

1100-OFJ-0779-2026

Bucaramanga, 25 de mayo de 2026.

PARA: Odontólogo.

ARIEL ALFONSO JIMENEZ ESCOBAR

Subgerente Servicios Ambulatorios Y Apoyo Terapéutico ESE HUS

Químico farmacéutico.

CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ

Profesional Universitario de Farmacia ESE HUS

ASUNTO: SOLICITUD EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTE DE ORDEN TÉCNICO

Cordial Saludo.

Teniendo en cuenta que se está llevando a cabo proceso de selección mediante el requerimiento No 488 de 2026, en la modalidad de CONTRATACIÓN DIRECTA, el cual tiene por objeto **"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CONSUMO EN SUS DIFERENTES CLASIFICACIONES TERAPÉUTICAS PARA GARANTIZAR LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS A LOS USUARIOS EN INTERNACIÓN QUE ASÍ LOS REQUIERAN, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"** con un plazo de ejecución que será A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 15 DE JUNIO DE 2026., de manera atenta se solicita la elaboración de la EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTE DE ORDEN TÉCNICO de las ofertas presentadas por parte de **RAMEDICAS SAS**, de acuerdo con los requisitos solicitados en la Invitación a Presentar Propuesta de la siguiente manera:

11.1. REQUISITOS HABILITANTE TÉCNICO.

Se tendrá en cuenta los REQUISITOS HABILITANTES de los diferentes Medicamentos utilizados en los servicios asistenciales de la ESE-HUS, los cuales serán calificados según los criterios de CUMPLE o NO CUMPLE así:

11.1.1. Registro Sanitario INVIMA.

Se deberá presentar junto con la propuesta para cada medicamento, el documento expedido por el INVIMA, con fecha vigente y cuando sea pertinente, los antecedentes que aclaren alguna modificación con respecto al fabricante, al titular del registro u otras pertinentes, entiéndase el soporte del trámite radicado ante el INVIMA. Anexar pantallazo en donde se constate el estado y vigencia del registro sanitario.

11.1.2. Ficha Técnica del Medicamento.

Se deberá presentar junto con la propuesta la FICHA TÉCNICA de cada medicamento ofertado en idioma español; para los medicamentos importados se aceptará la ficha técnica del laboratorio fabricante, titular del registro o del importador.

11.1.3. Archivo en Excel relacionando cada Medicamento.

Se deberá presentar junto con la propuesta un archivo de Excel el listado de medicamentos en el orden secuencial establecido por la entidad con la información del número de expediente, registró sanitario INVIMA y fecha de vencimiento y código ATC. El documento será entregado en medio digital.

Nota. En el caso de los medicamentos huérfanos o vitales no disponibles en el país, se aceptará el permiso de importación expedido por el INVIMA, además de su ficha técnica.

11.1.4. Certificado de funcionamiento la Secretaría Departamental de Salud.

Se deberá presentar junto con la propuesta el certificado de funcionamiento que acredite que cuenta con la licencia de la Secretaría Departamental de Salud para el desarrollo de la actividad económica requerido para el cumplimiento del objeto de la presente contratación.

11.1.5. Hoja de vida del director técnico.

Se deberá presentar junto con la propuesta la hoja de vida del director técnico debidamente soportada, quien debe contar con vínculo contractual vigente aportando el contrato correspondiente, así como debe contar con título profesional en Química farmacéutica, tarjeta profesional vigente y registro único nacional del talento humano en salud (RETHUS).

11.1.6. Certificaciones comerciales con laboratorios.

Se deberá presentar junto con la propuesta al menos cinco (05) certificados que acrediten las relaciones comerciales con laboratorios nacionales o internacionales, respetando la cadena como fabricante o distribuidor autorizado, con vigencia no superior a 30 días calendario.

11.1.7. Manual o procedimiento de quejas y reclamos relacionados con los medicamentos.

Se deberá presentar junto con la propuesta el Manual o procedimiento de quejas, problemas relacionados con la calidad del producto, con el desabastecimiento, manejo de planes de contingencia relacionados al desabastecimiento, reclamos, atención y apoyo técnico al cliente, con referencia a equivalentes terapéuticos, que apoyen a la resolución de problemas de desabastecimiento.

11.1.8. Manual de procedimientos generales o sistema de gestión de calidad según la regulación actual farmacéutica.

Se deberá presentar junto con la propuesta el manual de procedimientos que describan los procedimientos generales establecidos en las normas farmacéuticas actuales, emitidas por el Ministerio de Salud y la protección Social. El manual mínimo debe contener procedimientos de selección, adquisición, recepción, almacenamiento y despacho / distribución, para tal efecto deberá anexar a la propuesta esquema o flujograma que grafique e ilustre los procedimientos.

11.1.9. Manual o procedimiento de quejas, reclamos de eventos e incidentes de farmacovigilancia.

Se deberá presentar junto con la propuesta el Manual o procedimiento de quejas, problemas relacionados con los medicamentos, manejo en el reporte de eventos e incidentes de farmacovigilancia.

11.1.10. Certificado de control de plagas.

Con el fin de validar las condiciones de higiene, Se deberá presentar junto con la propuesta certificados sobre la realización de actividades y/o programas de control de plagas en el último año, en sus instalaciones físicas, expedidas por Empresa debidamente autorizada por las autoridades sanitarias para hacer este programa.

11.1.11. Instructivo o procedimiento para el reporte de medición del sistema de control de temperatura de cadena de frío.

Con el fin de asegurar la trazabilidad de la toma temperatura para el control de los medicamentos de cadena de frío, a fin de conservar la calidad de estos, Se deberá presentar junto con la propuesta el instructivo y el reporte de medición de la temperatura. En caso de que el proponente cuente con ayudas tecnológicas para el control de la temperatura, se deberá adjuntar el instructivo del SOFTWARE que se utilice para ello. Así mismo en caso de tener tercerizado el servicio adjuntar contrato/convenio y documentos técnicos (calificación cadena de frío, informes de calibración de termómetros).

11.1.12. Reporte, mantenimiento y hoja de vida de planta eléctrica.

Para garantizar el suministro sin interrupciones de energía eléctrica y a fin de preservar las condiciones ambientales óptimas de almacenamiento, se deberá presentar junto con la propuesta los dos (2) últimos reportes de mantenimiento y hoja de vida de planta eléctrica para sus instalaciones físicas.

11.1.13. Hojas de vida y reportes de mantenimiento preventivo de aires acondicionados área de almacenamiento.

Se deberá presentar junto con la propuesta los reportes de mantenimiento preventivos realizados en la última vigencia (2025-2026 Según aplique) a los aires acondicionados del área de almacenamiento, así como las hojas de vida de cada equipo.

11.1.14. Informe de calificación vigente de la cadena de frío, calibración vigente de los termohigrómetros y termómetros.

Se deberá presentar junto con la propuesta el informe de la calificación de la cadena de frío, carros de transporte, cavas o neveras, cuartos fríos según aplique; los reportes de mantenimiento preventivos realizados en la última vigencia (2025-2026 Según aplique) a las neveras, termohigrómetros y termómetros del área de almacenamiento, así como las hojas de vida de cada equipo. Para soportar que la cadena de frío se garantice, se debe presentar calificación/validación de la cadena de frío, tanto interna como en el transporte de entrega de los medicamentos que lo requieran, este informe no debe ser mayor a un año, y debe ser expedido por una empresa acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC).

11.1.15. Resolución vigente para el manejo de Medicamentos de Control Especial.

Se deberá presentar junto con la propuesta documento expedido por la Secretaría de Salud Departamental y la resolución expedida Fondo Nacional de Estupefacientes.

11.1.16. Programa de capacitación.

Se deberá presentar junto con la propuesta el programa y cronograma de capacitación dirigido a los colaboradores de nuestra entidad, el cuál debe incluir cronograma de acuerdo con el tiempo de ejecución del contrato por plataforma virtual, así como temas de capacitación propuestos. Dicho cronograma podrá ajustarse de acuerdo con las necesidades de la ESE HUS durante la ejecución del contrato. Las capacitaciones deberán ser impartidas por químico(s) farmacéutico(s) con experiencia en los temas a capacitar. Mínimo dos veces al año.

11.1.17. Visita Técnica.

El proponente una vez cumpla con los requisitos habilitantes se le realizará visita técnica, para revisar el sistema de gestión de la calidad y su implementación, comprobar las condiciones técnicas de habilitación y sanitaria del área de almacenamiento de medicamentos, capacidad instalada, recurso humano, cadena de frío, condiciones logísticas y administrativas acordes a la capacidad de respuesta al volumen del suministro requerido y transporte de los productos hacia la ESE HUS por medio de los siguientes formatos:

AUDITORIA A PROVEEDORES DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS:

El cual debe encontrarse dentro del Área Metropolitana de Bucaramanga. Para tal efecto el oferente deberá indicar claramente la ubicación comercializadora de Productos Farmacéuticos y/o Dispositivos médicos que ofrece poner al servicio de la ejecución del contrato.

AUDITORIA A VEHICULOS DE PROVEEDORES DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS: Esta visita se realizará de acuerdo al cronograma.

NOTA: Para efectos de la evaluación técnica, el proponente deberá obtener un porcentaje de cumplimiento superior al 80% en el Formato de Auditoría a Proveedores de Productos Farmacéuticos para poder continuar con el proceso. En caso de no alcanzarlo, y si la situación fuese subsanable, se otorgará un plazo máximo de 24 horas para su corrección. De no lograrse la subsanación dentro del plazo establecido, la oferta será rechazada.

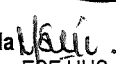
La visita técnica será realizada el día 25 de mayo de 2026, a las 03:00 pm en las instalaciones del proponente.

Por último, se informa que la evaluación debe ser entregada a más tardar el día **25 DE MAYO DE 2026, HASTA LAS 05:00 P.M.** en la Oficina Jurídica del Hospital, en aras de poder realizar la solicitud de requerimiento a subsanar si hay lugar a ello.

Con el acostumbrado respeto,

Atentamente,


YESSICA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS

Proyectó: **Adriana María Suarez Almeyda** 
Abogada de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS (Sortesalud)

1100-OFJ-0780-2026.

Bucaramanga, 25 de mayo de 2026.

PARA: Economista.

RUTH ALEXANDRA SUÁREZ VILLAMARIN

Apoyo Coordinación Transversal Procesos Contractuales– (Sortesalud)

ASUNTO: DESIGNACIÓN COMO APOYO PARA LA ELABORACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE LOS ASPECTOS FINANCIEROS, ECONÓMICOS Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL.

Cordial saludo.

Teniendo en cuenta que se está llevando a cabo proceso de selección mediante la modalidad CONTRATACIÓN DIRECTA, el cual tiene por objeto “**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CONSUMO EN SUS DIFERENTES CLASIFICACIONES TERAPÉUTICAS PARA GARANTIZAR LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS A LOS USUARIOS EN INTERNACIÓN QUE ASÍ LOS REQUIERAN, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.**” con un plazo de ejecución que será A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 15 DE JUNIO DE 2026, de manera atenta me permito solicitar que, en calidad de apoyo a la oficina asesora jurídica de la ESE HUS efectúe la **EVALUACIÓN DE LOS ASPECTOS FINANCIEROS, ECONÓMICOS Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL** de la oferta presentada por parte de **RAMEDICAS SAS** de acuerdo con los requisitos solicitados en la Invitación a Presentar Propuesta de la siguiente manera:

11.1.18. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES.

El proponente deberá aportar copia del registro único de proponentes así:

Si a la fecha de cierre del proceso, la renovación que debió hacerse en 2026 ya se encuentra en firme, deberá anexar a la propuesta una copia de este último, expedida con no más de 30 días de anticipación a la fecha de cierre.

Si a la fecha de cierre del proceso y habiéndose renovado oportunamente (a más tardar el quinto día hábil de abril) no ha adquirido firmeza, el oferente deberá acreditar con los documentos expedidos por la cámara de comercio el trámite surtido en 2026 para la actualización realizada o iniciada, para lo cual podrá aportar certificación de la cámara de comercio, recibo de pago de los derechos de renovación o cualquier otro documento en que se demuestre el trámite de actualización en forma oportuna. Acreditada la renovación oportuna, se evaluará al proponente con base en la información contenida en el RUP anterior (2025), para lo cual además de la acreditación de haber renovado oportunamente, deberá anexar copia del anterior RUP expedida con no más de 30 días de anticipación a la fecha de cierre.

Si a la fecha de cierre del proceso el proponente no ha actualizado su RUP al año 2026, no tendrá RUP vigente puesto que el último habrá cesado sus efectos, lo que hará que el proponente quede INHABILITADO en aquellos requisitos habilitantes que se verifiquen con la información del RUP.

Si el proponente actualizó en 2026 el RUP de manera extemporánea, esto es después del quinto día hábil de abril de 2026 y a la fecha de cierre ya cobró firmeza la extemporánea renovación, podrá aportar copia de este último RUP actualizado y ser evaluado con base en la información en el contenida; pero si a la fecha de cierre ésta actualización extemporánea no ha cobrado firmeza, el proponente no contará con RUP vigente, lo que conducirá a que el proponente quede INHABILITADO en aquellos requisitos habilitantes que se verifiquen con la información del RUP.

CAPACIDAD FINANCIERA.

La verificación financiera, se realizará de acuerdo con la información financiera que figure en el Registro Único de Proponentes RUP que se anexe a la propuesta de conformidad con el numeral 11.1.18 de estos términos de invitación

➤ ÍNDICE DE LIQUIDEZ

www.hus.gov.co

Hospital universitario de Santander. NIT. 900006037-4

Ventanilla Única: Craa. 33 #28-126

Servicio de Información y Atención al Usuario

Oficina Asesora Jurídica

Bucaramanga

PBX: (7) 6346110 EXT. 369

Correo Electrónico: juridica@hus.gov.co

Indica la liquidez del proponente para ejecutar el contrato. La propuesta será tomada en cuenta cuando el resultado del indicador sea el siguiente: ≥ 1.37

➤ **NIVEL ENDEUDAMIENTO**

Indica la proporción de endeudamiento total del proponente. La propuesta será tomada en cuenta cuando el resultado del indicador sea el siguiente: ≤ 0.76

➤ **RAZÓN COBERTURA DE INTERÉS:**

Con este indicador sabemos cuántas veces puede pagar una empresa los intereses generados por deudas adquiridas en el periodo; por lo tanto, esto respalda la cancelación de los compromisos. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el cliente incumpla sus obligaciones financieras.

Teniendo en cuenta que, la media aritmética para el indicador RCI arroja un promedio elevado (10.51) con respecto a la muestra de empresas del Anexo Tabla 1 por un dato atípico, por lo tanto, este indicador no se tomará en cuenta para la evaluación financiera.

➤ **CAPITAL DE TRABAJO**

El capital de trabajo debe ser **mayor o igual al 100%** del valor total del presupuesto oficial para el contrato, de lo contrario será inadmitida la propuesta.

➤ **PATRIMONIO.**

El proponente deberá acreditar como mínimo un **patrimonio igual o superior al 100 %** del presupuesto oficial.

➤ **CAPACIDAD ORGANIZACIONAL**

➤ **RENTABILIDAD PATRIMONIO**

Este indicador determina la rentabilidad del Patrimonio del proponente, es decir la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. La propuesta será tomada en cuenta cuando el resultado del indicador sea el siguiente: ≥ 0.20

➤ **RENTABILIDAD ACTIVO**

Esta determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. La propuesta será tomada en cuenta cuando el resultado del indicador sea el siguiente: $> = 0,04$

➤ **RENTABILIDAD ACTIVO**

Esta determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. La propuesta será tomada en cuenta cuando el resultado del indicador sea el siguiente: $> = 0,04$

PRESUPUESTO OFICIAL.

Para la presente contratación la Entidad dispone de una apropiación de recursos de su presupuesto de la vigencia fiscal del año 2026, por la suma de **MIL SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$1.650.000.000)**, que salen del presupuesto de la entidad para la vigencia 2026, el cual se ejecutará por el sistema de bolsa a los siguientes precios unitarios, que como ya se indicó, en cuanto a los medicamentos con precio regulado se determinaron con base en la Circular 019 de 2024 y en cuanto a los no regulados, se determinaron mediante el estudio del sector y cotizaciones del mercado:

					VALOR DE REFERENCIA ESE HUS REQUERIMIENTO No. 488 DE 2026		
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO
1	J05AR02	ABACAVIR 600 MG / LAMIVUDINA 300 MG TAB	X	\$ 29.310	\$ 29.310		\$ 29.310
2	J05AF06	ABACAVIR TAB 300 MG			\$ 612		\$ 612
3	20038011-1	ACEITE MINERAL GARRAFA DE 3600 A 4000 ML			\$ 45.900		\$ 45.900
4	N02BE013	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 90 ML			\$ 7.548		\$ 7.548
5	N02BE01-2	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 60 ML			\$ 1.127		\$ 1.127
6	N02BE01-1	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG			\$ 47		\$ 47
7	N02AJ06	ACETAMINOFEN+CODEINA 325MG+30MG TAB			\$ 322		\$ 322
8	A07EA01	ACETATO DE PREDNISOLONA 3MG / ML FCO X 60 ML SLN ORAL			\$ 114.240		\$ 114.240
9	S01EC01	ACETAZOLAMIDA TAB X 250 MG			\$ 418		\$ 418
10	S01EB09	ACETILCOLINA 10MG/ML POLV INY VIAL 2ML			\$ 76.500		\$ 76.500
11	J05AB01	ACICLOVIR TABLETAS 200 MG			\$ 202		\$ 202
12	N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100 MG			\$ 30		\$ 30
13	A11GA01-1	ACIDO ASCORBICO TAB X 500 MG			\$ 102		\$ 102
14	A11GA01	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML FRASCO GOTERO 30 ML SOLUCION ORAL			\$ 2.040		\$ 2.040
15	B03BB01-1	ACIDO FOLICO TABLETA 5MG			\$ 143		\$ 143
16	MG0023	ACIDO FOLINICO TABLETA 10 MG (MAGISTRAL)			\$ 8.465		\$ 8.465
17	MG0022	ACIDO FOLINICO TABLETA 15 MG (MAGISTRAL)			\$ 7.026		\$ 7.026
18	MG0031	ACIDO FOLINICO TABLETA 7.5 MG (MAGISTRAL)			\$ 6.783		\$ 6.783
19	D06AX01	ACIDO FUSIDICO AL 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR			\$ 3.876		\$ 3.876
20	S01XA201	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO TUBO X 10 GR			\$ 21.525		\$ 21.525
21	A16AX01	ACIDO TIOCTICO (ALFALIPOICO) 600MG	X	\$ 4.400	\$ 4.400		\$ 4.400
22	B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO TAB X 500 MG			\$ 1.752		\$ 1.752
23	B02AA02-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML			\$ 1.640		\$ 1.640
24	A05AA02-1	ACIDO URSODESOXICOLICO TABLETA X 300 MG			\$ 4.612		\$ 4.612
25	N03AG01	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML			\$ 4.284		\$ 4.284
26	C01EB10	ADENOSINA AMP X 6 MG /2 ML	X	\$ 27.315	\$ 27.315		\$ 27.315
27	V07ABX1-2	AGUA DE IRRIGACION ESTERIL BOLSA X 500 ML			\$ 5.229		\$ 5.229
28	V07AB99	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 5ML			\$ 1.025		\$ 1.025
29	V07ABX12	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 10 ML			\$ 1.127		\$ 1.127
30	V07AB50-1	AGUA ESTERIL BOLSA X 3000ML			\$ 47.430		\$ 47.430
31	V07ABX11	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000ML			\$ 6.732		\$ 6.732
32	D08AX01	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120ML SOLUCION TOPICA			\$ 3.264		\$ 3.264
33	A01AB02	AGUA OXIGENADA GARRAFA SOLUCION TOPICA DE 3600 A 4000 ML			\$ 29.376		\$ 29.376
34	P02CA03-1	ALBENDAZOL TABLETA X 200 MG			\$ 223		\$ 223

35	P02CA03-4	ALBENDAZOL 4% SUSPENSION SACHET 4 G X 10ML			\$ 2.050		\$ 2.050
36	P02CA03	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML			\$ 420		\$ 420
37	B05AA01	ALBUMINA HUMANA AMP SOLUCION INYECTABLE AL 20% X 50 ML			\$ 205.000		\$ 205.000
38	D08AX08	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% SOLUCION TOPICA GARRAFA DE 3600 A 4000 ML			\$ 20.500		\$ 20.500
39	D08AX08-1	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% X 120ML SOLUCION TOPICA			\$ 3.075		\$ 3.075
40	V03AB16	ALCOHOL ETILICO DESHIDRATADO 99% V/V. SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA DE 5 ML			\$ 38.950		\$ 38.950
41	S01XA20-6	ALCOHOLPOLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML			\$ 3.059		\$ 3.059
42	C02AB02	ALFAMETILDOPA TABLETA X 250 MG			\$ 2.255		\$ 2.255
43	M04AA01	ALOPURINOL TAB X 100 MG			\$ 143		\$ 143
44	M04AA01-1	ALOPURINOL TAB X 300 MG			\$ 357		\$ 357
45	N05BA12-1	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG			\$ 294		\$ 294
46	N05BA12	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG			\$ 82		\$ 82
47	C01EA01	ALPROSTADIL AMP X 500 MCG	X	\$ 231.300	\$ 231.300		\$ 231.300
48	C01EA01-1	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA X 20 MCG / 1 ML	X	\$ 338.089	\$ 338.089		\$ 338.089
49	B01AD02	ALTEPLASE AMPOLLA 50 MG	X	\$ 1.827.596	\$ 1.827.596		\$ 1.827.596
50	J05AC91	AMANTADINA SULFATO TAB X 100 MG			\$ 612		\$ 612
51	C01BD01-1	AMIODARONA AMP X 150 MG			\$ 2.244		\$ 2.244
52	C01BD01	AMIODARONA TAB X 200 MG			\$ 592		\$ 592
53	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB X 25MG			\$ 42		\$ 42
54	C08CA01	AMLODIPINO TAB X 5 MG			\$ 25		\$ 25
55	J05AR23	ATAZANAVIR 300 MG + RITONAVIR 100 MG TABLETA			\$ 27.540		\$ 27.540
56	C10AA05	ATORVASTATINA TAB X 10 MG			\$ 90		\$ 90
57	C10AA05-1	ATORVASTATINA TAB X 40 MG			\$ 148		\$ 148
58	C10AA05-2	ATORVASTATINA TABLETA RECUBIERTA X 20 MG			\$ 73		\$ 73
59	S01FA01	ATROPINA SULFATO SOLUCION OFTALMICA 10 MG/ML FRASCO 5 ML			\$ 19.380		\$ 19.380
60	A03BA01	ATROPINA SULFATO AMP X 1 MG			\$ 673		\$ 673
61	MG0025	AZUL DE METILENO SOLUCION TOPICA FRASCO 25 ML			\$ 2.652		\$ 2.652
62	V03AB17	AZUL DE METILENO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 50 MG/5 ML			\$ 38.556		\$ 38.556
63	M03BX01	BACLOFENO TAB X 10 MG	X	\$ 352	\$ 352		\$ 352
64	R01AD01	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS			\$ 9.226		\$ 9.226
65	R03BA01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL X 200 DOSIS			\$ 9.180		\$ 9.180
66	R03BA01-1	BECLOMETASONA 250MCG / DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS			\$ 10.865		\$ 10.865
67	M03AC11	BESILATO CISATRACURIO AMP X 10 MG/5 ML	X	\$ 12.777	\$ 12.777		\$ 12.777
68	D07AC01-1	BETAMETASONA CREMA TOPICA AL 0,05% TUBO X 40 GR			\$ 3.587		\$ 3.587
69	H02AB01	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 522		\$ 522
70	C01AA08-1	BETAMETILDIGOXINA AMP X 0.2 MG/2ML			\$ 6.765		\$ 6.765

