenta que la entrega de medicamentos se deberá prestar durante las 24 horas del día. El recurso humano mínimo exigido será el que se refleja en el anexo del presente proceso de contratación.

Lo anterior, teniendo en cuenta que el servicio deberá garantizar disponibilidad continua para la dispensación de medicamentos, mediante la implementación de mecanismos operativos, logísticos y de



talento humano que permitan la atención oportuna de los beneficiarios, especialmente en aquellos casos que requieran continuidad del tratamiento o atención prioritaria

5.7.8.5 Declaración buen almacenamiento de los medicamentos y equipo mínimo de trabajo

El oferente deberá presentar certificación suscrita por el representante legal, dirigida al Director del SENA Regional Tolima, en la cual manifieste, bajo la gravedad de juramento, que cumple con las condiciones técnicas, sanitarias y normativas exigidas para el adecuado almacenamiento de medicamentos.

Dicha certificación deberá acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución 1403 de 2007, el Decreto 780 de 2016, y demás normas que regulan el servicio farmacéutico en Colombia, en especial en lo relacionado con condiciones de almacenamiento, conservación, control de temperatura y humedad, manejo de cadena de frío y demás requisitos aplicables.

El cumplimiento de estas condiciones será responsabilidad exclusiva del contratista y deberá mantenerse durante toda la ejecución del contrato.

La(s) propuesta(s) deberán estar acompañadas de una **carta de compromiso** suscrita por el Representante Legal del oferente, en la cual se obligue a dar estricto cumplimiento a los requisitos técnicos exigidos. Así mismo, el proponente deberá relacionar y anexar los **soportes y/o certificados** correspondientes, los cuales deberán encontrarse vigentes a la fecha de presentación de la oferta y mantenerse durante la suscripción y ejecución del contrato.

Los oferentes interesados deberán acreditar la infraestructura habilitada para la dispensación de medicamentos en la ciudad de Ibagué, Tolima, conforme a lo siguiente:

- Si el local es propio, se deberá aportar Certificado de Libertad y Tradición junto con copia de la escritura pública.
- Si el local es arrendado, se deberá aportar copia del contrato de arrendamiento vigente, debidamente autenticado por las partes.

El local de dispensación deberá cumplir con las condiciones de infraestructura física, capacidad instalada y habilitación sanitaria suficientes para garantizar la adecuada prestación del servicio, conforme a lo dispuesto en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social sobre habilitación de prestadores de servicios de salud y el Decreto 2200 de 2005 sobre el servicio farmacéutico. Dichas condiciones deberán asegurar accesibilidad, seguridad del paciente y oportunidad en la atención, especialmente para la población adulta mayor beneficiaria del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima.



Adicionalmente, el oferente deberá contar con **acta de visita de habilitación con concepto favorable vigente**, expedida por la Secretaría de Salud del Tolima o la autoridad competente.

Equipo de trabajo mínimo exigido será:

- **Un (1) Regente de farmacia**, tecnólogos en regencia de farmacia, con experiencia profesional mínima de tres (3) años desde la graduación y al menos tres (3) años de experiencia laboral relacionada con la regencia de farmacia.
- **Tres (3) Auxiliares de farmacia**, con experiencia mínima de un (1) año desde la graduación y al menos un (1) año de experiencia en servicios farmacéuticos o dispensación de medicamentos.

Para acreditar lo anterior, se deberá anexar:

- Hoja de vida con soportes.
- Fotocopia de cédula de ciudadanía.
- Fotocopia de tarjeta profesional o matrícula vigente (cuando aplique).
- Diplomas o actas de grado.
- Certificaciones de experiencia laboral.
- Carta de compromiso del personal para trabajar con el proponente en la ejecución del contrato, aceptando expresamente las obligaciones y responsabilidades asignadas.

La evaluación de estos requisitos se realizará bajo el criterio de **CUMPLE / NO CUMPLE**.

Finalmente, el oferente deberá determinar y asumir todos los impuestos, tasas y contribuciones derivados de la suscripción y ejecución del contrato, incluyendo costos de personal, prestaciones sociales, riesgos asociados, materiales e insumos. El único impuesto que deberá discriminarse expresamente en las facturas será el Impuesto al Valor Agregado (IVA).

EXPERIENCIA MÍNIMA

Requisito de Experiencia habilitante

Carácter Habilitante de la Experiencia

Para el presente proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía, la experiencia tendrá carácter habilitante, por lo que no otorgará puntaje dentro de la evaluación de ofertas. Su finalidad es verificar que el proponente cuenta con la capacidad técnica y operativa suficiente para garantizar la continuidad, oportunidad y eficiencia en el suministro y distribución de medicamentos durante la vigencia del contrato, en cumplimiento de los principios de selección objetiva, transparencia, igualdad y responsabilidad consagrados en los artículos 24, 26 y 30 de la Ley 80 de 1993, el artículo 5 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 88 de la Ley 1474 de 2011, así como en el Decreto 1082 de 2015.



Criterios de Acreditación

El oferente deberá acreditar experiencia comprobable en suministro y distribución de medicamentos, mediante certificaciones de contratos ejecutados en los últimos cinco (5) años, con entidades públicas o privadas, que estén directamente relacionados con el objeto del presente proceso. Se requerirá un mínimo de tres (3) contratos, los cuales, de manera individual o sumada, reflejen la capacidad del oferente para ejecutar contratos de características y valores comparables al presente proceso. Por lo tanto, debe tomar como punto de referencia que dichos contratos deberán tener un valor igual o superior al 100% del presupuesto oficial asignado **SETECIENTOS VEINTIÚN MILLONES DE PESOS M/CTE IVA incluido (\$ 721.000.000)**

Contenido y Formalidad de las Certificaciones

Las certificaciones deberán indicar:

- Nombre o razón social y NIT de la entidad contratante.
- Nombre del contratista.
- Número del contrato.
- Objeto del contrato.
- Valor total del contrato y valor ejecutado.
- Fechas de inicio y terminación del contrato.
- Fecha de expedición de la certificación.
- Firma del representante legal o funcionario competente.
- Manifestación expresa sobre el **cumplimiento satisfactorio del contrato**.

Las certificaciones deberán ser legibles, sin enmendaduras o tachones, y, en caso de provenir del exterior, deberán estar **apostilladas o legalizadas**. El SENA se reserva el derecho de solicitar documentación adicional o realizar verificaciones directas sobre la información suministrada.

Consortios y Uniones Temporales

Cuando la experiencia corresponda a contratos ejecutados bajo **consorcio o unión temporal**, solo se tendrá en cuenta el **porcentaje de participación** del oferente en la ejecución del contrato. Para ello, deberá presentarse el documento que acredite la participación de cada integrante.

Restricciones y Alcance

No se aceptarán subcontratos ni auto certificaciones como medio de acreditación de la experiencia. Todas las certificaciones deberán estar debidamente suscritas por las autoridades competentes:

- **Contratos públicos:** ordenador del gasto o funcionario competente.



- **Contratos privados con personas jurídicas:** representante legal o delegado.
- **Contratos privados con personas naturales:** persona contratante.

Fundamento Jurídico

Este requisito se sustenta en los principios de selección objetiva, transparencia y eficiencia previstos en la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1474 de 2011, y en las disposiciones reglamentarias del Decreto 1082 de 2015. Garantiza que los proponentes tengan la capacidad técnica y operativa para ejecutar eficientemente la distribución de medicamentos, asegurando la oportunidad, continuidad y calidad del servicio para los beneficiarios del SENA Tolima durante la vigencia del contrato.

5.7.8.1 De seguridad y salud en el trabajo

1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y Responsable del SG-SST
2. Fotocopia de cédula, Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización y/o Curso de 20 Horas y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional del Responsable del SG-SST.
3. Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo y/o ARL y esta no debe superar el año de aplicación - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019.

****Nota:** Para las opciones 1 y 2 incluir el respectivo plan de mejora de acuerdo a la autoevaluación de estándares mínimos aplicables; si el puntaje obtenido es menor al 85%

5.7.8.2 De gestión ambiental

- a. Presentar certificación en la que conste que el prestador del servicio implementa el “Manual para la Gestión Integral de los Residuos Generados en la Atención en Salud y otras Actividades”.

5.7.9 De carácter financiero

5.7.9.1 Capacidad financiera

El SENA REGIONAL TOLIMA efectuará el análisis a los indicadores de capacidad financiera teniendo en cuenta la información financiera vigente y en firme contenida los estados financieros.

De acuerdo a lo previsto en el numeral 3 del artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015, los indicadores verificables de capacidad financiera son índice de liquidez, índice de endeudamiento y razón de cobertura de intereses.

