Federico Lleras Acosta
EL HOSPITAL DE TODOS
Nit: 890706833-9

Ibagué, 26 abril de 2026

DOCTORA
MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE
Gerente Hospital Federico Lleras Acosta

ASUNTO: Concepto evaluación técnica proceso de contratación de medicamentos psiquiátricos.

Por medio del presente me permito comunicar el resultado de la evaluación de los conceptos habilitantes para el proceso de contratación de medicamentos psiquiátricos, al cual se presentan los proponentes COODESTOL y JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S, de los cuales se realizan las observaciones correspondientes:

COODESTOL

- Anexa fichas técnicas de los productos cotizados.
- Anexa registros Invima de los productos cotizados.
- Anexa comprobante de inscripción a la red de Farmacovigilancia del Invima.
- Anexa certificado de capacidad instalada otorgado por el Invima o acta de visita de IVC por secretaría de salud, con concepto favorable.

De los 84 productos solicitados, el proveedor cotiza 73 productos, los cuales cumplen con los requisitos habilitantes, quedando desiertos 11 productos que no fueron ofertados.

JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S

- Anexa fichas técnicas de los productos cotizados.
- Anexa registros Invima de los productos cotizados.
- Anexa comprobante de inscripción a la red de Farmacovigilancia del Invima.
- Anexa certificado de capacidad instalada otorgado por el Invima o acta de visita de IVC por secretaría de salud, con concepto favorable.

De los 84 productos solicitados, el proveedor cotiza 79 productos, de los cuales cumplen 74 con los requisitos habilitantes,5 no cumplen, y 5 productos que no fueron ofertados.

De acuerdo con la evaluación de las condiciones habilitantes los proponentes COODESTOL y JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S cumplen con los requisitos de contratación para los productos ofertados.

Cordialmente,

JOHN DIEGO VIANA VELÁSQUEZ
Profesional Universitario Área Salud
Químico Farmacéutico

NOMBRE OFERENTE	COODESTOL	COTIZACION No.		
NIT	800250023-3	FECHA COTIZACION	16/04/2026	
DIRECCION	CALLE 19 # 7-109	VALIDEZ OFERTA	31/12/2026	
TELEFONO	3134296272	TIEMPO ENTREGA PEDIDO	2 DIAS	
CIUDAD	IBAGUE	TIEMPO DE PAGO	90 DIAS RADICACION FECHA FACTURA	
NOMBRE DEL CONTACTO	JHON CABALLERO	OBSERVACIONES		
CELULAR DEL CONTACTO	3134296272	REGIMEN	COOPERATIVA	