71	C01AA08	BETAMETILDIGOXINA TAB X 0.1 MG			\$ 686		\$ 686
72	B05XA02	BICARBONATO DE SODIO AMP X 10 MEQ / 10 ML			\$ 1.537		\$ 1.537
73	N04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB X 2 MG			\$ 169		\$ 169
74	A06AB02	BISACODILO TABLETA 5 MG			\$ 51		\$ 51
75	C07AB07	BISOPROLOL TABLETA 2.5MG	X	\$ 350	\$ 350		\$ 350
76	C07AB07-1	BISOPROLOL TABLETA 5MG	X	\$ 701	\$ 701		\$ 701
77	C07AB071	BISOPROLOL TABLETA 10MG	X	\$ 1.402	\$ 1.402		\$ 1.402
78	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO SOLUCION OFTÁLMICA X 2MG/ML (0.2%) 5 ML	X	\$ 23.280	\$ 23.280		\$ 23.280
79	R03AK03	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25 + 0.50 MG/1ML SOL INHALAR FCO 20ML	X	\$ 30.000	\$ 30.000		\$ 30.000
80	R03BB01	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS X 200 DOSIS AEROSOL	X	\$ 19.560	\$ 19.560		\$ 19.560
81	R03AL03	BROMURO DE UMECLIDINIUM 62.5 MCG, TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACIÓN	X	\$ 187.498	\$ 187.498		\$ 187.498
82	R03BA02-2	BUDESONIDA MICRONIZADA 200MCG/DOSIS AEROSOL FRASCO X 6 ML X (120 DOSIS)			\$ 47.663		\$ 47.663
83	R03BA02	BUDESONIDA MICRONIZADA RESPULA 0.5 MG / 2 ML PARA NEBULIZAR			\$ 15.375		\$ 15.375
84	R03AK07	BUDESONIDA+FORMOTEROL FUMARATO 80MCG+4.5MCG SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS	X	\$ 55.776	\$ 55.776		\$ 55.776
85	N01BB51	BUPIVACAINA C/ E AMP X AL 0.5% /10 ML			\$ 20.398		\$ 20.398
86	N01BB51-2	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%/4 ML			\$ 3.774		\$ 3.774
87	N01BB51-3	BUPIVACAINA PESADA 0.75% AMP 4 ML			\$ 16.269		\$ 16.269
88	N01BB01	BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA AMP AL 0.5% / 10 ML			\$ 4.151		\$ 4.151
89	G02CB03	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG	X	\$ 9.483	\$ 9.483		\$ 9.483
90	A12AA20	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 U.I TAB			\$ 122		\$ 122
91	A12AA03	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MG/ML			\$ 1.197		\$ 1.197
92	A11CC04	CALCITRIOL CAP X 0.25 MCG			\$ 133		\$ 133
93	A11CC04-1	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG			\$ 152		\$ 152
94	V08AA01	CAOLIN 20% + PECTINA 1 % SUSPENSION ORAL FCO 120 ML			\$ 26.859		\$ 26.859
95	C09AA01	CAPTOPRIL TAB X 25 MG			\$ 43		\$ 43
96	C09AA01-1	CAPTOPRIL TAB X 50 MG			\$ 74		\$ 74
97	N03AF01-2	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	X	\$ 398	\$ 398		\$ 398
98	N03AF01-4	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA NO PROLONGADA	X	\$ 146	\$ 146		\$ 146
99	N03AF01-3	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 X FCO X 120 ML	X	\$ 8.952	\$ 8.952		\$ 8.952
100	H01BB03	CARBETOCINA AMP X100 MCG/ML	X	\$ 91.260	\$ 91.260		\$ 91.260
101	A07BA01	CARBON ACTIVADO SUSPENSION ORAL 20 G/100 ML FCO 250 ML			\$ 100.317		\$ 100.317
102	A12AA202	CARBONATO DE CALCIO 300MG + VITAMINA D3 100 UI + OXIDO DE ZINC 7.5 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X180 ML			\$ 52.530		\$ 52.530
103	A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TAB X1500 MG			\$ 82		\$ 82
104	N05AN01	CARBONATO DE LITIO TABLETA X 300 MG			\$ 388		\$ 388

105	S01XA20	CARBOXIMETIL CELULOSA LUBRICANTE OCULAR X 5 MG FRASCO 15 ML			\$ 15.047		\$ 15.047
106	C07AG02-1	CARVEDILOL TAB X 25 MG	X	\$ 1.189	\$ 1.189		\$ 1.189
107	C07AG02	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG	X	\$ 297	\$ 297		\$ 297
108	M03BX08	CICLOBENZAPRINA 5MG TAB			\$ 1.004		\$ 1.004
109	S01FA04	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML			\$ 43.265		\$ 43.265
110	L04AD01	CICLOSPORINA CAP X 100 MG	X	\$ 9.877	\$ 9.877		\$ 9.877
111	L04AD011	CICLOSPORINA CAP X 50 MG	X	\$ 4.938	\$ 4.938		\$ 4.938
112	B01AC23-1	CILOSTAZOL TAB X 50 MG	X	\$ 1.087	\$ 1.087		\$ 1.087
113	H05BX01	CINACALCET TAB 30 MG	X	\$ 21.567	\$ 21.567		\$ 21.567
114	S03AA07	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA (3MG+1MG)/ML SOL OTIC GTS FCOX7.5ML			\$ 34.356		\$ 34.356
115	G03HA01	CIPROTERONA ACETATO TAB X 50 MG	X	\$ 2.268	\$ 2.268		\$ 2.268
116	A12AA201	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D3 500MG + 200UI POLVO EFERV SOBRES			\$ 943		\$ 943
117	A12AX01	CITRATO DE CALCIO 1500 MG + VITAMINA D3 200 UI TABLETAS			\$ 1.019		\$ 1.019
118	R06AA04	CLEMASTINA FUMARATO AMPOLLA X 2MG/2ML			\$ 9.635		\$ 9.635
119	J01FF01	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA MG			\$ 738		\$ 738
120	N05BA09	CLOBAZAM TAB X 10 MG			\$ 1.117		\$ 1.117
121	N03AE01-1	CLONAZEPAM 2.5 MG/1ML SOL ORAL FRASCO X 30 ML			\$ 6.601		\$ 6.601
122	N03AE01-2	CLONAZEPAM 2.5/1ML MG SOL ORAL FRASCO X 20 ML			\$ 6.601		\$ 6.601
123	N03AE01	CLONAZEPAM TAB X 0.5 MG			\$ 85		\$ 85
124	N03AE01-3	CLONAZEPAM TAB X 2 MG			\$ 102		\$ 102
125	C02AC01	CLONIDINA TAB X 0.150 MG			\$ 90		\$ 90
126	B01AC04	CLOPIDOGREL TAB X 75 MG	X	\$ 1.540	\$ 1.540		\$ 1.540
127	D08AC02-1	CLORHEXIDINA AL 4% GARRAFA X 3.785 A 4000 ML			\$ 24.993		\$ 24.993
128	A01AB03	CLORHEXIDINA DIACETATO ENJUAGUE ANTISEPTICO BUCAL FCO X 180 ML			\$ 24.993		\$ 24.993
129	R02AA05-7	CLORHEXIDINA JABON 2% BOLSA 850ML			\$ 43.153		\$ 43.153
130	N05CM18	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA AMP X 100 MCG/ML VIAL X 2 ML	X	\$ 81.468	\$ 81.468		\$ 81.468
131	N05CM18-1	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/ 100 ML	X	\$ 162.936	\$ 162.936		\$ 162.936
132	G04CA02	CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA CAP X 0.4 MG			\$ 1.345		\$ 1.345
133	P01BA01	CLOROQUINA FOSFATO TAB X 250 MG			\$ 189		\$ 189
134	B05CB01-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X 50ML			\$ 4.090		\$ 4.090
135	B05CB01-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X100ML			\$ 8.191		\$ 8.191
136	D01AC01	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR			\$ 2.795		\$ 2.795
137	G01AF02-1	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % TUBO X 40 GR			\$ 2.652		\$ 2.652
138	G01AF02	CLOTRIMAZOL TAB VAGINAL X 100 MG			\$ 194		\$ 194

139	N05AH02	CLOZAPINA TAB X 25 MG			\$ 102		\$ 102
140	M04AC01	COLCHICINA TAB X 0.5 MG			\$ 53		\$ 53
141	A11CC05	COLECALCIFEROL GOTAS ORALES 5600 UI FRASCO 10 ML			\$ 49.682		\$ 49.682
142	C10AC01	COLESTIRAMINA RESIN GRANULOS X 4 G			\$ 1.679		\$ 1.679
143	D01AE02	COLORANTE VIOLETA GENCIANA FCO 50ML			\$ 13.382		\$ 13.382
144	B01AE07	DABIGATRAN CAPSULA X 110 MG	X	\$ 4.153	\$ 4.153		\$ 4.153
145	B01AE071	DABIGATRAN CAPSULA X 150 MG	X	\$ 5.664	\$ 5.664		\$ 5.664
146	A10BK01	DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10 MG	X	\$ 5.040	\$ 5.040		\$ 5.040
147	J05AR26	DARUNAVIR 800 MG+ RITONAVIR 100 MG	X	\$ 84.672	\$ 84.672		\$ 84.672
148	V03AC03	DEFERASIROX TABLETA 500 MG	X	\$ 86.995	\$ 86.995		\$ 86.995
149	M05BX04	DENOSUMAB AMP X 60 MG/ML	X	\$ 677.573	\$ 677.573		\$ 677.573
150	N01AB07	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION FRASCO X 240 ML	X	\$ 352.219	\$ 352.219		\$ 352.219
151	H01BA02	DESMOPRESINA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 15MCG/1ML	X	\$ 81.570	\$ 81.570		\$ 81.570
152	H01BA02-2	DESMOPRESINA ACETATO SPRAY NASAL 0.1MG/1ML FCO X 6ML MCG	X	\$ 117.066	\$ 117.066		\$ 117.066
153	H01BA02-1	DESMOPRESINA TABLETA X 120MG	X	\$ 4.491	\$ 4.491		\$ 4.491
154	N06AX23	DESVENLAFAXINA TAB LIB PRO 50 MG	X	\$ 1.496	\$ 1.496		\$ 1.496
155	H02AB02	DEXAMETASONA AMPOLLA X 8 MG/2ML			\$ 420		\$ 420
156	H02AB02-1	DEXAMETASONA AMPOLLA X 4MG/1 ML			\$ 385		\$ 385
157	B05BA03-2	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 10% X 250 CE			\$ 2.788		\$ 2.788
158	B05BA03-4	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 5% X 250 CE			\$ 2.611		\$ 2.611
159	B05BA03-1	DEXTROSA A.D AL 5% BOLSA X 500 ML			\$ 3.539		\$ 3.539
160	B05CX01	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML			\$ 3.372		\$ 3.372
161	B05BB02	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML			\$ 3.587		\$ 3.587
162	V06DC01	DEXTROSA USP AL 50% BOLSA X 500 ML			\$ 10.014		\$ 10.014
163	B05CB99-2	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 2.5% X 2 LITROS			\$ 22.509		\$ 22.509
164	B05CB99-1	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 4,25% X 2 LITROS			\$ 26.872		\$ 26.872
165	V03AH01	DIAZÓXIDO 50 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X 30 ML	X	\$ 1.020.500	\$ 1.020.500		\$ 1.020.500
166	M01AB05	DICLOFENACO SODICO AMP X 75 MG/3ML (VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR)			\$ 622		\$ 622
167	M01AB05-1	DICLOFENACO SODICO TAB X 50 MG			\$ 46		\$ 46
168	R06AA02-1	DIFENHIDRAMINA CAP X 50 MG			\$ 123		\$ 123
169	R06AA02	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5/5 ML FCO X 120 ML			\$ 1.979		\$ 1.979
170	N02AA08	DIHIDROCODEINA JARABE SUSP. ORAL FCO X 120 ML			\$ 3.631		\$ 3.631
171	G02AD02	DINOPROSTONA OVULO 10 MG	X	\$ 260.547	\$ 260.547		\$ 260.547
172	A07BC05	DIOSMECTITA SOBRE 3GR			\$ 8.058		\$ 8.058
173	N02BB02	DIPIRONA AMP X 1 G / 2ML			\$ 418		\$ 418
174	N02BB02-1	DIPIRONA AMP X 2.5 GR/5 ML			\$ 1.132		\$ 1.132
175	N02BB02-2	DIPIRONA MAGNESICA AMPOLLA 2 G/ 5ML			\$ 1.979		\$ 1.979
176	N03AG06	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA X 500MG-VALCOTE	X	\$ 2.440	\$ 2.440		\$ 2.440

177	C01CA07-1	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML			\$ 14.801		\$ 14.801
178	C01CA07	DOBUTAMINA 250 M/20 INYECTABLE			\$ 9.256		\$ 9.256
179	J05AX12	DOLUTEGRAVIR TABLETA 50 MG	X	\$ 52.505	\$ 52.505		\$ 52.505
180	A03FA03	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 60 ML			\$ 17.299		\$ 17.299
181	A03FA031	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 100 ML			\$ 20.825		\$ 20.825
182	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML			\$ 1.356		\$ 1.356
183	S01ED51	DORZOLAMIDA 20MG+TIMOLOL 5MG+BRIMONIDINA 2MG SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	X	\$ 66.415	\$ 66.415		\$ 66.415
184	A10BJ05	DULAGLUTIDA AMP X 1.5	X	\$ 132.256	\$ 132.256		\$ 132.256
185	N06AX21	DULOXETINA CAPSULA X 30 MG	X	\$ 1.339	\$ 1.339		\$ 1.339
186	G04CA52-1	DUTASTERIDA 0.5MG + TAMSULOSINA 0.4MG CAPSULA	X	\$ 2.372	\$ 2.372		\$ 2.372
187	J05AG03-1	EFAVIRENZ TAB X 600MG	X	\$ 16.914	\$ 16.914		\$ 16.914
188	B02BX05-1	ELTROMBOPAG TAB X 25 MG	X	\$ 116.501	\$ 116.501		\$ 116.501
189	B02BX05	ELTROMBOPAG TAB X 50 MG	X	\$ 233.003	\$ 233.003		\$ 233.003
190	A10BK033	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 25 MG	X	\$ 9.240	\$ 9.240		\$ 9.240
191	A10BK03	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 10MG	X	\$ 3.696	\$ 3.696		\$ 3.696
192	J05AR03	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG	X	\$ 35.308	\$ 35.308		\$ 35.308
193	C09AA02-1	ENALAPRIL MALEATO TAB X 5MG			\$ 30		\$ 30
194	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO TAB X 20 MG			\$ 30		\$ 30
195	G03FA01	ENANTATO DE NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG+5MG AMP	x	\$ 9.015	\$ 9.015		\$ 9.015
196	B01AB05-2	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA 20 MG /0.2ML	X	\$ 6.532	\$ 6.532		\$ 6.532
197	B01AB053	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA 80 MG / 0.8ML	X	\$ 26.129	\$ 26.129		\$ 26.129
198	J05AF10	ENTECAVIR TABLETA X 0.5 MG	X	\$ 24.203	\$ 24.203		\$ 24.203
199	A01AD01	EPINEFRINA AMP X 1 MG			\$ 1.121		\$ 1.121
200	B03XA012	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI	X	\$ 50.120	\$ 50.120		\$ 50.120
201	N06AB10	ESCITALOPRAM TABLETAS X 10 MG			\$ 184		\$ 184
202	C07AB09	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE X 100MG/10ML			\$ 95.202		\$ 95.202
203	A02BC05	ESOMEPRAZOL GRANULOS PARA SUSP ORAL 10 MG SOBRES			\$ 4.494		\$ 4.494
204	C03DA01	ESPIRONOLACTONA TAB 100 MG			\$ 326		\$ 326
205	C03DA01-1	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG			\$ 94		\$ 94
206	G02BB01	ETONOGESTREL 11.7 MG + ETINILESTRADIOL 2.7 MG ANILLO VAGINAL			\$ 85.490		\$ 85.490
207	G03AC08	ETONOGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO X 68 MG	X	\$ 219.175	\$ 219.175		\$ 219.175
208	B02BD05	FACTOR VII RECOMBINANTE DE COAGULACION AMP X 2MG/100KUI	X	\$ 4.674.842	\$ 4.674.842		\$ 4.674.842
209	B02BD02	FACTOR VIII RECOMBINANTE FRASCO VIAL X 500 UI	X	\$ 986.575	\$ 986.575		\$ 986.575
210	N03AB02	FENITOINA SODICA X 250 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE. 1.V.			\$ 2.449		\$ 2.449
211	N03AB02-2	FENITOINA SODICA CAP X 100MG			\$ 507		\$ 507
212	N03AB02-1	FENITOINA SUSPENSION ORAL 25 MG/ML FCO X 240 ML			\$ 31.998		\$ 31.998
213	N01AH01	FENTANILO 0.5 MG /10 ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 2.766		\$ 2.766

214	B02BC04	FIBRINOGENO 72MG/ML+APROTIMINA 3000K UI+ TROMBINA 500UI JER PREL 4ML TISSEEL CONGELADO	x	\$ 1.001.050	\$ 1.001.050		\$ 1.001.050
215	B02BA01-3	FITOMENADIONA AMP X 2 MG			\$ 18.800		\$ 18.800
216	B02BA01	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 707		\$ 707
217	B02BA01-2	FITOMENADIONA-VITAMINA K1 AMP X 1MG/1ML			\$ 891		\$ 891
218	H02AA02-1	FLUDROCORTISONA TABLETA 0,1 MG			\$ 2.284		\$ 2.284
219	V03AB25	FLUMAZENIL AMPOLLA 0.5MG / 5 ML	X	\$ 94.629	\$ 94.629		\$ 94.629
220	S01GA52	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICAS FRASCO X 5 ML			\$ 5.539		\$ 5.539
221	N06AB03	FLUOXETINA 20 MG TABLETAS			\$ 59		\$ 59
222	N06AB03-1	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG / 5 ML FRASCO X 70 ML			\$ 3.626		\$ 3.626
223	R03AK10-2	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 100MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS	X	\$ 107.100	\$ 107.100		\$ 107.100
224	R03AK10	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 200MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS	X	\$ 139.380	\$ 139.380		\$ 139.380
225	R03AK06	FLUTICASONA+ SALMETEROL (250MCG+25MCG)/DOSIS SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS + INH	X	\$ 123.000	\$ 123.000		\$ 123.000
226	B03BB01	FOLICO ACIDO TAB X 1 MG			\$ 30		\$ 30
227	V03AF03-3	FOLINATO DE CALCIO X 50MG			\$ 30.709		\$ 30.709
228	MDB0018	FORMOL BUFERADO SOLUCION 10% GALON			\$ 202.901		\$ 202.901
229	MDB0005	FORMOL SOLUCION 37% GALON			\$ 34.980	\$ 6.646	\$ 41.626
230	A06AD17	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16GR /ENEMA ORAL) FRASCO X133 ML			\$ 10.725		\$ 10.725
231	A06AG20	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO MONOHIDRATO 16 GR + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 GR (ENEMA RECTAL) BOLSA DE PVC POR 133 ML			\$ 8.013		\$ 8.013
232	B05XA06	FOSFATO DIBÁSICO DE SODIO 852.00MG EQUIVALENTE A FÓSFORO (KAFFOT 250MG REC FRASCO X 100 TAB)			\$ 1.660.008		\$ 1.660.008
233	R03AL08	FUROATO DE FLUTICASONA 100 MCG, UMECLIDINIO 62,5 MCG Y VILANTEROL 25 MCG			\$ 176.957		\$ 176.957
234	C03CA01	FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 541		\$ 541
235	C03CA01-1	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG			\$ 41		\$ 41
236	N03AX12	GABAPENTIN 300 MG CAP	X	\$ 477	\$ 477		\$ 477
237	J05AB06	GANCICLOVIR GEL OFTALMICO 1.5 MG/G			\$ 131.262		\$ 131.262
238	J05AB061	GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 10 ML	X	\$ 101.785	\$ 101.785		\$ 101.785
239	S01AA11	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5 GR			\$ 6.630		\$ 6.630
240	S01AA111	GENTAMICINA SULFATO AL 0,3 % FRASCO X 6 ML SOL OFTALMICA			\$ 2.999		\$ 2.999
241	N05AD01	GENTAMICINA 0.3% SOL. OFTALMICA FCO X 10 ML			\$ 5.802		\$ 5.802
242	B05XA14	GLICEROFOSFATO DE SODIO 216 MG/ML AMPOLLA POR 20ML			\$ 23.698		\$ 23.698
243	B05CX031	GLICINA AL 1.5% SOL PARA IRRIGACION BOLSA 3000 ML SIN ELECTROLITOS			\$ 34.594		\$ 34.594
244	D08AC52	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20%			\$ 41.534		\$ 41.534

		+ ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 850 ML				
245	R02AA051	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 6.314	\$ 6.314
246	R02AA052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 3.499	\$ 3.499
247	A12BA05	GLUCONATO DE POTASIO AL 31.2% FRASCO X 180 ML			\$ 11.839	\$ 11.839
248	D08AC052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 850 A 1000 ML BOLSA			\$ 57.956	\$ 57.956
249	R02AA05	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 3.570	\$ 3.570
250	R02AA056	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 120 ML			\$ 10.343	\$ 10.343
251	R02AA05-4	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 30 ML			\$ 6.661	\$ 6.661
252	R02AA055	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 60 ML			\$ 5.799	\$ 5.799
253	D01AA08	GRISEOFULVINA SUSP ORAL X 160 MG / ML FCO 30 ML			\$ 230.143	\$ 230.143
254	N05AD01-2	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 1.662	\$ 1.662
255	N05AD01-1	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML FRASCO X 20 ML			\$ 5.799	\$ 5.799
256	N05AD01-3	HALOPERIDOL TAB X 10 MG			\$ 204	\$ 204
257	N05AD01-5	HALOPERIDOL TAB X 5 MG			\$ 96	\$ 96
258	B01AB05	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA AMP X 40 MG	X	\$ 13.064	\$ 13.064	\$ 13.064
259	B01AB05-1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA AMP X 60 MG	X	\$ 19.597	\$ 19.597	\$ 19.597
260	B01AB06-3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA AMP 3800 UI/0.4 ML			\$ 11.710	\$ 11.710
261	B01AB01	HEPARINA SODICA NO FRACCIONADA DE BAJO PESO MOLECULAR FCO X 5000 U.I X ML VIAL 5 ML			\$ 32.880	\$ 32.880
262	S01KA01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOL OFTAL 20 DOSIS			\$ 74.123	\$ 74.123
263	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG			\$ 10	\$ 10
264	C03AA03-1	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 12.5MG			\$ 74	\$ 74
265	H02AB09	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML			\$ 2.560	\$ 2.560
266	H02AB091	HIDROCORTISONA TABLETA X 5 MG			\$ 1.078	\$ 1.078
267	N05BB01-1	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML			\$ 1.947	\$ 1.947
268	N05BB01	HIDROXICINA AMPOLLA X 100MG/2ML			\$ 8.323	\$ 8.323
269	N05BB01-2	HIDROXICINA TAB X 25 MG			\$ 132	\$ 132
270	P01BA02	HIDROXICLOROQUINA SULFATO TAB 200 MG			\$ 469	\$ 469
271	A02AF02	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 4 % + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 4% FRACO X 360 ML			\$ 8.588	\$ 8.588
272	A02AB01	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 6% FCO X360ML			\$ 5.783	\$ 5.783
273	B03AC01	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500 MG/10 ML	X	\$ 447.155	\$ 447.155	\$ 447.155
274	B03AA07	HIERRO FERROSO TAB 300 MG			\$ 56	\$ 56
275	B03AB02	HIERRO SACAROSO AMP X			\$ 8.782	\$ 8.782

		100MG/5ML				
276	A03BB01	HIOSCINA - N - BUTILBROMURO AMP X 20 MG/ ML			\$ 1.563	\$ 1.563
277	A03BB01-1	HIOSCINA - N - BUTIL BROMURO TAB X10 MG			\$ 328	\$ 328
278	C01EB16	IBUPROFENO AMP X 10MG/2 ML	X	\$ 525.366	\$ 525.366	\$ 525.366
279	M01AE01-1	IBUPROFENO TAB X400 MG			\$ 107	\$ 107
280	B01AC11	ILOPROSTOL AMPX10 MICROGRAMO/MILILITRO AMP 2ML	X	\$ 62.672	\$ 62.672	\$ 62.672
281	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI RHO-D SOLUCION INYECTABLE 300 MCG	X	\$ 200.937	\$ 200.937	\$ 200.937
282	L04AA04	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITO 5MG/1ML(CONEJO) VIAL 5ML	X	\$ 695.442	\$ 695.442	\$ 695.442
283	J06BA021	INMUNOGLOBULINA G HUMANA AMP X 5G GENERICA	X	\$ 1.191.950	\$ 1.191.950	\$ 1.191.950
284	J06BA01-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SOLUCION INYECTABLE 10 G/100 ML	X	\$ 2.383.900	\$ 2.383.900	\$ 2.383.900
285	A10AE06	INSULINA DEGLUDEC 100 U/ML PLUMA 3 ML	X	\$ 50.022	\$ 50.022	\$ 50.022
286	A10AE04-2	INSULINA GLARGINA 100 UI /1ML VIAL 10 ML	X	\$ 127.800	\$ 127.800	\$ 127.800
287	A10AE04	INSULINA GLARGINA 300 UI /1 ML PLUMA 1.5 ML	X	\$ 57.510	\$ 57.510	\$ 57.510
288	A10AE041	INSULINA GLARGINA CARTUCHO DE VIDRIO 100 IU/3ML	X	\$ 38.340	\$ 38.340	\$ 38.340
289	A10AB06	INSULINA GLULISINA 100UL/1ML VIAL 10 ML	X	\$ 80.240	\$ 80.240	\$ 80.240
290	A10AB061	INSULINA GLULISINA AMP 100 U.I./ML CARTUCHO DE 3 ML	X	\$ 24.072	\$ 24.072	\$ 24.072
291	A10AB011	INSULINA HUMANA CRISTALINA AMP X 100 UL/10 ML			\$ 12.679	\$ 12.679
292	A10AB01	INSULINA NPH HUMANA AMP X 100 UL/1 ML VIAL 10 ML			\$ 10.065	\$ 10.065
293	C01DA08-1	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 10 MG			\$ 35	\$ 35
294	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 5 MG			\$ 515	\$ 515
295	C01EB17	IVABRADINA TABLETA 5MG	X	\$ 1.806	\$ 1.806	\$ 1.806
296	P02CF01	IVERMETINA 0.6% SOL ORAL FRASCO 5 ML			\$ 5.022	\$ 5.022
297	N01AX03	KETAMINA CLORHIDRATO I.V. AMPX 500 MG / 10 ML			\$ 20.111	\$ 20.111
298	C07AG01	LABETALOL AMP X 100 MG/ 20 ML	X	\$ 19.863	\$ 19.863	\$ 19.863
299	N03AX18	LACOSAMIDA 200MG /20ML SOLUCION PARA INFUSION			\$ 628.530	\$ 628.530
300	N03AX18-1	LACOSAMIDA TAB X 200 MG	X	\$ 10.974	\$ 10.974	\$ 10.974
301	A06AD11	LACTULOSA SOBRE SOLUCION ORAL 66.7% SOBRE 15ML			\$ 3.075	\$ 3.075
302	J05AF05-1	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML X 240 ML			\$ 11.718	\$ 11.718
303	J05AF05	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TAB			\$ 791	\$ 791
304	N03AX09	LAMOTRIGINA TAB X 100 MG	X	\$ 1.758	\$ 1.758	\$ 1.758
305	N03AX14-2	LEVETIRACETAM CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ ML AMP 5 ML	X	\$ 35.835	\$ 35.835	\$ 35.835
306	N03AX14	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS	X	\$ 1.470	\$ 1.470	\$ 1.470
307	N03AX14-1	LEVETIRACETAM SOL ORAL X 100MG/ML FRASCO X 120ML	X	\$ 45.600	\$ 45.600	\$ 45.600
308	20028425-1	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100MG/1ML FRASCO DE 250ML	X	\$ 95.000	\$ 95.000	\$ 95.000
309	N04BA02	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA -25 MG TAB			\$ 225	\$ 225
310	N05AA02	LEVOMEPRIMAZINA TABLETAS 100			\$ 705	\$ 705

