

 Red de Salud de Ladera E.S.E.	REQUERIMIENTO DE BIEN O SERVICIO	GAD-COM-for-005	
		Fecha Actualización:	06/02/2025
		Revision:	1
		T.R.D	3.1.19.3
Pagina: 1 / 1			

FECHA DE SOLICITUD	8	ABRIL	2026
--------------------	---	-------	------

NOMBRE DE QUIÉN SOLICITA	SANDRA JIMENA CARABALI
CARGO	REGENTE DE FARMACIA
ÁREA/PROCESO	SERVICIO FARMACEUTICO
DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD	¿CUAL ES LA NECESIDAD?
	La Red de Salud de Ladera E.S.E es una empresa social del estado que presta servicios de salud a su población. Para garantizar el abastecimiento de los medicamentos necesarios para las diferentes farmacias ubicadas en las IPS Siloé, Cañaveralejo, Meléndez y Terrón Colorado, adscritas a la Red de Salud de Ladera E.S.E, se requiere la adquisición de dichos medicamentos para un mes.
	¿PARA QUÉ SE REQUIERE?
	Estos medicamentos se requieren para asegurar que las farmacias de las IPS Siloé, Cañaveralejo, Meléndez y Terrón Colorado puedan dispensar los medicamentos necesarios a los pacientes, garantizando así una atención médica oportuna y de calidad. La disponibilidad de estos medicamentos es crucial para el tratamiento efectivo de diversas condiciones de salud, tanto agudas como crónicas.
	¿QUÉ SE LOGRA CON LA NECESIDAD A SATISFACER?
	Con la adquisición de estos medicamentos, se logrará: - Asegurar la continuidad y calidad en la prestación de servicios farmacéuticos. - Garantizar que los pacientes reciban sus medicamentos prescritos sin demoras, mejorando así los resultados de los tratamientos. - Reducir el riesgo de complicaciones de salud debido a la falta de medicamentos. - Mejorar la satisfacción de los pacientes al contar con un suministro continuo y confiable de medicamentos esenciales. - Mantener la eficiencia operativa de las farmacias en las IPS, evitando desabastecimientos que puedan afectar la atención médica.
	ESPECIFICAR LA REVISIÓN DE LA NECESIDAD EN LA E.S.E.
	La necesidad ha sido identificada y revisada en conjunto con el equipo farmacéutico y administrativo de la E.S.E. Se ha llevado a cabo un análisis detallado del inventario actual y de las proyecciones de consumo para un mes. Este análisis ha revelado que es imperativo realizar esta adquisición para evitar desabastecimientos y garantizar la continuidad en la dispensación de medicamentos. La evaluación ha sido documentada y aprobada por el comité de compras y el equipo directivo, quienes han validado la urgencia y justificación de esta compra para mantener los estándares de calidad en la atención farmacéutica a los usuarios.

MARQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN QUE SOLICITA			
☐ Dispositivos Médicos	☐ Infraestructura	☐ Papelería	☐ Proveedores de Servicios
☒ Medicamentos	☐ Muebles y Equipos de Oficina	☐ Servicios Generales	☐ Equipos y mobiliario médico
Otros: _____			

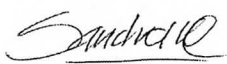
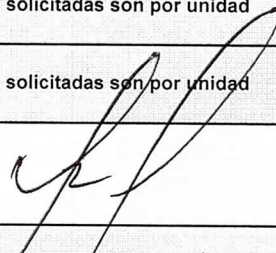
ITEM No.	DESCRIPCIÓN BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	OBSERVACIÓN
1	ÁCIDO TRANEXÁMICO 500 MG AMPOLLA	CAJA X 10	660	las cantidades solicitadas son por unidad
2	AMPICILINA / SULBACTAM POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	600	las cantidades solicitadas son por unidad
3	CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	200	las cantidades solicitadas son por unidad

4	CEFAZOLINA 1MG AMPOLLAS	CAJA X 10	100	las cantidades solicitadas son por unidad
5	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	600	las cantidades solicitadas son por unidad
6	CLINDAMICINA 600MG/4 ML 15% DE BASE (FOSFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 5	400	las cantidades solicitadas son por unidad
7	DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG / 3 ML	UND	600	las cantidades solicitadas son por unidad
8	DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION INYECTABLE 2G / 5ML	UND	200	las cantidades solicitadas son por unidad
9	DIPIRONA SODICA SOLUCIÓN INYECTABLE 2.5G X 5ML	CAJA X 5	500	las cantidades solicitadas son por unidad
10	DIPIRONA X 1 GR. X 2 ML	UND	200	las cantidades solicitadas son por unidad
11	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUCIÓN INYECTABLE 0,2 - 1%	UND	80	las cantidades solicitadas son por unidad
12	FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG / 2 ML	UND	200	las cantidades solicitadas son por unidad
13	GENTAMICINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 3 MG / ML (0,35) / SIN MARCA ASIGNADA	FCO X 10 ML	5	las cantidades solicitadas son por unidad
14	GENTAMICINA SULFATO (0,3%) 3 MG/ML SOLUCIÓN OFTÁLMICA	FCO X 10 ML	5	las cantidades solicitadas son por unidad
15	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 40MG JERINGA PRELLENADA 0.6 ML	CAJA X 10	10	las cantidades solicitadas son por unidad
16	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MG JERINGA PRELLENADA 0.6 ML	CAJA X 10	10	las cantidades solicitadas son por unidad
17	HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR 100 MG	CAJA X 10	150	las cantidades solicitadas son por unidad
18	HIOSCINA N- BUTILBROMURO + DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE (0.02 + 2.5 G / ML)	UND	200	las cantidades solicitadas son por unidad
19	HIOSCINA N- BUTILBROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG / ML	UND	500	las cantidades solicitadas son por unidad
20	INSULINA ZINC CRISTALINA 80-100 UI/ML X SOL. INYECTABLE 10 ML	UND	10	las cantidades solicitadas son por unidad
21	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 2% X 50 ML	X 50 ML SIMPLE	50	las cantidades solicitadas son por unidad
22	LIDOCAINA SIMPLE AL 2% 10 ML	UND - 10 ML	50	las cantidades solicitadas son por unidad
23	METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / 2 ML	UND	400	las cantidades solicitadas son por unidad
24	MIDAZOLAM 5MG/5ML	CAJA X 5	50	las cantidades solicitadas son por unidad
25	MISOPROSTOL (CYTIL) TABLETAS / SIN MARCA ASIGNADA	FCO X 28	24	las cantidades solicitadas son por unidad
26	OMEPRAZOL X 40 MG AMPOLLA	CAJA X 10	70	las cantidades solicitadas son por unidad
27	ONDASETRON 8 MG/ML (0.2%) SOLUCION INYECCION - POS /	UND	100	las cantidades solicitadas son por unidad