ITEM	Código UNSPSC	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACIÓN	MEDICAMENTOS REGULADOS NORMATIVIDAD	CANTIDAD	NOMBRE RUBRO PPTAL	COD. RUBRO PPTAL	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE O IMPORTADOR	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por Unidad)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	CLASIFICACION SEGÚN RIESGO (Decreto 4725/2005)	MANEJA LOTE (SI / NO)	MANEJA FECHA DE VENCIMIENTO (SI / NO)	DISPONIBLE PARA LA ENTREGA INMEDIATA (SI	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	REQUISITOS TECNICO HABILITANTES: Entrega de la Certificación en Buenas Prácticas de Manufactura.	Entrega del equivalente al certificado de autorización como	Entrega del documento Registro Sanitario del medicamento	Entrega de la Resolución vigente para el manejo de Medicamentos de	Entrega de copia de la inscripción ante el INVIMA al programa de	Entrega de la ficha técnica de cada uno de los medicamentos	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITANTES	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
1	511419	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 1.784	$ -	$ 1.784	$ 1.784	NO APLICA	PFIZER	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2023M-007668-R4	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
2	511419	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 67	$ -	$ 67	$ 67	NO APLICA	GENFAR	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2023M-011168-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
3	511416	AMITRIPTILINA 25mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 44	$ -	$ 44	$ 44	NO APLICA	GENFAR	CAJA X 300	BLISTER X 30		SI	SI	SI	2020M-002794-R3	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
4	511217	ATOMOXETINA CAPSULA X 25MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA					SI	SI	SI								NO OFERTADO	
5	511217	ATOMOXETINA CAPSULA X 40 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA					SI	SI	SI								NO OFERTADO	
6	511425	BIPERIDENO 2mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 254	$ -	$ 254	$ 254	NO APLICA	TECNOQUIMI	CAJA X 300	BLISTER X 15		SI	SI	SI	2023M-012650-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
7	511425	BIPERIDENO 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA					SI	SI	SI								NO OFERTADO	
8	511415	BRIVARACETAM TABLETA X 100 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 18.095	$ -	$ 18.095	$ 18.095	NO APLICA	BIOPAS	CAJA X 28	CAJA X 28		SI	SI	SI	2019M-0019234	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
9	511415	BRIVARACETAM TABLETA X 200 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA					SI	SI	SI								NO OFERTADO	
10	511415	BRIVARACETAM TABLETA X 25MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 4.655	$ -	$ 4.655	$ 4.655	NO APLICA	BIOPAS	CAJA X 28	CAJA X 28		SI	SI	SI	2019M-0019366	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
11	511415	BRIVARACETAM TABLETA X 50 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 9.311	$ -	$ 9.311	$ 9.311	NO APLICA	BIOPAS	CAJA X 28	CAJA X 28		SI	SI	SI	2019M-0019388	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
12	511415	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 146	$ -	$ 146	$ 146	NO APLICA	LAPROFF	CAJA X 300	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2015M-014867-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
13	511415	CARBAMAZEPINA TABLETA X 400 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA					SI	SI	SI								NO OFERTADO	
14	511415	CARBAMAZEPINA 20mg/mL x 120mL SUSPENSION ORAL FRASCO	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 7.460	$ -	$ 7.460	$ 7.460	NO APLICA	BUSSIE	FRASCO	FRASCO		SI	SI	SI	2021M-011404-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
15	511415	CARBAMAZEPINA RETARD TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA X 200 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA					SI	SI	SI								NO OFERTADO	
16	511415	CARBAMAZEPINA RETARD TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA X 400 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA					SI	SI	SI								NO OFERTADO	
17	511415	CLOBAZAM 10 mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 634	$ -	$ 634	$ 634	NO APLICA	HUMAX	CAJA X 20	CAJA X 20		SI	SI	SI	2023M-0013385-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
18	511415	CLOBAZAM 20 MG TABLETAS	UNIDAD	Res 3514/2019	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 2.163	$ -	$ 2.163	$ 2.163	NO APLICA	SANOFI	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2023M-005148-R3	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
19	511415	CLOBAZAM TABLETA X 10MG	UNIDAD	Res 3514/2019	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA	SANOFI	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI		NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
20	511415	CLONAZEPAM 0.5mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 70	$ -	$ 70	$ 70	NO APLICA	SIEGFRIED	CAJA X 300	BLISTER X 30		SI	SI	SI	2013M-0002375-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
21	511415	CLONAZEPAM 2.5mg/mL x 20mL SOLUCION ORAL FRASCO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA	HUMAX	FRASCO	FRASCO		SI	SI	SI		NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
22	511415	CLONAZEPAM 2.5mg/mL x 30mL SOLUCION ORAL FRASCO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 4.326	$ -	$ 4.326	$ 4.326	NO APLICA	SIEGFRIED	FRASCO	FRASCO		SI	SI	SI	2023M-0000487-R3	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
23	511415	CLONAZEPAM 2mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 68	$ -	$ 68	$ 68	NO APLICA	SIEGFRIED	CAJA X 300	BLISTER X 30		SI	SI	SI	2013M-0002259-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
24	511417	CLOZAPINA 100mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 198	$ -	$ 198	$ 198	NO APLICA	HUMAX	CAJA X 100	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2021M-0007242-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
25	511417	CLOZAPINA 25mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 114	$ -	$ 114	$ 114	NO APLICA	GENFAR	CAJA X 300	BLISTER X 30		SI	SI	SI	2020M-0010724-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
26	511415	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA X 250MG	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 1.220	$ -	$ 1.220	$ 1.220	NO APLICA	ABBOTT	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2014M-0003327 R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
27	511415	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA X 500MG	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 2.440	$ -	$ 2.440	$ 2.440	NO APLICA	ABBOTT	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2016M-007660-R3	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