		MG				
311	N05AA02-01	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 25 MG			\$ 246	\$ 246
312	G03AA07	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL 150MCG/30MCG TABLETA	x	\$ 290	\$ 290	\$ 290
313	G03AC03	LEVONORGESTREL TAB X 0.75 MG	X	\$ 8.707	\$ 8.707	\$ 8.707
314	603AC03	LEVONORGESTREL 52MG IMPLANTE INTRAUTERINO	x	\$ 429.415	\$ 429.415	\$ 429.415
315	G03AC03-1	LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 75MG (2 IMPLANTES)	X	\$ 309.448	\$ 309.448	\$ 309.448
316	H03AA014	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100 MCG			\$ 47	\$ 47
317	H03AA01-1	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50 MCG			\$ 41	\$ 41
318	H03AA01-3	LEVOTIROXINA TABLETA X 25 MCG			\$ 133	\$ 133
319	H03AA01-2	LEVOTIROXINA TABLETA X 150 MCG			\$ 645	\$ 645
320	N01BB20 P1	LIDOCAINA + PRILOCAINA CREMA TUBO X 5GR			\$ 50.156	\$ 50.156
321	N01BB52	LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML			\$ 11.699	\$ 11.699
322	N01BB02	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA FCO X 50 ML			\$ 13.821	\$ 13.821
323	N01BB02-1	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML			\$ 729	\$ 729
324	N01BB02-3	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 ML			\$ 11.444	\$ 11.444
325	N01BB024	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR FCO X AL 10% X 83 ML			\$ 60.884	\$ 60.884
326	A10BH05	LINAGLIPTINA TABLETA 5 MG	X	\$ 4.430	\$ 4.430	\$ 4.430
327	A07DA03	LOPERAMIDA TAB 2 MG			\$ 223	\$ 223
328	R06AX13	LORATADINA JARABE 0.1% FRASCO X 100 ML			\$ 1.728	\$ 1.728
329	R06AX13-1	LORATADINA TAB X 10 MG			\$ 32	\$ 32
330	N05BA06-01	LORAZEPAM TAB X 1 MG ORIG			\$ 473	\$ 473
331	N05BA06	LORAZEPAM TAB X 2 MG COPIA			\$ 61	\$ 61
332	A05BA98	L-ORNITINA-L-ASPARTATO AMPOLLA 5G/10ML			\$ 27.983	\$ 27.983
333	A05BA06	L-ORNITINA-L-ASPARTATO SOBRE GRANULADO 5G/3G	x	\$ 6.112	\$ 6.112	\$ 6.112
334	C09CA01	LOSARTAN TABLETA X 50 MG			\$ 105	\$ 105
335	C09CA011	LOSARTAN TABLETA X 100MG			\$ 168	\$ 168
336	MDB0002	LUGOL 5% FRASCO GOTERO X 30 ML(FORMULA MAGISTRAL)			\$ 80.873	\$ 80.873
337	B05XA05	MAGNESIO SULFATO AMPOLLA 10% SOLUCION INYECTABLE			\$ 1.262	\$ 1.262
338	B05CX03	MANITOL AL 20% X FCO X 500 ML			\$ 12.600	\$ 12.600
339	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLAS X 150MG	X	\$ 11.325	\$ 11.325	\$ 11.325
340	N06DX01	MEMANTINA TAB 10 MG	X	\$ 2.146	\$ 2.146	\$ 2.146
341	A07EC021	MESALAZINA 4GR/60ML SUSPENSION RECTAL	x	\$ 28.627	\$ 28.627	\$ 28.627
342	A07EC02-1	MESALAZINA MICROGRANULADA SOBRE 1GR	X	\$ 2.750	\$ 2.750	\$ 2.750
343	A07EC02	MESALAZINA TABLETA 500 MG	X	\$ 1.490	\$ 1.490	\$ 1.490
344	A10BA02	METFORMINA 850 MG TABLETAS			\$ 86	\$ 86
345	G02AB01	METILERGOMETRINA AMP X 0.2 MG	X	\$ 1.547	\$ 1.547	\$ 1.547
346	H02AB04	METILPREDNISOLONA AMP 500 MG/15 ML	X	\$ 67.935	\$ 67.935	\$ 67.935
347	H03BB02	METIMAZOL TAB X 5MG			\$ 121	\$ 121
348	M03BA03	METOCARBAMOL TAB X 750 MG			\$ 173	\$ 173
349	A03FA01-1	METOCLOPRAMIDA FCO X 30ML 4MG/ML GOTAS			\$ 2.644	\$ 2.644
350	A03FA01	METOCLOPRAMIDA AMP X 10MG / 2ML			\$ 454	\$ 454
351	A03FA01-2	METOCLOPRAMIDA TAB X 10 MG			\$ 42	\$ 42

352	C07AB02-2	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION NO PROLONGADA	X	\$ 488	\$ 488		\$ 488
353	C07AB02-3	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION PROLONGADA	X	\$ 617	\$ 617		\$ 617
354	C07AB02-4	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION NO PROLONGADA	X	\$ 977	\$ 977		\$ 977
355	C07AB02-5	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION PROLONGADA	X	\$ 1.235	\$ 1.235		\$ 1.235
356	C07AB02-1	METOPROLOL TARTRATO X 5MG/5ML AMPOLLA			\$ 10.558		\$ 10.558
357	G01AF01	METRONIDAZOL OVULOS X 500 MG			\$ 61		\$ 61
358	P01AB01-1	METRONIDAZOL TAB X 500 MG			\$ 96		\$ 96
359	P01AB01	METRONIDAZOL 250MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML			\$ 2.988		\$ 2.988
360	L04AA06	MICOFENOLICO CAPSULAS 500 MG	X	\$ 7.305	\$ 7.305		\$ 7.305
361	N05CD08	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 4.128		\$ 4.128
362	N05CD083	MIDAZOLAM AMPOLLA X 15MG/3ML			\$ 5.707		\$ 5.707
363	N05CD08-2	MIDAZOLAM AMPOLLA X 50MG/10 ML			\$ 17.651		\$ 17.651
364	C01CE02	MILRINONA AMPOLLA X 10 MG/ML			\$ 53.270		\$ 53.270
365	C02DC01	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA 10 MG			\$ 445		\$ 445
366	G02AD06	MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAGINAL			\$ 2.838		\$ 2.838
367	A02BB01	MISOPROSTOL TAB ORAL X 200MCG			\$ 2.701		\$ 2.701
368	G02AD061	MISOPROSTOL TABLETAS VAGINAL 50MCG			\$ 7.083		\$ 7.083
369	R01AD09	MOMETASONA 0.05G/100ML SPRAY NASAL FCO 10 ML	X	\$ 104.159	\$ 104.159		\$ 104.159
370	R03DC03	MONTELUKAST 10 MG TAB	X	\$ 2.521	\$ 2.521		\$ 2.521
371	J01MA14	MOXIFLOXACINO 400MG TABLETA MG	X	\$ 8.860	\$ 8.860		\$ 8.860
372	S01AE07	MOXIFLOXACINO SOL.OFTALMICA 0.5 % FRASCO GOTERO X 5 ML	X	\$ 86.946	\$ 86.946		\$ 86.946
373	V03AB23	N-ACETILCISTEINA AMP X 300 MG/3ML			\$ 5.202		\$ 5.202
374	V03AB23-1	N-ACETILCISTEINA JARABE X 20 MG / 1ML			\$ 13.217		\$ 13.217
375	V03AB15	NALOXONA CLORHIDRATO AMP X 4MG/1 ML			\$ 26.917		\$ 26.917
376	M01AE02	NAPROXENO TAB X 250 MG			\$ 64		\$ 64
377	FMG0021	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)			\$ 224.870		\$ 224.870
378	FMG0021-1	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)			\$ 224.870		\$ 224.870
379	N07AA01	NEOSTIGMINA 0.5 MG / ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 576		\$ 576
380	J05AG01	NEVIRAPINA TABLETA 200MG	X	\$ 4.076	\$ 4.076		\$ 4.076
381	C08CA05	NIFEDIPINO 30MG CAP LIBERACION PROLONGADA			\$ 347		\$ 347
382	C08CA05-1	NIFEDIPINO CAP X 30 MG			\$ 175		\$ 175
383	C08CA06-1	NIMODIPINO AMP X 10MG/50ML			\$ 127.652		\$ 127.652
384	C08CA06	NIMODIPINO TAB X 30 MG			\$ 138		\$ 138
385	A07AA02	NISTATINA SUSP X 10.000 UI			\$ 3.380		\$ 3.380
386	P01AX11	NITAZOXANIDA TAB X 500 MG			\$ 724		\$ 724
387	C01DA02-1	NITROGLICERINA 0.2 MG/ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE			\$ 19.904		\$ 19.904
388	C01DA02	NITROGLICERINA 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 14.463		\$ 14.463
389	C02DD01	NITROPRUSIATO DE SODIO AMP 50 MG			\$ 37.433		\$ 37.433
390	C01CA03	NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML			\$ 3.403		\$ 3.403
391	B05BA10	NUTRICION TRICAMERAL CENTRAL PARA PACIENTES NEONATOS Y			\$ 382.325		\$ 382.325

		PEDIÁTRICOS					
392	B05BA101	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA ADULTO SIN ELECTROLITOS			\$ 360.863		\$ 360.863
393	B05BA102	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS 56G PROTEÍNA POR LITRO			\$ 399.084		\$ 399.084
394	B05BA103	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS ALTA EN PROTEÍNA REDUCIDA EN CARBOHIDRATOS			\$ 464.325		\$ 464.325
395	B05BA104	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA ADULTO CON ELECTROLITOS LISTA PARA USAR			\$ 371.665		\$ 371.665
396	B05BA105	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA PARA ADULTOS OSM < 800			\$ 316.161		\$ 316.161
397	H01CB02	OCTREOTIDE AMP X 0.1 MG/1 ML	X	\$ 17.931	\$ 17.931		\$ 17.931
398	N05AH03	OLANZAPINA MICRONIZADA TABLETA X 10 MG	X	\$ 4.301	\$ 4.301		\$ 4.301
399	A02BC01-1	OMEPRAZOL CAP X 20 MG			\$ 51		\$ 51
400	A02BC01	OMEPRAZOL AMP X 40 MG			\$ 3.611		\$ 3.611
401	J05AH02	OSELTAMIVIR TAB X 75MG			\$ 15.375		\$ 15.375
402	N03AF02	OXCARBAZEPINA SUSPENSION ORAL 300MG/5ML FCO X 100ML	X	\$ 28.380	\$ 28.380		\$ 28.380
403	G04BD04	OXIBUTININA 5MG/5CC JAB 120ML			\$ 24.190		\$ 24.190
404	N02AA05-3	OXICODONA AMPOLLA X 10 MG/ML			\$ 10.888		\$ 10.888
405	N02AA05-4	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 10 MG			\$ 2.613		\$ 2.613
406	N02AA05-2	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 20 MG			\$ 635		\$ 635
407	R01AA05-1	OXIMETAZOLINA SOL NASAL FCO 0.05 MG/15 ML			\$ 2.203		\$ 2.203
408	R01AA05	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL. NASAL FCO X 15ML			\$ 6.386		\$ 6.386
409	H01BB02	OXITOCINA AMP X 10 UI/ ML			\$ 2.183		\$ 2.183
410	A09AA02	PANCREATINA- LIPASA-AMILASA- PROTEASA CAP X 25.000 UI			\$ 1.716		\$ 1.716
411	A02BC02	PANTOPRAZOL TABLETA 20MG			\$ 424		\$ 424
412	N02BE01	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML SOLUCION PARA INFUSION			\$ 17.261		\$ 17.261
413	P03AC04	PERMETRINA CREMA AL 1 % TUBO X 60 G			\$ 38.889		\$ 38.889
414	A06AB58	PICOSULFATO DE SODIO 10MG+ OXIDO DE MAGNESIO 3,5G + ACIDO CITRICO 12 G POLVO RECONS SOLUCION ORAL SOBRE X16.13G			\$ 93.685		\$ 93.685
415	A06AB08	PICOSULFATO DE SODIO GOTAS ORALES 7.5 MG / ML			\$ 15.355		\$ 15.355
416	N07AX01	PILOCARPINA + HIDROXIPROPILMETIL CELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA FCO 15ML			\$ 33.056		\$ 33.056
417	S01EB01	PILOCARPINA CLORHÍDRICO AL 2 % FRASCO GOTERO X 15ML			\$ 37.597		\$ 37.597
418	P02CC01	PIRANTEL - EMBONATO O PAMOATO SUSP ORAL 250 MG/5ML			\$ 1.342		\$ 1.342
419	P02CC01-1	PIRANTEL - PAMOATO TAB 250 MG			\$ 325		\$ 325
420	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO TABLETA X 60 MG			\$ 1.440		\$ 1.440
421	A11HA02	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG			\$ 92		\$ 92
422	P01BD51	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA 25 MG + 500 MG TABLETA			\$ 4.137		\$ 4.137
423	P01BD01	PIRIMETAMINA TAB X 25 MG			\$ 1.727		\$ 1.727

424	B05AA06	PLASMA HUMANO 500 ML			\$ 36.118		\$ 36.118
425	V03AE01	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99G/1100 G SOBRE 15G			\$ 5.483		\$ 5.483
426	V03AE01-1	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO FRASCO X 400 G			\$ 110.135		\$ 110.135
427	A06AD15-2	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 109.6 G			\$ 23.470		\$ 23.470
428	A06AD15-1	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 110.1 G			\$ 16.820		\$ 16.820
429	A06AD15	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE EN POLVO X 17 GR			\$ 15.922		\$ 15.922
430	B05XA01	POTASIO CLORURO AMP X2 MEQ/ML X 10 ML			\$ 1.239		\$ 1.239
431	V03AB04	PRALIDOXIMA 200MG VIAL			\$ 618.630		\$ 618.630
432	B01AC22	PRASUGREL TABLETA 10 MG	X	\$ 7.504	\$ 7.504		\$ 7.504
433	C02CA01	PRAZOSINA TABLETA X 1 MG			\$ 53		\$ 53
434	S01BA04	PREDNISOLONA 1 % FRASCO X 5 ML SOLUCION OFTAMILCA			\$ 3.835		\$ 3.835
435	H02AB06	PREDNISOLONA TAB X 5 MG			\$ 35		\$ 35
436	H02AB07	PREDNISOLONA TAB X 50 MG			\$ 903		\$ 903
437	N03AX162	PREGABALINA 150 MG TAB	X	\$ 3.335	\$ 3.335		\$ 3.335
438	N03AX16	PREGABALINA CAPSULA X 75 MG	X	\$ 1.667	\$ 1.667		\$ 1.667
439	N03AX161	PREGABALINA CAPSULA X 25 MG	X	\$ 555	\$ 555		\$ 555
440	L02AB	PROGESTERONA 200MG CAPSULAS			\$ 15.208		\$ 15.208
441	C01BC03	PROPAFENONA CLORHIDRATO TABLETA 150MG			\$ 1.295		\$ 1.295
442	H03BA02-1	PROPILTIOURACILO 100 MG TAB			\$ 398		\$ 398
443	H03BA02	PROPILTIOURACILO 50 MG TAB			\$ 286		\$ 286
444	N01AX10-1	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE AL 1% VIAL X 20 ML			\$ 28.922		\$ 28.922
445	C07AA05	PROPRANOLOL TAB X 40 MG			\$ 50		\$ 50
446	V03AB14	PROTAMINA SULFATO AMPOLLA 5000 U.L./5ML			\$ 17.687		\$ 17.687
447	S01HA04	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO AL 05 % FCO X 15 ML			\$ 49.159		\$ 49.159
448	N05AH04	QUETIAPINA TAB X 100 MG	X	\$ 2.239	\$ 2.239		\$ 2.239
449	N05AH04-1	QUETIAPINA TAB X 25 MG	X	\$ 559	\$ 559		\$ 559
450	J05AX08	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SOBRE PARA SUSPENSION ORAL			\$ 7.480		\$ 7.480
451	J05AX08-1	RALTEGRAVIR TAB X 400 MG	X	\$ 31.716	\$ 31.716		\$ 31.716
452	V03AF07	RASBURICASA VIAL X 1,5 MG/ML	X	\$ 312.972	\$ 312.972		\$ 312.972
453	N01AH06-1	REMIFENTANILO AMP X 2 MG - MOLECULA ORIGINAL			\$ 47.711		\$ 47.711
454	N01AH06	REMIFENTANILO AMP X 2 MG			\$ 43.315		\$ 43.315
455	A07AA11-1	RIFAXIMINA CAPSULA 550MG			\$ 8.577		\$ 8.577
456	A07AA113	RIFAXIMINA EN SUSPENSION 2% FRASCO X 60 ML			\$ 27.698		\$ 27.698
457	A07AA11	RIFAXIMINA TAB 200 MG			\$ 2.402		\$ 2.402
458	N07XX02	RILUZOL TABLETAS X 50MG	X	\$ 12.106	\$ 12.106		\$ 12.106
459	N05AX08-1	RISPERIDONA TAB X 2 MG	X	\$ 904	\$ 904		\$ 904
460	N05AX08	RISPERIDONA TAB X 1 MG	X	\$ 452	\$ 452		\$ 452
461	B01AF01-1	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 20 MG	X	\$ 7.432	\$ 7.432		\$ 7.432
462	B01AF01	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 15 MG	X	\$ 7.638	\$ 7.638		\$ 7.638
463	M03AC09	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML			\$ 59.201		\$ 59.201
464	C09DX042	SACUBITRIL / VALSARTAN 100 MG TAB	X	\$ 8.542	\$ 8.542		\$ 8.542

465	C09DX04	SACUBITRIL / VALSARTAN 50 MG TAB	X	\$ 4.271	\$ 4.271	\$ 4.271
466	R03AC02	SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/ DOSIS INHALADOR			\$ 5.365	\$ 5.365
467	R03AC02-1	SALBUTAMOL SOLUCION FCO X 5 MG / 10 ML			\$ 6.854	\$ 6.854
468	N06AB06	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS			\$ 224	\$ 224
469	G04BE03	SILDENAFIL TAB X 50 MG			\$ 213	\$ 213
470	604CA04	SILODOSINA TAB 8 MG	x	\$ 5.945	\$ 5.945	\$ 5.945
471	B05CB01	SODIO CLORURO 2 MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 1.197	\$ 1.197
472	B05XA30	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 1000ML			\$ 5.027	\$ 5.027
473	B05XA30-1	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML			\$ 2.791	\$ 2.791
474	B05XA30-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000 ML			\$ 26.222	\$ 26.222
475	V07AB98-3	SOLUCION SALINA BALANCEADA INTRAOCULAR FRASCO X 500 ML			\$ 33.335	\$ 33.335
476	B05XA03-1	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML			\$ 2.311	\$ 2.311
477	B05XA03	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 1000 ML			\$ 4.351	\$ 4.351
478	B05XA03-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML			\$ 2.634	\$ 2.634
479	B05CB01-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML			\$ 2.408	\$ 2.408
480	H01CB01	SOMATOSTATINA AMP X 3 MG	X	\$ 255.022	\$ 255.022	\$ 255.022
481	M03AB01	SUCCINILCOLINA AMP X 1 GR			\$ 37.444	\$ 37.444
482	A02BX02-1	SUCRALFATO MICRONIZADO SUSPENSION X 200 ML			\$ 37.913	\$ 37.913
483	A02BX02	SUCRALFATO TAB X 1 GR			\$ 296	\$ 296
484	J06AA03-1	SUERO ANTI CORAL AMPOLLA 2MG/10 ML			\$ 267.812	\$ 267.812
485	J06AA03	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE FRASCO X 10 ML			\$ 164.236	\$ 164.236
486	V08AA05	SUERO ANTIOFIDICO FABOTERAPICO POLIVALENTE 1.8MG AMP			\$ 1.037.810	\$ 1.037.810
487	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA 10% SOL OFTALMICA 15ML			\$ 3.596	\$ 3.596
488	D06BA01-3	SULFADIAZINA DE PLATA TARRO X 100 GR			\$ 23.429	\$ 23.429
489	D06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR			\$ 2.183	\$ 2.183
490	D06BA01-2	SULFADIAZINA DE PLATA 1% POTE 60 GR			\$ 20.405	\$ 20.405
491	V08BA011	SULFATO DE BARIO SUSPENSION ORAL 98% TARRO 340 G			\$ 50.502	\$ 50.502
492	V08BA01-1	SULFATO DE BARIO BOLSA X 397 GR			\$ 83.589	\$ 83.589
493	B05XA05-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML			\$ 1.171	\$ 1.171
494	V08BA01	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G			\$ 81.350	\$ 81.350
495	B03AA07-2	SULFATO FERROSO JARABE AL 2.5% FCO X 120ML			\$ 1.642	\$ 1.642
496	P01AC05	TECLOZAN TABLETA 500MG			\$ 13.801	\$ 13.801
497	H05AA02	TERIPARATIDA HORMONA RECOMBINANTE HUMANA INYECTOR PRELLENADO X 250MCG/ML X 2.4 ML	X	\$ 1.286.292	\$ 1.286.292	\$ 1.286.292
498	H05AA021	TERIPARATIDA SOLUCION INYECTABLE 750 MCG/3ML	X	\$ 1.607.865	\$ 1.607.865	\$ 1.607.865
499	H01BA04	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUIVA TERLIPRESINA BASE 0.85 MG SOL INY VIAL 5 ML	X	\$ 160.749	\$ 160.749	\$ 160.749

500	H01BA04	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUIVA TERLIPRESINA BASE 0.86 MG POLVO LIO SOL INY AM	X	\$ 162.641	\$ 162.641	\$ 162.641
501	G03BA031	TESTOSTERONA ENANTATO 250MG/ML SOL INY			\$ 19.168	\$ 19.168
502	G03BA03	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000MG/4ML SOL INY VIALX4ML			\$ 347.793	\$ 347.793
503	A11JA01-1	TIAMINA CLORHIDRATO X 100 MG 1 GR FRASCO			\$ 5.064	\$ 5.064
504	A11DA01-5	TIAMINA TAB X 300 MG			\$ 143	\$ 143
505	B01AC24	TICAGRELOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG	X	\$ 4.156	\$ 4.156	\$ 4.156
506	P01AB02-1	TINIDAZOL FCO X 15 ML			\$ 1.819	\$ 1.819
507	P01AB02	TINIDAZOL TAB X 500 MG			\$ 92	\$ 92
508	MG0016	TINTURA DE BENJUI FCO 500ML ML			\$ 15.879	\$ 15.879
509	N01AF03	TIOFIBAN HCL AMP 12.5 MG/ 50ML	X	\$ 607.749	\$ 607.749	\$ 607.749
510	B01AC17	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML			\$ 12.095	\$ 12.095
511	S01CA01	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS FCO X 5 ML			\$ 7.031	\$ 7.031
512	S01AA12-1	TOPIRAMATO TABLETA X 50 MG	X	\$ 983	\$ 983	\$ 983
513	N03AX11	TOPIRAMATO TABLETA X 25 MG	X	\$ 491	\$ 491	\$ 491
514	N03AX11-2	TOXINA BOTULINICA 200UI	X	\$ 1.463.346	\$ 1.463.346	\$ 1.463.346
515	M03AX01-1	TOXINA BOTULINICA 100UI	X	\$ 731.673	\$ 731.673	\$ 731.673
516	M03AX01	TOXOIDE TETANICO AMP X40MG			\$ 13.786	\$ 13.786
517	J07AM01	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP X 50 MG / ML			\$ 592	\$ 592
518	N02AX02	TRAMADOL GOTAS FCO X 100 MG/ 10ML			\$ 1.998	\$ 1.998
519	N02AX02-2	TRAMADOL CLORHIDRATO INYECTABLE X 100 MG/2 ML			\$ 533	\$ 533
520	N02AX02-1	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS			\$ 102	\$ 102
521	N06AX05	TRIAMCINOLONA ACETÓNIDO SUSP INY 10MG/ML VIAL 5 ML			\$ 35.975	\$ 35.975
522	H02AB08	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 5 ML			\$ 15.959	\$ 15.959
523	S01FA56	TROPICAMIDA FCO X 15 ML SOLUCION OFTALMICA			\$ 19.202	\$ 19.202
524	S01FA56-1	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFTERIA CRM 197 PROTEINA) JERINGA PRELLENADAX 0.5 ML	X	\$ 188.119	\$ 188.119	\$ 188.119
525	J07AL02	VACUNA CONJUGADA MENINGOCOCICOS Y TOXOIDE			\$ 242.700	\$ 242.700
526	J07AH05	VACUNA DIFTERIA-HEMOFILUS INFLUENZA 8- PERTUSIS-POLIOMI ELITIS-TETANOS-HEPATITIS B			\$ 171.621	\$ 171.621
527	J07CA09-1	VACUNA (DIFTERIA-TETÁNICA- PERTUS-HEPAT B-POLIO) HAEM INFLU B			\$ 248.928	\$ 248.928
528	J07CA09	VACUNA ADS DTPA (T DIF 2IU+T TET 20IU+T PER 8MCG+HEMAG 8MCG+PER 2,5MCG))			\$ 130.175	\$ 130.175
529	J07AJ52	VACUNA ANTÍGENOS NEUMOCOCO DE POLISACÁRIDOS PURIFIC 25MCG/0,5ML VIAL UNIDAD	x	\$ 78.420	\$ 78.420	\$ 78.420
530	J07AL01	VACUNA CONJUGADA HAEMOPHILUS INF TIPO B (DTPA-IPV+HIB)			\$ 175.408	\$ 175.408
531	J07CA02	VACUNA CONTRA HEPATITIS B X 20MCG /ML VIAL X1 ML MCG			\$ 43.050	\$ 43.050
532	VITAL NO DISPONIBLE					