Una vez revisado el análisis de los indicadores, con el fin de brindar pluralidad de oferentes en el presente proceso, el comité económico estructurador establece los siguientes indicadores financieros así:



ÍNDICADORES FINANCIEROS	ÍNDICE ESTABLECIDO
ÍNDICE DE LIQUIDEZ	≥ 1.2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	$\leq 0,85$
COBERTURA DE INTERESES	$\geq 1,5$

A. INDICADOR DE LIQUIDEZ:

El indicador de liquidez requerido para la oferta se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$LIQUIDEZ = \frac{ACTIVO CORRIENTE}{PASIVO CORRIENTE}$$

$$LIQUIDEZ \geq 1.2$$

El Proponente cuyo pasivo corriente sea igual a cero (0) queda habilitado respecto del indicador de índice de liquidez.

La liquidez acreditada por el oferente debe ser **mayor o igual a 1.2**. En el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, la liquidez acreditada será igual a la fracción de: la sumatoria de los valores individuales de los activos corrientes sobre la sumatoria de los valores individuales de los pasivos corrientes.

$$Indicador = \frac{Numerador_1 + \dots + Numerador_n}{Denominador_1 + \dots + Denominador_n} = \frac{\sum_{i=1}^n Numerador_i}{\sum_{i=1}^n Denominador_i}$$

Donde n es el número de integrantes del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura). En esta opción el indicador es el mismo independientemente de la participación de los integrantes del oferente plural.

B. NIVEL DE ENDEUDAMIENTO:

El nivel de endeudamiento requerido para la oferta se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$\text{Endeudamiento Total} = \frac{PASIVO TOTAL}{ACTIVO TOTAL}$$

$$\text{Endeudamiento Total} \leq 0,85$$



El nivel de endeudamiento acreditado por el oferente deber ser **menor o igual al 0,85**. En el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, el nivel de endeudamiento acreditado será igual a la fracción de: la sumatoria de los valores individuales del pasivo total sobre la sumatoria de los valores individuales del activo total.

$$Indicador = \frac{Numerador_1 + \dots + Numerador_n}{Denominador_1 + \dots + Denominador_n} = \frac{\sum_{i=1}^n Numerador_i}{\sum_{i=1}^n Denominador_i}$$

Donde n es el número de integrantes del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura). En esta opción el indicador es el mismo independientemente de la participación de los integrantes del oferente plural.

C. RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES

La razón de cobertura de intereses requeridos para la oferta se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$\text{Razón De Cobertura De Intereses} = \frac{UTILIDAD OPERACIONAL}{GASTOS DE INTERESES}$$

$$\text{Razón De Cobertura De Intereses} \geq 1,5$$

Nota: Si al realizar la verificación de la razón de cobertura de interés, el oferente no presenta obligaciones financieras, registrando el saldo de su cuenta de Gastos por Interés en cero (\$0); es decir, INDETERMINADO, se establecerá como CUMPLE para el caso del indicador en mención.

La **RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES** acreditado por el oferente debe ser **mayor o igual a 1,5**

En el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, la razón de cobertura de intereses acreditado será igual a la fracción de la sumatoria de los valores individuales de la utilidad operacional sobre la sumatoria de los valores individuales de los gastos de intereses.

$$Indicador = \frac{Numerador_1 + \dots + Numerador_n}{Denominador_1 + \dots + Denominador_n} = \frac{\sum_{i=1}^n Numerador_i}{\sum_{i=1}^n Denominador_i}$$

Donde n es el número de integrantes del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura). En esta opción el indicador es el mismo independientemente de la participación de los integrantes del oferente plural

INDICADORES FINANCIEROS ADICIONALES:



CAPITAL DE TRABAJO:

El capital de trabajo requerido para la oferta se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$CT = \text{ACTIVO CORRIENTE} - \text{PASIVO CORRIENTE}$$

$$\text{Capital de trabajo} \geq 100\% \text{ del (VTPA)}$$

Dónde:

CT: Capital de trabajo

VTPA: valor total del presupuesto ASIGNADO del proceso

$$\text{Capital de trabajo} \geq \$ 721.000.000,00$$

El capital de trabajo acreditado por el oferente debe ser **mayor o igual al 100%** del valor total del presupuesto asignado. en el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, el capital de trabajo acreditado será igual a la resta de: la sumatoria de los valores individuales del activo corriente menos la sumatoria de los valores individuales del pasivo corriente.

$$(AC1 + AC2 + AC3) - (PC1 + PC2 + PC3)$$

AC: Activo Corriente oferente n

PC: Pasivo Corriente oferente n

$$\begin{aligned} \text{Indicador en valor monetario} &= \text{Indicador}_1 + \dots + \text{Indicador}_i + \dots + \text{Indicador}_n \\ &= \sum_{i=1}^n \text{Indicador}_i \end{aligned}$$

INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL (Artículo 2.2.1.1.1.5.3 DECRETO 1082 DE 2015)

El SENA REGIONAL TOLIMA efectuará el análisis a los indicadores de capacidad organizacional teniendo en cuenta la información contenida en los estados financieros.

De acuerdo a lo previsto en el numeral 3 del artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015, los indicadores de capacidad organizacional son Rentabilidad sobre el patrimonio y Rentabilidad sobre activos.

ÍNDICADORES FINANCIEROS	ÍNDICE ESTABLECIDO
RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO	≥ 18%
RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS	≥ 13%

A. RENTABILIDAD SOBRE EL PATRIMONIO

$$\text{UTILIDAD OPERACIONAL} / \text{PATRIMONIO}$$



RENTABILIDAD SOBRE EL PATRIMONIO = $\geq 18\%$

La **rentabilidad sobre el patrimonio**, acreditada por el oferente debe ser mayor o igual a **18%**. En el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, la rentabilidad sobre el patrimonio acreditada será igual a la fracción de la sumatoria de los valores individuales de la utilidad operacional sobre la sumatoria de los valores individuales del patrimonio.

$$\text{Indicador} = \frac{\text{Numerador}_1 + \dots + \text{Numerador}_n}{\text{Denominador}_1 + \dots + \text{Denominador}_n} = \frac{\sum_{i=1}^n \text{Numerador}_i}{\sum_{i=1}^n \text{Denominador}_i}$$

Donde n es el número de integrantes del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura). En esta opción el indicador es el mismo independientemente de la participación de los integrantes del oferente plural

B. RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO

UTILIDAD OPERACIONAL / ACTIVO TOTAL $\geq 13\%$

La **rentabilidad sobre el activo total**, acreditada por el oferente debe ser mayor o igual a **13%**. En el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, la razón de rentabilidad sobre el activo acreditada será igual a la fracción de la sumatoria de los valores individuales de la utilidad operacional sobre la sumatoria de los valores individuales del activo total.

$$\text{Indicador} = \frac{\text{Numerador}_1 + \dots + \text{Numerador}_n}{\text{Denominador}_1 + \dots + \text{Denominador}_n} = \frac{\sum_{i=1}^n \text{Numerador}_i}{\sum_{i=1}^n \text{Denominador}_i}$$

Donde n es el número de integrantes del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura). En esta opción el indicador es el mismo independientemente de la participación de los integrantes del oferente plural

5.7.9.2 Acreditación de la capacidad financiera y organizacional

Personas naturales o jurídicas nacionales y extranjeras con domicilio o sucursal en Colombia

La evaluación financiera y organizacional de las propuestas se efectuará a partir de la información contenida en el RUP vigente y en firme **con información financiera de fecha 31 de diciembre de 2025**. En tal sentido, la evaluación de la capacidad financiera se realizará de acuerdo con la información reportada en el Registro, de acuerdo con las disposiciones establecidas en la Subsección 5, de la Sección 1, del Capítulo 1, del Título 1, de la Parte 2 del Decreto 1082 de 2015, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

Los Proponentes extranjeros sin domicilio o sucursal en Colombia no están obligados a tener RUP y por tanto la verificación de esta información procederá en los términos definidos en el siguiente numeral.



Personas naturales o jurídicas extranjeras sin domicilio o sucursal en Colombia

Los proponentes extranjeros deberán presentar la siguiente información financiera de conformidad con la legislación propia del país de origen. Los valores deben: (i) presentarse en pesos colombianos; (ii) convertirse a la tasa de cambio de la fecha de corte de los mismos, y (iii) estar avalados con la firma de quien se encuentre en obligación de hacerlo de acuerdo con la normativa del país de origen.

- a) El estado de situación financiera (balance general) y estado de resultado integral (estado de resultados), acompañados por el informe de auditoría (sí aplica de acuerdo con la legislación de origen) con traducción simple al castellano de acuerdo con las normas NIIF.
- b) Copia de la tarjeta profesional del Contador Público o Revisor Fiscal y certificado de antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Junta Central de Contadores de quien realiza la conversión.
- c) C. El Formato 4 – Capacidad financiera y organizacional para extranjeros diligenciado. En caso de presentarse discrepancias entre la información consignada en el Formato 4 – Capacidad financiera y organizacional para extranjeros y los documentos señalados en el Literal A, prevalecerá la información consignada en los estados financieros incluidos en la oferta.