28	511415	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA X 250MG	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 1.220	$ -	$ 1.220	$ 1.220	NO APLICA	ABBOTT	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2014M-0003327 R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
29	511415	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA X 500MG	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 2.440	$ -	$ 2.440	$ 2.440	NO APLICA	ABBOTT	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2016M-007660-R3	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
30	511416	ESCITALOPRAM OXALATO 10mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 154	$ -	$ 154	$ 154	NO APLICA	INCOBRA	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2016M-0012002-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
31	511416	ESCITALOPRAM TABLETA X 20 MG	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 147	$ -	$ 147	$ 147	NO APLICA	EUROFARMA	CAJA X 60	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2014M-0015473	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
32	511415	FENITOINA 100mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 566	$ -	$ 566	$ 566	NO APLICA	PFIZER	CAJA X 50	CAJA X 50		SI	SI	SI	2019M-001002-R4	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
33	511415	FENITOINA 250mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 2.205	$ -	$ 2.205	$ 2.205	NO APLICA	PISA	AMPOLLA	AMPOLLA		SI	SI	SI	2022M-0005188-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
34	511416	FLUOXETINA CLORHIDRATO 4mg/mL x 70mL JARABE FRASCO JARABE FRASCO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 5.345	$ -	$ 5.345	$ 5.345	NO APLICA	BUSSIE	FRASCO	FRASCO		SI	SI	SI	2020M-011550-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
35	511417	HALOPERIDOL 2mg/mL x 15mL SOLUCION ORAL FRASCO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 4.343	$ -	$ 4.343	$ 4.343	NO APLICA	ACTIFARMA	FRASCO	FRASCO		SI	SI	SI	2019-0009709-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
36	511417	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 134	$ -	$ 134	$ 134	NO APLICA	HUMAX	CAJA X 100	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2021M-0003398-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
37	511416	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 427	$ -	$ 427	$ 427	NO APLICA	HUMAX	CAJA X 100	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2023M-0012924-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
38	511416	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 96	$ -	$ 96	$ 96	NO APLICA	LAPROFF	CAJA X 300	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2023M-0012631-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
39	511415	LACOSAMIDA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 954	$ -	$ 954	$ 954	NO APLICA	SEVEN	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2019M-0019243	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
40	511415	LACOSAMIDA TABLETA X 200 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 1.530	$ -	$ 1.530	$ 1.530	NO APLICA	LABORATORI	CAJA X 28	CAJA X 28		SI	SI	SI	2020M-0019979	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
41	511415	LACOSAMIDA TABLETA X 50MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 674	$ -	$ 674	$ 674	NO APLICA	CYH	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2021M-0020111	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
42	511415	LAMOTRIGINA TABLETAS X 100 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 244	$ -	$ 244	$ 244	NO APLICA	HUMAX	CAJA X 100	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2009M-0009334	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
43	511415	LAMOTRIGINA TABLETAS X 200 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 801	$ -	$ 801	$ 801	NO APLICA	GLAXO	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2019M-012825-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
44	511415	LAMOTRIGINA TABLETAS X 50MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 736	$ -	$ 736	$ 736	NO APLICA	HUMAX	CAJA X 100	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2009M-0009336	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
45	511415	LEVETIRACETAM 1000 mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 621	$ -	$ 621	$ 621	NO APLICA	LAPROFF	CAJA X 50	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2018M-0018526	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
46	511415	LEVETIRACETAM 100mg/mL x 300mL SOLUCION ORAL FRASCO (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 39.934	$ -	$ 39.934	$ 39.934	NO APLICA	CYH	FRASCO	FRASCO		SI	SI	SI	2017M-0017644	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
47	511415	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 508	$ -	$ 508	$ 508	NO APLICA	GENFAR	CAJA X 100	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2020M-0019630	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
48	511415	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG.)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 30.818	$ -	$ 30.818	$ 30.818	NO APLICA	GLAXO	CAJA X 5	AMPOLLA		SI	SI	SI	2021M-0009725-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
49	511417	LEVOMEPROMAZINA 100mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 735	$ -	$ 735	$ 735	NO APLICA	HUMAX	CAJA X 100	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2014M-0003778-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
50	511417	LEVOMEPROMAZINA 25mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 294	$ -	$ 294	$ 294	NO APLICA	HUMAX	CAJA X 100	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2021M-0007323-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
51	511417	LEVOMEPROMAZINA CLORHIDRATO 40mg/mL x 20mL SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 10.022	$ -	$ 10.022	$ 10.022	NO APLICA	SALUS PHARM	FRASCO	FRASCO		SI	SI	SI	2022M-0020814	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
52	511419	LISDEXANFETAMINA CAPSULA X 30 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 6.683	$ -	$ 6.683	$ 6.683	NO APLICA	LAFRANCOL	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2015M-0016064	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
53	511419	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 574	$ -	$ 574	$ 574	NO APLICA	ACTIFARMA	CAJA X 100	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2010M-0010810	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
54	511419	LORAZEPAM 2mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 60	$ -	$ 60	$ 60	NO APLICA	LAPROFF	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2022M-0000323-R3	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