533	JO7AH09	VACUNA MENINGOCÓCICA SUSPENSIÓN INYECTABLE X 1 DOSISRP287-953 50 MCG / RP961C 50 MCG / RP936-741 50 MCG / OMV 25 MCG			\$ 804.625		\$ 804.625
534	JO7AH08	VACUNA OLIGOSACARIDO MENINGOCOCICO GRUPO A 10 MG / GRUPO C 5 MG / GRUPO W-135 5 MG / GRUPO Y 5 MG 0 MCG / 5 MCG / 5 MCG / 5 MCG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE			\$ 907.125		\$ 907.125
535	J05AB14-1	VALGANCICLOVIR POLVO REC.SOL.ORAL 50MG/ML FCO 100 ML	X	\$ 967.050	\$ 967.050		\$ 967.050
536	J05AB14	VALGANCICLOVIR TAB X 450	X	\$ 45.630	\$ 45.630		\$ 45.630
537	N03AG015	VALPROICO ACIDO AMP X 500 MG	X	\$ 50.210	\$ 50.210		\$ 50.210
538	N03AG012	VALPROICO ACIDO TAB X 250 MG	X	\$ 1.220	\$ 1.220		\$ 1.220
539	C09CA03	VALSARTAN TAB X 160 MG	X	\$ 1.596	\$ 1.596		\$ 1.596
540	C09CA034	VALSARTAN TAB X 80 MG	X	\$ 798	\$ 798		\$ 798
541	MG0027	VASELINA AZUFRADA 10% POMADA TÓPICA FCO 60 G (MAGISTRAL)			\$ 12.750		\$ 12.750
542	D02AX98	VASELINA PURA POTE X 1 LIBRA			\$ 12.915		\$ 12.915
543	H01BA01	VASOPRESINA 20 UI /1ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 17.497		\$ 17.497
544	M03AC03-1	VECURONIO BROMURO AMP X 10 MG			\$ 22.396		\$ 22.396
545	C08DA01-1	VERAPAMILO TAB X 80 MG	X	\$ 205	\$ 205		\$ 205
546	N03AG04	VIGABATRINA TAB 500 MG	X	\$ 2.070	\$ 2.070		\$ 2.070
547	A11HA03-1	VITAMINA E CAPSULA X 400 UI			\$ 163		\$ 163
548	A11CA01	VITAMINA A CAPSULA X 50.000 UI			\$ 152		\$ 152
549	B03BA01	VITAMINA B12 AMPOLLA X 1 MG/1ML			\$ 1.035		\$ 1.035
550	A11CC05-2	VITAMINA D3 CAPSULA X 1.000 UI			\$ 189		\$ 189
551	A11CC053	VITAMINA D3 CAPSULA X 100.000 UI			\$ 65.759		\$ 65.759
552	A11CC052	VITAMINA D3 CAPSULA X 2000 UI			\$ 839		\$ 839
553	A11CC051	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML			\$ 56.217		\$ 56.217
554	A11AA04	VITAMINAS ASOCIADAS FCO X 10 ML			\$ 6.666		\$ 6.666
555	MG0030	VORICONAZOL 1% SOL OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)			\$ 348.049		\$ 348.049
556	B01AA03	WARFARINA SODICA TAB X 5 MG			\$ 153		\$ 153
557	MG0026	YODOPOVIDONA 2,5% SOLUCION OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)			\$ 74.435		\$ 74.435
558	S01AX18	YODOPOVIDONA 5% SOL OFTALMICA FCO X 15 ML			\$ 59.257		\$ 59.257
559	D08AG03-4	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 4.774		\$ 4.774
560	D08AG03-2	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 5.013		\$ 5.013
561	D08AG03-7	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 2.203		\$ 2.203
562	D08AG02	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 7.446		\$ 7.446
563	D08AG02-1	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 2.493		\$ 2.493
564	D08AG03-5	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 3.823		\$ 3.823
565	J05AF01	ZIDOVUDINA AMPOLLA 200MG/20ML			\$ 79.570		\$ 79.570
566	J05AF01-1	ZIDOVUDINA SOL. ORAL FCO X 240 ML			\$ 16.131		\$ 16.131
567	A12CB01	ZINC SULFATO 2 MG/ML FRASCO X 120 MI			\$ 7.108		\$ 7.108
568	MG0034	BENZOATO DE SODIO (FORMULA MAGISTRAL) 100 MG/ML FCO 300 ML			\$ 205.000		\$ 205.000
569	R02AA15	YODOPOVIDONA SOL BUCAL 8 G / 100			\$ 7.422		\$ 7.422

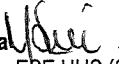
		ML FCO 120 ML					
570	D08AC521	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 30 ML			\$ 7.028		\$ 7.028
571	D08AC522	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 60 ML			\$ 7.569		\$ 7.569
572	H03AA015	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG			\$ 107		\$ 107
573	H03AA016	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG			\$ 1.428		\$ 1.428
574	B05XA037	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA LIBRE DE PVC X 500ML			\$ 3.177		\$ 3.177
575	B05XA038	SOLUCION SALINA NORMAL FRASCO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD X 500 ML			\$ 3.162		\$ 3.162
576	MG0036	BIOTINA TAB 5MG FORMULA MAGISTRAL			\$ 5.702		\$ 5.702
577	C01EB15	TRIMETAZIDINA 35MG TAB LIBERACION MODIFICADA	X	\$ 1.097	\$ 1.097		\$ 1.097
578	B03AA073	SULFATO FERROSO JARABE 2.2% FRASCO X 120 ML			\$ 3.264		\$ 3.264
579	L04AD023	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION NO MODIFICADA	X	\$ 4.559	\$ 4.559		\$ 4.559
580	L04AD021	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION MODIFICADA	X	\$ 6.366	\$ 6.366		\$ 6.366
581	B01AD11	TENECTEPLASA 50MG VIAL DIL POL LIOF INY	X	\$ 3.252.411	\$ 3.252.411		\$ 3.252.411
582	H03AA0120	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (COMERCIAL)			\$ 1.019		\$ 1.019
583	H03AA019	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (GENERIC)			\$ 393		\$ 393
584	J01XX08	LINEZOLID TABLETA X 600 MG	X	\$ 70.458	\$ 70.458		\$ 70.458
585	MG0037	ACIDO FOLINICO SUSP ORAL 5MG/ML FCO 30 ML (MAGISTRAL)			\$ 191.383		\$ 191.383
586	B03AA072	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO SOLUCION ORAL 125MG/ML (EQUIV A 25MG/ML DE HIERRO ELEMENTAL)FRASCO GOTERO POR 20 ML			\$ 1.642		\$ 1.642
587	N03AX144	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO POR 300 ML (PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	X	\$ 114.000	\$ 114.000		\$ 114.000
588	N03AX142	LEVETIRACETAM CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ML VIAL POR 5 ML(PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	X	\$ 35.835	\$ 35.835		\$ 35.835
589	S01FA56-2	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 15 ML			\$ 34.244		\$ 34.244
590	N05CM18-2	CLORHIDRATO DE DEXMETOMEDINA AMP X 400 MCG/ 4 ML	X	\$ 162.936	\$ 162.936		\$ 162.936
591	B02BD01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 500UI	X	\$ 912.110	\$ 912.110		\$ 912.110
592	B03BD01-1	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 1000UI	X	\$ 1.824.220	\$ 1.824.220		\$ 1.824.220
593	B02BB01	CONCENTRADO DE FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 GR CON KIT DE RECONSTITUCION			\$ 2.966.701		\$ 2.966.701

Por último, se informa que la evaluación debe ser entregada a más tardar el día **25 DE MAYO DE 2026, HASTA LAS 05:00 P.M.** en la Oficina Jurídica del Hospital, en aras de poder realizar la solicitud de requerimiento a subsanar si hay lugar a ello.

Con el acostumbrado respeto,

Atentamente,


YESSICA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS

Proyectó: **Adriana María Suarez Almeyda** 
Abogada de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS (Sortesalud)



5050-GTSF-00108-2026

Bucaramanga, 25 de mayo de 2026

PARA: Doctora
 YESSICA PAOLA MARQUEZ GUTIERREZ
 Jefe Oficina Asesora Jurídica
 ESE HUS

ASUNTO: RESPUESTA SOLICITUD EVALUACION DE REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN TECNICO

En respuesta a su solicitud de evaluación requisitos de orden técnico remitida según oficio 1100-OFJ-000779-2026 y que tiene por objeto: “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CONSUMO EN SUS DIFERENTES CLASIFICACIONES TERAPEUTICAS PARA GARANTIZAR LOS TRATAMIENTOS FARMACOLOGICOS A LOS USUARIOS EN INTERNACION QUE ASI LO REQUIERAN, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CLINICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER”, se recibieron los documentos técnicos de la firma RAMEDICAS SAS, con el siguiente resultado general:

DOCUMENTOS A PRESENTAR	RAMEDICAS S.A.S	
	SI CUMPLE	NO CUMPLE
1. Registro Sanitario INVIMA.	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta para cada medicamento, el documento expedido por el INVIMA, con fecha vigente y cuando sea pertinente, los antecedentes que aclaren alguna modificación con respecto al fabricante, al titular del registro u otras pertinentes, entendiéndose el soporte del trámite radicado ante el INVIMA. Anexar pantallazo en donde se constate el estado y vigencia del registro sanitario.		
2. <u>Ficha Técnica del Medicamento.</u>	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta la FICHA TÉCNICA de cada medicamento ofertado en idioma español; para los medicamentos importados se aceptará la ficha técnica del laboratorio fabricante, titular del registro o del importador.		
3. <u>Archivo en Excel relacionando cada Medicamento.</u>	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta un archivo de Excel el listado de medicamentos en el orden secuencial establecido por la entidad con la información del número de expediente, registró sanitario INVIMA y fecha de vencimiento y código ATC. El documento será entregado en medio digital.		
Nota. En el caso de los medicamentos huérfanos o vitales no disponibles en el país, se aceptará el permiso de importación expedido por el INVIMA, además de su ficha técnica.		
4. Certificado de funcionamiento la Secretaría Departamental de Salud.	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta el certificado de funcionamiento que acredite que cuenta con la licencia de la Secretaría Departamental de Salud para el desarrollo de la actividad económica requerido para el cumplimiento del objeto de la presente contratación.		
5. Hoja de vida del director técnico.	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta la hoja de vida del director técnico debidamente soportada, quien debe contar con vínculo contractual vigente aportando el contrato correspondiente, así como debe contar con título profesional en Química farmacéutica, tarjeta profesional vigente y registro único nacional del talento humano en salud (RETHUS).		



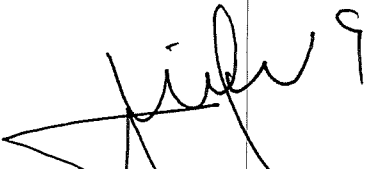
6. Certificaciones comerciales con laboratorios.	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta al menos cinco (05) certificados que acrediten las relaciones comerciales con laboratorios nacionales o internacionales, respetando la cadena como fabricante o distribuidor autorizado, con vigencia no superior a 30 días calendario.		
7. Manual o procedimiento de quejas y reclamos relacionados con los medicamentos	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta el Manual o procedimiento de quejas, problemas relacionados con la calidad del producto, con el desabastecimiento, manejo de planes de contingencia relacionados al desabastecimiento, reclamos, atención y apoyo técnico al cliente, con referencia a equivalentes terapéuticos, que apoyen a la resolución de problemas de desabastecimiento.		
8. Manual de procedimientos generales o sistema de gestión de calidad según la regulación actual farmacéutica.	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta el manual de procedimientos que describan los procedimientos generales establecidos en las normas farmacéuticas actuales, emitidas por el Ministerio de Salud y la protección Social. El manual mínimo debe contener procedimientos de selección, adquisición, recepción, almacenamiento y despacho / distribución, para tal efecto deberá anexar a la propuesta esquema o flujograma que grafique e ilustre los procedimientos.		
9. Manual o procedimiento de quejas, reclamos de eventos e incidentes de farmacovigilancia.	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta el Manual o procedimiento de quejas, problemas relacionados con los medicamentos, manejo en el reporte de eventos e incidentes de farmacovigilancia.		
10. Certificado de control de plagas.	X	
Con el fin de validar las condiciones de higiene, Se deberá presentar junto con la propuesta certificados sobre la realización de actividades y/o programas de control de plagas en el último año, en sus instalaciones físicas, expedidas por Empresa debidamente autorizada por las autoridades sanitarias para hacer este programa.		
11. Instructivo o procedimiento para el reporte de medición del sistema de control de temperatura de cadena de frío.	X	
Con el fin de asegurar la trazabilidad de la toma temperatura para el control de los medicamentos de cadena de frío, a fin de conservar la calidad de estos, Se deberá presentar junto con la propuesta el instructivo y el reporte de medición de la temperatura. En caso de que el proponente cuente con ayudas tecnológicas para el control de la temperatura, se deberá adjuntar el instructivo del SOFTWARE que se utilice para ello. Así mismo en caso de tener tercerizado el servicio adjuntar contrato/convenio y documentos técnicos (calificación cadena de frío, informes de calibración de termómetros).		
12. Reporte, mantenimiento y hoja de vida de planta eléctrica.	X	
Para garantizar el suministro sin interrupciones de energía eléctrica y a fin de preservar las condiciones ambientales óptimas de almacenamiento, se deberá presentar junto con la propuesta los dos (2) últimos reportes de mantenimiento y hoja de vida de planta eléctrica para sus instalaciones físicas.		
13. Hojas de vida y reportes de mantenimiento preventivo de aires acondicionados área de almacenamiento.	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta los reportes de mantenimiento preventivos realizados en la última vigencia (2025-2026 Según aplique) a los aires acondicionados del área de almacenamiento, así como las hojas de vida de cada equipo.		
14. Informe de calificación vigente de la cadena de frío, calibración vigente de los termohigrómetros y termómetros.	X	



Se deberá presentar junto con la propuesta el informe de la calificación de la cadena de frío, carros de transporte, cavas o neveras, cuartos fríos según aplique; los reportes de mantenimiento preventivos realizados en la última vigencia (2025-2026 Según aplique) a las neveras, termohigrómetros y termómetros del área de almacenamiento, así como las hojas de vida de cada equipo. Para soportar que la cadena de frío se garantice, se debe presentar calificación/validación de la cadena de frío, tanto interna como en el transporte de entrega de los medicamentos que lo requieran, este informe no debe ser mayor a un año, y debe ser expedido por una empresa acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC).		
15. Resolución vigente para el manejo de Medicamentos de Control Especial.	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta documento expedido por la Secretaría de Salud Departamental y la resolución expedida Fondo Nacional de Estupeficientes.		
16. Programa de capacitación.	X	
Se deberá presentar junto con la propuesta el programa y cronograma de capacitación dirigido a los colaboradores de nuestra entidad, el cuál debe incluir cronograma de acuerdo con el tiempo de ejecución del contrato por plataforma virtual, así como temas de capacitación propuestos. Dicho cronograma podrá ajustarse de acuerdo con las necesidades de la ESE HUS durante la ejecución del contrato. Las capacitaciones deberán ser impartidas por químico(s) farmacéutico(s) con experiencia en los temas a capacitar. Mínimo dos veces al año.		

En razón a lo anterior, la firma **RAMEDICAS SAS, CUMPLE** con la totalidad de los documentos exigidos en la evaluación técnica.

Atentamente,


DR. ARIEL ALFONSO JIMENEZ ESCOBAR
SUBGERENTE DE SERVICIOS AMBULATORIO


QF. CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FARMACIA

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	EXPEDIENTE	REGISTRO SANITARIO	CODIGO ATC	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	FICHA TECNICA	OBSERVACION
1	J05AR02	ABACAVIR 600 MG / LAMIVUDINA 300 MG TAB	20103720-02	2016M-0017175	J05AR02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
2	J05AF06	ABACAVIR TAB 300 MG	19974946	2020M-0007267-R1	J05AF06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
3	20038011-1	ACEITE MINERAL GARRAFA DE 3600 A 4000 ML		Res. 243630/1999	20038011-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
4	N02BE013	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 90 ML	20114185	2023M-0018252-R1	N02BE013	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
5	N02BE01-2	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 60 ML	19929516-05	2023M-0001556-R3	N02BE01-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
6	N02BE01-1	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG	19935303-04	2023M-0002317-R3	N02BE01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
7	N02AJ06	ACETAMINOFEN+CODEINA 325MG+30MG TAB	20046741-06	2022M-0013764-R2	N02AJ06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
8	A07EA01	ACETATO DE PREDNISOLONA 3MG / ML FCO X 60 ML SILN ORAL	20243338-01	2023M-0021134	A07EA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
9	S01EC01	ACETAZOLAMIDA TAB X 250 MG	19973358-02	2023M-0007696-R1	S01EC01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
10	S01EB09	ACETILCOLINA 10MG/ML POLV INY VIAL 2ML	30114-01	2009M-009780-R2	S01EB09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
11	J05AB01	ACICLOVIR TABLETS 200 MG	20026642-04	2017M-0011909-R1	J05AB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
12	N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100 MG	19936296-11	2013M-0002447-R1	N02BA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
13	A11GA01-1	ACIDO ASCORBICO TAB X 500 MG	54932-01	2022M-006894-R4	A11GA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
14	A11GA01	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML FRASCO GOTERO 30 ML SOLUCION ORAL	21740-03	2020M-007156-R3	A11GA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
15	B03BB01-1	ACIDO FOLICO TABLETA 5MG	32623-09	2008M-010389-R2	B03BB01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
16	MG0023	ACIDO FOLINICO TABLETA 10 MG (MAGISTRAL)			MG0023	Vigente	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
17	MG0022	ACIDO FOLINICO TABLETA 15 MG (MAGISTRAL)			MG0022	Vigente	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
18	MG0031	ACIDO FOLINICO TABLETA 7.5 MG (MAGISTRAL)			MG0031	Vigente	NO REQUIERE	NO REQUIERE	
19	D06AX01	ACIDO FUSIDICO AL 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	20021392-01	2016M-0011889-R1	D06AX01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
20	S01XA201	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO TUBO X 10 GR	19933626	2013M-0002099-R1	S01XA201	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
21	A16AX01	ACIDO TIOCTICO (ALFALIPOICO) 600MG	20175536-01	2022M-0020627	A16AX01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
22	B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO TAB X 500 MG	20162036-02	2019M-0019362	B02AA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
23	B02AA02-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML	20203819-01	2022M-0020635	B02AA02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
24	A05AA02-1	ACIDO URSODESOXICOLICO TABLETA X 300 MG	20255836-02	2024M-0021669	A05AA02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
25	N03AG01	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML	20014360-04	2020M-0010596-R1	N03AG01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
26	C01EB10	ADENOSINA AMP X 6 MG /2 ML	20058380-01	2023M-0014345-R2	C01EB10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
27	V07ABX1-2	AGUA DE IRRIGACION ESTERIL BOLSA X 500 ML	22501-10	2019M-007522-R3	V07ABX1-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
28	V07AB99	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 5ML	20107887-04	2016M-0017513	V07AB99	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
29	V07ABX12	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 10 ML	22501-05	2019M-007522-R3	V07ABX12	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
30	V07AB50-1	AGUA ESTERIL BOLSA X 3000ML	19971034-02	2021M-0007044-R1	V07AB50-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
31	V07ABX11	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000ML	34421-05	2020M-010787-R2	V07ABX11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
32	D08AX01	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120ML SOLUCION TOPICA	20021507-01	2021M-0011507-R2	D08AX01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
33	A01AB02	AGUA OXIGENADA GARRAFA SOLUCION TOPICA DE 3600 A	20021507-02	2021M-0011507-R2	A01AB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
34	P02CA03-1	ALBENDAZOL TABLETA X 200 MG	37619-02	2022M-012390-R4	P02CA03-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
35	P02CA03-4	ALBENDAZOL 4% SUSPENSION SACHET 4 G X 10ML	230417	2019 M-013108- R2	P02CA03-4	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
36	P02CA03	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML	230417-06	2019 M-013108- R2	P02CA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
37	B05AA01	ALBUMINA HUMANA AMP SOLUCION INYECTABLE AL 20% X 50	19947668-01	2016M-0004394-R1	B05AA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
38	D08AX08	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% SOLUCION TOPICA GARRAFA DE 3600 A 4000 ML	19987662-29	2020M-0007725-R1	D08AX08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
39	D08AX08-1	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% X 120ML SOLUCION TOPICA	19987662-01	2020M-0007725-R1	D08AX08-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
40	V03AB16	ALCOHOL ETILICO DESHIDRATADO 99% V/V. SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA DE 5 ML	0	VND-	V03AB16	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
41	S01XA20-6	ALCOHOLPOLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML	20051454-01	2022M-0014382-R1	S01XA20-6	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
42	C02AB02	ALFAMETILDOPA TABLETA X 250 MG	45047-02	2023M-005601-R4	C02AB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
43	M04AA01	ALOPURINOL TAB X 100 MG	20049088-01	2023M-0013675-R1	M04AA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
44	M04AA01-1	ALOPURINOL TAB X 300 MG	11415-04	2016M-002562-R2	M04AA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
45	N05BA12-1	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG	13874-02	2023M-007668-R4	N05BA12-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	

46	N05BA12	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG	227600-01	2023M-011168-R2	N05BA12	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
47	C01EA01	ALPROSTADIL AMP X 500 MCG	20256489-01	2024M-0021339	C01EA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
48	C01EA01-1	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA X 20 MCG / 1 ML	19954356-01	2022M-0004900-R2	C01EA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
49	B01AD02	ALTEPLASE AMPOLLA 50 MG	33103-02	2020M-010394-R3	B01AD02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
50	J05AC91	AMANTADINA SULFATO TAB X 100 MG	19931778-24	2017M-0001900-R2	J05AC91	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
51	C01BD01-1	AMIODARONA AMP X 150 MG	N/A	VND -2024000390	C01BD01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
52	C01BD01	AMIODARONA TAB X 200 MG	N/A	VND-2024001216	C01BD01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
53	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB X 25MG	17144-09	2020M-002794-R3	N06AA09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
54	C08CA01	AMLODIPINO TAB X 5 MG	55895-06	2022M-006138-R3	C08CA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
55	J05AR23	ATAZANAVIR 300 MG + RITONAVIR 100 MG TABLETA	20166433-01	2019M-0019505	J05AR23	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
56	C10AA05	ATORVASTATINA TAB X 10 MG	19925209-03	2023M-0001032-R3	C10AA05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
57	C10AA05-1	ATORVASTATINA TAB X 40 MG	20085383-15	2022M-0016377-R1	C10AA05-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
58	C10AA05-2	ATORVASTATINA TABLETA RECUBIERTA X 20 MG	19963352-15	2022M-0005892-R2	C10AA05-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
59	S01FA01	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN OFTÁLMICA 10 MG/ML FRASCO 5 ML	94321-01	2016M-07416-R3	S01FA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
60	A03BA01	ATROPINA SULFATO AMP X 1 MG	19940877-02	2018M-0002942-R2	A03BA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
61	MG0025	AZUL DE METILENO SOLUCION TOPICA FRASCO 25 ML	No Aplica	Res. 243630/1999	MG0025	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
62	V03AB17	AZUL DE METILENO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 50 MG/5	20189657-01	2021M-0020357	V03AB17	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
63	M03BX01	BACLOFENO TAB X 10 MG	20122985-01	2017M-0017901	M03BX01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
64	R01AD01	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS	19935759-01	2020M-0002360-R2	R01AD01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
65	R03BA01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL X 200 DOSIS	020204571-01	2021M-0020580	R03BA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
66	R03BA01-1	BECLOMETASONA 250MCG / DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS	20084123-01	2021M-0016166-R1	R03BA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
67	M03AC11	BESILATO CISATRACURIO AMP X 10 MG/5 ML	20117690-02	2018M-0018390	M03AC11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
68	D07AC01-1	BETAMETASONA CREMA TOPICA AL 0.05% TUBO X 40 GR	45688-01	2017M-005364-R2	D07AC01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
69	H02AB01	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	19980025-10	2020M-0007727-R1	H02AB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
70	C01AA08-1	BETAMETILDIGOXINA AMP X 0.2 MG/2ML	20143309-01	2018M-0018409	C01AA08-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
71	C01AA08	BETAMETILDIGOXINA TAB X 0.1 MG	20054465-01	2013M-0014399	C01AA08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
72	B05XA02	BICARBONATO DE SODIO AMP X 10 MEQ / 10 ML	32250-02	2019M-001684-R4	B05XA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
73	N04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB X 2 MG	19900906-21	2023M-012650-R2	N04AA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
74	A06AB02	BISACODILO TABLETA 5 MG	20006150-07	2010M-0010359	A06AB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
75	C07AB07	BISOPROLOL TABLETA 2.5MG	20094213-01	2021M-0016455-R1	C07AB07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
76	C07AB07-1	BISOPROLOL TABLETA 5MG	20132020-11	2019M-0018710	C07AB07-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
77	C07AB071	BISOPROLOL TABLETA 10MG	20132472-19	2018M-0018394	C07AB071	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
78	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO SOLUCION OFTÁLMICA X 2MG/ML (0.2%) 5 ML	20119434-02	2023M-0017967-R1	S01EA05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
79	R03AK03	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25 + 0.50 MG/1ML SOL INHALAR FCO 20ML	54889-01	2020M-003240-R3	R03AK03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
80	R03BB01	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS X 200 DOSIS	20066836-01	2021M-0015094 -R1	R03BB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
81	R03AL03	BROMURO DE UMECLIDINIUM 62.5 MCG, TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACIÓN	20073341-01	2021M-0016721-R1	R03AL03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
82	R03BA02-2	BUDESONIDA MICRONIZADA 200MCG/DOSIS AEROSOL FRASCO X 6 ML X (120 DOSIS)	19906224-03	2023M-14251-R3	R03BA02-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
83	R03BA02	BUDESONIDA MICRONIZADA RESPULA 0.5 MG / 2 ML PARA NEBULIZAR	20079146-01	2015M-0016088	R03BA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
84	R03AK07	BUDESONIDA + FORMOTEROL FUMARATO 80MCG + 4.5MCG SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS	20017162-01	2016M-0011308-R1	R03AK07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
85	N01BB51	BUPIVACAINA C/ E AMP X AL 0.5% /10 ML	N/A	VND-2024000056	N01BB51	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
86	N01BB51-2	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%/4 ML	38995-04	2015M-002032-R2	N01BB51-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
87	N01BB51-3	BUPIVACAINA PESADA 0.75% AMP 4 ML	20013329-07	2016M-0011273 - R1	N01BB51-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
88	N01BB01	BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA AMP AL 0.5% /10 ML	N/A	VND-2024000378	N01BB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE

89	G02CB03	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG	20021802-06	2016M-0011527-R1	G02CB03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
90	A12AA20	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 U.I TAB	19942963-03	2015M-0003124-R1	A12AA20	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
91	A12AA03	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MG/ML	20002038-02	2009M-0009497	A12AA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
92	A11CC04	CALCITRIOL CAP X 0.25 MCG	19934690-01	2023M-0002275-R3	A11CC04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
93	A11CC04-1	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG	19942545-01	2019M-0003054-R2	A11CC04-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
94	V08AA01	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG	19966681-01	2016M-0005875-R1	V08AA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
95	C09AA01	CAOLIN 20% + PECTINA 1 % SUSPENSION ORAL FCO 120 ML	54972-07	2014M-015268-R2	C09AA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
96	C09AA01-1	CAPTOPRIL TAB X 25 MG	54973-07	2014M-015272-R2	C09AA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
97	N03AF01-2	CAPTOPRIL TAB X 50 MG	227376-02	2018M-011160-R2	N03AF01-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
98	N03AF01-4	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA PROLONGADA	44969-09	2015M-014867-R2	N03AF01-4	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
99	N03AF01-3	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA NO PROLONGADA	56106-03	2021M-011404-R2	N03AF01-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
100	H01BB03	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 X FCO X 120	19984250-04	2023M-0007859-R2	H01BB03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
101	A07BA01	CARBETOCINA AMP X100 MCG/ML	20288002-01	2024M-0021646	A07BA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
102	A12AA202	CARBON ACTIVADO SUSPENSION ORAL 20 G/100 ML FCO 250	19925167-11	2019M-0001645-R2	A12AA202	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
103	A12AA04	CARBONATO DE CALCIO 300MG + VITAMINA D3 100 UI +	20006387-04	2019M-0009732-R1	A12AA04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
104	N05AN01	CARBONATO DE CALCIO TAB X 1500 MG	20005911-02	2019M-0010260-R1	N05AN01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
105	S01XA20	CARBONATO DE LITIO TABLETA X 300 MG	20109338-01	2017M-0017616	S01XA20	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
106	C07AG02-1	CARBOXIMETIL CELULOSA LUBRICANTE OCULAR X 5 MG	19972152-06	2022M-0006841-R2	C07AG02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
107	C07AG02	CARVEDILOL TAB X 25 MG	20005748-07	2019M-0010098-R1	C07AG02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
108	M03BX08	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG	20073629-02	2020M-0015756 - R1	M03BX08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
109	S01FA04	CICLOBENZAPRINA 5MG TAB	19954096-03	2016M-0004735-R1	S01FA04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
110	L04AD01	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	20070206-01	2015M-0016132	L04AD01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
111	L04AD011	CICLOSPORINA CAP X 100 MG	51612-01	2019M-014239-R3	L04AD011	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
112	B01AC23-1	CICLOSPORINA CAP X 50 MG	20052505-22	2022M-0013914-R1	B01AC23-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
113	H05BX01	CILOSTAZOL TAB X 50 MG	20171378-01	2021M-0020316	H05BX01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
114	S03AA07	CINACALCET TAB 30 MG	20004823-01	2022M-0009979-R1	S03AA07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
115	G03HA01	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA (3MG+1MG)/ML SOL OTIC	48902	2015M-006115	G03HA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
116	A12AA201	GTS FCOX7.5ML	19940656	2021M-0003599-R2	A12AA201	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
117	A12AX01	CIPROTERONA ACETATO TAB X 50 MG	19989500-03	2022M-0008826-R1	A12AX01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
118	R06AA04	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D3 500MG + 200UI POLVO	20150258	2018M-0018633	R06AA04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
119	J01FF01	EFERV SOBRES	19970681-01	2022M-0007090-R2	J01FF01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
120	N05BA09	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA MG	20262933-02	2024M-0021582	N05BA09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
121	N03AE01-1	CLOBAZAM TAB X 10 MG	19920965-05	2023M-0000487-R3	N03AE01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
122	N03AE01-2	CLONAZEPAM 2.5 MG/1ML SOL ORAL FRASCO X 30 ML	20108206-01	2023M-0018191-R1	N03AE01-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
123	N03AE01	CLONAZEPAM 2.5/1ML MG SOL ORAL FRASCO X 20 ML	19935777-12	2013M-0002375-R1	N03AE01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
124	N03AE01-3	CLONAZEPAM TAB X 0.5 MG	19934941-15	2013M-0002259-R1	N03AE01-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
125	C02AC01	CLONAZEPAM TAB X 2 MG	19995299-07	2009M-0009253	C02AC01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
126	B01AC04	CLONIDINA TAB X 0.150 MG	20056052-30	2018M-0014559-R1	B01AC04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
127	D08AC02-1	CLOPIDOGREL TAB X 75 MG	19945396-06	2015M-0003464-R1	D08AC02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
128	A01AB03	CLORHEXIDINA AL 4% GARRAFA X 3.785 A 4000 ML	19945396	2015M-0003464-R1	A01AB03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
129	R02AA05-7	CLORHEXIDINA DIACETATO ENJUAGUE	20092761-10	2021M-0016758-R1	R02AA05-7	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
130	N05CM18	ANTISEPTICO BUCAL FCO X 180 ML	20213262-01	2022M-0020810	N05CM18	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
131	N05CM18-1	CLORHIDRATO DE DEXMETOMETIDINA AMP X 400 MCG/ 100	20239540-02	2024M-0021497	N05CM18-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
132	G04CA02	CLORHIDRATO DE DEXMETOMETIDINA AMP X 400 MCG/ 100	20140779-02	2019M-0019198	G04CA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
133	P01BA01	CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA CAP X 0.4 MG	19973372-03	2018M-0007951-R1	P01BA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
134	B05CB01-3	CLOROQUINA FOSFATO TAB X 250 MG	29523-02	2020M-001117-R4	B05CB01-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
		CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X 50ML						

135	B05CB01-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X100ML	20021498-02	2022M-0011857-R2	B05CB01-4	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
136	D01AC01	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	19973788-01	2021M-0007192- R1	D01AC01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
137	G01AF02-1	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	21475-08	2021M-002376-R3	G01AF02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
138	G01AF02	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % TUBO X 40 GR	19967248	2022M-0006437-R2	G01AF02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
139	G01AF02	CLOTRIMAZOL TAB VAGINAL X 100 MG	20011384-05	2020M-0010724-R1	N05AH02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
140	N05AH02	CLOZAPINA TAB X 25 MG	36324-05	2016M-003065-R4	M04AC01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
141	M04AC01	COLCHICINA TAB X 0.5 MG	20047449-01	2021M-0014837-R1	A11CC05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
142	A11CC05	COLECALCIFEROL GOTAS ORALES 5600 UI FRASCO 10 ML	227601-02	2008M-011167-R1	C10AC01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
143	C10AC01	COLESTIRAMINA RESIN GRANULOS X 4 G	No Aplica	Res. 243630/1999	D01AE02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
143	D01AE02	COLORANTE VIOLETA GENCIANA FCO 50ML	19993897-02	2008M-0008446	B01AE07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
144	B01AE07	DABIGATRAN CAPSULA X 110 MG	20188200-01	2024M-0021324	B01AE071	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
145	B01AE071	DABIGATRAN CAPSULA X 150 MG		2025M-0022269	A10BK01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
146	A10BK01	DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10 MG	20255614-01	2019M-0019512	J05AR26	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
147	J05AR26	DARUNAVIR 800 MG+ RITONAVIR 100 MG	20167292-01	2018M-0018462	V03AC03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
148	V03AC03	DEFERASIROX TABLETA 500 MG	20146047-03	2017M-0012429-R1	M05BX04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
149	M05BX04	DENOSUMAB AMP X 60 MG/ML	20028103-01	2020M-006347-R2	N01AB07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
150	N01AB07	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION FRASCO X 240 ML	201181-02					
151	H01BA02	DESMOPRESINA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 15MCG/1ML	19917457	2017M-0000656-R2	H01BA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
152	H01BA02-2	DESMOPRESINA ACETATO SPRAY NASAL 0.1MG/1ML FCO X 6ML	20080728-01	2021M-0016156-R1	H01BA02-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
153	H01BA02-1	DESMOPRESINA TABLETA X 120MG	19979333-02	2019M-0007827-R1	H01BA02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
154	N06AX23	DESVENLAFAXINA TAB LIB PRO 50 MG	20137606-05	2024M-0021322	N06AX23	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
155	H02AB02	DEXAMETASONA AMPOLLA X 8 MG/2ML	19997625-07	2018M-0009200-R1	H02AB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
156	H02AB02-1	DEXAMETASONA AMPOLLA X 4MG/1 ML	19997621-07	2018M-0009145-R1	H02AB02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
157	B05BA03-2	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 10% X 250 CE	1982214-01	2019M-000785-R4	B05BA03-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
158	B05BA03-4	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 5% X 250 CE	19983525-05	2019M-0007579-R1	B05BA03-4	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
159	B05BA03-1	DEXTROSA A.D AL 5% BOLSA X 500 ML	19983525-01	2019M-0007579-R1	B05BA03-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
160	B05CX01	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	19947844-07	2021M-0003945-R2	B05CX01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
161	B05BB02	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML	19947843-06	2015M-0003927-R1	B05BB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
162	V06DC01	DEXTROSA USP AL 50% BOLSA X 500 ML	19947845-03	2022M-0003926-R2	V06DC01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
163	B05CB99-2	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 2.5% X 2 LITROS	23282	2023M-007582-R4	B05CB99-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
164	B05CB99-1	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 4,25% X 2 LITROS	24283-05	2020M-007581-R3	B05CB99-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
165	V03AH01	DIAZOXIDO 50 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X 30 ML	20126583-04	2019M-0019093	V03AH01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
166	M01AB05	DICLOFENACO SODICO AMP X 75 MG/3ML (VIA DE DMINISTRACIÓN INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR)	20067651-01	2014M-0015361	M01AB05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
167	M01AB05-1	DICLOFENACO SODICO TAB X 50 MG	19940375-06	2022M-0003022-R2	M01AB05-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
168	R06AA02-1	DIFENHIDRAMINA CAP X 50 MG	20096034-05	2021M-0016650-R1	R06AA02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
169	R06AA02	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5/5 ML FCO X 120 ML	19919306-01	2020M-0000520-R2	R06AA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
170	N02AA08	DIHIDROCODEINA JARABE SUSP. ORAL FCO X 120 ML	19984412-01	2008M-0007952	N02AA08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
171	G02AD02	DINOPROSTONA OVULO 10 MG	208575-01	2023M-007054-R3	G02AD02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
172	A07BC05	DIOSMECTITA SOBRE 3GR	20224946-01	2019M-011939-R2	A07BC05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
173	N02BB02	DIPIRONA AMP X 1 G / 2ML	19993036-08	2008M-0008780	N02BB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
174	N02BB02-1	DIPIRONA AMP X 2.5 GR/5 ML	19993029-04	2021M-0008746 -R1	N02BB02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
175	N02BB02-2	DIPIRONA MAGNESICA AMPOLLA 2 G/ 5ML	20006845-09	2021M-0010844-R1	N02BB02-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
176	N03AG06	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA X 500MG-VALCOTE	104739-02	2016M-007660-R3	N03AG06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
177	C01CA07-1	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	19942779-05	2022M-0003960-R2	C01CA07-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
178	C01CA07	DOBUTAMINA 250 M/20 INYECTABLE	19941379-04	2020M-0003326-R2	C01CA07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
179	J05AX12	DOLUTEGRAVIR TABLETA 50 MG	20071938-01	2019M-0015552-R1	J05AX12	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
180	A03FA03	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 60 ML	19967544-02	2019M-0006735-R1	A03FA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
181	A03FA031	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 100 ML	20063705-01	2014M-0015065	A03FA031	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
182	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5	19941380-02	2020M-0003334-R2	C01CA04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE

183	S01ED51	DORZOLAMIDA 20MG+TIMOLOL 5MG+BRIMONIDINA 2MG SOL	20666784-01	2020M-0015355-R1	S01ED51	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
184	A10BJ05	DULAGLUTIDA AMP X 1.5	20079057-03	2016M-0016725	A10BJ05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
185	N06AX21	DULOXETINA CAPSULA X 30 MG	20094982-05	2018M-0018040	N06AX21	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
186	G04CA52-1	DUTASTERIDA 0.5MG + TAMSULOSINA 0.4MG CAPSULA	20115124-01	2023M-0018007-R1	G04CA52-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
187	J05AG03-1	EFAVIRENZ TAB X 600MG	19962596-01	2022M-0006261-R2	J05AG03-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
188	B02BX05-1	ELTROMBOPAG TAB X 25 MG	20193113-01	2021M-0020448	B02BX05-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
189	B02BX05	ELTROMBOPAG TAB X 50 MG	20193113-02	2021M-0020448	B02BX05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
190	A10BK033	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 25 MG	20061998-03	2020M-0015993-R1	A10BK033	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
191	A10BK03	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 10MG	20073367-03	2020M-0016002-R1	A10BK03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
192	J05AR03	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL	20063471-01	2014M-0014946	J05AR03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
193	C09AA02-1	ENALAPRIL MALEATO TAB X 5MG	43757-05	2018M-012662-R3	C09AA02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
194	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO TAB X 20 MG	19955429-05	2023M-0005089-R2	C09AA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
195	G03FA01	ENANTATO DE NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG+5MG AMP	19946883-37	2020M-0003611-R2	G03FA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
196	B01AB05-2	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA 20 MG	36240-03	2021MB-011485-R4	B01AB05-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
197	B01AB053	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA 80 MG	20084690-22	2021MB-0016141-R	B01AB053	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
198	J05AF10	ENTECAVIR TABLETA X 0.5 MG	20193357-01	2021M-0020297	J05AF10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
199	A01AD01	EPINEFRINA AMP X 1 MG	N/A	VND - 2024001185	A01AD01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
200	B03XA012	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI	55553-15	2020M-006137-R2	B03XA012	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
201	N06AB10	ESCITALOPRAM TABLETAS X 10 MG	20149586-01	2020M-0019966	N06AB10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
202	C07AB09	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE X 100MG/10ML	20035998	2021M-0013119-R1	C07AB09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
203	A02BC05	ESOMEPRAZOL GRANULOS PARA SUSP ORAL 10 MG SOBRES	20089319-04	2015M-0016459	A02BC05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
204	C03DA01	ESPIRONOLACTONA TAB 100 MG	19963165-02	2017M-0006161-R1	C03DA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
205	C03DA01-1	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG	19973061-05	2023M-0006839-R2	C03DA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
206	G02BB01	ETONOGESTREL 11.7 MG + ETINILESTRADIOL 2.7 MG ANILLO	19987333-01	2008M-0008375	G02BB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
207	G03AC08	ETONOGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO X 68 MG	19969493-01	2018M-0006318-R1	G03AC08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
208	B02BD05	ETONOGESTREL RECOMBINANTE DE COAGULACION AMP X	20015482-02	2018M-0012134-R1	B02BD05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
209	B02BD02	FACTOR VIII RECOMBINANTE FRASCO VIAL X 500 UI	20199875-01	2023MBT-0000082	B02BD02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
210	N03AB02	FENITOINA SODICA X 250 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE.	19956452-01	2016M-0005188-R1	N03AB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
211	N03AB02-2	FENITOINA SODICA CAP X 100MG	N/A	VND-2024001285	N03AB02-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
212	N03AB02-1	FENITOINA SUSPENSION ORAL 25 MG/ML FCO X 240 ML	20040082-06	2023M-0012849-R2	N03AB02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
213	N01AH01	FENTANILO 0.5 MG /10 ML SOLUCION INYECTABLE	20023905-04	2022M-0011736-R2	N01AH01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
214	B02BC04	FIBRINOGENO 72MG/ML+APROTININA 3000K UI+ TROMBINA	20002144-02	2009MB-0010258	B02BC04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
215	B02BA01-3	FITOMENADIONA AMP X 2 MG	27206-01	2023M-005453-R3	B02BA01-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
216	B02BA01	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	19933064-06	2021M-0002050-R2	B02BA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
217	B02BA01-2	FITOMENADIONA-VITAMINA K1 AMP X 1MG/1ML	20032468-06	2022M-0012646-R2	B02BA01-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
218	H02AA02-1	FLUDROCORTISONA TABLETA 0.1 MG	20168629-02	2019M-0019368	H02AA02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
219	V03AB25	FLUMAZENIL AMPOLLA 0.5MG / 5 ML	20044623-01	2019M-0013278-R1	V03AB25	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
220	S01GA52	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICAS FRASCO X 5	20058411-01	2023M-0014419-R2	S01GA52	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
221	N06AB03	FLUOXETINA 20 MG TABLETAS	20015903-14	2015M-0011156-R1	N06AB03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
222	N06AB03-1	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG / 5 ML	19996710-02	2022M-0009416-R1	N06AB03-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
223	R03AK10-2	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION	20096310-01	2020M-0016941-R1	R03AK10-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
224	R03AK10	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION	20100456-01	2023M-0018199-R1	R03AK10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
225	R03AK06	FLUTICASONA+ SALMETEROL (250MCG+25MCG)/DOSIS SUSP	20085214-01	2020M-0016229-R1	R03AK06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
226	B03BB01	FOLICO ACIDO TAB X 1 MG	35662-11	2022M-011236-R3	B03BB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
227	V03AF03-3	FOLINATO DE CALCIO X 50MG	20189126-01	2024M-0021468	V03AF03-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
228	MDB0018	FORMOL BUFERADO SOLUCION 10% GALON	0	Cert. 2025006169	MDB0018	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
229	MDB0005	FORMOL SOLUCION 37% GALON	0	Res. 243630/1999	MDB0005	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
230	A06AD17	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+FOSFATO DE SODIO	19906526-03	2022M-015075-R3	A06AD17	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
231	A06AG20	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO MONOHIDRATO 16 GR +	20041687-03	2020M-0013389-R1	A06AG20	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
232	B05XA06	FOSFATO DIBASICO DE SODIO 852.00MG EQUIVALENTE A	0	2021M-0016270-R1	B05XA06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
233	R03AL08	FUROATO DE FLUTICASONA 100 MCG, UMECLIDINIO 62,5 MCG	20156998-01	2019M-0019227	R03AL08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
234	C03CA01	FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	20066799-02	2021M-0015335-R1	C03CA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE

235	C03CA01-1	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG	42216-13	2019M-004573-R4	C03CA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
236	N03AX12	GABAPENTIN 300 MG CAP	19915484-02	2023M-0000551-R3	N03AX12	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
237	J05AB06	GANCICLOVIR GEL OFTALMICO 1.5 MG/G	20031073	2023M-0013786-R1	J05AB06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
238	J05AB061	GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 10 ML	58875-01	2021M-002251-R3	J05AB061	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
239	S01AA11	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5 GR	19967898	2021M-0006856-R1	S01AA11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
240	S01AA111	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5 GR	19929683-01	2023M-0001654-R3	S01AA111	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
241	N05AD01	GENTAMICINA SULFATO AL 0,3 % FRASCO X 6 ML SOL	19941932-02	2022M-0003606-R2	N05AD01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
242	N05XA14	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO X 10 ML	19954360-06	2016M-0005012-R1	N05XA14	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
243	B05CX031	GLICEROFOSFATO DE SODIO 216 MG/ML AMPOLLA POR 20ML	20071108-02	2023M-0015507-R1	B05CX031	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
244	D08AC52	GLICINA AL 1.5% SOL PARA IRRIGACION BOLSA 3000 ML SIN	19993544	2019M-0009133-R1	D08AC52	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
245	R02AA051	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20% + ALCOHOL ETILICO	19945396	2015M-0003464-R1	R02AA051	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
246	R02AA052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X	227035	2019M-012898-R2	R02AA052	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
247	A12BA05	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% SOLUCION TOPICA X 30	20151815-01	2019M-0018903	A12BA05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
248	D08AC052	GLUCONATO DE POTASIO AL 31.2% FRASCO X 180 ML	19945396	2015M-0003464-R1	D08AC052	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
249	R02AA05	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X	19945396	2015M-0003464-R1	R02AA05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
250	R02AA056	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 120 ML	0	0	R02AA056	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
251	R02AA05-4	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 30 ML	0	0	R02AA05-4	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
252	R02AA055	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 60 ML	0	0	R02AA055	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
253	D01AA08	GRISOFULVINA SUSP ORAL X 160 MG / ML FCO 30 ML	0	0	D01AA08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
254	N05AD01-2	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	19998377-01	2019M-0009920-R1	N05AD01-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
255	N05AD01-1	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML FRASCO X 20 ML	19974149-02	2021M-0007220-R1	N05AD01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
256	N05AD01-3	HALOPERIDOL TAB X 10 MG	19940401-03	2020M-0003227-R2	N05AD01-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
257	N05AD01-5	HALOPERIDOL TAB X 5 MG	19940398-02	2021M-0003398-R2	N05AD01-5	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
258	B01AB05	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA	20084685-06	2021MB-0016079-R	B01AB05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
259	B01AB05-1	SOLUCION INYECTABLE JER PRELENENADA AMP X 40 MG	20084687-06	2021MB-0016080-R	B01AB05-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
260	B01AB06-3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA	217850-02	2020M-007194 R2	B01AB06-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
261	B01AB01	SOLUCION INYECTABLE JER PRELENENADA AMP X 60 MG	19942878-01	2021MB-0003679-R	B01AB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
262	S01KA01	HEPARINA SODICA NO FRACCIONADA DE BAJO PESO	19908041-01	2023M-0001128-R2	S01KA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
263	C03AA03	MOLECULAR FCO X 5000 U.I X ML VIAL 5 ML	212764-10	2022M-012410- R2	C03AA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
264	C03AA03-1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOL OFTAL 20 DOSIS	20062635-77	2023M-0014850-R1	C03AA03-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
265	H02AB09	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG	19926707-01	2020M-0001213-R2	H02AB09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
266	H02AB091	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 12.5MG	20051900-01	2019M-0014861-R1	H02AB091	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
267	N05BB01-1	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML	48015-03	2021M-003690-R3	N05BB01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
268	N05BB01	HIDROCORTISONA TABLETA X 5 MG	20067505-04	2014M-0015359	N05BB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
269	N05BB01-2	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML	48012-01	2021M-000874-R3	N05BB01-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
270	P01BA02	HIDROXICINA TAB X 25 MG	N/A	VND-2025000039	P01BA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
271	A02AF02	HIDROXICLOQUINA SULFATO TAB 200 MG	38384-01	2023M-12081-R4	A02AF02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
272	A02AB01	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 4 % + HIDROXIDO DE	215882-01	2021M-007508-R2	A02AB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
273	B03AC01	MAGNESIO 4% + SIMETICONA 4% FRACO X 360 ML	20042955-07	2023M-0014026-R2	B03AC01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
274	B03AA07	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500 MG/10 ML	20080792-20	2015M-0016190	B03AA07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
275	B03AB02	HIERRO FERROSO TAB 300 MG	20120320-06	2018M-0018529	B03AB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
276	A03BB01	HIERRO SACAROSO AMP X 100MG/5ML	20116782-01	2023M-0018261-R1	A03BB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
277	A03BB01-1	HIOSCINA - N - BUTILBROMURO AMP X 20 MG/ ML	19949535-07	2015M-0004065-R1	A03BB01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
278	C01EB16	HIOSCINA - N - BUTIL BROMURO TAB X10 MG	20082538-01	2021M-0016200 -R1	C01EB16	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
279	M01AE01-1	IBUPROFENO AMP X 10MG/2 ML	51330-17	2020M-014958-R3	M01AE01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
280	B01AC11	IBUPROFENO TAB.X400 MG	19947558-03	2015M-0003979-R1	B01AC11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
281	J06BB01	ILOPROSTOL AMPX10 MICROGRAMO/MILILITRO AMP 2ML	19975089-01	2019M-0007431-R1	J06BB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
		INMUNOGLOBULINA ANTI RHO-D SOLUCION INYECTABLE 300						