Las fechas de corte de los documentos señalados en el literal a) será establecer las fechas de corte, de acuerdo con lo establecido en la Subsección 5, de la Sección 1, del Capítulo 1, del Título 1, de la Parte 2 del Decreto 1082 de 2015 o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. En tal sentido, se tomará la información de acuerdo con el último año fiscal del proponente, acompañado del Informe de Auditoría, salvo que se acredite en debida forma que la legislación propia del país de origen establece una fecha de corte diferente a la prevista en este pliego.

Si alguno de estos requerimientos no aplica en el país del domicilio del proponente extranjero, el Representante Legal o el apoderado en Colombia deberán hacerlo constar bajo la gravedad de juramento. El Proponente podrá acreditar este requisito con un documento que así lo certifique emitido por una firma de auditoría externa.

CERTIFICACIÓN BANCARIA VIGENTE

Actualizada no mayor a 30 días de presentación de propuesta, que contenga: número de cuenta (abierta con el NIT de la sociedad para el caso de personas jurídicas, o del representante para el caso de personas naturales), banco, sucursal, código del banco, código de la sucursal, beneficiario cuya expedición no sea superior a treinta (30) días calendario. No aplica para el caso de consorcios o uniones temporales, quienes deberán presentar dicho documento en caso de que les sea adjudicado el contrato.



En el evento en que el proponente sea un consorcio o unión temporal, una vez se notifique la Resolución de adjudicación del contrato, éste deberá aportar la certificación expedida por la respectiva entidad bancaria, donde se evidencie el número de cuenta bancaria en donde se efectuarán los pagos a nombre de la empresa que designen o en una cuenta colectiva donde los titulares sean todos los integrantes de la unión temporal.

PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS Una oferta es artificialmente baja cuando, a criterio de la Entidad Estatal, el precio no parece suficiente para garantizar una correcta ejecución del contrato, de acuerdo con la información recogida durante la etapa de planeación y particularmente durante el Estudio del Sector.

Las ofertas artificialmente bajas llevan a: (a) los sobrecostos en que pueden incurrir las Entidades Estatales pues deben invertir tiempo y dinero adicional para gestionar el bajo desempeño del contratista con ocasión del precio artificialmente bajo o para encontrar un nuevo proveedor que entregue los bienes requeridos; y (b) distorsiones del mercado.

Hay tres explicaciones iniciales para una oferta artificialmente baja: (i) el proponente desconoce los costos e ingresos verdaderos del contrato; (ii) el proponente utiliza su oferta como parte de una estrategia colusoria o (iii) pretende debilitar a otros proponentes durante el proceso de selección.

De acuerdo con lo anterior el comité económico evaluador se basará en el Artículo 2.2.1.1.2.2.4 del Decreto 1082 de 2015 y en la GUÍA PARA EL MANEJO DE OFERTAS ARTIFICIALMENTE BAJAS EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE donde se establece que la **ENTIDAD ESTATAL SOLICITARÁ ACLARACIONES AL PROPONENTE**, que presente una oferta que parece artificialmente baja. La Entidad Estatal debe solicitar al proponente explicar por escrito y en detalle su oferta indicando que hace la solicitud por considerar que la oferta puede ser artificialmente baja. La explicación del proponente debe ser completa para permitir el análisis completo de la oferta y su sostenibilidad durante la vigencia del contrato.

El Despacho del Sena Regional Tolima, se acoge a las recomendaciones dadas por Colombia Compra Eficiente y puede solicitar en la solicitud de aclaración de la oferta donde el oferente justifique los costos del bien, servicio u obra (insumos, equipos, inventarios, personal, facturas de compra), gastos generales, imprevistos, utilidad entre otros, balance general y estados de resultados a corte del ejercicio anterior.

La Entidad contratante puede solicitar aclaraciones tantas veces como lo considere necesario.

FUENTE:

https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documents/cce_guia_artificialmente_bajas.pdf

✓ La entidad Analizara las aclaraciones para verificar si estas sustentan los valores ofrecidos y si estos son suficientes para ejecutar el contrato de acuerdo con los Documentos del Proceso.



✓ Para tal efecto la entidad podrá solicitar los soportes documentales que sean necesarios para determinar si los precios ofertados son artificialmente bajos.

✓ La entidad decidirá si continúa con la evaluación de la oferta una vez sustentada la justificación y demuestra la habilidad del proponente para cumplir adecuadamente con el contrato de acuerdo con los precios ofrecidos, o rechazar la oferta si no sustenta los valores.

Los proponentes deberán allegar la **PROPUESTA ECONÓMICA** en el documento Excel anexo en los documentos del presente proceso contractual, teniendo en cuenta las condiciones establecidas en el presente proceso.

5.7.9.3 Capacidad residual

No Aplica

5.8 REQUISITOS PONDERABLES

Los factores de evaluación del presente proceso de selección estarán orientados a garantizar la selección objetiva de la oferta más favorable, conforme a los principios establecidos en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007.

Los requisitos habilitantes corresponden a condiciones de capacidad jurídica, técnica, financiera y de experiencia, los cuales serán verificados bajo el criterio de **cumple o no cumple**, sin asignación de puntaje.

En consecuencia, la evaluación se realizará con base en los siguientes factores ponderables:

DESCRIPCIÓN DEL REQUISITO	PUNTAJE
Oferta económica mayor descuento de los medicamentos relacionados en el listado de medicamentos anexo al proceso	25 PUNTOS
Menor porcentaje de intermediación para los casos especiales - medicamentos no incluidos en la Lista de Medicamentos relacionados anexo al proceso. El proponente que oferte el menor porcentaje de intermediación le será asignado diez (10) puntos, los demás oferentes recibirán puntos proporcionales. En todo caso el porcentaje de intermediación no podrá ser superior al 5%	10 PUNTOS
Criterios técnicos adicionales de carácter diferenciador	53.5 PUNTOS
- Sistema en línea para manejo de facturación e inventarios	10 PUNTOS
- Certificación de calidad en dispensación de medicamentos (Adicional a la habilitante)	23.5 PUNTOS
-Certificación de al menos un contrato con objeto de prestación de suministro de medicamentos en la ciudad Ibagué	20 PUNTOS



Apoyo a la industria nacional	10 PUNTOS
Vinculación de personas con discapacidad	1 PUNTO
Emprendimientos y empresas de mujeres	0,25 PUNTOS
Mipyme domiciliada en Colombia	0,25 PUNTO
TOTAL	100 PUNTOS

-Regla de disminución de puntaje

El SENA reducirá, durante la evaluación de las ofertas, dos (2) puntos a los proponentes que se les haya impuesto una o más multas o cláusulas penales durante el último año, contado a partir de la fecha prevista para el cierre del proceso, sin importar la cuantía y sin perjuicio de las demás consecuencias derivadas del incumplimiento, conforme al artículo 58 de la Ley 2195 de 2022 y demás normas concordantes.

Esta reducción también aplicará a los Consorcios y Uniones Temporales si alguno de sus integrantes se encuentra en la situación mencionada.

No obstante, la reducción señalada no se materializará en caso de que los actos administrativos que impusieron las multas sean objeto de medios de control jurisdiccional previstos en la Ley 1437 de 2011 o sus normas modificatorias, o sustitutivas. Además, se aplicará sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 2020 de 2020, en concordancia con el artículo 58 de la Ley 2195 de 2022 y normas relacionadas.

5.8.1 Oferta económica (25 puntos)

La propuesta económica objeto de evaluación será aquella que determine el **precio ofertado en la plataforma SECOP II** correspondiente al **suministro de medicamentos** objeto del presente proceso de selección.

Determinación del método para la ponderación de la propuesta económica (Mayor Descuento De Los Medicamentos Relacionados En El Listado Anexo)

La Entidad seleccionará el método de ponderación de la propuesta económica de acuerdo con el siguiente criterio:

A. Menor valor

La evaluación económica se realizará con base en el mayor porcentaje de descuento ofrecido sobre el listado de medicamentos anexo al proceso. Para tal efecto, el SENA Regional Tolima determinará la oferta económica de menor valor resultante de la aplicación de dicho descuento y asignará el puntaje correspondiente a las demás ofertas en función de su proximidad a esta, conforme a las fórmulas establecidas para la ponderación económica. Para la aplicación de este método, el **SENA Regional Tolima** procederá a determinar el menor valor de las ofertas económicas válidas y a efectuar la ponderación conforme a la siguiente fórmula:



Se otorgará el **máximo puntaje de 25 puntos** al proponente cuya oferta económica cumpla con el menor valor hábil para calificación económica.