28	OXITOCINA 10UI	CAJA X 10	100	las cantidades solicitadas son por unidad
29	POTASIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML /	UND	99	las cantidades solicitadas son por unidad
30	POTASIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML /	UND	100	las cantidades solicitadas son por unidad
31	SALBUTAMOL INHALADOR BUCAL X 200 DOSIS / SIN MARCA ASIGNADA	UND	100	las cantidades solicitadas son por unidad
32	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG / 2 ML /	UND	300	las cantidades solicitadas son por unidad
33	VACUNA ANTITETANICA TETANOL AMPOLLA /	CAJA X 10	250	las cantidades solicitadas son por unidad
34	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS	CAJA X 100	1000	las cantidades solicitadas son por unidad
35	ACETAMINOFEN 100MG/ML(10%) SOLUCIÓN ORAL GOTAS	FCO X 30 ML	2	las cantidades solicitadas son por unidad
36	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG / 5 ML (3%) FRASCO X 60 ML / SIN MARCA ASIGNADA	FCO X 60 ML	40	las cantidades solicitadas son por unidad
37	ACETAMINOFÉN SOLUCIÓN INYECTABLE (paracetamol)	CAJA X 1	50	las cantidades solicitadas son por unidad
38	ALBENDAZOL SUSPENSIÓN ORAL 100 MG / 5 ML-400 MG / 20 ML (2%) / SIN MARCA ASIGNADA	FCO X 20 ML	100	las cantidades solicitadas son por unidad
39	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG / SIN MARCA ASIGNADA	CAJA X 500	50	las cantidades solicitadas son por unidad
40	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA 4% + 4% + 0.4% (200MG + 200MG + 100MG)	FCO X 360 ML	5	las cantidades solicitadas son por unidad
41	ALUMINIO HIDROXIDO 6% [300MG/5ML] SUSPENSIÓN ORAL	FCO X 360 ML	5	las cantidades solicitadas son por unidad
42	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 250MG+62.5/ 5ML(CURAM SUSPENSIÓN) FCO 60 ML / SIN MARCA ASIGNADA	FCO X 90 ML	1	las cantidades solicitadas son por unidad
43	AMPICILINA (SÓDICA) POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	150	las cantidades solicitadas son por unidad
44	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	900	las cantidades solicitadas son por unidad
45	DIPOPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	UND	80	las cantidades solicitadas son por unidad
46	BROMURO DE ALBUTEROL + FENOTEROL 0.50MG/0.25MG/ML SOLUCIÓN 20ML	FCO X 20 ML	15	las cantidades solicitadas son por unidad
47	BROMURO DE IPRATROPIO 0.025% SOLUCIÓN NEBULIZADA (ATROVENT)	FCO X 20 ML	15	las cantidades solicitadas son por unidad
48	BUPIVACAINA PESADA 15MG/3ML	UND	50	las cantidades solicitadas son por unidad
49	CALCIO CARBONATO 1500 MG (EQUIVALENTE 600 MG, CALCIO ELEMENTAL) TABLETA	CAJA X 300	12000	las cantidades solicitadas son por unidad
50	CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	300	las cantidades solicitadas son por unidad
51	CEFAZOLINA 1MG AMPOLLAS	CAJA X 10	150	las cantidades solicitadas son por unidad