282	L04AA04	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITO 5MG/1ML(CONEJO) VIAL	113757-02	2016M-002028-R2	L04AA04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
283	J06BA021	INMUNOGLOBULINA G HUMANA AMP X 5G GENERICA	19963035	2018M-0006177	J06BA021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
284	J06BA01-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SOLUCION INYECTABLE 10 G/100 ML	19975421-04	2019M-0007337-R1	J06BA01-01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
285	A10AE06	INSULINA DEGLUDEC 100 U/ML PLUMA 3 ML	20059262-02	2023MBT-0015102-	A10AE06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
286	A10AE04-2	INSULINA GLARGINE 100 UI /1ML VIAL 10 ML	19914262-04	2016MBT-0000394-	A10AE04-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
287	A10AE04	INSULINA GLARGINA 300 UI /1 ML PLUMA 1.5 ML	20082633-01	2015MBT-0016708	A10AE04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
288	A10AE041	INSULINA GLARGINA CARTUCHO DE VIDRIO 100 IU/3ML	19914312-12	2023MBT-0000384-	A10AE041	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
289	A10AB06	INSULINA GLULISINA 100UL/1ML VIAL 10 ML	19950479-01	2022MBT-0004260-	A10AB06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
290	A10AB061	INSULINA GLULISINA AMP 100 U.I./ML CARTUCHO DE 3 ML	19950478-01	2022MBT-0004264-	A10AB061	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
291	A10AB011	INSULINA HUMANA CRISTALINA AMP X 100 UL/10 ML	20013207-01	2018M-0012046-R1	A10AB011	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
292	A10AB01	INSULINA NPH HUMANA AMP X 100 UL/1 ML-VIAL 10 ML	20021159-01	2019M-0013216-R1	A10AB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
293	C01DA08-1	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 10 MG	19951877-02	2021M-0004575-R2	C01DA08-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
294	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 5 MG	37246-01	2017M-003290-R4	C01DA08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
295	C01EB17	IVABRADINA TABLETA 5MG	20193662-01	2022M-0020757	C01EB17	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
296	P02CF01	IVERMETINA 0.6% SOL ORAL FRASCO 5 ML	19980678-01	2021M-0007746-R1	P02CF01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
297	N01AX03	KETAMINA CLORHIDRATO I.V. AMPX 500 MG /10 ML	20048691-01	2020M-0014030-R1	N01AX03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
298	C07AG01	LABETALOL AMP X 100 MG/ 20 ML	20090031-01	2016M-0016765	C07AG01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
299	N03AX18	LACOSAMIDA 200MG /20ML SOLUCION PARA INFUSION	20010106-01	2021M-0011055-R2	N03AX18	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
300	N03AX18-1	LACOSAMIDA TAB X 200 MG	20187318-04	2020M-0019979	N03AX18-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
301	A06AD11	LACTULOSA SOBRE SOLUCION ORAL 66.7% SOBRE 15ML	20087761-02	2021M-0016378 -R1	A06AD11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
302	J05AF05-1	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML X 240 ML	19975104-03	2021M-0007440 -R1	J05AF05-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
303	J05AF05	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TAB	20063923-01	2014M-0015011	J05AF05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
304	N03AX09	LAMOTRIGINA TAB X 100 MG	20001515-03	2009M-0009334	N03AX09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
305	N03AX14-2	LEVETIRACETAM CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA	20251745-01	2023M-0021150	N03AX14-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
306	N03AX14	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS	20156587-02	2020M-0019630	N03AX14	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
307	N03AX14-1	LEVETIRACETAM SOL ORAL X 100MG/ML FRASCO X 120ML	20016323-01	2024M-0021579	N03AX14-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
308	20028425-1	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100MG/1ML FRASCO DE	20028425-01	2017M-0012371-R1	20028425-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
309	N04BA02	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TAB	47458-07	2017M-004290-R2	N04BA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
310	N05AA02	LEVOMEPRIMAZINA TABLETAS 100 MG	19953848-01	2021M-0004851-R2	N05AA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
311	N05AA02-01	LEVOMEPRIMAZINA TABLETAS 25 MG	19973772-05	2021M-0007323-R1	N05AA02-01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
312	G03AA07	LEVONORGESTREL TAB X 0.75 MG	38692-01	2019M-003819-R4	G03AA07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
313	G03AC03	LEVONORGESTREL TAB X 0.75 MG	19951553-09	2020M-0004157-R2	G03AC03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
314	G03AC03	LEVONORGESTREL 52MG IMPLANTE INTRAUTERINO	19900498-03	2023M-012866-R2	G03AC03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
315	G03AC03-1	LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBCUTANEO 75MG (2	19934015-03	2023M-0002181-R2	G03AC03-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
316	H03AA014	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100 MCG	42722-23	2018M-005084-R2	H03AA014	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
317	H03AA01-1	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50 MCG	19960116-17	2017M-0005365-R1	H03AA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
318	H03AA01-3	LEVOTIROXINA TABLETA X 25 MCG	20009747-07	2010M-0010646	H03AA01-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
319	H03AA01-2	LEVOTIROXINA TABLETA X 150 MCG	19943979-45	2015M-0003442-R1	H03AA01-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
320	N01BB20 P1	LEVOTIROXINA + PRIOCAINA CREMA TUBO X 5GR	218965-02	2023M-013170-R2	N01BB20 P1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
321	N01BB52	LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML	43735-03	2008M-010298-R1	N01BB52	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
322	N01BB02	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA FCO X 50 ML	N/A	VND-2024000323	N01BB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
323	N01BB02-1	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML	N/A	VND-2022500511	N01BB02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
324	N01BB02-3	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 ML	19980849-01	2021M-0008158-R1	N01BB02-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
325	N01BB024	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR FCO X AL 10% X 83 ML	50709-04	2016M-001801-R2	N01BB024	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
326	A10BH05	LINAGLIPTINA TABLETA 5 MG	20023511-03	2023M-0012597-R2	A10BH05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
327	A07DA03	LOPERAMIDA TAB 2 MG	34537-02	2009M-010882-R2	A07DA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
328	R06AX13	LORATADINA JARABE 0.1% FRASCO X 100 ML	19908846-04	2017M-015002-R2	R06AX13	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
329	R06AX13-1	LORATADINA TAB X 10 MG	39641-01	2020M-014625-R3	R06AX13-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
330	N05BA06-01	LORAZEPAM TAB X 1 MG ORIG	19902391-03	2021M-013247-R2	N05BA06-01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
331	N05BA06	LORAZEPAM TAB X 2 MG COPIA	19914657-05	2022M-0000323-R3	N05BA06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
332	A05BA98	L-ORNITINA-L-ASPARTATO AMPOLLA 5G/10ML	19900482-01	2020M-13700-R2	A05BA98	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	

333	A05BA06	L-ORNITINA-L-ASPARTATO SOBRE GRANULADO 5G/3G	19900270-07	2020M-13711-R2	A05BA06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
334	C09CA01	LOSARTAN TABLETA X 50 MG	19965499-11	2017M-0005915-R1	C09CA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
335	C09CA011	LOSARTAN TABLETA X 100MG	19944682-05	2014M-0003603-R1	C09CA011	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
336	MDB0002	MAGNESIO SULFATO AMPOLLA 10% SOLUCION INYECTABLE	N/A	VND-2024001198	MDB0002	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
337	B05XA05				B05XA05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
338	B05CX03	MANITOL AL 20% X FCO X 500 ML	38819-06	2022M-012100-R4	B05CX03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
339	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLAS X 150MG	20175926-02	2021M-0020159	G03AC06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
340	N06DX01	MEMANTINA TAB 10 MG	20059782-05	2023M-0014421-R2	N06DX01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
341	A07EC021	MESALAZINA 4GR/60ML SUSPENSION RECTAL	19998498-06	2020M-0009177-R1	A07EC021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
342	A07EC02-1	MESALAZINA MICROGRANULADA SOBRE 1GR	19978379-01	2023M-0007463-R2	A07EC02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
343	A07EC02	MESALAZINA TABLETA 500 MG	20048039-01	2021M-0013766-R1	A07EC02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
344	A10BA02	METFORMINA 850-MG TABLETAS	19993869-01	2009M-0009377	A10BA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
345	G02AB01	METILERGOMETRINA AMP X 0.2 MG	37193-02	2017M-003421-R4	G02AB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
346	H02AB04	METILPREDNISOLONA AMP 500 MG/15 ML	0	2020M-0009196-R1	H02AB04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
347	H03BB02	METIMAZOL TAB X 5MG	20025656-06	2017M-0011946-R1	H03BB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
348	M03BA03	METOCARBAMOL TAB X 750 MG	19948280-04	2015M-0004448-R1	M03BA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
349	A03FA01-1	METOCLOPRAMIDA FCO X 30ML 4MG/ML GOTAS	20158221-01	2019M-0019098	A03FA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
350	A03FA01	METOCLOPRAMIDA AMP X 10MG / 2ML	19993923-15	2020M-0009120-R1	A03FA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
351	A03FA01-2	METOCLOPRAMIDA TAB X 10 MG	19941418-04	2020M-0002998-R2	A03FA01-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
352	C07AB02-2	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION PROLONGADA	19976470-03	2023M-0007318-R1	C07AB02-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
353	C07AB02-3	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION PROLONGADA	200541-11	2022M-006135-R3	C07AB02-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
354	C07AB02-4	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION PROLONGADA	39210-07	2014M-013817-R2	C07AB02-4	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
355	C07AB02-5	METOPROLOL TARTRATO TAB X 5MG/5ML AMPOLLA	33788-04	2021M-010775 - R3	C07AB02-5	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
356	C07AB02-1	METOPROLOL TARTRATO X 500 MG	20149724-01	2019M-0019459	C07AB02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
357	G01AF01	METRONIDAZOL OVULOS X 500 MG	1983837-05	2022M-003380-R3	G01AF01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
358	P01AB01-1	METRONIDAZOL TAB X 500 MG	23439-04	2021M-007158-R3	P01AB01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
359	P01AB01	METRONIDAZOL 250MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML	20163014-01	2022M-0020590	P01AB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
360	L04AA06	MICOFENOLICO CAPSULAS 500 MG	20023910-03	2023M-0011718-R2	L04AA06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
361	N05CD08	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	20043279-03	2020M-0013562-R1	N05CD08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
362	N05CD083	MIDAZOLAM AMPOLLA X 15MG/3ML	N/A	VND-2025001531	N05CD083	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
363	N05CD08-2	MIDAZOLAM AMPOLLA X 50MG/10 ML	N/A	VND-210140584	N05CD08-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
364	C01CE02	MILRINONA AMPOLLA X 10 MG/ML	20200726-01	2021M-0020472	C01CE02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
365	C02DC01	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA 10 MG	19953252-04	2021M-0020472	C02DC01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
366	G02AD06	MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAGINAL	20010043-24	2023M-0011559-R2	G02AD06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
367	A02BB01	MISOPROSTOL TAB ORAL X 200MCG	19914260-03	2022M-015026-R3	A02BB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
368	G02AD061	MISOPROSTOL TABLETAS VAGINAL 50MCG	20012577-20	2019M-0011274-R1	G02AD061	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
369	R01AD09	MOMETASONA 0.05G/100ML SPRAY NASAL FCO 10 ML	20055155-02	2020M-0014173-R1	R01AD09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
370	R03DC03	MONTELUKAST 10 MG TAB	20089821-01	2016M-0016826	R03DC03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
371	J01MA14	MOXIFLOXACINO 400MG TABLETA MG	20133598-01	2019M-0019118	J01MA14	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
372	S01AE07	MOXIFLOXACINO SOL.OFTALMICA 0.5 % FRASCO GOTERO X 5 ML	20087891-01	2016M-0017069	S01AE07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
373	V03AB23	N-ACETILCISTEINA AMP X 300 MG/3ML	20176947-01	2021M-0020244	V03AB23	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
374	V03AB23-1	N-ACETILCISTEINA JARABE X 20 MG / 1ML	20019906-01	2021M-0011875-R2	V03AB23-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
375	V03AB15	NALOXONA CLORHIDRATO AMP X 4MG/1 ML	20069787-01	2020M-0015563-R1	V03AB15	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
376	M01AE02	NAPROXENO TAB X 250 MG	17145-08	2021M-002839-R3	M01AE02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
377	FMG0021	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)			FMG0021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
378	FMG0021-1	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)			FMG0021-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
379	N07AA01	NEOSTIGMINA 0.5 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	19976553-10	2022M-0007346-R1	N07AA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
380	J05AG01	NEVIRAPINA TABLETA 200MG	19948934-04	2021M-0004147-R2	J05AG01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
381	C08CA05	NIFEDIPINO 30MG CAP LIBERACION PROLONGADA	20025310-09	2023M-0012346-R2	C08CA05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
382	C08CA05-1	NIFEDIPINO CAP X 30 MG	20061399-38	2015M-0015659	C08CA05-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
383	C08CA06-1	NIMODIPINO AMP X 10MG/50ML	40927-14	2018M-010026-R3	C08CA06-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE

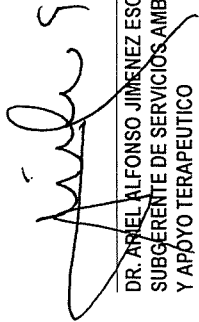
384	C08CA06	NIMODIPINO TAB X 30 MG	40927-14	2022M-013061-R4	C08CA06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
385	A07AA02	NISTATINA SUSP X 10.000 UI	19997076-01	2020M-0008850-R1	A07AA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
386	P01AX11	NITROXANIDA TAB X 500 MG	20236490-01	2024M-0021399	P01AX11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
387	C01DA02-1	NITROGLICERINA 0.2 MG/ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE	20087310-02	2015M-0016180	C01DA02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
388	C01DA02	NITROGLICERINA 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	20251733-01	2023M-0021190	C01DA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
389	C02DD01	NITROPRUSIATO DE SODIO AMP 50 MG	20032988-01	2023M-0012782-R2	C02DD01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
390	C01CA03	NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML	19940783-01	2014M-0003455-R1	C01CA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
391	B05BA10	NUTRICION TRICAMERAL CENTRAL PARA PACIENTES NEONATOS Y PEDIÁTRICOS	20175482	2020M-0019953	B05BA10	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
392	B05BA101	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA ADULTO SIN ELECTROLITOS	20033258	2023M-0012867-R2	B05BA101	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
393	B05BA102	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS 56G PROTEINA POR LITRO	20033258	2023M-0012867-R2	B05BA102	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
394	B05BA103	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS ALTA EN PROTEINA REDUCIDA EN CARBOHIDRATOS	20032500	2018M-0012869-R1	B05BA103	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
395	B05BA104	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA ADULTO CON ELECTROLITOS LISTA PARA USAR	20175482	2020M-0019953	B05BA104	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
396	B05BA105	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA PARA ADULTOS OSM < 800	20175482	2020M-0019953	B05BA105	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
397	H01CB02	OCTREOTIDE AMP X 0.1 MG/1 ML	20007947-02	2009M-0010249	H01CB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
398	N05AH03	OLANZAPINA MICRONIZADA TABLETA X 10MG	19979471-06	2022M-0008128-R1	N05AH03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
399	A02BC01-1	OMEPRAZOL CAP X 20 MG	20060286-10	2023M-0015160-R1	A02BC01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
400	A02BC01	OMEPRAZOL AMP X 40 MG	20200408-01	2023M-0021105	A02BC01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
401	J05AH02	OSELTAMIVIR TAB X 75MG	19905790	2017M-014651-R2	J05AH02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
402	N03AF02	OXCARBAZEPINA SUSPENSION ORAL 300MG/5ML FCO X 100ML	1980885-05	2020M-005658-R2	N03AF02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
403	G04BD04	OXIBUTININA 5MG/5CC JAB 120ML	47188-03	2021M-014995-R3	G04BD04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
404	N02AA05-3	OXICODONA AMPOLLA X 10 MG/ML	20208572-01	2023M-0020926	N02AA05-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
405	N02AA05-4	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 10 MG	20166878-02	2021M-0020311	N02AA05-4	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
406	N02AA05-2	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 20 MG	19992939	2018M-010519-R2	N02AA05-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
407	R01AA05-1	OXIMETAZOLINA SOL NASAL FCO 0.05 MG/15 ML	20096492-01	2021M-0016956-R1	R01AA05-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
408	R01AA05	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL. NASAL FCO X 15ML	20096491-01	2021M-0017162-R1	R01AA05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
409	H01BB02	OXITOCINA AMP X 10 UI/ ML	N/A	VND-2024000045	H01BB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
410	A09AA02	PANCREATINA- LIPASA-AMILASA-PROTEASA CAP X 25.000 UI	20019972-05	2023M-0011611-R2	A09AA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
411	A02BC02	PANTOPRAZOL TABLETA 20MG	20028093-04	2022M-0012470-R2	A02BC02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
412	N02BE01	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML SOLUCION PARA INFUSION	20208549-01	2022M-0020637	N02BE01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
413	P03AC04	PERMETRINA CREMA AL 1 % TUBO X 60 G	37514-01	2016M-012172-R3	P03AC04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
414	A06AB58	PICOSULFATO DE SODIO 10MG+ OXIDO DE MAGNESIO 3,5G + ACIDO CITRICO 12 G POLVO RECONS SOLUCION ORAL SOBRE X16.13G	20119541-01	2023M-0018109-R1	A06AB58	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
415	A06AB08	PICOSULFATO DE SODIO GOTAS ORALES 7.5 MG / ML	20055308-01	2022M-0014491-R1	A06AB08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
416	N07AX01	PILOCARPINA + HIDROXIPROPILMETIL CELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA FCO 15ML	0	0	N07AX01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
417	S01EB01	PILOCARPINA CLORHÍDRICO AL 2 % FRASCO GOTERO X 15ML	39261-01	2023M-003820-R4	S01EB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
418	P02CC01	PIRANTEL - EMBONATO O PAMOATO SUSP ORAL 250 MG/5ML	25796-03	2021M-008265-R4	P02CC01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
419	P02CC01-1	PIRANTEL - PAMOATO TAB 250 MG	19902915-01	2019M-13477-R2	P02CC01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
420	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO TABLETA X 60MG	19908128-07	2017M-014872-R2	N07AA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
421	A11HA02	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG	20057639-14	2013M-0014343	A11HA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
422	P01BD51	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA 25 MG + 500 MG TABLETA	19941996-01	2014M-0002967-R1	P01BD51	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
423	P01BD01	PIRIMETAMINA TAB X 25 MG	20159271-01	2019M-0019377	P01BD01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
424	B05AA06	PLASMA HUMANO 500 ML	20029994	2017M-0012585-R1	B05AA06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	

425	V03AE01	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99G/1100 G SOBRE 15G	20052492-02	2023M-0014049-R2	V03AE01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
426	V03AE01-1	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO FRASCO X 400 G	20052492-07	2023M-0014049-R2	V03AE01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
427	A06AD15-2	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 109.6 G	50476-13	2020M-015336-R3	A06AD15-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
428	A06AD15-1	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 110.1 G	50476-13	2020M-015336-R3	A06AD15-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
429	A06AD15	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE EN POLVO X 17 GR	20066793-21	2022M-0015270-R1	A06AD15	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
430	B05XA01	POTASIO CLORURO AMP X2 MEQ/ML X 10 ML	19939225-01	2020M-0002795-R2	B05XA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
431	V03AB04	PRALIDOXIMA 200MG VIAL	19937803-03	2015M-0002968-R1	V03AB04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
432	B01AC22	PRASUGREL TABLETA 10 MG	20006437-01	2022M-0010321-R1	B01AC22	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
433	C02CA01	PRAZOSINA TABLETA X1 MG	19961372-07	2017M-0005408-R1	C02CA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
434	S01BA04	PREDNISOLONA 1 -%FRASCO-X 5 ML SOLUCION OFTAMILCA	019981546-01	2022M-0008221-R1	S01BA04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
435	H02AB06	PREDNISOLONA TAB X 5 MG	20011084-05	2020M-0014049-R2	H02AB06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
436	H02AB07	PREDNISONA TAB X 50 MG	19906237-05	2022M-14099-R2	H02AB07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
437	N03AX162	PREGABALINA 150 MG TAB	0020091819-06	2017M-0017640	N03AX162	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
438	N03AX16	PREGABALINA CAPSULA X 75 MG	20091820-06	2017M-0017645	N03AX16	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
439	N03AX161	PREGABALINA CAPSULA X 25 MG	20094117-01	2016M-0017533	N03AX161	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
440	L02AB	PROGESTERONA 200MG CAPSULAS	20077103-01	2021M-0016686-R1	L02AB	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
441	C01BC03	PROPAFENONA CLORHIDRATO TABLETA 150MG	19969143-01	2017M-0006228-R1	C01BC03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
442	H03BA02-1	PROPILTIOURACILO 100 MG TAB	19952712-05	2016M-0005070-R1	H03BA02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
443	H03BA02	PROPILTIOURACILO 50 MG TAB	30968-05	2016M-002874-R2	H03BA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
444	N01AX10-1	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE AL 1% VIAL X 20 ML	20072004-01	2021M-0016250-R1	N01AX10-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
445	C07AA05	PROPRANOLOL TAB X 40 MG	19978181-24	2007M-0007474	C07AA05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
446	V03AB14	PROTAMINA SULFATO AMPOLLA 5000 U.L./5ML	20079687	2015M-0016494	V03AB14	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
447	S01HA04	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO AL 05 % FCO X 15 ML	111057-01	2016M-07585-R3	S01HA04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
448	N05AH04	QUETIAPINA TAB X 100 MG	20093311-01	2015M-0016665	N05AH04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
449	N05AH04-1	QUETIAPINA TAB X 25 MG	20093306-01	2022M-0016664-R1	N05AH04-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
450	J05AX08	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SOBRE PARA SUSPENSION	20082552-01	2017M-0017778	J05AX08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
451	J05AX08-1	RALTEGRAVIR TAB X 400 MG	19988423-01	2022M-0007956-R1	J05AX08-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
452	V03AF07	RASBURICASA VIAL X 1,5 MG/ML	20060952-01	2015MBT-0015685	V03AF07	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
453	N01AH06-1	REMIFENTANILO AMP X 2 MG - MOLECULA ORIGINAL	209802-01	VND-2024000974	N01AH06-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
454	N01AH06	REMIFENTANILO AMP X 2 MG	20297341	2025M-0022400	N01AH06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
455	A07AA11-1	RIFAXIMINA CAPSULA 550MG	20212621-03	2023M-0020858	A07AA11-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
456	A07AA113	RIFAXIMINA EN SUSPENSIÓN 2% FRASCO X 60 ML	19973744	2022M-0007110-R2	A07AA113	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
457	A07AA11	RIFAXIMINA TAB 200 MG	20212605-03	2023M-0020881	A07AA11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
458	N07XX02	RILUZOL TABLETAS X 50MG	20080854-02	2020M-0015859-R1	N07XX02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
459	N05AX08-1	RISPERIDONA TAB X 2 MG	20199946-01	2021M-0020478	N05AX08-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
460	N05AX08	RISPERIDONA TAB X 1 MG	20199943-01	2021M-0020477	N05AX08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
461	B01AF01-1	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 20 MG	20129724-01	2021M-0020089	B01AF01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
462	B01AF01	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 15 MG	20129727-01	2020M-0019962	B01AF01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
463	M03AC09	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML	20005920-04	2009M-0010170	M03AC09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
464	C09DX042	SACUBITRIL / VALSARTAN 100 MG TAB	20232642-02	2024M-0021542	C09DX042	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
465	C09DX04	SACUBITRIL / VALSARTAN 50 MG TAB	20232639-01	2024M-0021535	C09DX04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
466	R03AC02	SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/ DOSIS INHALADOR	20083667-01	2021M-0016287-R1	R03AC02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
467	R03AC02-1	SALBUTAMOL SOLUCION FCO X 5 MG / 10 ML	33250-02	2020M-13589-R2	R03AC02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
468	N06AB06	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	19932573-03	2021M-0001992-R2	N06AB06	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
469	G04BE03	SILDENAFIL TAB X 50 MG	19993835-02	2023M-0008869-R2	G04BE03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
470	G04CA04	SILODOSINA TAB 8 MG	20070806-04	2020M-0015625-R1	G04CA04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
471	B05CB01	SODIO CLORURO 2 MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	19934265-03	2021M-0002557-R2	B05CB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
472	B05XA30	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 1000ML	19942561-07	2022M-0003574-R2	B05XA30	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
473	B05XA30-1	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	20055559-14	2020M-0014317-R1	B05XA30-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
474	B05XA30-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000 ML	20055559-18	2020M-0014317-R1	B05XA30-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