La Entidad otorgará el máximo puntaje a la oferta económica hábil para calificación económica de menor valor.

$$V_{min} = \text{Mínimo } (V_1; V_2; \dots; V_m)$$

Donde:

- V_i : Es el valor total corregido de cada una de las propuestas "i".
- m: Es el número total de propuestas económicas válidas recibidas por la Entidad.
- V_{min} : Es el valor total corregido de la propuesta válida más baja.

La Entidad procederá a ponderar las propuestas de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\text{Puntaje} = \frac{\text{Puntaje máximo} * V_{min}}{V_i}$$

Donde:

- V_{min} : Es el valor total corregido de la propuesta válida más baja.
- V_i : Es el valor total corregido de cada una de las propuestas "i".

Este método garantiza que la asignación de puntaje sea **objetiva y proporcional**, premiando la oferta más económica sin comprometer los criterios técnicos y de calidad establecidos para el suministro de medicamentos.

Menor Porcentaje De Descuento De Intermediación De Los Medicamentos No Relacionados En El Listado De Medicamentos Anexo (Máximo 10 Puntos)

La entidad otorgará, a quién ofrezca el menor porcentaje de intermediación, el máximo puntaje (10 puntos), al resto de proponentes se les asignará puntaje de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$P = (MD/DO) * P_d$$

Donde: P= Puntaje otorgado al proponente

P_d = Puntaje máximo asignado

DO= Descuento porcentual ofertado por el proponente.

MD= Menor porcentaje de intermediación.

Para productos no ofertados de medicamentos listados o no listados, sean o no regulados por el Estado,



el porcentaje se adiciona al valor de la factura de compra al mayorista y se les incrementará el porcentaje de intermediación, que en ningún caso podrá ser superior al 5% (Porcentaje Tope), dicho porcentaje será sostenido durante la vigencia del contrato que se suscriba.

La Entidad SOLAMENTE procederá a otorgar puntos a los proponentes que oferten menores porcentajes de intermediación al máximo establecido.

Los porcentajes ofertados solo serán aceptados si se presentan en número con máximo UN DECIMAL para la oferta del criterio de porcentaje de intermediación.

5.8.2. Evaluación Técnica

La evaluación técnica de las ofertas corresponde a la verificación del cumplimiento de los requisitos que garantizan la calidad, oportunidad y eficiencia en la prestación del servicio de suministro de medicamentos objeto del presente proceso. Los criterios técnicos se distribuyen en condiciones mínimas habilitantes y factores diferenciadores, con puntajes específicos de acuerdo con la siguiente estructura:

5.8.2.1 Criterios técnicos adicionales de carácter diferenciador (53.5 puntos)

El presente factor técnico diferenciador tiene como finalidad establecer un mecanismo objetivo de comparación de las ofertas, valorando **estándares superiores de calidad en la prestación del servicio de suministro de medicamentos**, en cumplimiento de los principios de transparencia, igualdad y selección objetiva consagrados en la Ley 80 de 1993, la Ley 2195 de 2022 y demás normas concordantes.

Sistema en línea para manejo de facturación e inventarios (10 puntos)

La Entidad asignará hasta **10 puntos** al proponente que demuestre disponer de un sistema en línea para manejo de facturación e inventarios, que permita la adecuada administración de los medicamentos, el control de stock y la trazabilidad de la entrega a los beneficiarios.

Todos los documentos y certificaciones deberán estar debidamente soportados documentalmente, siendo responsabilidad del proponente su veracidad y vigencia, sin que la Entidad asuma responsabilidad por la omisión de requisitos o documentos por parte del oferente

.

Este criterio es de **carácter diferenciador y no constituye requisito habilitante**; su aplicación permitirá la comparación objetiva de las ofertas, asegurando que se valoren los niveles superiores de calidad en la dispensación de medicamentos, conforme a los principios de la contratación pública.

Certificación de calidad en dispensación de medicamentos (Adicional a la habilitante) (23.5 puntos)

La Entidad asignará hasta **23.5 puntos** al proponente que acredite certificaciones de calidad (Adicional a la habilitante) aplicables a la dispensación de medicamentos, certificaciones ISO aplicables, expedidas por entidades competentes y vigentes a la fecha de cierre del proceso:



- **23.5 puntos:** Certificaciones integrales, vigentes y aplicables a la totalidad de los servicios de dispensación requeridos.
- **10 puntos:** Certificaciones parciales, vigentes y aplicables a algunos de los servicios de dispensación requeridos.
- **0 puntos:** No acreditación de certificaciones.

Certificación de al menos un contrato con objeto de prestación de suministro de medicamentos en la ciudad Ibagué (20 puntos)

La Entidad asignará hasta **20 puntos** al proponente que acredite Certificación de contratos en el suministro de medicamentos en la ciudad Ibagué.

2.6.1 Apoyo a la Industria nacional

La Entidad asignará hasta **diez (10) puntos** a la oferta de:

- a) Servicios nacionales
- b) Servicios con trato nacional.

Para que el proponente nacional obtenga puntaje por servicios nacionales debe presentar, además del **FORMATO – PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL**, alguno de los siguientes documentos, según corresponda:

- 1) Persona natural colombiana: Cédula de ciudadanía del proponente.
- 2) Persona natural extranjera residente en Colombia: Visa de residencia que le permita la ejecución del objeto contractual de conformidad con la ley.
- 3) Persona jurídica constituida en Colombia: Certificado de existencia y representación legal emitido por alguna de las cámaras de comercio del país.

Para que el Proponente extranjero con trato nacional obtenga el puntaje por apoyo a la industria nacional por promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional solo deberá presentar el Formato 9A – Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional.

Para el Proponente extranjero con trato nacional que diligencie la opción 3 del Formato 9A – Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional obtenga el puntaje por Trato Nacional, deberá acreditar que los servicios son originarios de: a) los Estados mencionados en la sección de acuerdos comerciales aplicables al presente Proceso de Contratación; b) los Estados en los cuales si bien no existe Acuerdo Comercial, el Gobierno Nacional ha certificado que los oferentes extranjeros gozan de Trato Nacional, en los términos del artículo 2.2.1.2.4.1.3. del Decreto 1082 de 2015; o c) los Estados miembros de la Comunidad Andina de Naciones. Para esto, deberá demostrar que cumple con la regla de origen contemplada para los Servicios Nacionales del respectivo país, allegando la información y/o documentación que sea requerida.



El Proponente nacional podrá subsanar la falta de presentación de la cédula de ciudadanía o del certificado de existencia y representación legal para acreditar el requisito habilitante de capacidad jurídica. No obstante, no podrá subsanar esta circunstancia para la asignación del puntaje por Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional.

La Entidad Estatal asignará el puntaje por apoyo a la industria nacional por promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional al Proponente Plural conformado por nacionales cuando cada uno de sus integrantes presente alguno de los documentos indicados en este numeral, según corresponda. A su vez, el representante del Proponente Plural deberá diligenciar **el Formato – Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional**. Cuando uno o varios de sus integrantes no cumplan con las condiciones descritas, el Proponente Plural no obtendrá puntaje por Promoción de Servicios Nacionales o Trato Nacional.

2.6.2 Vinculación de personas con discapacidad

La entidad asignará **un (1) punto al proponente** que acredite el número mínimo de personas con discapacidad de acuerdo con el número total de trabajadores de la planta de su personal en los términos señalados en el artículo 2.2.1.2.4.2.6. del Decreto 1082 de 2015 o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

Para esto debe presentar:

- a) **FORMATO – VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD** suscrito por la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, en el cual certifique el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal del Proponente o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección.
- b) Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del proceso de selección.

Para los proponentes plurales, la Entidad tendrá en cuenta la planta de personal del integrante del proponente plural que aporte como mínimo el cuarenta por ciento (40%) de la experiencia requerida para el proceso de contratación.

FORMATO – VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, en el caso de los proponentes plurales, debe suscribirse por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica que aporte como mínimo el cuarenta por ciento (40%) de la experiencia requerida para el proceso de contratación.

2.6.3 Emprendimientos y Empresas de mujeres

La Entidad asignará un puntaje **de cero puntos veinticinco (0.25) puntos** al proponente que acredite la



calidad de emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional de conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.2.4.2.14. del Decreto 1082 de 2015 o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

Para que el proponente obtenga este puntaje debe diligenciar el **FORMATO – ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES** y aportar la documentación requerida. Si el proponente debió subsanar la entrega de dicho formato y/o los documentos exigidos para probar esta condición será válido para el criterio diferencial en cuanto al requisito habilitante relacionado con el número de contratos aportados para demostrar la experiencia solicitada. Sin embargo, no se tendrán en cuenta para la asignación de puntaje, por lo que obtendrá **cero (0) puntos** por este factor de evaluación.

Tratándose de proponentes plurales este puntaje solo se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

La asignación de este puntaje no excluye la aplicación del puntaje para Mipyme.

2.6.4 MYPIME domiciliada en Colombia

La Entidad otorgará un puntaje de cero punto veinticinco (0.25) puntos al proponente que acredite la calidad de Mipyme domiciliada en Colombia de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015, o la norma que lo modifique, complemente o sustituya.