52	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	600	las cantidades solicitadas son por unidad
53	CLARITROMICINA CÁPSULA 500MG / SIN MARCA ASIGNADA	CAJA X 10	150	las cantidades solicitadas son por unidad
54	CLINDAMICINA 600MG/4ML 15% DE BASE (FOSFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 5	600	las cantidades solicitadas son por unidad
55	DEXAMETASONA (ACETATO) SUSPENSIÓN INYECTABLE 8 MG / ML DE BASE	UND	600	las cantidades solicitadas son por unidad
56	DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG / ML	UND	200	las cantidades solicitadas son por unidad
57	DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG / 3 ML	UND	400	las cantidades solicitadas son por unidad
58	DINITRATO ISOSORBIDE ISOCORD 5MG SUBL	CAJA X 20	20	las cantidades solicitadas son por unidad
59	DIPIRONA SODICA INYECTABLE 2,5 G / 5ML	CAJA X 5	200	las cantidades solicitadas son por unidad
60	DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION INYECTABLE 2G / 5ML	UND	300	las cantidades solicitadas son por unidad
61	DIPIRONA SODICA + HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 2,5G + 20MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UND	450	las cantidades solicitadas son por unidad
62	DIPIRONA X 1 GR. X 2 ML	UND	400	las cantidades solicitadas son por unidad
63	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	CAJA X 30	90	las cantidades solicitadas son por unidad
64	ENOXAPARINA SODICA 4000UI [40MG/0,4ML] SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10	100	las cantidades solicitadas son por unidad
65	ENOXAPARINA SODICA 6000UI [60MG/0,6ML] SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10	100	las cantidades solicitadas son por unidad
66	ETILEFRINA 10MG/ML	CAJA X 5	20	las cantidades solicitadas son por unidad
67	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL MG/ML 0.2% / SIN MARCA ASIGNADA	FCO X 20 ML	5	las cantidades solicitadas son por unidad
68	HALOPERIDOL TABLETA 5 MG / SIN MARCA ASIGNADA	AGOTADO	100	las cantidades solicitadas son por unidad
69	HIDROXICINA AMPOLLA 100 MG 2ML / SIN MARCA ASIGNADA	CAJA X 5	60	las cantidades solicitadas son por unidad
70	HIERRO SACAROSA 100MG/ML	CAJA X 5	10	las cantidades solicitadas son por unidad
71	HIERRO SULFATO 20-25 MG/ML (10%) SOLUCIÓN ORAL X 20 ML / SIN MARCA ASIGNADA	FCO X 20 ML	20	las cantidades solicitadas son por unidad
72	KETAMINA 500MG/10ML	CAJA X 10	10	las cantidades solicitadas son por unidad
73	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML INY	CAJA X 1	10	las cantidades solicitadas son por unidad
74	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	CAJA X 100	100	las cantidades solicitadas son por unidad
75	LEVOBUPIVACAINA 0.75% (BIPINEST)	UND	48	las cantidades solicitadas son por unidad

76	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (2%) FRASCO X 20ML	UND	50	las cantidades solicitadas son por unidad
77	LIDOCAINA CLORHIDRATO GEL O JALEA 2%	X 30 GR	60	las cantidades solicitadas son por unidad
78	MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20%	UND	60	las cantidades solicitadas son por unidad
79	METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA	CAJA X 10	30	las cantidades solicitadas son por unidad
80	METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / 2 ML	UND	400	las cantidades solicitadas son por unidad
81	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLLA	CAJA X 10	50	las cantidades solicitadas son por unidad
82	MIDAZOLAM 5MG/5ML	CAJA X 5	50	las cantidades solicitadas son por unidad
83	MISOPROSTOL (CYTIL) TABLETAS / SIN MARCA ASIGNADA	CAJA X 12	420	las cantidades solicitadas son por unidad
84	NITROPRUSIATO 50MG/ML SOL INYECTABLE	UND	2	las cantidades solicitadas son por unidad
85	OMEPRAZOL X 40 MG AMPOLLA	CAJA X 10	500	las cantidades solicitadas son por unidad
86	ONDASETRON 8 MG/ML (0.2%) SOLUCION INYECCION - POS /	UND	200	las cantidades solicitadas son por unidad
87	OXITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 U.I. / ML /	CAJA X 10	300	las cantidades solicitadas son por unidad
88	PLATA SULFADIAZINA CREMA 1% POTE X 100 GRAMOS		20	las cantidades solicitadas son por unidad
89	PROPOFOL 10MG/ML FCO X 20 ML	CAJA X 1	60	las cantidades solicitadas son por unidad
90	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	CAJA X 30	90	las cantidades solicitadas son por unidad
91	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	CAJA X 30	90	las cantidades solicitadas son por unidad
92	RALTEGRAVIR TABLETA DE 100MG	FCO X 60	120	las cantidades solicitadas son por unidad
93	SALBUTAMOL INHALADOR BUCAL X 200 DOSIS / SIN MARCA ASIGNADA	UND	80	las cantidades solicitadas son por unidad
94	SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML / SIN MARCA ASIGNADA	UND	200	las cantidades solicitadas son por unidad
95	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0,4MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	CAJA X 30	30	las cantidades solicitadas son por unidad
96	TENOFOVIR DISOPROXI FUMARATO 300MG + EMTRICITABINA 200MG TABLETA / SIN MARCA ASIGNADA	CAJA X 30	90	las cantidades solicitadas son por unidad
97	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG / 2 ML /	UND	600	las cantidades solicitadas son por unidad
98	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / ML	UND	600	las cantidades solicitadas son por unidad