475	V07AB98-3	SOLUCION SALINA BALANCEADA INTRAOCULAR FRASCO X 500	24068	2016M-007944-R3	V07AB98-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
476	B05XA03-1	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	19932754-05	2020M-0002010-R2	B05XA03-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
477	B05XA03	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 1000 ML	19979158-05	2018M-0007404-R1	B05XA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
478	B05XA03-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML	19932754-03	2022M-0002010-R2	B05XA03-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
479	B05CB01-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	20055558-02	2021M-0014332-R1	B05CB01-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
480	H01CB01	SOMATOSTATINA AMP X 3 MG	20018740	2017M-0012047-R1	H01CB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
481	M03AB01	SUCCINILCOLINA AMP X 1 GR	20037305-01	2020M-0013484-R1	M03AB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
482	A02BX02-1	SUCRALFATO MICRONIZADO SUSPENSION X 200 ML	20087855-01	2015M-0016571	A02BX02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
483	J06AA03-1	SUERO ANTI CORAL AMPOLLA 2MG/10 ML	N/A	2019M-0014743-R1	A02BX02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
484	J06AA03	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE FRASCO X 10 ML	N/A	N/A	J06AA03-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
485	V08AA05	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE FRASCO X 10 ML	20043702-01	2019M-0013350-R1	J06AA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
486	S01AB04	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOL OFTALMICA 15ML	N/A	VND-2025000494	V08AA05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
487	D06BA01-3	SULFADIAZINA DE PLATA TARRO X 100 GR	20022399-01	2016M-0011463-R1	S01AB04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
488	D06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR	31337	2021M-001338-R4	D06BA01-3	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
489	D06BA01-2	SULFADIAZINA DE PLATA 1% POTE 60 GR	19962369-01	2016M-0017536	D06BA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
490	V08BA011	SULFATO DE BARIO SUSPENSION ORAL 98% TARRO 340 G	31337	2021M-001338-R4	D06BA01-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
491	V08BA01-1	SULFATO DE BARIO SUSPENSION ORAL 98% TARRO 340 G	19961974-01	2023M-0005639-R2	V08BA011	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
492	B05XA05-1	SULFATO DE BARIO BOLSA X 397 GR	19961974	2023M-0005639-R2	V08BA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
493	V08BA01	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML	19935299-01	2022M-0002365-R2	B05XA05-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
494	B03AA07-2	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G	19961973-01	2021M-0005122-R2	V08BA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
495	P01AC05	SULFATO FERROSO JARABE AL 2.5% FCO X 120ML	19963970-02	2022M-0006043-R2	B03AA07-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
496	H05AA02	TECLOZAN TABLETA 500MG	Sin Opciones	Sin Opciones	P01AC05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
497	H05AA02	TERIPARATIDA HORMONA RECOMBINANTE HUMANA INYECTOR PRELENADO X 250MCG/ML X 2.4 ML	20100066-03	2018M-0018175	H05AA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
498	H05AA021	TERIPARATIDA SOLUCION INYECTABLE 750 MCG/3ML	20084031-02	2016M-0017182	H05AA021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
499	H01BA04	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERLIPRESINA BASE 0.85 MG SOL INY VIAL 5 ML	20131527-02	2019M-0018721	H01BA04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
500	H01BA04	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERLIPRESINA BASE 0.86 MG POLVO LIO SOL INY AM	19979420	2019M-0007481-R1	H01BA04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
501	G03BA031	TESTOSTERONA ENANTATO 250MG/ML SOL INY	20065902-01	2020M-0015346-R1	G03BA031	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
502	G03BA03	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000MG/4ML SOL INY	19947559-01	2020M-0003920-R2	G03BA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
503	A11JA01-1	TIAMINA CLORHIDRATO X 100 MG 1 GR FRASCO	38332-05	2022M-003721-R5	A11JA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
504	A11DA01-5	TIAMINA TAB X 300 MG	23440-10	2007M-0007263-R2	A11DA01-5	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
505	B01AC24	TICAGRELOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG	20201958-02	2021M-0020524	B01AC24	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
506	P01AB02-1	TINIDAZOL FCO X 15 ML	19999037-01	2009M-0009365	P01AB02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
507	P01AB02	TINIDAZOL TAB X 500 MG	29317-08	2022M-009517 -R3	P01AB02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
508	MG0016	TINTURA DE BENJUI FCO 500ML ML	NA	NA	MG0016	Vigente	NO APLICA	CUMPLE
509	N01AF03	TIOFENTAL 1G.1 V POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	11878-04	2021M-005982-R2	N01AF03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
510	B01AC17	TIOFIBAN HCL AMP 12.5 MG/ 50ML	228406-01	2022M-011798-R2	B01AC17	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
511	S01CA01	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	230345-01	2009M-012121-R1	S01CA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
512	S01AA12-1	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS FCO X 5 ML	19993894-01	2019M-0009892-R1	S01AA12-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
513	N03AX11	TOPIRAMATO TABLETA X 50 MG	225392-02	2008M-010673-R1	N03AX11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
514	N03AX11-2	TOPIRAMATO TABLETA X 25 MG	225390-05	2008M-010678-R1	N03AX11-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
515	M03AX01-1	TOXINA BOTULINICA 200UI	20062869-01	2014M-0015295	M03AX01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
516	M03AX01	TOXINA BOTULINICA 100UI	20151149-04	2022MB-0000055	M03AX01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
517	J07AM01	TOXOIDE TETANICO AMP X40MG	20046007-02	2020MB-0014543-R	J07AM01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
518	N02AX02	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP X 50 MG / ML	20001615-02	2019M-0009485-R1	N02AX02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
519	N02AX02-2	TRAMADOL GOTAS FCO X 100 MG/ 10ML	216131-03	2008M-011842-R1	N02AX02-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
520	N02AX02-1	TRAMADOL CLORHIDRATO INYECTABLE X 100 MG/2 ML	20045072-04	2021M-0013188-R1	N02AX02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
521	N06AX05	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS	19941742-05	2022M-0003092-R2	N06AX05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
522	H02AB08	TRIAMCINOLONA ACETONIDO SUSP INY 10MG/ML VIAL 5 ML	19988153	2018M-0008435-R1	H02AB08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE

523	S01FA56	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 5 ML	20069775	2021M-0016971-R1	S01FA56	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
524	S01FA56-1	TROPICAMIDA FCO X 15 ML SOLUCION OFTALMICA	33031-01	2008M-001465-R3	S01FA56-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
525	J07AL02	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFTERIA CRM 197 PROTEINA) JERINGA PRELLENADAX 0.5	20011362-03	2010MB-0010461	J07AL02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
526	J07AH05	VACUNA CONJUGADA MENINGOCOCICOS Y TOXOIDE	20012256	2016M-0011293-R1	J07AH05	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
527	J07CA09-1	VACUNA DIFTERIA-HEMOFILUS INFLUENZA 8- PERTUSIS-POLIOMI ELITIS-TETANOS-HEPATITIS B	19905376	2017M-14204-R2	J07CA09-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
528	J07CA09	VACUNA (DIFTERICA-TETÁNICA-PERTUS-HEPAT B-POLIO) HAEM INFLU B	20072153	2022MB-0015095-R	J07CA09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
529	J07AJ52	VACUNA ADS DTPA (T DIF 2IU+T TET 20IU+TPER 8MCG+HEMAG 8MCG+PER 2.5MCG))	19904509	2021MB-13946-R2	J07AJ52	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
530	J07AL01	VACUNA ANTÍGENOS NEUMOCOCO DE POLISACÁRIDOS PURIFIC 25MCG/0.5ML VIAL UNIDAD	19983100-01	2020MB-0008056-R	J07AL01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
531	J07CA02	VACUNA CONJUGADA HAEMOPHILUS INF. TIPO B (DTPA-	230249	M012551	J07CA02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
532	VITAL NO DISPONIBLE	VACUNA CONTRA HEPATITIS B X 20MCG /ML VIAL X1 ML MCG	N/A	VND-2022000560	VITAL NO DISPONIBLE	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
533	J07AH09	VACUNA MENINGOCÓCICA SUSPENSIÓN INYECTABLE X 1 DOSISRP287-953 50 MCG / RP961C 50 MCG / RP936-741 50 MCG / OMV 25 MCG	20211243	2024MBT-0000098	J07AH09	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
534	J07AH08	VACUNA OLIGOSACARIDO MENINGOCOCICO GRUPO A 10 MG / GRUPO C 5 MG / GRUPO W-135 5 MG / GRUPO Y 5 MG 0 MCG / 5 MCG / 5 MCG / 5 MCG POLVO LIOFILIZADO PARA	20012256	2016M-0011293-R1	J07AH08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
535	J05AB14-1	VALGANCICLOVIR POLVO REC.SOL.ORAL 50MG/ML FCO 100 ML	19996372-01	2009M-0009424	J05AB14-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
536	J05AB14	VALGANCICLOVIR TAB X 450	20116890-01	2023M-0018184-R1	J05AB14	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
537	N03AG015	VALPROICO ACIDO AMP X 500 MG	20079602-05	2021M-0016565-R1	N03AG015	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
538	N03AG012	VALPROICO ACIDO TAB X 250 MG	93689-02	2020M-007747-R4	N03AG012	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
539	C09CA03	VALSARTAN TAB X 160 MG	19978105-01	2022M-0007509-R2	C09CA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
540	C09CA034	VALSARTAN TAB X 80 MG	19965195-03	2022M-0005946-R2	C09CA034	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
541	MG0027	VASELINA AZUFRADA 10% POMADA TÓPICA FCO 60 G (MAGISTRAL)			MG0027	Vigente	NO APLICA	NO APLICA	
542	D02AX98	VASELINA PURA POTE X 1 LIBRA	41911	2008M-010290-R1	D02AX98	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
543	H01BA01	VASOPRESINA 20 UI /1ML SOLUCION INYECTABLE	20096205-01	2020M-0016458-R1	H01BA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
544	M03AC03-1	VECURONIO BROMURO AMP X 10 MG	20206091-02	2022M-0020801	M03AC03-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
545	C08DA01-1	VERAPAMILLO TAB X 80 MG	36606-05	2010M-003325 R3	C08DA01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
546	N03AG04	VIGABATRINA TAB 500 MG	51881-01	2020M-014291-R3	N03AG04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
547	A11HA03-1	VITAMINA E CAPSULA X 400 UI	20024307-14	2022M-0011985-R2	A11HA03-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
548	B03BA01	VITAMINA A CAPSULA X 50.000 UI	19960905-12	2023M-0005759-R2	A11CA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
549	A11CC05-2	VITAMINA B12 AMPOLLA X 1 MG/1ML	40260-09	2021M-003990-R4	B03BA01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
550	A11CC05-2	VITAMINA D3 CAPSULA X 1.000 UI	20107054-07	2022M-0017628-R1	A11CC05-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
551	A11CC053	VITAMINA D3 CAPSULA X 100.000 UI	20137227-01	2019M-19394	A11CC053	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
552	A11CC052	VITAMINA D3 CAPSULA X 2000 UI	20106115-01	2022M-0017442 -R1	A11CC052	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
553	A11CC051	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR	20047449-01	2021M-0014837-R1	A11CC051	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
554	A11AA04	VITAMINAS ASOCIADAS FCO X 10 ML	19914784	2016M-0000174-R2	A11AA04	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
555	MG0030	VORICONAZOL 1% SOL OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)			MG0030	Vigente	NO APLICA	NO APLICA	
556	B01AA03	WARFARINA SODICA TAB X 5 MG	20096037-06	2015M-0016414	B01AA03	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
557	MG0026	YODOPOVIDONA 2,5% SOLUCION OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)			MG0026	Vigente	NO APLICA	NO APLICA	
558	S01AX18	YODOPOVIDONA 5% SOL OFTALMICA FCO X 15 ML	50744-02	2018M-006034-R2	S01AX18	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
559	D08AG03-4	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 120 ML	210084-03	2019M-010228-R2	D08AG03-4	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
560	D08AG03-2	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 60 ML	32662-04	2008M-010324-R2	D08AG03-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	
561	D08AG03-7	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 30 ML	0	0	D08AG03-7	Vigente	CUMPLE	CUMPLE	

562	D08AG02	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 120 ML	19999758-03	2019M-0009659-R1	D08AG02	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
563	D08AG02-1	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 30 ML	39170	2019M-003893-R4	D08AG02-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
564	D08AG03-5	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 60 ML	32425-06	2022M-010310 R3	D08AG03-5	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
565	J05AF01	ZIDOVUDINA AMPOLLA 200MG/20ML	19237-02	2017M-005247-R2	J05AF01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
566	J05AF01-1	ZIDOVUDINA SOL. ORAL FCO X 240 ML	19974944-03	2007M-0007425	J05AF01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
567	A12CB01	ZINC SULFATO 2 MG/ML FRASCO X 120 MI	20011479-02	2015M-0011287-R1	A12CB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
568	MG0034	BENZOATO DE SODIO (FORMULA MAGISTRAL) 100 MG/ML FCO			MG0034	Vigente	NO APLICA	NO APLICA
569	R02AA15	YODOPOVIDONA SOL BUCAL 8 G / 100 ML FCO 120 ML	32424-07	2008 M-010326 R2	R02AA15	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
570	D08AC521	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO	19945396	2015M-0003464-R1	D08AC521	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
571	D08AC522	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO	19945396	2015M-0003464-R1	D08AC522	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
572	H03AA015	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG	19943015	2015M-0003403	H03AA015	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
573	H03AA016	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG	20233357	2024M-0021698	H03AA016	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
574	B05XA037	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA LIBRE DE PVC X 500ML	19932754	2020M-0002010-R2	B05XA037	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
575	B05XA038	SOLUCION SALINA NORMAL FRASCO DE POLIETILENO DE BAJA	19979158	2018M-0007404-R1	B05XA038	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
576	MG0036	BIOTINA TAB 5MG FORMULA MAGISTRAL			MG0036	Vigente	NO APLICA	NO APLICA
577	C01EB15	TRIMETAZIDINA 35MG TAB LIBERACION MODIFICADA	19942431-05	2015M-0003414 R-1	C01EB15	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
578	B03AA073	SULFATO FERROSO JARABE 2.2% FRASCO X 120 ML	19963970	2022M-0006043-R2	B03AA073	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
579	L04AD023	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION NO MODIFICADA	19943741	2020M-0003578-R2	L04AD023	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
580	L04AD021	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION MODIFICADA	19983583	2023M-0007852-R1	L04AD021	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
581	B01AD11	TENECTEPLASA 50MG VIAL DIL POL LIOF INY	19932170-01	2018MT-0001968-R	B01AD11	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
582	H03AA0120	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (COMERCIAL)	19987944	2023M-0007831-R2	H03AA0120	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
583	H03AA019	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (GENERICO)	20001059	2009M-0009831	H03AA019	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
584	J01XX08	LINEZOLID TABLETA X 600 MG	20045677-02	2019M-0013724-R1	J01XX08	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
585	MG0037	ACIDO FOLINICO SUSP ORAL 5MG/ML FCO 30 ML (MAGISTRAL)			MG0037	Vigente	NO APLICA	NO APLICA
586	B03AA072	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATO SOLUCION ORAL	19963969	2017M-0005683-R1	B03AA072	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
587	N03AX144	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO POR 300	20107900-02	2017M-0017644	N03AX144	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
588	N03AX142	LEVETIRACETAM CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	19999765	2021M-0009725-R1	N03AX142	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
589	S01FA56-2	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0%	20069775	2021M-0016971-R1	S01FA56-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
590	N05CM18-2	CLORHIDRATO DE DEXMETOMETEDINA AMP X 400 MCG/ 4 ML	20063203	2018M-0014846-R1	N05CM18-2	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
591	B02BD01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE	19989642	2020M-0008429-R1	B02BD01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
592	B03BD01-1	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE	#N/A	#N/A	B03BD01-1	Vigente	CUMPLE	CUMPLE
593	B02BB01	CONCENTRADO DE FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 GR CON KIT	#N/A	2020MB-0000019	B02BB01	Vigente	CUMPLE	CUMPLE



DR. ARIEL ALFONSO JIMENEZ ESCOBAR
SUBGERENTE DE SERVICIOS AMBULATORIOS
Y APOYO TERAPEUTICO



QF. CRISTHIAN ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FARMACIA

LISTA DE CHEQUEO PROVEEDORES DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
GAT-FAR-FO-40, Versión 2
GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO

FECHA Y HORA DE LA AUDITORIA: 25-05-2026

PROVEEDOR O EMPRESA AUDITADA: Pamedicels.

CONTRATO N°:

INVITACIÓN PÚBLICA N°:

AUDITORES TÉCNICOS

Rafael Roldán
Rafael Roldán C.

ÍTEM	CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
INFRAESTRUCTURA Y CONDICIONES GENERALES	Pisos : Lisos, impermeables, resistentes y con sistema de drenaje que permita su fácil limpieza y sanitización.	X			
	Techo: Liso, impermeable, resistente y que permita su fácil limpieza y sanitización.	X			
	Paredes y muros: material impermeable, resistentes a factores ambientales como humedad, temperatura; fácil limpieza (terminaciones concavas) y sanitización.	X			
	Iluminación: Posee un sistema de iluminación natural y/o artificial que permite la conservación adecuada e identificación de los medicamentos y dispositivos médicos y un buen manejo de la documentación.	X			
	Áreas de almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos: son independientes, diferenciadas y señalizadas, con condiciones ambientales, temperatura y humedad relativa controladas.	X			
	Las Áreas Administrativas y de Almacenamiento se encuentran debidamente señalizadas y delimitadas.	X			
	Área de recepción de medicamentos, y dispositivos médicos.	X			
	Área de cuarentena de medicamentos y dispositivos médicos.	X			
	Área de almacenamiento de medicamentos de control especial.	X			
	Área para el alistamiento y despacho de medicamentos y dispositivos médicos.	X			
	Área para manejo de residuos, de acuerdo con la normatividad vigente.	X			
	Área de medicamentos vencidos.	X			
	Área para almacenamiento de medicamentos que requieren refrigeración	X			
	Condiciones de temperatura y humedad. Los sitios donde se almacenan medicamentos cuentan con mecanismos que garantizan las condiciones de temperatura y humedad relativa (T° entre 15 - 25°C y H rel: 50 - 75%) recomendadas por el fabricante y los registros permanentes de estas variables, utilizando para ello termómetros, higrómetros u otros instrumentos calibrados que cumplan con dichas funciones.	X			
TALENTO HUMANO	Cuentan con Director Técnico Químico Farmacéutico	X			
	Se cuenta con plan de contingencia (Back up) para la asignación de responsabilidades ante incapacidades o ausencias del personal encargado de la Dirección técnica (Químico Farmacéutico).	X			
	El personal se encuentra debidamente registrado en el Registro del Talento Humano en Salud RETHUS.	X			
	Al momento de ingresar el Talento Humano recibe la inducción sobre la organización y las actividades propias del cargo	X			
DOTACIÓN	Se cuenta con un programa escrito de capacitación que incluya a todo el personal en temas como, bioseguridad, Seguridad y salud en el trabajo y manejo de procesos críticos.	X			
	El personal visitante es informado acerca de las exigencias de higiene, uso de ropas adecuadas y forma de comportarse en las áreas de trabajo.	X			
	Cuenta con los equipos y utensilios necesarios de acuerdo al requerimiento de cada área, que permita el desarrollo de los procesos, procedimientos y actividades a realizar	X			
	Cuentan con protocolos para el uso, limpieza y desinfección, mantenimiento y calibración de equipos	X		X	
	Cuenta con registros de uso de los equipos críticos	X			
	Están los equipos debidamente identificados según el estado de uso o limpieza en que se encuentran	X			
	Los instrumentos y equipos están correctamente rotulados, indicando la vigencia de la calibración	X			
	Cada equipo cuenta con Hoja de Vida, donde se registran los datos de compra, proveedor, especificaciones técnicas, cuidados especiales, calibraciones, mantenimientos preventivos y correctivos realizados, fecha de los mismos y responsable	X			
	Los equipos son calibrados por una empresa acreditada y cuentan con registros de calibración.	X			
	Los equipos para cadena de frío cuentan con instrumentos para la medición de la temperatura	X			

Andrés Darío Fernández
Director Técnico

**FORMATO AUDITORÍA A
VEHÍCULOS DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
GAT-FAR-FO-69, Versión 1
GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO**



FECHA Y HORA DE AUDITORIA: 25-05-2016		PROVEEDOR: Paramedics.				
EQUIPO AUDITOR: Grifflin Gonzalez		1344w Conzalet C.				
NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) RECIBE(N) LA AUDITORIA: Andres Parrovet, Dalia Bustos						
ITEM	CRITERIO	VALORACIÓN %	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	¿Cuentan con procedimientos para verificar que el despacho corresponda con lo solicitado y lo facturado por el establecimiento?	6,0	X			
2	¿Cuentan con transporte propio para la distribución de medicamentos e insumos o se encuentra subcontratada esta labor?	3,0	X			
3	¿Posee la capacidad vehicular para garantizar las entregas oportunas de lo solicitado dentro del tiempo establecido?	7,0	X			
4	¿El conductor cuenta con licencia de conducción vigente para la categoría adecuada del manejo del vehículo asignado?	6,5	X			
5	¿El vehículo cuenta con SOAT, Revisión Técnico-mecánica vigente?	6,5	X			
6	¿Existe un protocolo o documento guía para el cargue y descargue del vehículo?	4,0	X			
7	¿El proceso de transporte de productos farmacéuticos de cadena de frío, cuenta con un informe de validación de transportes de medicamentos de cadena de frío vigente emitido por una empresa acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC)?	8,0	X			
8	¿El conductor y acompañantes se encuentran debidamente capacitados y conocen la ficha técnica de los productos farmacéuticos que transportan?	6,0	X			
9	¿Cuenta con procedimientos documentados para el mantenimiento de Vehículos de transporte de productos farmacéuticos?	5,5	X			
10	¿Cuenta el vehículo con algún soporte de mantenimiento realizado en un período inferior a 6 meses?	5,5	X			
11	¿Existen procedimientos escritos para la limpieza de Vehículos transportadores de productos farmacéuticos?	5	X			

FORMATO AUDITORIA A
VEHICULOS DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
GAT-FAR-FO-69, Versión 1
GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO



FECHA Y HORA DE AUDITORIA: 25-05-2026
EQUIPO AUDITOR: *Andrés Ramírez, David Bustos*
PROVEEDOR: *Ramedicas*
NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) RECIBE(N) LA AUDITORIA: *Andrés Ramírez, David Bustos*

ITEM	CRITERIO	VALORACIÓN %	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
12	¿Cuenta con procedimientos escritos y socializados para el manejo de eventualidades (derrames, roturas, etc.)?	5,0	X			
13	¿Dentro del vehículo se encuentra completo el kit para el manejo de derrames de medicamentos?	4,0	X			
14	¿Cuenta el vehículo con extintores de incendio?	4,0	X			
15	¿Cuenta con registro de las condiciones ambientales en el Area de Almacenamiento interno del vehículo?	6,0	X			
16	¿Hay personal encargado de la supervision y control de las condiciones ambientales del vehículo?	5,5	X			
17	¿El personal cuenta con la dotación adecuada para la actividad de cargue y descargue?	3,5	X			
18	¿El personal cuenta con identificación distintiva de la empresa?	2,5	X			
19	¿Existen herramientas para evaluar la satisfacción del cliente con el servicio de transporte?	6,5	X			
CALIFICACION TOTAL		100,00	100%			

FIRMA: *[Firma]*
CARGO: *Proponer, Unirnos por D.T.*
FIRMA: *Andrés Ramírez*
CARGO: *Director Gestión Integral*
FIRMA: *David Bustos*
CARGO: *Químico Farmacéutico Director Técnico*

FIRMA QUIEN(ES) RECIBE(N) LA AUDITORIA:
CARGO: *Rafael Bustos Montañez*
CARGO: *Director Gestión Integral*
CARGO: *Andrés Ramírez González*
CARGO: *Químico Farmacéutico Director Técnico*

CALIFICACION	VALOR	CUMPLIMIENTO
NO CUMPLE (0% - 80%)	0% - 80%	100%
CUMPLE (81% - 100%)	81% - 100%	



EVALUACION FINANCIERA

A la propuesta presentada en el proceso de contratación cuyo objeto es:

"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CONSUMO EN SUS DIFERENTES CLASIFICACIONES TERAPÉUTICAS PARA GARANTIZAR LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS A LOS USUARIOS EN INTERNACIÓN QUE ASÍ LO REQUIERAN, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER."

INDICADORES FINANCIEROS		SOLICITADO	PROPONENTE RAMEDICAS S.A.S	RESULTADO
BASE DE INFORMACION			RUP CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE 2025	
INDICE DE LIQUIDEZ				
Activo Corriente / Pasivo Corriente	Mayor o igual a 1,37		1,84	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO				
Pasivo Total / Activo Total	Menor o igual a 0,76		0,57	CUMPLE
CAPITAL DE TRABAJO				
Activo Corriente - Pasivo Corriente	Mayor o igual al 100%del Presupuesto Oficial	\$ 1.650.000.000	\$ 220.065.959.354	CUMPLE
PATRIMONIO				
Activo Total - Pasivo Total	Mayor o igual al 100% del Presupuesto Oficial	\$ 1.650.000.000	\$ 211.745.922.356	CUMPLE
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO				
Utilidad operacional / Patrimonio	Mayor o igual a 0,20		0,22	CUMPLE
RENTABILIDAD DEL ACTIVO				
Utilidad operacional / Total activo	Mayor o igual a 0,04		0,09	CUMPLE
PRESUPUESTO OFICIAL		\$ 1.650.000.000		
ACTIVO CORRIENTE			\$ 480.461.638.124	
ACTIVO TOTAL			\$ 499.903.931.443	
PASIVO CORRIENTE			\$ 260.395.678.770	
PASIVO TOTAL			\$ 288.158.009.087	
PATRIMONIO			\$ 211.745.922.356	
UTILIDAD OPERACIONAL			\$ 47.647.989.263	
GASTOS DE INTERESES			\$ 465.716.363	

Elaboró:

Aprobó:


RUTH ALEXANDRA SUAREZ VILLAMARIN
Apoyo Coordinación Transversal Procesos d
Sortesalud
26/05/2026


YESICA PAOLA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica
ESE HUS

A LA PROPUESTA PRESENTADA EN EL PROCESO DE CONTRATACION CUYO OBJETO ES: "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CONSUMO EN SUS DIFERENTES CLASIFICACIONES TERAPÉUTICAS PARA GARANTIZAR LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS A LOS USUARIOS EN INTERNACIÓN QUE ASÍ LOS REQUIERAN, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER."