55	511416	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 463	$ -	$ 463	$ 463	NO APLICA	HUMAX	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2018M-0013910-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
56	511417	OLANZAPINA TABLETA X 5MG	UNIDAD	Res 3514/2019	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 138	$ -	$ 138	$ 138	NO APLICA	SIEGFRIED	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2022M-0007909-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
57	511417	OLANZAPINA 10mg TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 217	$ -	$ 217	$ 217	NO APLICA	SIEGFRIED	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2022M-0008128-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
58	511415	OXCARBAZEPINA 300mg CAPSULA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 693	$ -	$ 693	$ 693	NO APLICA	NOVARTIS	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2023M-014763-R3	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
59	511415	OXCARBAZEPINA 300mg/5mL x 100mL SUSPENSION ORAL FRASCO	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 30.720	$ -	$ 30.720	$ 30.720	NO APLICA	NOVARTIS	FRASCO	FRASCO		SI	SI	SI	2020M-005658-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
60	511415	OXCARBAZEPINA TABLETA X 600MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 1.386	$ -	$ 1.386	$ 1.386	NO APLICA	NOVARTIS	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2016M-014764-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
61	511415	PREGABALINA 2g SOLUCION ORAL (20mg/ml) FRASCO X 100ml	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA					SI	SI	SI								NO OFERTADO	
62	511415	PREGABALINA 75mg CAPSULA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 165	$ -	$ 165	$ 165	NO APLICA	MSN	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2016M-0016867	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
63	511417	QUETIAPINA 100mg TABLETA (REG)	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 290	$ -	$ 290	$ 290	NO APLICA	SALUS PAHRM	CAJA X 60	CAJA X 60		SI	SI	SI	2023M-0020954	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
64	511417	QUETIAPINA 100mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 290	$ -	$ 290	$ 290	NO APLICA	SALUS PAHRM	CAJA X 60	CAJA X 60		SI	SI	SI	2023M-0020954	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
65	511417	QUETIAPINA 25mg TABLETA (REG)	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 209	$ -	$ 209	$ 209	NO APLICA	AUROBINDO	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2021M-0016391-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
66	511417	QUETIAPINA 50mg TABLETA LIBERERACION PROLONGADA (REG)	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA	GENFAR	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2020M-0019685	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
67	511417	RISPERIDONA 1mg TABLETA (REG)	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 197	$ -	$ 197	$ 197	NO APLICA	LA SANTE	CAJA X 100	CAJA X 100		SI	SI	SI	2021M-0020477	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
68	511417	RISPERIDONA 25 MG POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 344.029	$ -	$ 344.029	$ 344.029	NO APLICA	JANSSEL	AMPOLLA	AMPOLLLA		SI	SI	SI	2021M-0002349-R3	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
69	511417	RISPERIDONA 2mg TABLETA (REG)	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 463	$ -	$ 463	$ 463	NO APLICA	LA SANTE	CAJA X 100	CAJA X 100		SI	SI	SI	2021M-0020478	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
70	511417	RISPERIDONA 3mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 491	$ -	$ 491	$ 491	NO APLICA	LA SANTE	CAJA X 100	CAJA X 100		SI	SI	SI	2021M-0020479	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
71	511417	RISPERIDONA GOTAS 0.1% SOLUCIÓN ORAL	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA					SI	SI	SI								NO OFERTADO	
72	511417	RISPERIDONA SOLUCIÓN ORAL 1MG/1ML	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01		$ -	$ -	$ -	NO APLICA					SI	SI	SI								NO OFERTADO	
73	511416	SERTRALINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 239	$ -	$ 239	$ 239	NO APLICA	AUROBINDO	CAJA X 28	CAJA X 28		SI	SI	SI	2019M-0006909-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
74	511416	SERTRALINA CLORHIDRATO 50mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 110	$ -	$ 110	$ 110	NO APLICA	GENFAR	CAJA X 300	BLISTER X 30		SI	SI	SI	2021M-0001992-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
75	511416	SERTRALINA TABLETAS X 25 MG	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 3.548	$ -	$ 3.548	$ 3.548	NO APLICA	TECNOFARM	CAJA X 10	CAJA X 10		SI	SI	SI	2015M-0003702-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
76	511415	TOPIRAMATO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 491	$ -	$ 491	$ 491	NO APLICA	JANSSEN	FCO X 28	FCO X 28		SI	SI	SI	2008M-010678-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
77	511415	TOPIRAMATO 50 mg TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 983	$ -	$ 983	$ 983	NO APLICA	JANSSEN	FCO X 28	FCO X 28		SI	SI	SI	2008M-010673-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
78	511415	TOPIRAMATO TABLETA X 100 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 1.966	$ -	$ 1.966	$ 1.966	NO APLICA	JANSSEN	FCO X 28	FCO X 28		SI	SI	SI	2007M-007256-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
79	511416	TRAZODONA 50MCG TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 104	$ -	$ 104	$ 104	NO APLICA	BUSSIE	CAJA X 100	BLISTERX 20		SI	SI	SI	2022M-0003092-R2	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
80	511415	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 228	$ -	$ 228	$ 228	NO APLICA	NOVAMED	CAJA X 300	BLISTER X 10		SI	SI	SI	2009M-012546-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
81	511415	VALPROICO ACIDO 250mg/5mL x 120mL JARABE FRASCO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 6.280	$ -	$ 6.280	$ 6.280	NO APLICA	NOVAMED	FRASCO	FRASCO		SI	SI	SI	2016M-0004827-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
82	511415	VALPROICO ACIDO 500mg CAPSULA (REG)	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 2.440	$ -	$ 2.440	$ 2.440	NO APLICA	ABBOTT	CAJA X 30	CAJA X 30		SI	SI	SI	2023M-0018046-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
83	511415	VALPROICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 15.120	$ -	$ 15.120	$ 15.120	NO APLICA	HUMAX	CAJA X 10	AMPOLLA		SI	SI	SI	2021M-0016565-R1	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
84	511415	VALPROICO ACIDO 50mg/mL x 120mL JARABE FRASCO (REG)	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	$ 6.280	$ -	$ 6.280		NO APLICA					SI	SI	SI								NO OFERTADO	