99	VACUNA ANTITETANICA TETANOL AMPOLLA /	CAJA X 10	150	las cantidades solicitadas son por unidad
100	VALSARTAN 160MG	CAJA X 14	28	las cantidades solicitadas son por unidad
101	VALSARTAN DE 80 MG TABLETA	CAJA X 14	56	las cantidades solicitadas son por unidad
102	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN ORAL 50MG/5ML (10MG/ML) X 240 ML- POS / .	FCO X 240 ML	3	las cantidades solicitadas son por unidad
103	PIERRO (PERROSU) SULFATO ANHIDRO TABLETA RECUBIERTA 300 MG / SIN MARCA ASIGNADA	CAJA X 500	5000	las cantidades solicitadas son por unidad
104	FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG / 2 ML	UND	200	las cantidades solicitadas son por unidad
105	PIERRO SULFATO 120 - 300 MG/5 ML JARABE FRASCO 120 CC / SIN MARCA ASIGNADA	FCO X 120 ML	50	las cantidades solicitadas son por unidad
106	INMUNOGLOBULINA ANTI RH SOLUCIÓN INYECTABLE 250 - 300 MCG / 2 ML	CAJA X 1	20	las cantidades solicitadas son por unidad
				
NOMBRE Y CARGO DE QUIÉN SOLICITA (RESPONSABLE DEL ÁREA /PROGRAMA O SERVICIO)		NOMBRE Y CARGO DE QUIÉN AUTORIZA (SUBGERENTE CIENTÍFICA Y ASISTENCIAL /SUBGERENTE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD)		NOMBRE Y CARGO DE QUIÉN APRUEBA (SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)
SANDRA JIMENA CARABALÍ REGENTE FARMACIA		YAZMIN ELIANA VALENCIA AMBULA SUBGERENTE CIENTÍFICA Y ASISTENCIAL		IVAN MAURICIO ESCOBAR MENDOZA SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO



Nit: 900.733.643-6
Tel: +57 (315) 6943919
Cali, Valle del Cauca.
Calle 20 #83C-14. Barrio El Ingenio III.

Cotización

No. CTC-2604013

Fecha : 13/04/2026

contacto@elemedsas.com

www.elemedsas.com

SANDRA PINEDA
LIDER COMPRAS
RED DE SALUD DE LADERA E.S.E.

Asunto : MED RSL ABRIL (DEFINITIVA)

Cra 94 # 4 C 65 ALMACEN 1 PISO IPS
MELENDEZ

CLL 1 # 50 51 SILOE



Nit: 900.733.643-6

Tel: +57 (315) 6943919

Cali, Valle del Cauca.

Calle 20 #83C-14. Barrio El Ingenio III.

Cotización

No. CTC-2604013

Fecha: 13/04/2026

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REF.	CANT.	VALOR UNIT.	% IVA	VALOR TOTAL
MED2026426	CLINDAMICINA 600 MG AMP		235 UND	\$ 4.366,00	0%	\$ 1.026.010,00
MARCA						
MED2026444	TRAMADOL 100 MG AMP		300 UND	\$ 1.512,00	0%	\$ 453.600,00
MARCA						
MED2026461	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA		2 UND	\$ 2.803,00	0%	\$ 5.606,00
MARCA CORPAUL						
MED2026487	ACETAMINOFEN 150MG FCO*60ML		20 UND	\$ 2.803,00	0%	\$ 56.060,00
MARCA LAFRANCOL						
MED2026486	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA		25 UND	\$ 13.333,00	0%	\$ 333.325,00
MARCA CORPAUL						
MED2026539	ALBENDAZOL SUSPENSIÓN ORAL 100 MG/5ML		50 UND	\$ 3.469,00	0%	\$ 173.450,00
MARCA						
MED2026493	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA		450 UND	\$ 3.795,00	0%	\$ 1.707.750,00
MARCA DELTA						
MED2026495	BECLOMETASONA BUCAL 250MCG FCO*200 DOSIS		40 UND	\$ 12.102,00	0%	\$ 484.080,00
MARCA INHALADOR CHALVER						
MED2026545	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG/0.25MG/ML SOLUCIÓN 20ML (BERODUAL)		7 UND	\$ 29.289,00	0%	\$ 205.023,00
MARCA						
MED2026423	BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR		13 UND	\$ 13.582,00	0%	\$ 176.566,00
MARCA						
MED2026546	BUPIVACAINA PESADA 15MG/3ML		50 UND	\$ 9.583,00	0%	\$ 479.150,00
MARCA						
MED2026547	CARBONATO DE CALCIO 600MG C*100 TABLETA		6.000 UND	\$ 165,00	0%	\$ 990.000,00
MARCA						
MED2026547	CARBONATO DE CALCIO 600MG C*100 TABLETA		300 UND	\$ 2.680,00	0%	\$ 804.000,00
MARCA						
MED2026426	CLINDAMICINA 600 MG AMP		600 UND	\$ 4.366,00	0%	\$ 2.619.600,00
MARCA						
MED2026501	DEXAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA		140 UND	\$ 882,00	0%	\$ 123.480,00
MARCA PROCAPS-FARMI						
MED2026449	DICLOFENACO AMPOLLA		200 UND	\$ 1.230,00	0%	\$ 246.000,00
MARCA						
MED2026429	DIPIRONA 2.5 G AMP		100 UND	\$ 1.854,00	0%	\$ 185.400,00
MARCA						
MED2026533	DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5ML x100		150 UND	\$ 7.611,00	0%	\$ 1.141.650,00
MARCA						
MED2026428	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA		200 UND	\$ 1.187,00	0%	\$ 237.400,00
MARCA PROCAPS-FARMI						
MED2026432	HALOPERIDOL 5MG C*5 AMPOLLA		2 UND	\$ 3.539,00	0%	\$ 7.078,00
MARCA ACTIFARMA						
MED2026550	HALOPERIDOL TABLETA 5 MG		100 UND	\$ 7.940,00	0%	\$ 794.000,00
MARCA						
MED2026505	HIDROXICINA HCL 100MG/2ML C*5 AMPOLLA		30 UND	\$ 4.715,00	0%	\$ 141.450,00
MARCA BLASKOV						
MED2026551			10 UND	\$ 3.641,00	0%	\$ 36.410,00



Nit: 900.733.643-6
Tel: +57 (315) 6943919
Cali, Valle del Cauca.
Calle 20 #83C-14. Barrio El Ingenio III.