Así las cosas, para obtener el puntaje, la entidad verificará el tamaño de la empresa en el Registro Único de Proponentes. Si el Proponente debió subsanar la entrega del RUP, este será válido para los criterios diferenciales en cuanto a los requisitos habilitantes relacionados con el número de contratos aportados para demostrar la experiencia solicitada y los índices de la Capacidad financiera y organizacional. Sin embargo, el certificado no se tendrá en cuenta para la asignación del puntaje adicional, por lo que obtendrá cero (0) puntos por este factor de evaluación.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de Mipyme y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión temporal.

DESCRIPCIÓN DEL REQUISITO	PUNTAJE
Oferta económica mayor descuento de los medicamentos relacionados en el listado de medicamentos anexo al proceso	25 PUNTOS
Menor porcentaje de intermediación para los casos especiales - medicamentos no incluidos en la Lista de Medicamentos relacionados anexo al proceso. El proponente que oferte el menor	10 PUNTOS



porcentaje de intermediación le será asignado diez (10) puntos, los demás oferentes recibirán puntos proporcionales. En todo caso el porcentaje de intermediación no podrá ser superior al 5%	
Criterios técnicos adicionales de carácter diferenciador	53.5 PUNTOS
- Sistema en línea para manejo de facturación e inventarios	10 PUNTOS
- Certificación de calidad en dispensación de medicamentos (Adicional a la habilitante)	23.5 PUNTOS
-Certificación de al menos un contrato con objeto de prestación de suministro de medicamentos en la ciudad Ibagué	20 PUNTOS
Apoyo a la industria nacional	10 PUNTOS
Vinculación de personas con discapacidad	1 PUNTO
Emprendimientos y empresas de mujeres	0,25 PUNTOS
Mipyme domiciliada en Colombia	0,25 PUNTO
TOTAL	100 PUNTOS

El SENA reducirá, durante la evaluación de las ofertas, dos (2) puntos a los proponentes que se les haya impuesto una o más multas o cláusulas penales durante el último año, contado a partir de la fecha prevista para el cierre del proceso, sin importar la cuantía y sin perjuicio de las demás consecuencias derivadas del incumplimiento, conforme al artículo 58 de la Ley 2195 de 2022 y demás normas concordantes.

Esta reducción también aplicará a los Consorcios y Uniones Temporales si alguno de sus integrantes se encuentra en la situación mencionada.

No obstante, la reducción señalada no se materializará en caso de que los actos administrativos que impusieron las multas sean objeto de medios de control jurisdiccional previstos en la Ley 1437 de 2011 o sus normas modificatorias, o sustitutivas. Además, se aplicará sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 2020 de 2020, en concordancia con el artículo 58 de la Ley 2195 de 2022 y normas relacionadas.

5.8.1 Oferta económica

La propuesta económica objeto de evaluación será aquella que determine el **precio ofertado en la plataforma SECOP II** correspondiente al **suministro de medicamentos** objeto del presente proceso de selección.

Determinación del método para la ponderación de la propuesta económica (Mayor Descuento De Los Medicamentos Relacionados En El Listado Anexo)

La Entidad seleccionará el método de ponderación de la propuesta económica de acuerdo con el siguiente criterio:



A. Menor valor

Consiste en establecer la **oferta económica de menor valor** y asignar los puntos correspondientes en función de la proximidad de las demás ofertas a dicha oferta de menor valor, como resultado de aplicar las fórmulas que se indican a continuación. Para la aplicación de este método, el **SENA Regional Tolima** procederá a determinar el menor valor de las ofertas económicas válidas y a efectuar la ponderación conforme a la siguiente fórmula:

Se otorgará el **máximo puntaje de 25 puntos** al proponente cuya oferta económica cumpla con el menor valor hábil para calificación económica.

La Entidad otorgará el máximo puntaje a la oferta económica hábil para calificación económica de menor valor.

$$V_{min} = \text{Mínimo} (V_1; V_2; \dots; V_m)$$

Donde:

- V_i : Es el valor total corregido de cada una de las propuestas "i".
- m: Es el número total de propuestas económicas válidas recibidas por la Entidad.
- V_{min} : Es el valor total corregido de la propuesta válida más baja.

La Entidad procederá a ponderar las propuestas de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$Puntaje = \frac{Puntaje\ máximo * V_{min}}{V_i}$$

Donde:

- V_{min} : Es el valor total corregido de la propuesta válida más baja.
- V_i : Es el valor total corregido de cada una de las propuestas "i".

Este método garantiza que la asignación de puntaje sea **objetiva y proporcional**, premiando la oferta más económica sin comprometer los criterios técnicos y de calidad establecidos para el suministro de medicamentos.

Menor Porcentaje De Descuento De Intermediación De Los Medicamentos No Relacionados En El Listado De Medicamentos Anexo (Máximo 10 Puntos)

La Entidad asignará el máximo puntaje (10 puntos) al proponente que oferte el **menor porcentaje de intermediación** para medicamentos no incluidos en el listado.

A los demás proponentes se les asignará puntaje proporcional mediante la siguiente fórmula:

$$P = (MD/DO) * Pd$$



Donde: P= Puntaje otorgado al proponente

Pd= Puntaje máximo asignado

DO= Descuento porcentual ofertado por el proponente.

MD= Menor porcentaje de intermediación.

Para productos no ofertados de medicamentos listados o no listados, sean o no regulados por el Estado, el porcentaje se adiciona al valor de la factura de compra al mayorista y se les incrementará el porcentaje de intermediación, que en ningún caso podrá ser superior al 5% (Porcentaje Tope), dicho porcentaje será sostenido durante la vigencia del contrato que se suscriba.

La Entidad SOLAMENTE procederá a otorgar puntos a los proponentes que oferten menores porcentajes de intermediación al máximo establecido.

Los porcentajes ofertados solo serán aceptados si se presentan en número con máximo UN DECIMAL para la oferta del criterio de porcentaje de intermediación.

5.8.3. Evaluación Técnica

La evaluación técnica de las ofertas corresponde a la verificación del cumplimiento de los requisitos que garantizan la calidad, oportunidad y eficiencia en la prestación del servicio de suministro de medicamentos objeto del presente proceso. Los criterios técnicos se distribuyen en condiciones mínimas habilitantes y factores diferenciadores, con puntajes específicos de acuerdo con la siguiente estructura:

5.8.3.1 Criterios técnicos adicionales de carácter diferenciador (53.5 puntos)

Se evaluarán factores diferenciadores que acrediten mejores condiciones en la prestación del servicio:

El presente factor técnico diferenciador tiene como finalidad establecer un mecanismo objetivo de comparación de las ofertas, valorando **estándares superiores de calidad en la prestación del servicio de suministro de medicamentos**, en cumplimiento de los principios de transparencia, igualdad y selección objetiva consagrados en la Ley 80 de 1993, la Ley 2195 de 2022 y demás normas concordantes.

-Sistema en línea para manejo de facturación e inventarios (10 puntos)

La Entidad asignará hasta **10 puntos** al proponente que demuestre disponer de un sistema en línea para manejo de facturación e inventarios, que permita la adecuada administración de los medicamentos, el control de stock y la trazabilidad de la entrega a los beneficiarios.

Todos los documentos y certificaciones deberán estar debidamente soportados documentalmente, siendo responsabilidad del proponente su veracidad y vigencia, sin que la Entidad asuma responsabilidad por la omisión de requisitos o documentos por parte del oferente



Este criterio es de **carácter diferenciador y no constituye requisito habilitante**; su aplicación permitirá la comparación objetiva de las ofertas, asegurando que se valoren los niveles superiores de calidad en la dispensación de medicamentos, conforme a los principios de la contratación pública.

-Certificación de calidad en dispensación de medicamentos (Adicional a la habilitante) (23.5 puntos)

La Entidad asignará hasta **23.5 puntos** al proponente que acredite certificaciones de calidad (Adicional a la habilitante) aplicables a la dispensación de medicamentos, certificaciones ISO aplicables, expedidas por entidades competentes y vigentes a la fecha de cierre del proceso:

- **23.5 puntos:** Certificaciones integrales, vigentes y aplicables a la totalidad de los servicios de dispensación requeridos.
- **10 puntos:** Certificaciones parciales, vigentes y aplicables a algunos de los servicios de dispensación requeridos.
- **0 puntos:** No acreditación de certificaciones.

-Certificación de al menos un contrato con objeto de prestación de suministro de medicamentos en la ciudad Ibagué (20 puntos)

La Entidad asignará hasta **20 puntos** al proponente que acredite Certificación de contratos en el suministro de medicamentos en la ciudad Ibagué.

2.6.5 Apoyo a la Industria nacional

La Entidad asignará hasta **diez (10) puntos** a la oferta de:

- a) Servicios nacionales
- b) Servicios con trato nacional.