Federico Lleras Acosta				
	NOMBRE OFERENTE	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	COTIZACION No.	459042026
	NIT	901048992-7	FECHA COTIZACION	15/04/2026
	DIRECCION	CRA 30 N° 10-34	VALIDEZ OFERTA	90 DIAS
	TELEFONO	3123108403	TIEMPO ENTREGA PEDIDO	5 DIAS A PARTIR DE LA ORDEN DE COMPRA
	CIUDAD	DUITAMA-BOYACA	TIEMPO DE PAGO	**150 DIAS RADICACION FECHA FACTURA**
	NOMBRE DEL CONTACTO	MARIA ZORAIDA RIN	OBSERVACIONES	
	CELULAR DEL CONTACTO	3123108403	REGIMEN	COMUN

																				REQUISITOS TECNICO HABILITANTES							
ITEM	Código UNSPSC	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACIÓN	MEDICAMENTOS REGULADOS NORMATIVIDAD	CANTIDAD	NOMBRE RUBRO PPTAL	COD. RUBRO PPTAL	V/UNITARIO	V/IVA	UNIT+IVA	V/TOTAL	Nombre Comercial	LABORATORIO FABRICANTE O IMPORTADOR	PRESENTACION COMERCIAL (Empaque por Unidad)	FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario)	No. REGISTRO SANITARIO INVIMA	FORMA FARMACEUTICA	CODIGO CUM	VIA DE ADMINISTRACION	Entrega de la Certificación en Buenas Prácticas de Manufactura,	Entrega del equivalente al certificado de autorización como	Entrega del documento Registro Sanitario del medicamento	Entrega de la Resolución vigente para el manejo de Medicamentos de	Entrega de copia de la inscripción ante el INVIMA al programa de	Entrega de la ficha técnica de cada uno de los medicamentos	CUMPLE/NO CUMPLE REQUISITOS HABILITANTES	OBSERVACIONES FINALES DEL HOSPITAL
1	511419	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1.741	0%	1.741	1.741	XANAX 0.25 MG TABLETAS	ASPEN	TABLETA	CX30	INVIMA 2023M-007668-R4	TABLETA	13874-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
2	511419	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	94	0%	94	94	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETAS	GENFAR	TABLETA	CX30	INVIMA 2023 M-011168-R2	TABLETA	227600-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
3	511416	AMITRIPTILINA 25mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	59	0%	59	59	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS	GENFAR	TABLETA	CX300	INVIMA 2020M-002794-R3	TABLETA RECUBIERTA	17144-9	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
4	511217	ATOMOXETINA CAPSULA X 25MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	8.731	0%	8.731	8.731		LAFRANCOL	CAPSULA	CX30	INVIMA 2016M-0011318-R1	CAPSULA	20015465-2	ORAL	NA	CUMPLE	NO CUMPLE	NA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	LA FICHA TECNICA ADJUNTA NO CORRESPONDE AL LABORATORIO OFERTADO, REGISTRO SANITARIO TEMPORALMENTE NO COMERCIALIZADO
5	511217	ATOMOXETINA CAPSULA X 40 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	13.970	0%	13.970	13.970		LAFRANCOL	CAPSULA	CAJA X 30 CAP	INVIMA 2016M-0011312-R1	CAPSULA	20015394-6	ORAL	NA	CUMPLE	NO CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	ESTADO DEL REGISTRO EN TEMPORALMENTE NO COMERCIALIZADO
6	511425	BIPERIDENO 2mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	343	0%	343	343	BIPERIDENO 2 MG	TECNOQUIMICAS	TABLETA	CX300	INVIMA 2023M-012650-R2	TABLETA	19900906-21	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
7	511425	BIPERIDENO 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	-		-	-																
8	511415	BRIVARACETAM TABLETA X 100 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	18.622	0%	18.622	18.622	BRIVIACT ® 100MG COMPRIMIDOS RECUBIE	UBC PHARMA	TABLETA	CX28	INVIMA 2019M-0019234	TABLETA RECUBIERTA	20149185-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
9	511415	BRIVARACETAM TABLETA X 200 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	-		-	-																
10	511415	BRIVARACETAM TABLETA X 25MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	4.656	0%	4.656	4.656	BRIVAXON® 25 MG TABLETA RECUBIERTA	MONTE VERDE	TABLETA	CX30	INVIMA 2020M 19769	TABLETA RECUBIERTA	20162350-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
11	511415	BRIVARACETAM TABLETA X 50 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	9.311	0%	9.311	9.311	BRIVAXON® 50 MG TABLETA RECUBIERTA	MONTE VERDE	TABLETA	CX30	INVIMA 2020M 19769	TABLETA RECUBIERTA	20162350-4	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
12	511415	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	146	0%	146	146		LAPROFF	TABLETA	CAJA X 300 CAP	INVIMA 2015M-014867-R2	TABLETA	44969-9	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
13	511415	CARBAMAZEPINA TABLETA X 400 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	-		-	-																
14	511415	CARBAMAZEPINA 20mg/mL x 120mL SUSPENSION ORAL FRASCO	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	8.952	0%	8.952	8.952	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSIÓN ORAL	BUSSIE	FRASCO	FCOX120ML	INVIMA 2021M-011404-R2	SUSPENSION ORAL	56106-3	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
15	511415	CARBAMAZEPINA RETARD TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA X 200 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	398	0%	398	398	TEGRETOL RETARD DE 200 MG	NOVARTIS	TABLETA	CX20	INVIMA 2018M-011160-R2	ETA DE LIBERACION PROLON	227376-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
16	511415	CARBAMAZEPINA RETARD TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA X 400 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	796	0%	796	796		NOVARTIS	TABLETA	CAJA X 20 TAB	INVIMA 2019M-012068-R2	TABLETA	227365-7	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
17	511415	CLOBAZAM 10 mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	710	0%	710	710		HUMAX	TABLETA	CX20	2023M-0013385-R1	TABLETA	20044091-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
18	511415	CLOBAZAM 20 MG TABLETAS	UNIDAD	Res 3514/2019	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	974	0%	974	974		HUMAX	TABLETA	CX20	2023M-0013386-R1	TABLETA	20044093-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
19	511415	CLOBAZAM TABLETA X 10MG	UNIDAD	Res 3514/2019	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	710	0%	710	710		HUMAX	TABLETA	CX20	2023M-0013385-R1	TABLETA	20044091-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
20	511415	CLONAZEPAM 0.5mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	89	0%	89	89	COQUAN® 0.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	SIEGFRIED	TABLETA	CAJA X 300 CAP	INVIMA 2013M-0002375-R1	TABLETA RECUBIERTA	19935777-12	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
21	511415	CLONAZEPAM 2.5mg/mL x 20mL SOLUCION ORAL FRASCO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	92.930	0%	92.930	92.930	RIVOTRIL SOLUCIÓN ORAL 2.5 MG/ML	BIOPAS	FRASCO	FCOX20ML CX1	INVIMA 2021M-007554-R4	SOLUCION ORAL	63503-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