Cotización

No. CTC-2604013

Fecha : 13/04/2026

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REF.	CANT.	VALOR UNIT.	% IVA	VALOR TOTAL
MARCA	HIERRO SULFATO 20-25 MG/ML (10%) SOLUCIÓN ORAL X 20 ML					
MED2026553	LEVOPUPIVACAINA 0.75% (BIPINEST)		48 UND	\$ 18.870,00	0%	\$ 905.760,00
MARCA						
MED2026479	SULFATO DE MAGNESIA 20%/10ML AMPOLLA		60 UND	\$ 3.282,00	0%	\$ 196.920,00
MARCA						
MED2026436	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG C*100		200 UND	\$ 1.186,00	0%	\$ 237.200,00
MARCA	AMPOLLA VITALIS					
MED2026555	NITROPRUSIATO 50 MG/ML SOL INYECTABLE		1 UND	\$ 65.640,00	0%	\$ 65.640,00
MARCA						
MED2026477	OMEPRAZOL SODICO 40MG AMPOLLA		250 UND	\$ 3.795,00	0%	\$ 948.750,00
MARCA						
MED2026511	ONDANSETRON 8MG C*100 AMPOLLA		100 UND	\$ 6.110,00	0%	\$ 611.000,00
MARCA	SANDERSON					
MED2026556	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA POTE*30GR		20 UND	\$ 6.994,00	0%	\$ 139.880,00
MARCA						
MED2026557	PROPOFOL 10MG/ML FCO X 20 ML		60 UND	\$ 11.253,00	0%	\$ 675.180,00
MARCA						
MED2026558	QUETIAPINA 100 MG TABLETA		30 UND	\$ 390,00	0%	\$ 11.700,00
MARCA						
MED2026559	QUETIAPINA 25 MG TABLETA		30 UND	\$ 360,00	0%	\$ 10.800,00
MARCA						
MED2026435	ISENTESS(RALTEGRAVIR) SUSP. ORAL 100 MG		120 UND	\$ 8.794,00	0%	\$ 1.055.280,00
MARCA						
MED2026560	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML		200 UND	\$ 3.035,00	0%	\$ 607.000,00
MARCA						
MED2026444	TRAMADOL 100 MG AMP		600 UND	\$ 1.512,00	0%	\$ 907.200,00
MARCA						
MED2026445	TRAMADOL 50 MG AMP		300 UND	\$ 1.699,00	0%	\$ 509.700,00
MARCA						
MED2026538	VACUNA ANTTTÉTÁNICA TETANOL AMPOLLA		70 UND	\$ 10.896,00	0%	\$ 762.720,00
MARCA						
MED2026562	VALSARTÁN 160 MG TAB		14 UND	\$ 388,00	0%	\$ 5.432,00
MARCA						
MED2026563	VALSARTAN 80 MG TAB		28 UND	\$ 302,00	0%	\$ 8.456,00
MARCA						
MED2026564	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN ORAL 50 MG/5ML (10MG/ML) X 240 ML		3 UND	\$ 64.559,00	0%	\$ 193.677,00
MARCA						
MED2026565	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO TAB 300 MG		4.912 UND	\$ 87,00	0%	\$ 427.344,00
MARCA						
MED2026446	FUROSEMIDA 20MG C*100 AMPOLLA		100 UND	\$ 1.010,00	0%	\$ 101.000,00
MARCA	VITALIS					
MED2026551	HIERRO SULFATO 20-25 MG/ML (10%) SOLUCIÓN ORAL X 20 ML		25 UND	\$ 6.571,00	0%	\$ 164.275,00
MARCA						
MED2026518	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300MG		20 UND	\$ 435.000,00	0%	\$ 8.700.000,00



Nit: 900.733.643-6
Tel: +57 (315) 6943919
Cali, Valle del Cauca.
Calle 20 #83C-14. Barrio El Ingenio III.