Para que el proponente nacional obtenga puntaje por servicios nacionales debe presentar, además del **FORMATO – PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL**, alguno de los siguientes documentos, según corresponda:

- 4) Persona natural colombiana: Cédula de ciudadanía del proponente.
- 5) Persona natural extranjera residente en Colombia: Visa de residencia que le permita la ejecución del objeto contractual de conformidad con la ley.
- 6) Persona jurídica constituida en Colombia: Certificado de existencia y representación legal emitido por alguna de las cámaras de comercio del país.

Para que el Proponente extranjero con trato nacional obtenga el puntaje por apoyo a la industria nacional por promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional solo deberá presentar el Formato 9A – Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional.



Para el Proponente extranjero con trato nacional que diligencie la opción 3 del Formato 9A – Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional obtenga el puntaje por Trato Nacional, deberá acreditar que los servicios son originarios de: a) los Estados mencionados en la sección de acuerdos comerciales aplicables al presente Proceso de Contratación; b) los Estados en los cuales si bien no existe Acuerdo Comercial, el Gobierno Nacional ha certificado que los oferentes extranjeros gozan de Trato Nacional, en los términos del artículo 2.2.1.2.4.1.3. del Decreto 1082 de 2015; o c) los Estados miembros de la Comunidad Andina de Naciones. Para esto, deberá demostrar que cumple con la regla de origen contemplada para los Servicios Nacionales del respectivo país, allegando la información y/o documentación que sea requerida.

El Proponente nacional podrá subsanar la falta de presentación de la cédula de ciudadanía o del certificado de existencia y representación legal para acreditar el requisito habilitante de capacidad jurídica. No obstante, no podrá subsanar esta circunstancia para la asignación del puntaje por Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional.

La Entidad Estatal asignará el puntaje por apoyo a la industria nacional por promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional al Proponente Plural conformado por nacionales cuando cada uno de sus integrantes presente alguno de los documentos indicados en este numeral, según corresponda. A su vez, el representante del Proponente Plural deberá diligenciar **el Formato – Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional**. Cuando uno o varios de sus integrantes no cumplan con las condiciones descritas, el Proponente Plural no obtendrá puntaje por Promoción de Servicios Nacionales o Trato Nacional.

2.6.6 Vinculación de personas con discapacidad

La entidad asignará **un (1) punto al proponente** que acredite el número mínimo de personas con discapacidad de acuerdo con el número total de trabajadores de la planta de su personal en los términos señalados en el artículo 2.2.1.2.4.2.6. del Decreto 1082 de 2015 o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

Para esto debe presentar:

- c) **FORMATO – VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD** suscrito por la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, en el cual certifique el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal del Proponente o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección.
- d) Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del proceso de selección.

Para los proponentes plurales, la Entidad tendrá en cuenta la planta de personal del integrante del proponente plural que aporte como mínimo el cuarenta por ciento (40%) de la experiencia requerida para



el proceso de contratación.

FORMATO – VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, en el caso de los proponentes plurales, debe suscribirse por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica que aporte como mínimo el cuarenta por ciento (40%) de la experiencia requerida para el proceso de contratación.

2.6.7 Emprendimientos y Empresas de mujeres

La Entidad asignará un puntaje **de cero puntos veinticinco (0.25) puntos** al proponente que acredite la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional de conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.2.4.2.14. del Decreto 1082 de 2015 o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

Para que el proponente obtenga este puntaje debe diligenciar el **FORMATO – ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES** y aportar la documentación requerida. Si el proponente debió subsanar la entrega de dicho formato y/o los documentos exigidos para probar esta condición será válido para el criterio diferencial en cuanto al requisito habilitante relacionado con el número de contratos



aportados para demostrar la experiencia solicitada. Sin embargo, no se tendrán en cuenta para la asignación de puntaje, por lo que obtendrá **cero (0) puntos** por este factor de evaluación.

Tratándose de proponentes plurales este puntaje solo se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

La asignación de este puntaje no excluye la aplicación del puntaje para Mipyme.

2.6.8 MYPIME domiciliada en Colombia

La Entidad otorgará un puntaje de cero punto veinticinco (0.25) puntos al proponente que acredite la calidad de Mipyme domiciliada en Colombia de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015, o la norma que lo modifique, complemente o sustituya.

Así las cosas, para obtener el puntaje, la entidad verificará el tamaño de la empresa en el Registro Único de Proponentes. Si el Proponente debió subsanar la entrega del RUP, este será válido para los criterios diferenciales en cuanto a los requisitos habilitantes relacionados con el número de contratos aportados para demostrar la experiencia solicitada y los índices de la Capacidad financiera y organizacional. Sin embargo, el certificado no se tendrá en cuenta para la asignación del puntaje adicional, por lo que obtendrá cero (0) puntos por este factor de evaluación.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de Mipyme y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión temporal.

6 OTROS ASPECTOS

VISITA PROGRAMADA. [Indique si se requiere visita del personal de la Entidad o no, a los lugares o zona objeto del contrato.]	SI		NO	X
Incluya la información adicional requerida: fecha, hora, lugar y duración:				
MUESTRA	SI		NO	X
VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN. [Indique si requiere o no una visita para verificación de información a las sedes o instalaciones del proponente.]	SI		NO	X



7 ANÁLISIS DE RIESGOS

TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS PREVISIBLES QUE PUEDAN AFECTAR LA CORRECTA EJECUCIÓN Y EL EQUILIBRIO ECONÓMICO DEL CONTRATO.

De acuerdo con lo establecido en el Artículo 4 de la Ley 1150 de 2007, y el Decreto 1082 de 2015, y el manual de aplicación que sobre este respecto emitió Colombia compra Eficiente se deberán incluir los soportes que permitan la tipificación, estimación y asignación de riesgos previsibles que puedan afectar el equilibrio económico del contrato.

Los riesgos deben ser tipificados, estimados y distribuidos por parte de la Entidad, con el propósito de que los interesados los conozcan y con base en ello, determinen si se presentan o no al proceso de selección respectivo.

Para el caso de la licitación pública, selección abreviada y concurso de méritos, se debe tener en cuenta lo preceptuado en el documento Copes 3714 así como el aludido Manual.

En tal sentido, se dará aplicación a lo consignado en el Manual para la identificación y cobertura del riesgo en los procesos de contratación M-ICR-01 expedido por Colombia Compra Eficiente, de conformidad con la Matriz que con este propósito se estableció:

PROBABILIDAD DE RIESGO							
PROBABILIDAD	Categoría	Valoración					
	Raro (puede ocurrir excepcionalmente)	1					
	Improbablemente (Puede ocurrir ocasionalmente)	2					
	Posiblemente (Puede ocurrir en cualquier momento futuro)	3					
	Probable (Probablemente va ocurrir)	4					
	Casi cierto (Ocurre en la Mayoría de circunstancias)	5					
IMPACTO DEL RIESGO Probabilidad Categoría Valoración							
Probabilidad	Categoría	Valoración	Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
			1	2	3	4	5
	Raro (puede ocurrir excepcionalmente)	1	2	3	4	5	6
	Improbablemente (Puede ocurrir ocasionalmente)	2	3	4	5	6	7
	Posiblemente (Puede ocurrir en cualquier momento futuro)	3	4	5	6	7	8
	Probable (Probablemente va ocurrir)	4	5	6	7	8	9
	Casi cierto (Ocurre en al Mayoría de circunstancias)	5	6	7	8	9	10

VALORACIÓN DEL RIESGO	CATEGORÍA
8, 9 y 10	Riesgo externo
6 y 7	Riesgo alto
5	Riesgo medio