22	511415	CLONAZEPAM 2.5mg/mL x 30mL SOLUCION ORAL FRASCO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	5.739	0%	5.739	5.739	COQUAN® GOTAS	SIEGFRIED	FRASCO	FCOX30ML CX1	INVIMA 2023M-0000487-R3	SOLUCION ORAL	19920065-5	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
23	511415	CLONAZEPAM 2mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	96	0%	96	96		SIEGFRIED	TABLETA	CX300	2013M-0002259-R1	TABLETA	19934941-13	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
24	511417	CLOZAPINA 100mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	239	0%	239	239	CLOZAPINA TABLETAS 100 MG	HUMAX	TABLETA	CAJA X 100 TAB	INVIMA 2021M-0007242-R1	TABLETA	19974655-3	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
25	511417	CLOZAPINA 25mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	157	0%	157	157	CLOZAPINA 25 MG TABLETAS	HUMAX	TABLETA	CX300	INVIMA 2020M-0010724-R1	TABLETA	20011384-5	ORAL	NA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO NO COINCIDE CON EL LABORATORIO OFERTADO NI LA FICHA TECNICA ADJUNTA
26	511415	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA X 250MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1.220	0%	1.220	1.220	VALCOTE® ER 250 MG	LAFRANCOL	TABLETA	CX30	INVIMA 2014M-0003327-R1	ETA DE LIBERACION PROLON	19944041-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
27	511415	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA X 500MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	2.440	0%	2.440	2.440	VALCOTE® ER 500 MG	LAFRANCOL	TABLETA	CX30	INVIMA 2023M-0018046-R1	ETA DE LIBERACION PROLON	20119257-3	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
28	511415	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA X 250MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1.220	0%	1.220	1.220	VALCOTE® 250 MG TABLETAS CON CUBIER	LAFRANCOL	TABLETA	FCOX30 CX1	INVIMA 2020M-007747-R4	BLETA DE LIBERACION RETARD	93689-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
29	511415	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA X 500MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	2.440	0%	2.440	2.440	VALCOTE ® 500 MG TABLETAS DE LIBERAC	LAFRANCOL	TABLETA	FCOX30 CX1	INVIMA 2016M-007660-R3	ABLETA CUBIERTA CON PELICU	104739-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
30	511416	ESCITALOPRAM OXALATO 10mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	198	0%	198	198	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETAS RECUBIE	LA SANTE	TABLETA	CX30	INVIMA 2023M-0020861	TABLETA RECUBIERTA	20216416-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
31	511416	ESCITALOPRAM TABLETA X 20 MG	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	190	0%	190	190	KOMENCY 20 MG	EUROFARMA	TABLETA	CX30	INVIMA 2014M-0015473	TABLETA RECUBIERTA	20068912-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
32	511415	FENITOINA 100mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	899	0%	899	899		ASPEN	TABLETA	CAJA X 100 TAB	INVIMA 2019M-001002-R4	TABLETA	30051-5	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
33	511415	FENITOINA 250mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	2.713	0%	2.713	2.713	FENITOÍNA SÓDICA 250 MG/5 ML	VITALIS	AMPOLLA	AMPX5ML CX10	INVIMA 2022M-0009180-R1	SOLUCION INYECTABLE	19990588-10	INTRAMUSCULAR	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
34	511416	FLUOXETINA CLORHIDRATO 4mg/mL x 70mL JARABE FRASCO JARABE FRASCO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	5.074	0%	5.074	5.074	MOLTOBEN 20 MG. / 5 ML.JARABE	BUSSIE	FRASCO	C*1 FCO X 70ML	INVIMA 2020M-011550 R-2	JARABE	219782-5	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
35	511417	HALOPERIDOL 2mg/mL x 15mL SOLUCION ORAL FRASCO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	6.443	0%	6.443	6.443	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML	ACTIFARMA	FRASCO	FCOX15ML CX1	INVIMA 2019M-0009709-R1	SOLUCION ORAL	19999331-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
36	511417	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	186	0%	186	186	HALOPERIDOL TABLETAS 5 MG	HUMAX	TABLETA	CX100	INVIMA 2021M-0003398-R2	TABLETA	19940398-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
37	511416	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	578	0%	578	578	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 MG TABLET	HUMAX	TABLETA	CX100	INVIMA 2023M-0012924-R2	TABLETA RECUBIERTA	20030724-4	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
38	511416	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	129	0%	129	129	IMIPRAMINA CLORHIDRATO TABLETAS 25	HUMAX	TABLETA	CX100	INVIMA 2015M-0003446 R-1	TABLETA RECUBIERTA	19940399-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
39	511415	LACOSAMIDA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1.013	0%	1.013	1.013	LACOSAMIDA 100MG	CYH LAB	TABLETA	CX30	INVIMA 2019M-0018784	TABLETA RECUBIERTA	20139127-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
40	511415	LACOSAMIDA TABLETA X 200 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1.904	0%	1.904	1.904	LACOSAMIDA 200MG	CYH LAB	TABLETA	CAJA X 30 TAB	INVIMA 2019M-0018788	TABLETA RECUBIERTA	20139041-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
41	511415	LACOSAMIDA TABLETA X 50MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	776	0%	776	776	LACOSAMIDA 50MG TABLETA RECUBIERTA	CYH LAB	TABLETA	CX30	INVIMA 2021M-0020111	TABLETA RECUBIERTA	20168747-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
42	511415	LAMOTRIGINA TABLETAS X 100 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	330	0%	330	330		HUMAX	TABLETA	CX100	2009M-0009334	TABLETA	20001515-3	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
43	511415	LAMOTRIGINA TABLETAS X 200 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1.295	0%	1.295	1.295	LAMICTAL TABLETAS DISPERSABLES 200	GLAXOSMITHKLIN	TABLETA	CX30	INVIMA 2019 M-012825-R2	TABLETA DISPERSABLE	230133-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
44	511415	LAMOTRIGINA TABLETAS X 50MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	259	0%	259	259		HUMAX	TABLETA	CX100	2009M-0009336	TABLETA	20001516-3	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
45	511415	LEVETIRACETAM 1000 mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1.427	0%	1.427	1.427	CEUMID® COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10	MEGALABS	TABLETA	CX30	INVIMA 2020M-0010456-R1	ABLETA CUBIERTA CON PELICU	20007895-10	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