Cotización

No. CTC-2604013

Fecha : 13/04/2026

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REF.	CANT.	VALOR UNIT.	% IVA	VALOR TOTAL
MARCA	RHOPHYLAC					

PARCIAL	:	\$ 29.672.002,00
DESCUENTO	:	
IVA	:	
TOTAL	:	\$ 29.672.002,00

----- VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN -----

Validez de la oferta : 30 días

Fecha en que caduca : 18/05/2026

Atentamente,

CAMILO ANDRES ESCARRIA RIVERA

Teléfono :

Cel./Móvil :3156943919

Email : ventaselemedsas@outlook.com

MEDIVALLE SF S.A.S NIT 900517932-4
CLL 4 # 24 C -22 CALI. PBX 5190922
CEL : 320 2866735 - 310 4533662

Cotización	231	
Fecha	abr-26	

SEÑORES: RED DE SALUD LADERA

Atn, Sr. MARIA JOSE MORALES

ASUNTO : COTIZACION

Atendiendo a su amable solicitud, nos permitimos cotizar los siguientes productos farmaceuticos:

Descripción	Presentación	Laboratorio	Cantidad	Enviado	Pendiente	Valor Unitario	Valor Total	IVA
ÁCIDO TRANEXÁMICO 500 MG AMPOLLA	CAJA X 10	PROCLIN	600	600	0	\$ 7,063	\$ 4,237,800	
ÁCIDO TRANEXÁMICO 500 MG AMPOLLA	CAJA X 10	PROCLIN	60	60	0	\$ 7,063	\$ 423,780	
AMPICILINA / SULBACTAM POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	FARMALOGICA	600	600	0	\$ 2,571	\$ 1,542,600	
CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	FARMALOGICA	200	200	0	\$ 3,834	\$ 766,800	
CEFAZOLINA 1MG AMPOLLAS	CAJA X 10	BIOSANO	100	100	0	\$ 4,564	\$ 456,400	
CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	BIOSANO	600	600	0	\$ 3,302	\$ 1,981,200	
CLINDAMICINA 600MG/4 ML 15% DE BASE (FOSFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 5	BLASKOV	400	165	235	\$ 4,564	\$ 1,825,600	
DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG / 3 ML	UND	VITALIS	600	600	0	\$ 1,463	\$ 877,800	
DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION INYECTABLE 2G / 5ML	UND	VITALIS	200	200	0	\$ 7,612	\$ 1,522,400	
DIPIRONA SODICA SOLUCIÓN INYECTABLE 2.5G X 5ML	CAJA X 5	BLASKOV	500	500	0	\$ 3,373	\$ 1,686,500	
DIPIRONA X 1 GR. X 2 ML	UND	FARMIONNI	200	200	0	\$ 1,400	\$ 280,000	
FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUCIÓN INYECTABLE 0,2 - 1%	UND	BIOSANO	80	80	0	\$ 4,287	\$ 342,960	
FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG / 2 ML	UND	RYAN	200	200	0	\$ 1,205	\$ 241,000	
GENTAMICINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 3 MG / ML (0,35) / SIN MARCA	FCO X 10 ML	LA SANTE	5	5	0	\$ 5,294	\$ 26,470	
GENTAMICINA SULFATO (0,3%) 3 MG/ML SOLUCIÓN OFTÁLMICA	FCO X 10 ML	LA SANTE	5	5	0	\$ 5,294	\$ 26,470	
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 40MG JERINGA PRELLEN	CAJA X 10	DELTA	10	10	0	\$ 15,740	\$ 157,400	
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MG JERINGA PRELLEN	CAJA X 10	DELTA	10	10	0	\$ 23,611	\$ 236,110	
HIDROCORTISONA POLVO PARA RECONSTITUIR 100 MG	CAJA X 10	VITALIS	150	150	0	\$ 8,434	\$ 1,265,100	
HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE (	UND	BIOSANO	200	200	0	\$ 3,186	\$ 637,200	
HIOSCINA N-BUTILBROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG / ML	UND	BIOSANO	500	500	0	\$ 1,825	\$ 912,500	
INSULINA ZINC CRISTALINA 80-100 UI/ML X SOL. INYECTABLE 10 ML	UND	PISA	10	10	0	\$ 20,880	\$ 208,800	
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE	X 50 ML SIMPLE	BIOSANO	50	50	0	\$ 9,493	\$ 474,650	
LIDOCAINA SIMPLE AL 2% 10 ML	UND - 10 ML	CORPAUL	50	50	0	\$ 2,530	\$ 126,500	
METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / 2 ML	UND	BIOSANO	400	400	0	\$ 1,446	\$ 578,400	
MIDAZOLAM 5MG/5ML	CAJA X 5	CHALVER	50	50	0	\$ 7,302	\$ 365,100	
MISOPROSTOL (CYTIL) TABLETAS / SIN MARCA ASIGNADA	FCO X 28	TQ	24	24	0	\$ 3,469	\$ 83,256	
OMEPRAZOL X 40 MG AMPOLLA	CAJA X 10	DELTA	70	70	0	\$ 4,578	\$ 320,460	
ONDASETRON 8 MG/ML (0.2%) SOLUCION INYECCION - POS /	UND	ROPHSON	100	100	0	\$ 10,624	\$ 1,062,400	
OXITOCINA 10UI	CAJA X 10	VITALIS	100	100	0	\$ 5,860	\$ 586,000	
POTASIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML /	UND	CORPAUL	99	99	0	\$ 4,217	\$ 417,483	
POTASIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML /	UND	CORPAUL	100	100	0	\$ 4,217	\$ 421,700	
SALBUTAMOL INHALADOR BUCAL X 200 DOSIS / SIN MARCA ASIGNADA	UND	CIPLA	100	100	0	\$ 7,302	\$ 730,200	
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG / 2 ML	UND	VITALIS	300		300	\$ 1,566	\$ 469,800	