2, 3 y 4	Riesgo bajo
----------	-------------

RIESGOS ECONOMICOS Y FINANCIEROS



N	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración	Categoría	¿Afecta la ejecución?	Impacto después del tratamiento	¿Afecta la ejecución?	Responsable por	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión		
												P Impacto	V Valoración				Como se revisa	Periodicidad	
1	GENERAL	EXTERNO	SELECCIÓN	ECONÓMICO	SOBRECOSTOS EN ELEMENTOS OBJETO DE ADQUISICIÓN DEL PRESENTE PROCESO	LOS ELEMENTOS DEL FUTURO CONTRATO NO SE ENCUENTRAN ACORDES A LOS PRECIOS DEL MERCADO	2	2	4	BAJO	ENTIDAD/CONTRATISTA	LA ADMINISTRACIÓN REALIZA UN ANÁLISIS DE MERCADO QUE PERMITE DETERMINAR QUE LOS ELEMENTOS SE ENCUENTRAN DE ACUERDO CON LOS PRECIOS DEL MERCADO. VERIFICAR LA OFERTA ECONÓMICA ALLEGADA DEBIDO PROCESO	1 2 3	SI	ENTIDAD	ETAPA DE ESTRUCTURACIÓN Y TÉRMINO DE EVALUACIÓN / EJECUCIÓN DEL CONTRATO	TÉRMINO DE ADJUDICACIÓN	ESTUDIO PREVIO/ EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN	PREVIO A LA ADJUDICACIÓN Y DURANTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
2	GENERAL	EXTERNO	SELECCIÓN - EJECUCIÓN	FINANCIERO	QUE EL OFERENTE PRESENTE SU OFERTA ECONÓMICA CON PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS	LA NO GARANTÍA O DEFICIENTE CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	3	2	5	MEDIO	CONTRATISTA	SOLICITAR EN LA ETAPA DE EVALUACIÓN LA JUSTIFICACIÓN DE LOS PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS SEGUIMIENTO EN LA EJECUCIÓN - CONTROL POR PARTE DEL SUPERVISOR DEBIDO PROCESO	1 2 3	SI	COMITÉ EVALUADOR / SUPERVISOR	ETAPA DE EVALUACIÓN / EJECUCIÓN DEL CONTRATO	SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	VERIFICAR EN LA ETAPA DE EVALUACIÓN LA PROYECCIÓN DE COSTOS DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL OFERENTE, PARA IDENTIFICAR QUE LOS PRECIOS SEAN COMPETITIVOS Y SEAN SOSTENIBLES CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN	PREVIO A LA ADJUDICACIÓN Y DURANTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
3	GENERAL	EXTERNO	EJECUCIÓN	ECONÓMICO	CONSECUENCIA DE LAS AFECTACIONES DE LA ECONOMÍA EN EL MUNDO PUEDEN PRESENTAR VARIACIONES EN EL COMPORTAMIENTO DEL MERCADO Y DESABASTECIMIENTO DE MATERIAS PRIMAS O LOS ELEMENTOS REQUERIDOS	INCUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL Y/O RETRASO EN EL CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	2	3	5	MEDIO	CONTRATISTA	SEGUIMIENTO EN LA EJECUCIÓN - CONTROL POR PARTE DEL SUPERVISOR DEBIDO PROCESO	1 1 2	SI	SUPERVISOR DEL	UNA VEZ SE CONOCE EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA	SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA
4	GENERAL	EXTERNO	EJECUCIÓN	FINANCIERO	LA FLUCTUACIÓN DE LOS PRECIOS DE LOS BIENES OBJETO DEL FUTURO CONTRATO CAUSADO POR LAS DIFERENTES VARIABLES ECONÓMICAS TALES COMO IPC, TASA DE CAMBIO, DIVISAS	INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO	2	3	5	MEDIO	CONTRATISTA	EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBE MONITOREAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DEBIDO PROCESO	2 2 2	SI	SUPERVISOR	UNA VEZ SE CONOCE EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA	CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN	DURANTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO



RIESGOS JURIDICOS

Nº	1	2	3	4	5
CLASE	GENERAL	GENERAL	GENERAL	GENERAL	GENERAL
FUENTE	EXTERNO	EXTERNO	EXTERNO	EXTERNO	EXTERNO
ETAPA	PLANEACIÓN	SELECCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN
TIPO	RIESGOS SOCIALES O POLITICOS	RIESGO OPERACIONAL	RIESGOS DE LA NATURALEZA	RIESGOS OPERACIONAL	RIESGOS OPERACIONAL
DESCRIPCIÓN (que puede pasar y como puede ocurrir)	CAMBIO DE NORMATIVIDAD	LA PRESENTACIÓN DE OFERENTES Y/O INHABILIDAD EN LOS OFERENTES QUE PRESENTEN	RIESGOS DE FUERZA MAYOR ASEGURABLES REFERIDOS AL IMPACTO ADVERSO SOBRE LA EJECUCIÓN Y/O OPERACIÓN DEL CONTRATO POR CAUSAS DERIVABLES DE DESASTRES NATURALES.	PRESENCIA DE POSIBLES INCUMPLIMIENTOS EN LOS PLAZOS DE EJECUCION OCASIONADO POR LA NUEVA PANDEMIA COVID-19 Y/U OTROS FACTORES EXTERNOS QUE ALTEREN LA REALIZACION DE LOS SERVICIOS	DEMORA EN LOS SERVICIOS TENIENDO EN CUENTA QUE EL ADJUDICATARIO DEBERÁ RELIZARLOS EN LA UBICACIÓN DESIGNADA, SE PUEDEN PRESENTAR CIERTOS INCONVENIENTES (PAROS, PROTESTAS, MANIFESTACIONES) Y/O SITUACIONES ESPECIALES QUE PODRÍAN LLEGAR A AFECTAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO	LA IMPOSIBILIDAD DE PUBLICAR EL PROCESO	DECLARATORIA DE DESIERTA	SUSPENSIÓN DEL CONTRATO O PRORROGA DEL MISMO	INCUMPLIMIENTO O SUSPENSIÓN DEL CONTRATO	RETRASOS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO
PROBABILIDAD	3	3	3	3	2
IMPACTO	1	2	3	3	2
VALORACIÓN DEL RIESGO	4	5	6	6	4
CATEGORÍA	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO ALTO	RIESGO ALTO	RIESGO MEDIO
¿A QUIEN SE LE ASIGNA?	COMITÉ JURÍDICO ESTRUCTURADOR	COMITÉ JURÍDICO EVALUADOR	LAS PARTES	CONTRATANTE, CONTRATISTA, A UN TERCERO	CONTRATANTE, CONTRATISTA, A UN TERCERO
TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS	LA ACTUALIZACIÓN DE LA NORMATIVIDAD EN EL ESTUDIO PREVIO	SOLICITAR POLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	ADOPTAR MEDIDAS PARA LOGRAR EL MANTENIMIENTO SUMINISTRO PARA DAR CUMPLIMIENTO AL OBJETO DEL CONTRATO	SUPERVISION EFECTIVA Y OPORTUNA, SEGUIMIENTO CRONOGRAMA	SUPERVISION EFECTIVA Y OPORTUNA, SEGUIMIENTO CRONOGRAMA
IMPACTO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO	PROBABILIDAD	3	3	2	2
	IMPACTO	1	1	2	2
	VALORACIÓN DEL RIESGO	4	4	4	4
	CATEGORÍA	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO
¿AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO?	NO	SI	SI	SI	SI
PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO	COMITÉ JURÍDICO ESTRUCTURADOR	ENTIDAD	SUPERVISOR Y CONTRATISTA	SUPERVISOR Y CONTRATISTA	SUPERVISOR Y CONTRATISTA
FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIE EL TRATAMIENTO	EN EL ESTUDIO PREVIO	EN LA ETAPA DE PLANEACIÓN	EJECUCIÓN DEL CONTRATO	EJECUCIÓN DEL CONTRATO	EJECUCIÓN DEL CONTRATO
FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO	CON LA PUBLICACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	CON EL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN	UNA VEZ SE INFORME LA NOVEDAD POR PARTE DEL CONTRATISTA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO	UNA VEZ SE INFORME LA NOVEDAD POR PARTE DEL CONTRATISTA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO



MONITOREO Y REVISIÓN	¿COMO SE REALIZA EL MONITOREO?	CON LA REVISIÓN DE LA NORMATIVIDAD	CON LA PUBLICACIÓN DEL PROCESO	CON LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN	ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DEL CONTRATO Y LIQUIDACION DEL MISMO	ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DEL CONTRATO Y LIQUIDACION DEL MISMO
	PERIODICIDAD ¿CUANDO?	PERIODICOS	PERIÓDICOS	PERIODICOS	EN LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN	EN LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN

RIESGOS TECNICOS

ESPACIO EN BLANCO



Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
CLASE	GENERAL	GENERAL	GENERAL	GENERAL	ESPECIFICO	ESPECIFICO	ESPECIFICO	ESPECIFICO	ESPECIFICO	ESPECIFICO	ESPECIFICO
FUENTE	INTERNO	INTERNO	INTERNO	INTERNO	EXTERNA	EXTERNA	EXTERNA	EXTERNA	EXTERNA	EXTERNA	EXTERNA
ETAPA	EJECUCIÓN	CONTRATACION	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN
TIPO	OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES
DESCRIPCIÓN (que puede pasar y como puede ocurrir)	NO RECIBIR EL SERVICIO CONTRATADO DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.	PARTICIPACIÓN DE OFERENTES SIN EXPERIENCIA EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE PROCESO.	LA NO PREVISIÓN POR PARTE DEL PROVEEDOR DE LA MEJOR ALTERNATIVA PARA LOS SERVICIOS	QUE EL SERVICIO CONTRATADO NO CUMPLAN CON LAS OBLIGACIONES QUE LE FUERON ASIGNADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	ERRORES EN LA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS	ENTREGA INOPORTUNA DE MEDICAMENTOS	ENTREGA DE MEDICAMENTOS ADULTERADOS, VENCIDOS, DETERIORADOS O FALSIFICADOS	ENTREGA DE MEDICAMENTOS ADULTERADOS, VENCIDOS, DETERIORADOS O FALSIFICADOS	DESABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS A NIVEL NACIONAL	ENTREGA DE MEDICAMENTOS CON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DIFERENTES A LAS CONTRATADAS	INCUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS EN LOS PUNTOS DE DISPENSACIÓN
CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO	RETRASO DEL PROCESO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL PARA SATISFACER LA NECESIDAD DE LA ENTIDAD	PARÁLISIS O PRORROGA EN EL PROCESO PRECONTRACTUAL Y EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	INCUMPLIMIENTO O PARÁLISIS DEL CONTRATO	RECIBIR EL SERVICIO DEFICIENTE EN LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE PONGAN EN PELIGRO LA SALUD DE LOS APRENDICES Y TRABAJADORES DEL CENTRO	AFECCIÓN EN LA SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SMA	AFECCIÓN EN LA SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SMA	AFECCIÓN EN LA SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SMA	AFECCIÓN EN LA SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SMA	AFECCIÓN EN LA SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SMA	AFECCIÓN EN LA SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SMA	AFECCIÓN EN LA SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SMA
PROBABILIDAD	2	2	2	4	3	3	3	3	3	3	3
IMPACTO	4	4	4	6	5	5	5	5	5	5	5
VALORACIÓN DEL RIESGO	4	6	6	9	8	8	8	8	8	8	8
CATEGORÍA	Riesgo medio	Riesgo alto	Riesgo alto	Riesgo extremo	Riesgo alto	Riesgo alto	Riesgo alto	Riesgo alto	Riesgo alto	Riesgo alto	Riesgo alto
¿A QUIÉN SE LE AGRADECE?	100% AL CONTRATISTA	100% A LA ENTIDAD	100% AL CONTRATISTA	CONTRATISTA ENTIDAD (SUPERVISOR)	100% AL CONTRATISTA	100% AL CONTRATISTA	100% AL CONTRATISTA	100% AL CONTRATISTA	100% AL CONTRATISTA	100% AL CONTRATISTA	100% AL CONTRATISTA
TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS	ESTABLECER CONTROLES PERIÓDICOS EN EL TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO CONFORME LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO	LA ADMINISTRACIÓN EXIGE DE LAS NORMAS TÉCNICAS ACORDES AL PROCESO CONTRACTUAL BAJO LA SUPERVISIÓN DE LOS COMITÉS ESTRUCTURADOS RES	SEGUIMIENTO EN LA EJECUCIÓN-CONTROL POR PARTE DEL SUPERVISOR Y CONTRATISTA-DEBIDO PROCESO	REALIZAR VERIFICACIÓN TÉCNICA Y DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS RECIBIDOS POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SUPERVISIÓN CONTRATO / CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LAS NORMAS DE CONTROL	SUPERVISIÓN CONTRATO / CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LAS NORMAS DE CONTROL	SUPERVISIÓN CONTRATO / CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LAS NORMAS DE CONTROL	SUPERVISIÓN CONTRATO / CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LAS NORMAS DE CONTROL	SUPERVISIÓN CONTRATO / CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LAS NORMAS DE CONTROL	SUPERVISIÓN CONTRATO / CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LAS NORMAS DE CONTROL	SUPERVISIÓN CONTRATO / CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LAS NORMAS DE CONTROL



IMPACTO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO	PROBABILIDAD	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
	IMPACTO	3	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4
	VALORACIÓN DEL RIESGO	4	2	2	6	6	6	6	6	6	6	6
	CATEGORÍA	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO	RIESGO ALTO	RIESGO ALTO	RIESGO ALTO	RIESGO ALTO	RIESGO ALTO	RIESGO ALTO	RIESGO ALTO	RIESGO ALTO
¿AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO?		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO		SUPERVISOR DEL CONTRATO	GERENTE DEL PROYECTO	SUPERVISOR DEL CONTRATO	SUPERVISOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	CONTRATISTA	CONTRATISTA	CONTRATISTA	CONTRATISTA	CONTRATISTA	CONTRATISTA
FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIE EL TRATAMIENTO		FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	CRONOGRAMA PRECONTRACTUAL	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	AL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS
FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETE EL TRATAMIENTO		CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS	FECHA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS
MONITORIO Y REVISIÓN	¿COMO SE REALIZA EL MONITORIO?	ATRAVES DE COMUNICACIÓN ESCRITA VÍA CORREO ELECTRÓNICO, Y POSTERIOR VERIFICACIÓN DE RESPUESTAS DEL CONTRATISTA	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	DEJAR CONSTANCIA A TRAVÉS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DE LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS RECIBIDOS,	INFORMES DE SUPERVISIÓN	INFORMES DE SUPERVISIÓN	INFORMES DE SUPERVISIÓN	INFORMES DE SUPERVISIÓN	INFORMES DE SUPERVISIÓN	INFORMES DE SUPERVISIÓN	INFORMES DE SUPERVISIÓN
	PERIODICIDAD ¿CUANDO?	UNA VEZ INICIE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SE REQUIERA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	UNA VEZ INICIE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SE REQUIERA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	UNA VEZ INICIE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SE REQUIERA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	UNA VEZ INICIE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SE REQUIERA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	UNA VEZ INICIE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SE REQUIERA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	UNA VEZ INICIE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SE REQUIERA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	UNA VEZ INICIE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SE REQUIERA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	UNA VEZ INICIE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SE REQUIERA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	UNA VEZ INICIE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SE REQUIERA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO



8 GARANTÍAS

Señale con una “X” los amparos a exigir:	
X	Seriedad de la oferta: Por el diez por ciento (10%) del valor del presupuesto oficial, con una vigencia desde la presentación de la oferta y hasta noventa (90) días calendario posteriores al cierre del proceso y, en todo caso, hasta la aprobación de la garantía única de cumplimiento del contrato
X	Cumplimiento: por el (20 %) del valor del contrato, vigente por el plazo del contrato y 6 meses más., deberá cubrir las multas y la cláusula penal pecuniaria pactada y tener una vigencia mínima hasta la liquidación del contrato.
X	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales: por el (5 %) del valor del contrato, vigente por el plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más.
X	Calidad del servicio y correcta dispensación de medicamentos: por el (20%) del valor del contrato vigente por el plazo de ejecución del contrato y 4 meses más, asegurando la entrega de los medicamentos correctos, en condiciones seguras y conforme a la prescripción médica.
X	Póliza de Responsabilidad extracontractual: por un valor asegurado de 200 SMLMV, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses adicionales.

9 ACUERDOS COMERCIALES

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 2, parágrafo 6, de la Ley 1150 de 2007 y en los artículos 2.2.1.2.4.1.1 y siguientes del Decreto 1082 de 2015, se verificó la aplicabilidad de los acuerdos comerciales suscritos por Colombia en materia de compras públicas.

Se concluye que el objeto contractual —prestación de servicios de urgencias y de mediana y alta complejidad— no se encuentra incluido en los anexos de cobertura de los tratados internacionales vigentes, razón por la cual en este proceso **no aplican las reglas de trato nacional derivadas de los acuerdos comerciales.**

Esta verificación se deja expresamente consignada en el presente estudio previo, en concordancia con las guías de Colombia Compra Eficiente, que precisan que la aplicación de acuerdos comerciales en contratación estatal depende de la inclusión expresa del bien o servicio en los compromisos internacionales de compras públicas.



10 ANEXOS

- a) Estudio Previo
- b) Estudio del sector
- c) Certificado de disponibilidad presupuestal (CDP)
- d) Solicitud de contratación
- e) Cotizaciones

El presente documento se suscribe el 17 de abril de 2026

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ

Director Regional (e)

Elaboró y revisó componente jurídico: Paula Jimena Bermúdez López – Abogada Grupo de Apoyo mixto-Gestión Contractual- Dirección Regional.

Elaboró componente ambiental: Carlos Andrés Rubiano Rojas – Dinamizador Ambiental y Energético – Dirección Regional

Elaboró componente SG-SST: Hansyl Yalmar Conde- Contratista- Profesional Salud Ocupacional- Dirección Regional

Elaboró componente técnico: Andrés Ricardo Guerrero Núñez – Profesional- Medico Contratista – Dirección Regional

Elaboró componente financiero: Lizeth Jhoana Mejía Rojas – Economista – Contratista – Dirección Regional

Proyectó: Luz Erika Ramírez – Profesional de apoyo - Gestión Contractual-Administradora de Empresas – Contratista – Dirección Regional

Revisó componente técnico: Simón Albeiro Florido Cuellar – Coordinador de Talento Humano – Dirección Regional

Vo. Bo: Lina Lizeth Martínez Calderón – Coordinadora Grupo Apoyo Administrativo Mixto