46	511415	LEVETIRACETAM 100mg/mL x 300mL SOLUCION ORAL FRASCO (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	114.000	0%	114.000	114.000	KEPPRA® SOLUCION ORAL	GLAXOSMITHKLIN	FRASCO	FCOX300ML CX	INVIMA 2019M-0006885-R1	SOLUCION ORAL	19975838-4	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
47	511415	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	734	0%	734	734	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS RECUB	GENFAR	TABLETA	C*100	INVIMA 2020M-0019630	TABLETA RECUBIERTA	20156587-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
48	511415	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	35.835	0%	35.835	35.835	KEPPRA ® CONCENTRADO PARA SOLUCIO	GLAXOSMITHKLIN	AMPOLLA	VIALX5ML CX10	INVIMA 2021M-0009725-R1	SOLUCION INYECTABLE	19999765-1	INTRAVENOSA	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
49	511417	LEVOMEPROMAZINA 100mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	809	0%	809	809	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS RECUBIERT	ACTIFARMA	TABLETA	C*100	INVIMA 2021M-0004851-R2	TABLETA RECUBIERTA	19953848-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
50	511417	LEVOMEPROMAZINA 25mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	370	0%	370	370	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS25 MG	HUMAX	TABLETA	CX100	INVIMA 2021M-0007323-R1	TABLETA RECUBIERTA	19973772-5	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
51	511417	LEVOMEPROMAZINA CLORHIDRATO 40mg/mL x 20mL SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	10.973	0%	10.973	10.973	LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL 4%	HUMAX	FRASCO	FCOX20ML CX1	INVIMA 2007M-0007588	SOLUCION ORAL	19977387-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
52	511419	LISDEXANFETAMINA CAPSULA X 30 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	6.684	0%	6.684	6.684		LAFRANCOL	TABLETA	CX30	2015M-0016064	TABLETA	20083500-5	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
53	511419	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	772	0%	772	772	THERALITE® 300 MG	ACTIFARMA	TABLETA	CX50	INVIMA 2019M-0010260-R1	TABLETA	20005911-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	FICHA TECNICA Y LABORATORIO DILIGENCIADO EN LA OFERTA NO CORRESPONDE AL NOMBRE COMERCIAL OFERTADO NI AL REGISTRO INVIMA
54	511419	LORAZEPAM 2mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1.254	0%	1.254	1.254	ATIVAN 2 MG TABLETAS	PFIZER	TABLETA	CAJA X 30 TAB	INVIMA 2021M-013234-R2	TABLETA	19902389-3	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
55	511416	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	544	0%	544	544	MIRTAZAPINA HUMAX® TABLETAS RECUBI	HUMAX	TABLETA	C*30	INVIMA 2018M-0013910-R1	TABLETA RECUBIERTA	20052424-6	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
56	511417	OLANZAPINA TABLETA X 5MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	210	0%	210	210	MEFLAX® 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	SIEGFRIED	TABLETA	CX30	INVIMA 2022M-0007909-R1	TABLETA RECUBIERTA	19979472-6	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
57	511417	OLANZAPINA 10mg TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	261	0%	261	261	MEFLAX® 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	SIEGFRIED	TABLETA	CX30	INVIMA 2022M-0008128-R1	TABLETA RECUBIERTA	19979471-6	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
58	511415	OXCARBAZEPINA 300mg CAPSULA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	693	0%	693	693	TRILEPTAL 300 MG TABLETA RECUBIERTA	NOVARTIS	TABLETA	CX30	INVIMA 2023M-014763-R3	TABLETA RECUBIERTA	19908543-4	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
59	511415	OXCARBAZEPINA 300mg/5mL x 100mL SUSPENSION ORAL FRASCO	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	30.720	0%	30.720	30.720	TRILEPTAL® 6 % SUSPENSION	NOVARTIS	FRASCO	FCOX100ML CX	INVIMA 2020M-005658-R2	SUSPENSION ORAL	1980885-5	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
60	511415	OXCARBAZEPINA TABLETA X 600MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1.386	0%	1.386	1.386	TRILEPTAL®600 MG TABLETA	NOVARTIS	TABLETA	CAJA X 30 TAB	INVIMA 2016M-014764-R2	TABLETA RECUBIERTA	19908545-13	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
61	511415	PREGABALINA 2g SOLUCION ORAL (20mg/ml) FRASCO X 100ml	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	-		-	-																
62	511415	PREGABALINA 75mg CAPSULA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	173	0%	173	173		MSN	CAPSULA	CX30	2016M-0016867	CAPSULA	20093155-3	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
63	511417	QUETIAPINA 100mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	300	0%	300	300	TIQUEPIN® 100 MG	HETERO	TABLETA	CAJA X 30 TAB	INVIMA 2015M-0016665	TABLETA RECUBIERTA	20093311-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
64	511417	QUETIAPINA 100mg TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	300	0%	300	300	TIQUEPIN® 100 MG	HETERO	TABLETA	CAJA X 30 TAB	INVIMA 2015M-0016665	TABLETA RECUBIERTA	20093311-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
65	511417	QUETIAPINA 25mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	130	0%	130	130	TIQUEPIN®25MG TABLETA RECUBIERTA	HETERO	TABLETA	CAJA X 30 TAB	INVIMA 2022M-0016664-R1	TABLETA RECUBIERTA	20093306-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
66	511417	QUETIAPINA 50mg TABLETA LIBERERACION PROLONGADA (REG)	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1.117	0%	1.117	1.117		GENFAR	TABLETA	CAJA X 30 TAB	VITAL NO DISPONIBLE	TABLETA	VITAL NO DISPONIBLE	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
67	511417	RISPERIDONA 1mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	223	0%	223	223	ZYRISP ® 1 TABLETAS RECUBIERTAS	LA SANTE	TABLETA	CX100	INVIMA 2021M-0020477	TABLETA	20199943-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
68	511417	RISPERIDONA 25 MG POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	344.029	0%	344.029	#####	RISPERDAL® CONSTA®25 MG SUSPENSIO	JANSSEN	AMPOLLA	VIAL+DIL CX1	INVIMA 2021M-0002349-R3	PARA RECONSTITUIR A SUSPEN	19934447-2	INTRAMUSCULAR	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
69	511417	RISPERIDONA 2mg TABLETA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	289	0%	289	289	ZYRISP ® 2 TABLETAS RECUBIERTAS	LA SANTE	TABLETA	CX100	INVIMA 2021M-0020478	CON CUBIERTA ENTERICA CON	20199946-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
70	511417	RISPERIDONA 3mg TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	322	0%	322	322	ZYRISP ® 3 TABLETA RECUBIERTA	LA SANTE	TABLETA	CAJA X 100 TAB	INVIMA 2021M-0020479	APSULA CON CUBIERTA ENTER	20199954-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