VACUNA ANTITETANICA TETANOL AMPOLLA /	CAJA X 10	DELTA	250	250	0	\$	20,000	\$	5,000,000
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS	CAJA X 100	LAFRANCOL	1000	500	500	\$	60	\$	60,000
ACETAMINOFEN 100MG/ML(10%) SOLUCIÓN ORAL GOTAS	FCO X 30 ML	#N/D	2		2	\$	3,900	\$	7,800
ACETAMINOFÉN JARABE 150 MG / 5 ML (3%) FRASCO X 60 ML / SIN	FCO X 60 ML	LAFRANCOL	40	20	20	\$	3,800	\$	152,000
ACETAMINOFÉN SOLUCIÓN INYECTABLE (paracetamol)	CAJA X 1	FARMALOGICA	50	25	25	\$	21,800	\$	1,090,000
ALBENDAZOL SUSPENSIÓN ORAL 100 MG / 5 ML-400 MG / 20 ML (2	FCO X 20 ML	LAPROFF	100	50	50	\$	3,470	\$	347,000
ALBENDAZOL TABLETA 200 MG / SIN MARCA ASIGNADA	CAJA X 500	LAPROFF	50	50	0	\$	682	\$	34,100
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA 4%	FCO X 360 ML	ANGLO	5	3	2	\$	12,000	\$	60,000
ALUMINIO HIDROXIDO 6% [300MG/5ML] SUSPENSIÓN ORAL	FCO X 360 ML	TQ	5	3	2	\$	9,800	\$	49,000
AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 250MG+62.5/ 5ML(CURAM	FCO X 90 ML	SIEGFRIED	1	1	0	\$	98,182	\$	98,182
AMPICILINA (SÓDICA) POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	FARMALOGICA	150	80	70	\$	2,571	\$	385,650
AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO POLVO PARA RECON	CAJA X 10	BIOSANO	900	450	450	\$	3,900	\$	3,510,000
BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCIÓN PA	UND	CIPLA	80	40	40	\$	13,614	\$	1,089,120
BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.50MG/0.25MG/ML SOLI	FCO X 20 ML	BOEHRINGER	15	8	7	\$	29,290	\$	439,350
BROMURO DE IPRATROPIO 0.025% SOLUCION NEBULIZADA (ATROVI	FCO X 20 ML	BOEHRINGER	15	2	13	\$	24,450	\$	366,750
BUPIVACAINA PESADA 15MG/3ML	UND	ROPHSON	50		50	\$	9,584	\$	479,200
CALCIO CARBONATO 1500 MG (EQUIVALENTE 600 MG, CALCIO EL	CAJA X 300	LAPROFF	12000	6000	6000	\$	361	\$	4,332,000
CEFALOTINA POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	FARMALOGICA	300	80	220	\$	3,834	\$	1,150,200
CEFAZOLINA 1MG AMPOLLAS	CAJA X 10	BIOSANO	150	150	0	\$	4,564	\$	684,600
CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) POLVO PARA RECONSTITUIR 1 G	CAJA X 10	BIOSANO	600	300	300	\$	3,302	\$	1,981,200
CLARITROMICINA CÁPSULA 500MG / SIN MARCA ASIGNADA	CAJA X 10	COLMED	150	80	70	\$	1,687	\$	253,050
CLINDAMICINA 600MG/4ML 15% DE BASE (FOSFATO) SOLUCIÓN IN	CAJA X 5	BLASKOV	600		600	\$	4,564	\$	2,738,400
DEXAMETASONA (ACETATO) SUSPENSIÓN INYECTABLE 8 MG / ML D	UND	BIOSANO	600	300	300	\$	1,022	\$	613,200
DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG / ML	UND	BIOSANO	200	60	140	\$	971	\$	194,200
DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG / 3 ML	UND	VITALIS	400	200	200	\$	1,463	\$	585,200
DINITRATO ISOSORBIDE ISOCORD 5MG SUBL	CAJA X 20	BAGO	20	20	0	\$	2,098	\$	41,960
DIPIRONA SODICA INYECTABLE 2,5 G / 5ML	CAJA X 5	BLASKOV	200	100	100	\$	3,373	\$	674,600
DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION INYECTABLE 2G / 5ML	UND	VITALIS	300	150	150	\$	7,612	\$	2,283,600
DIPIRONA SODICA + HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 2,5G + 20MG/5	UND	BIOSANO	450	300	150	\$	3,636	\$	1,636,200
DIPIRONA X 1 GR. X 2 ML	UND	FARMIONNI	400	200	200	\$	1,400	\$	560,000
DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	CAJA X 30	GLAXO	90		90	\$	25,864	\$	2,327,760
ENOXAPARINA SODICA 4000UI [40MG/0,4ML] SOLUCION INYECTA	CAJA X 10	DELTA	100	50	50	\$	15,740	\$	1,574,000
ENOXAPARINA SODICA 6000UI [60MG/0,6ML] SOLUCION INYECTA	CAJA X 10	DELTA	100	50	50	\$	23,611	\$	2,361,100
ETILEFRINA 10MG/ML	CAJA X 5	PROCLIN	20	20	0	\$	4,259	\$	85,180
HALOPERIDOL SOLUCION ORAL MG/ML 0.2% / SIN MARCA ASIGNA	FCO X 20 ML	HUMAX	5	3	2	\$	7,941	\$	39,705
HALOPERIDOL TABLETA 5 MG / SIN MARCA ASIGNADA	AGOTADO		100		100	\$	-	\$	-
HIDROXICINA AMPOLLA 100 MG 2ML / SIN MARCA ASIGNADA	CAJA X 5	BLASKOV	60	30	30	\$	16,155	\$	969,300
HIERRO SACAROSA 100MG/ML	CAJA X 5	BLAU	10	10	0	\$	14,833	\$	148,330
HIERRO SULFATO 20-25 MG/ML (10%) SOLUCIÓN ORAL X 20 ML / SI	FCO X 20 ML	ECAR	20	10	10	\$	3,642	\$	72,840
KETAMINA 500MG/10ML	CAJA X 10	RYAN	10	10	0	\$	41,488	\$	414,880
LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML INY	CAJA X 1	RYAN	10	10	0	\$	22,143	\$	221,430
LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	CAJA X 100	GENFAR	100	100	0	\$	1,205	\$	120,500
LEVOBUPIVACAINA 0.75% (BIPINEST)	UND	ROPHSON	48		48	\$	25,545	\$	1,226,160
LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE	NO LO MANEJAMOS		50		50	\$	-	\$	-
LIDOCAINA CLORHIDRATO GEL O JALEA 2%	X 30 GR	PROCLIN	60	30	30	\$	15,734	\$	944,040

MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20%	UND	RYAN	60		60	\$	3,855	\$	231,300
METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA	CAJA X 10	VITALIS	30	30	0	\$	31,654	\$	949,620
METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / 2 ML	UND	BIOSANO	400	200	200	\$	1,446	\$	578,400
MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLLA	CAJA X 10	VITALIS	50	25	25	\$	9,602	\$	480,100
MIDAZOLAM 5MG/5ML	CAJA X 5	CHALVER	50	25	25	\$	7,302	\$	365,100
MISOPROSTOL (CYTIL) TABLETAS / SIN MARCA ASIGNADA	CAJA X 12	TQ	420	210	210	\$	3,469	\$	1,456,980
NITROPRUSIATO 50MG/ML SOL INYECTABLE	UND	ECAR	2	1	1	\$	65,717	\$	131,434
OMEPRAZOL X 40 MG AMPOLLA	CAJA X 10	DELTA	500	250	250	\$	4,578	\$	2,289,000
ONDASETRON 8 MG/ML (0.2%) SOLUCION INYECCION - POS /	UND	ROPHSON	200	100	100	\$	10,624	\$	2,124,800
OXITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 U.I. / ML /	CAJA X 10	VITALIS	300	300	0	\$	5,860	\$	1,758,000
PLATA SULFADIAZINA CREMA 1% POTE X 100 GRAMOS	NO LO MANEJAMOS	BUSSIE	20		20	\$	-	\$	-
PROPOFOL 10MG/ML FCO X 20 ML	CAJA X 1	REPREFARCO	60		60	\$	20,081	\$	1,204,860
QUETIAPINA 100 MG TABLETA	CAJA X 30	HETERO	90	60	30	\$	681	\$	61,290
QUETIAPINA 25 MG TABLETA	CAJA X 30	HETERO	90	60	30	\$	361	\$	32,490
RALTEGRAVIR TABLETA DE 100MG	FCO X 60	MERCK	120		120	\$	8,795	\$	1,055,400
SALBUTAMOL INHALADOR BUCAL X 200 DOSIS / SIN MARCA ASIGNADA	UND	CIPLA	80	40	40	\$	7,302	\$	584,160
SODIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ / 10 ML / SIN MARCA	UND	CORPAUL	200		200	\$	4,699	\$	939,800
TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0,4MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	CAJA X 30	GENFAR	30	30	0	\$	1,825	\$	54,750
TENOFOVIR DISOPROXI FUMARATO 300MG + EMTRICITABINA 200MG	CAJA X 30	THE LABS	90	90	0	\$	2,169	\$	195,210
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG / 2 ML	UND	VITALIS	600		600	\$	1,800	\$	1,080,000
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / ML	UND	VITALIS	600	300	300	\$	1,700	\$	1,020,000
VACUNA ANTITETANICA TETANOL AMPOLLA /	CAJA X 10	DELTA	150	80	70	\$	20,000	\$	3,000,000
VALSARTAN 160MG	CAJA X 14	LA SANTE	28	14	14	\$	389	\$	10,892
VALSARTAN DE 80 MG TABLETA	CAJA X 14	LA SANTE	56	28	28	\$	303	\$	16,968
ZIDOVUDINA SOLUCIÓN ORAL 50MG/5ML (10MG/ML) X 240 ML - FCO	FCO X 240 ML	HUMAX	3		3	\$	64,561	\$	193,683
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO TABLETA RECUBIERTA 300 MG	CAJA X 500	ECAR	5000	88	4912	\$	88	\$	440,000
FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG / 2 ML	UND	RYAN	200	100	100	\$	1,205	\$	241,000
HIERRO SULFATO 120 - 300 MG/5 ML JARABE FRASCO 120 CC / SIN	FCO X 120 ML	ECAR	50	25	25	\$	6,572	\$	328,600
OBSERVACIONES:						\$	-	\$	87,516,463
Se cotiza por unidad de empaque.						Iva		\$	-
						Total		\$	87,516,463

Atentamente,

Paulo Andrés Bolaños Mera

Medivalle SF SAS

Calle 4 N° 24 C 22 B/ San Fernando

PBX (572)5190922

Cel. 3117183203 - 3128877895

Cali-Colombia