71	5114.17	RISPERIDONA GOTAS 0.1% SOLUCIÓN ORAL	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	10.666	0%	10.666	10.666	TRACTAL® GOTAS	MEGALABS	FRASCO	C*1 FCO*20ML	INVIMA 2023M-0004/R83-R2	SOLUCION ORAL	19956205-3	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
72	5114.17	RISPERIDONA SOLUCIÓN ORAL 1MG/ML	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	10.666	0%	10.666	10.666	TRACTAL® GOTAS	MEGALABS	FRASCO	C*1 FCO*20ML	INVIMA 2023M-0004/R83-R2	SOLUCION ORAL	19956205-3	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
73	5114.16	SERTRALINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	355	0%	355	355	SERTRALINA TABLETAS RECUBIERTAS X 10	GENFAR	TABLETA	CAJA X 10 TAB	INVIMA 2022M-0001998-R2	TABLETA RECUBIERTA	19932578-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
74	5114.16	SERTRALINA CLORHIDRATO 50mg TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	157	0%	157	157	SERTRALINA TABLETAS RECUBIERTASPOR	GENFAR	TABLETA	CX300	INVIMA 2021M-0001992-R2	TABLETA RECUBIERTA	19932573-3	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
75	5114.16	SERTRALINA TABLETAS X 25 MG	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	3.960	0%	3.960	3.960	DOMINIUM® 25 MG	MONTE VERDE	TABLETA	CX10	INVIMA 2020M-0003702-R2	TABLETA RECUBIERTA	19942450-15	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
76	5114.15	TOPIRAMATO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	492	0%	492	492	TOPAMAC® 25 MG TABLETAS.	JANSSEN	TABLETA	FCOX28 CX1	INVIMA 2008M-0106781-R1	TABLETA CUBIERTA CON PELICU	225390-5	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
77	5114.15	TOPIRAMATO 50 mg TABLETA	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	983	0%	983	983	TOPAMAC®50 MG TABLETAS	JANSSEN	TABLETA	C*1 FCO X 28	INVIMA 2008 M-0106731 R1	TABLETA	225392-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
78	5114.15	TOPIRAMATO TABLETA X 100 MG	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1.966	0%	1.966	1.966	TOPAMAC® 100 MG TABLETAS	JANSSEN	TABLETA	FCOX28 CX1	INVIMA 2007M-0072156 R1	TABLETA	213766-2	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
79	5114.16	TRAZODONA 50MG0 TABLETA	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	135	0%	135	135	TRAZODONA 50 MG TABLETAS	GENFAR	TABLETA	CX50	INVIMA 2021M-0026.34-R3	TABLETA	17135-1	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
80	5114.15	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULA	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	347	0%	347	347	FERBIN® C.L. 250 MG CAPSULA	NOVAMED	CAPSULA	CX300	INVIMA 2019M-0013592-R1	CAPSULA DURA	20031649-119	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
81	5114.15	VALPROICO ACIDO 250mg/5mL x 120mL JARABE FRASCO	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	8.003	0%	8.003	8.003	FERBIN ® JARABE	NOVAMED	FRASCO	FCOX120ML	INVIMA 2019M-0004827-R1	JARABE	19955370-8	ORAL	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
82	5114.15	VALPROICO ACIDO 500mg CAPSULA (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	2.440	0%	2.440	2.440	VALCOTE ® 500 MG TABLETAS DE LIBERAC	LAFRANCOL	TABLETA	FCOX30 CX1	INVIMA 2019M-0076.65-R3	TABLETA CUBIERTA CON PELICU	104739-2	ORAL	NA	CUMPLE	NO CUMPLE	NA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	FORMA FARMACEUTICA NO CUMPLE CON LO SOLICITADO
83	5114.15	VALPROICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	UNIDAD	Cir_19-2024	1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	15.659	0%	15.659	15.659	PROVALNOVA®	CAMBRIDGE	AMPOLLA	VIALX5ML CX10	INVIMA 2021M-0016565-R1	SOLUCION INYECTABLE	21079602-5	INTRAVENOSA	NA	CUMPLE	CUMPLE	NA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
84	5114.15	VALPROICO ACIDO 50mg/mL x 120mL JARABE FRASCO (REG)	UNIDAD		1	OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFIL ÁCTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	-		-	-																