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS															RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL					
1	J05AR02	ABACAVIR 600 MG / LAMIVUDINA 300 MG TAB	X	\$ 29.310		\$ 29.310	1	J05AR02	ABACAVIR 600 MG / LAMIVUDINA 300 MG TAB	X	\$ 29.310	\$ 29.310		\$ 29.310					
2	J05AF06	ABACAVIR TAB 300 MG		\$ 612		\$ 612	2	J05AF06	ABACAVIR TAB 300 MG		\$ 612	\$ 600		\$ 600					
3	20038011-1	ACEITE MINERAL GARRAFA DE 3600 A 4000 ML		\$ 45.900		\$ 45.900	3	20038011-1	ACEITE MINERAL GARRAFA DE 3600 A 4000 ML			\$ 45.000		\$ 45.000					
4	N02BE013	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 90 ML		\$ 7.548		\$ 7.548	4	N02BE013	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 90 ML			\$ 7.400		\$ 7.400					
5	N02BE01-2	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 60 ML		\$ 1.127		\$ 1.127	5	N02BE01-2	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 60 ML			\$ 1.100		\$ 1.100					
6	N02BE01-1	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG		\$ 47		\$ 47	6	N02BE01-1	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG			\$ 46		\$ 46					
7	N02AJ06	ACETAMINOFEN-CODEINA 325MG+30MG TAB		\$ 322		\$ 322	7	N02AJ06	ACETAMINOFEN-CODEINA 325MG+30MG TAB			\$ 315		\$ 315					
8	A07EA01	ACETATO DE PREDNISOLONA 3MG / ML FCO X 60 ML SIN ORAL		\$ 114.240		\$ 114.240	8	A07EA01	ACETATO DE PREDNISOLONA 3MG / ML FCO X 60 ML SIN ORAL			\$ 112.000		\$ 112.000					
9	S01EC01	ACETAZOLAMIDA TAB X 250 MG		\$ 418		\$ 418	9	S01EC01	ACETAZOLAMIDA TAB X 250 MG			\$ 410		\$ 410					
10	S01EB09	ACETILCOLINA 10MG/ML POLV INY VIAL 2ML		\$ 76.500		\$ 76.500	10	S01EB09	ACETILCOLINA 10MG/ML POLV INY VIAL 2ML			\$ 75.000		\$ 75.000					
11	J05AB01	ACICLOVIR TABLETAS 200 MG		\$ 202		\$ 202	11	J05AB01	ACICLOVIR TABLETAS 200 MG			\$ 198		\$ 198					
12	N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100 MG		\$ 30		\$ 30	12	N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100 MG			\$ 30		\$ 30					
13	A11GA01-1	ACIDO ASCORBICO TAB X 500 MG		\$ 102		\$ 102	13	A11GA01-1	ACIDO ASCORBICO TAB X 500 MG			\$ 100		\$ 100					
14	A11GA01	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML FRASCO GOTERO 30 ML SOLUCION ORAL		\$ 2.040		\$ 2.040	14	A11GA01	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML FRASCO GOTERO 30 ML SOLUCION ORAL			\$ 2.000		\$ 2.000					
15	B03BB01-1	ACIDO FOLICO TABLETA 5MG		\$ 143		\$ 143	15	B03BB01-1	ACIDO FOLICO TABLETA 5MG			\$ 140		\$ 140					
16	MG0023	ACIDO FOLINICO TABLETA 10 MG (MAGISTRAL)		\$ 8.465		\$ 8.465	16	MG0023	ACIDO FOLINICO TABLETA 10 MG (MAGISTRAL)			\$ 8.299		\$ 8.299					
17	MG0022	ACIDO FOLINICO TABLETA 15 MG (MAGISTRAL)		\$ 7.026		\$ 7.026	17	MG0022	ACIDO FOLINICO TABLETA 15 MG (MAGISTRAL)			\$ 6.888		\$ 6.888					
18	MG0031	ACIDO FOLINICO TABLETA 7.5 MG (MAGISTRAL)		\$ 6.783		\$ 6.783	18	MG0031	ACIDO FOLINICO TABLETA 7.5 MG (MAGISTRAL)			\$ 6.650		\$ 6.650					
19	D06AX01	ACIDO FUSIDICO AL 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR		\$ 3.876		\$ 3.876	19	D06AX01	ACIDO FUSIDICO AL 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR			\$ 3.800		\$ 3.800					
20	S01XA201	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO TUBO X 10 GR		\$ 21.525		\$ 21.525	20	S01XA201	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO TUBO X 10 GR			\$ 21.000		\$ 21.000					
21	A16AX01	ACIDO TIOTICTICO (ALFALIPOICO) 600MG	X	\$ 4.400		\$ 4.400	21	A16AX01	ACIDO TIOTICTICO (ALFALIPOICO) 600MG	X	\$ 4.400	\$ 4.400		\$ 4.400					
22	B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO TAB X 500 MG		\$ 1.752		\$ 1.752	22	B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO TAB X 500 MG			\$ 1.710		\$ 1.710					
23	B02AA02-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML		\$ 1.640		\$ 1.640	23	B02AA02-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML			\$ 1.600		\$ 1.600					
24	A05AA02-1	ACIDO URSODESOXICOLICO TABLETA X 300 MG		\$ 4.612		\$ 4.612	24	A05AA02-1	ACIDO URSODESOXICOLICO TABLETA X 300 MG			\$ 4.500		\$ 4.500					
25	N03AG01	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML		\$ 4.284		\$ 4.284	25	N03AG01	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML			\$ 4.200		\$ 4.200					
26	C01EB10	ADENOSINA AMP X 6 MG /2 ML	X	\$ 27.315		\$ 27.315	26	C01EB10	ADENOSINA AMP X 6 MG /2 ML	X	\$ 27.315	\$ 27.315		\$ 27.315					
27	V07ABX1-2	AGUA DE IRRIGACION ESTERIL BOLSA X 500 ML		\$ 5.229		\$ 5.229	27	V07ABX1-2	AGUA DE IRRIGACION ESTERIL BOLSA X 500 ML			\$ 5.126		\$ 5.126					
28	V07AB99	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 5ML		\$ 1.025		\$ 1.025	28	V07AB99	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 5ML			\$ 1.000		\$ 1.000					
29	V07ABX12	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 10 ML		\$ 1.127		\$ 1.127	29	V07ABX12	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 10 ML			\$ 1.100		\$ 1.100					
30	V07AB50-1	AGUA ESTERIL BOLSA X 3000ML		\$ 47.430		\$ 47.430	30	V07AB50-1	AGUA ESTERIL BOLSA X 3000ML			\$ 46.500		\$ 46.500					
31	V07ABX11	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000ML		\$ 6.732		\$ 6.732	31	V07ABX11	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000ML			\$ 6.600		\$ 6.600					
32	D08AX01	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120ML SOLUCION TOPICA		\$ 3.264		\$ 3.264	32	D08AX01	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120ML SOLUCION TOPICA			\$ 3.200		\$ 3.200					

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS										RAMEDICAS S.A.S					
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
33	A01AB02	AGUA OXIGENADA GARRAFA SOLUCION TOPICA DE 3600 A 4000 ML			\$ 29.376		\$ 29.376	33	A01AB02	AGUA OXIGENADA GARRAFA SOLUCION TOPICA DE 3600 A 4000 ML			\$ 28.800		\$ 28.800
34	P02CA03-1	ALBENDAZOL TABLETA X 200 MG			\$ 223		\$ 223	34	P02CA03-1	ALBENDAZOL TABLETA X 200 MG			\$ 218		\$ 218
35	P02CA03-4	ALBENDAZOL 4% SUSPENSION SACHET 4 G X 10ML			\$ 2.050		\$ 2.050	35	P02CA03-4	ALBENDAZOL 4% SUSPENSION SACHET 4 G X 10ML			\$ 2.000		\$ 2.000
36	P02CA03	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML			\$ 420		\$ 420	36	P02CA03	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML			\$ 410		\$ 410
37	B05AA01	ALBUMINA HUMANA AMP SOLUCION INYECTABLE AL 20% X 50 ML			\$ 205.000		\$ 205.000	37	B05AA01	ALBUMINA HUMANA AMP SOLUCION INYECTABLE AL 20% X 50 ML			\$ 200.000		\$ 200.000
38	D08AX08	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% SOLUCION TOPICA GARRAFA DE 3600 A 4000 ML			\$ 20.500		\$ 20.500	38	D08AX08	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% SOLUCION TOPICA GARRAFA DE 3600 A 4000 ML			\$ 20.000		\$ 20.000
39	D08AX08-1	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% X 120ML SOLUCION TOPICA			\$ 3.075		\$ 3.075	39	D08AX08-1	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% X 120ML SOLUCION TOPICA			\$ 3.000		\$ 3.000
40	V03AB16	ALCOHOL ETÍLICO DESHIDRATADO 99% V/V. SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA DE 5 ML			\$ 38.950		\$ 38.950	40	V03AB16	ALCOHOL ETÍLICO DESHIDRATADO 99% V/V. SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA DE 5 ML			\$ 38.000		\$ 38.000
41	S01XA20-6	ALCOHOLPOLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML			\$ 3.059		\$ 3.059	41	S01XA20-6	ALCOHOLPOLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML			\$ 2.985		\$ 2.985
42	C02AB02	ALFAMETILDOPA TABLETA X 250 MG			\$ 2.255		\$ 2.255	42	C02AB02	ALFAMETILDOPA TABLETA X 250 MG			\$ 2.200		\$ 2.200
43	M04AA01	ALOPURINOL TAB X 100 MG			\$ 143		\$ 143	43	M04AA01	ALOPURINOL TAB X 100 MG			\$ 140		\$ 140
44	M04AA01-1	ALOPURINOL TAB X 300 MG			\$ 357		\$ 357	44	M04AA01-1	ALOPURINOL TAB X 300 MG			\$ 350		\$ 350
45	N05BA12-1	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG			\$ 284		\$ 284	45	N05BA12-1	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG			\$ 288		\$ 288
46	N05BA12	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG			\$ 82		\$ 82	46	N05BA12	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG			\$ 80		\$ 80
47	C01EA01	ALPROSTADIL AMP X 500 MCG	X	\$ 231.300	\$ 231.300		\$ 231.300	47	C01EA01	ALPROSTADIL AMP X 500 MCG	X	\$ 231.300	\$ 231.300		\$ 231.300
48	C01EA01-1	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA X 20 MCG / 1 ML	X	\$ 338.089	\$ 338.089		\$ 338.089	48	C01EA01-1	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA X 20 MCG / 1 ML	X	\$ 338.089	\$ 338.089		\$ 338.089
49	B01AD02	ALTEPLASE AMPOLLA 50 MG	X	\$ 1.827.596	\$ 1.827.596		\$ 1.827.596	49	B01AD02	ALTEPLASE AMPOLLA 50 MG	X	\$ 1.827.596	\$ 1.827.596		\$ 1.827.596
50	J05AC91	AMANTADINA SULFATO TAB X 100 MG			\$ 612		\$ 612	50	J05AC91	AMANTADINA SULFATO TAB X 100 MG			\$ 600		\$ 600
51	C01BD01-1	AMIODARONA AMP X 150 MG			\$ 2.244		\$ 2.244	51	C01BD01-1	AMIODARONA AMP X 150 MG			\$ 2.200		\$ 2.200
52	C01BD01	AMIODARONA TAB X 200 MG			\$ 592		\$ 592	52	C01BD01	AMIODARONA TAB X 200 MG			\$ 580		\$ 580
53	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB X 25MG			\$ 42		\$ 42	53	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB X 25MG			\$ 41		\$ 41
54	C08CA01	AMLODIPINO TAB X 5 MG			\$ 25		\$ 25	54	C08CA01	AMLODIPINO TAB X 5 MG			\$ 25		\$ 25
55	J05AR23	ATAZANAVIR 300 MG + RITONAVIR 100 MG TABLETA			\$ 27.540		\$ 27.540	55	J05AR23	ATAZANAVIR 300 MG + RITONAVIR 100 MG TABLETA			\$ 27.000		\$ 27.000
56	C10AA05	ATORVASTATINA TAB X 10 MG			\$ 90		\$ 90	56	C10AA05	ATORVASTATINA TAB X 10 MG			\$ 88		\$ 88
57	C10AA05-1	ATORVASTATINA TAB X 40 MG			\$ 148		\$ 148	57	C10AA05-1	ATORVASTATINA TAB X 40 MG			\$ 145		\$ 145
58	C10AA05-2	ATORVASTATINA TABLETA RECUBIERTA X 20 MG			\$ 73		\$ 73	58	C10AA05-2	ATORVASTATINA TABLETA RECUBIERTA X 20 MG			\$ 72		\$ 72
59	S01FA01	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN OFTALMICA 10 MG/ML FRASCO 5 ML			\$ 19.380		\$ 19.380	59	S01FA01	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN OFTALMICA 10 MG/ML FRASCO 5 ML			\$ 19.000		\$ 19.000
60	A03BA01	ATROPINA SULFATO AMP X 1 MG			\$ 673		\$ 673	60	A03BA01	ATROPINA SULFATO AMP X 1 MG			\$ 660		\$ 660
61	MG0025	AZUL DE METILENO SOLUCION TOPICA FRASCO 25 ML			\$ 2.652		\$ 2.652	61	MG0025	AZUL DE METILENO SOLUCION TOPICA FRASCO 25 ML			\$ 2.600		\$ 2.600
62	V03AB17	AZUL DE METILENO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 50 MG/5 ML			\$ 38.556		\$ 38.556	62	V03AB17	AZUL DE METILENO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 50 MG/5 ML			\$ 37.800		\$ 37.800
63	M03BX01	BACLOFENO TAB X 10 MG	X	\$ 352	\$ 352		\$ 352	63	M03BX01	BACLOFENO TAB X 10 MG	X	\$ 352	\$ 352		\$ 352
64	R01AD01	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS			\$ 9.226		\$ 9.226	64	R01AD01	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS			\$ 9.045		\$ 9.045
65	R03BA01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL X 200 DOSIS			\$ 9.180		\$ 9.180	65	R03BA01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL X 200 DOSIS			\$ 9.000		\$ 9.000
66	R03BA01-1	BECLOMETASONA 250MCG / DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS			\$ 10.865		\$ 10.865	66	R03BA01-1	BECLOMETASONA 250MCG / DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS			\$ 10.600		\$ 10.600
67	M03AC11	BESILATO CISATRACURIO AMP X 10 MG/5 ML	X	\$ 12.777	\$ 12.777		\$ 12.777	67	M03AC11	BESILATO CISATRACURIO AMP X 10 MG/5 ML	X	\$ 12.777	\$ 12.777		\$ 12.777
68	D07AC01-1	BETAMETASONA CREMA TOPICA AL 0.05% TUBO X 40 GR			\$ 3.587		\$ 3.587	68	D07AC01-1	BETAMETASONA CREMA TOPICA AL 0.05% TUBO X 40 GR			\$ 3.500		\$ 3.500

RAMEDICAS S.A.S															
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
69	H02AB01	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 522		\$ 522	69	H02AB01	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 510		\$ 510
70	C01AA08-1	BETAMETILDIGOXINA AMP X 0.2 MG/2ML			\$ 6.765		\$ 6.765	70	C01AA08-1	BETAMETILDIGOXINA AMP X 0.2 MG/2ML			\$ 6.600		\$ 6.600
71	C01AA08	BETAMETILDIGOXINA TAB X 0.1 MG			\$ 686		\$ 686	71	C01AA08	BETAMETILDIGOXINA TAB X 0.1 MG			\$ 670		\$ 670
72	B05XA02	BICARBONATO DE SODIO AMP X 10 MEQ / 10 ML			\$ 1.537		\$ 1.537	72	B05XA02	BICARBONATO DE SODIO AMP X 10 MEQ / 10 ML			\$ 1.500		\$ 1.500
73	N04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB X 2 MG			\$ 169		\$ 169	73	N04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB X 2 MG			\$ 165		\$ 165
74	A06AB02	BISACODILO TABLETA 5 MG			\$ 51		\$ 51	74	A06AB02	BISACODILO TABLETA 5 MG			\$ 50		\$ 50
75	C07AB07	BISOPROLOL TABLETA 2.5MG	X	\$ 350	\$ 350		\$ 350	75	C07AB07	BISOPROLOL TABLETA 2.5MG	X	\$ 350	\$ 350		\$ 350
76	C07AB07-1	BISOPROLOL TABLETA 5MG	X	\$ 701	\$ 701		\$ 701	76	C07AB07-1	BISOPROLOL TABLETA 5MG	X	\$ 701	\$ 701		\$ 701
77	C07AB071	BISOPROLOL TABLETA 10MG	X	\$ 1.402	\$ 1.402		\$ 1.402	77	C07AB071	BISOPROLOL TABLETA 10MG	X	\$ 1.402	\$ 1.402		\$ 1.402
78	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO SOLUCION OFTÁLMICA X 2MG/ML (0.2%) 5 ML	X	\$ 23.280	\$ 23.280		\$ 23.280	78	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO SOLUCION OFTÁLMICA X 2MG/ML (0.2%) 5 ML	X	\$ 23.280	\$ 23.280		\$ 23.280
79	R03AK03	BROMURO DE IPRATROPIO +FENOTEROL 0.25 + 0.50 MG/1ML SOL INHALAR FCO 20ML	X	\$ 30.000	\$ 30.000		\$ 30.000	79	R03AK03	BROMURO DE IPRATROPIO +FENOTEROL 0.25 + 0.50 MG/1ML SOL INHALAR FCO 20ML	X	\$ 30.000	\$ 30.000		\$ 30.000
80	R03BB01	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS X 200 DOSIS AEROSOL	X	\$ 19.560	\$ 19.560		\$ 19.560	80	R03BB01	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS X 200 DOSIS AEROSOL	X	\$ 19.560	\$ 19.560		\$ 19.560
81	R03AL03	BROMURO DE UMECLIDINIUM 62.5 MCG, TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACION	X	\$ 187.498	\$ 187.498		\$ 187.498	81	R03AL03	BROMURO DE UMECLIDINIUM 62.5 MCG, TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACION	X	\$ 187.498	\$ 187.498		\$ 187.498
82	R03BA02-2	BUDESONIDA MICRONIZADA 200MCG/DOSIS AEROSOL FRASCO X 6 ML X (120 DOSIS)			\$ 47.663		\$ 47.663	82	R03BA02-2	BUDESONIDA MICRONIZADA 200MCG/DOSIS AEROSOL FRASCO X 6 ML X (120 DOSIS)			\$ 46.500		\$ 46.500
83	R03BA02	BUDESONIDA MICRONIZADA RESPULA 0.5 MG / 2 ML PARA NEBULIZAR			\$ 15.375		\$ 15.375	83	R03BA02	BUDESONIDA MICRONIZADA RESPULA 0.5 MG / 2 ML PARA NEBULIZAR			\$ 15.000		\$ 15.000
84	R03AK07	BUDESONIDA+FORMOTEROL FUMARATO 80MCG+4.5MCG SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS	X	\$ 55.776	\$ 55.776		\$ 55.776	84	R03AK07	BUDESONIDA+FORMOTEROL FUMARATO 80MCG+4.5MCG SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS	X	\$ 55.776	\$ 55.776		\$ 55.776
85	N01BB51	BUPIVACAINA C/ E AMP X AL 0.5% /10 ML			\$ 20.398		\$ 20.398	85	N01BB51	BUPIVACAINA C/ E AMP X AL 0.5% /10 ML			\$ 19.900		\$ 19.900
86	N01BB51-2	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%/4 ML			\$ 3.774		\$ 3.774	86	N01BB51-2	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%/4 ML			\$ 3.700		\$ 3.700
87	N01BB51-3	BUPIVACAINA PESADA 0.75% AMP 4 ML			\$ 16.269		\$ 16.269	87	N01BB51-3	BUPIVACAINA PESADA 0.75% AMP 4 ML			\$ 15.950		\$ 15.950
88	N01BB01	BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA AMP AL 0.5% / 10 ML			\$ 4.151		\$ 4.151	88	N01BB01	BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA AMP AL 0.5% / 10 ML			\$ 4.070		\$ 4.070
89	G02CB03	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG	X	\$ 9.483	\$ 9.483		\$ 9.483	89	G02CB03	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG	X	\$ 9.483	\$ 9.483		\$ 9.483
90	A12AA20	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TAB			\$ 122		\$ 122	90	A12AA20	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TAB			\$ 120		\$ 120
91	A12AA03	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MG/ML			\$ 1.197		\$ 1.197	91	A12AA03	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MG/ML			\$ 1.174		\$ 1.174
92	A11CC04	CALCITRIOL CAP X 0.25 MCG			\$ 133		\$ 133	92	A11CC04	CALCITRIOL CAP X 0.25 MCG			\$ 130		\$ 130
93	A11CC04-1	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG			\$ 152		\$ 152	93	A11CC04-1	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG			\$ 149		\$ 149
94	V08AA01	CAOLIN 20% + PECTINA 1 % SUSPENSION ORAL FCO 120 ML			\$ 26.859		\$ 26.859	94	V08AA01	CAOLIN 20% + PECTINA 1 % SUSPENSION ORAL FCO 120 ML			\$ 26.332		\$ 26.332
95	C09AA01	CAPTOPRIL TAB X 25 MG			\$ 43		\$ 43	95	C09AA01	CAPTOPRIL TAB X 25 MG			\$ 42		\$ 42
96	C09AA01-1	CAPTOPRIL TAB X 50 MG			\$ 74		\$ 74	96	C09AA01-1	CAPTOPRIL TAB X 50 MG			\$ 73		\$ 73
97	N03AF01-2	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	X	\$ 398	\$ 398		\$ 398	97	N03AF01-2	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	X	\$ 398	\$ 398		\$ 398
98	N03AF01-4	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA NO PROLONGADA	X	\$ 146	\$ 146		\$ 146	98	N03AF01-4	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA NO PROLONGADA	X	\$ 146	\$ 146		\$ 146
99	N03AF01-3	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 X FCO X 120 ML	X	\$ 8.952	\$ 8.952		\$ 8.952	99	N03AF01-3	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 X FCO X 120 ML	X	\$ 8.952	\$ 8.952		\$ 8.952
100	H01BB03	CARBETOCINA AMP X100 MCG/ML	X	\$ 91.260	\$ 91.260		\$ 91.260	100	H01BB03	CARBETOCINA AMP X100 MCG/ML	X	\$ 91.260	\$ 91.260		\$ 91.260
101	A07BA01	CARBON ACTIVADO SUSPENSION ORAL 20 G/100 ML FCO 250 ML			\$ 100.317		\$ 100.317	101	A07BA01	CARBON ACTIVADO SUSPENSION ORAL 20 G/100 ML FCO 250 ML			\$ 98.350		\$ 98.350
102	A12AA202	CARBONATO DE CALCIO 300MG + VITAMINA D3 100 UI + OXIDO DE ZINC 7.5 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X180 ML			\$ 52.530		\$ 52.530	102	A12AA202	CARBONATO DE CALCIO 300MG + VITAMINA D3 100 UI + OXIDO DE ZINC 7.5 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X180 ML			\$ 51.500		\$ 51.500

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS										RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
103	A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TAB X 1500 MG		\$ 82		\$ 82	103	A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TAB X 1500 MG			\$ 80		\$ 80
104	N05AN01	CARBONATO DE LITIO TABLETA X 300 MG		\$ 388		\$ 388	104	N05AN01	CARBONATO DE LITIO TABLETA X 300 MG			\$ 379		\$ 379
105	S01XA20	CARBOXIMETIL CELULOSA LUBRICANTE OCULAR X 5 MG FRASCO 15 ML		\$ 15.047		\$ 15.047	105	S01XA20	CARBOXIMETIL CELULOSA LUBRICANTE OCULAR X 5 MG FRASCO 15 ML			\$ 14.680		\$ 14.680
106	C07AG02-1	CARVEDILOL TAB X 25 MG	X	\$ 1.189		\$ 1.189	106	C07AG02-1	CARVEDILOL TAB X 25 MG	X	\$ 1.189	\$ 1.189		\$ 1.189
107	C07AG02	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG		\$ 297		\$ 297	107	C07AG02	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG	X	\$ 297	\$ 297		\$ 297
108	M03BX08	CICLOBENZAPRINA 5MG TAB	X	\$ 1.004		\$ 1.004	108	M03BX08	CICLOBENZAPRINA 5MG TAB			\$ 980		\$ 980
109	S01FA04	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML		\$ 43.285		\$ 43.285	109	S01FA04	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML			\$ 42.210		\$ 42.210
110	L04AD01	CICLOSPORINA CAP X 100 MG	X	\$ 9.877		\$ 9.877	110	L04AD01	CICLOSPORINA CAP X 100 MG	X	\$ 9.877	\$ 9.877		\$ 9.877
111	L04AD011	CICLOSPORINA CAP X 50 MG	X	\$ 4.938		\$ 4.938	111	L04AD011	CICLOSPORINA CAP X 50 MG	X	\$ 4.938	\$ 4.938		\$ 4.938
112	B01AC23-1	CILOSTAZOL TAB X 50 MG	X	\$ 1.087		\$ 1.087	112	B01AC23-1	CILOSTAZOL TAB X 50 MG	X	\$ 1.087	\$ 1.087		\$ 1.087
113	H05BX01	CINACALCET TAB 30 MG	X	\$ 21.567		\$ 21.567	113	H05BX01	CINACALCET TAB 30 MG	X	\$ 21.567	\$ 21.567		\$ 21.567
114	S03AA07	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA (3MG+1MG)/ML SOL OTIC GTS FCOX7.5ML		\$ 34.356		\$ 34.356	114	S03AA07	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA (3MG+1MG)/ML SOL OTIC GTS FCOX7.5ML			\$ 33.682		\$ 33.682
115	G03HA01	CIPROTERONA ACETATO TAB X 50 MG	X	\$ 2.268		\$ 2.268	115	G03HA01	CIPROTERONA ACETATO TAB X 50 MG	X	\$ 2.268	\$ 2.268		\$ 2.268
116	A12AA201	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D3 500MG + 200UI POLVO EFERV SOBRES		\$ 943		\$ 943	116	A12AA201	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D3 500MG + 200UI POLVO EFERV SOBRES			\$ 920		\$ 920
117	A12AX01	CITRATO DE CALCIO 1500 MG + VITAMINA D3 200 UI TABLETAS		\$ 1.019		\$ 1.019	117	A12AX01	CITRATO DE CALCIO 1500 MG + VITAMINA D3 200 UI TABLETAS			\$ 995		\$ 995
118	R06AA04	CLEMASTINA FUMARATO AMPOLLA X 2MG/2ML		\$ 9.635		\$ 9.635	118	R06AA04	CLEMASTINA FUMARATO AMPOLLA X 2MG/2ML			\$ 9.400		\$ 9.400
119	J01FF01	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA MG		\$ 738		\$ 738	119	J01FF01	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA MG			\$ 720		\$ 720
120	N05BA09	GLOBAZAM TAB X 10 MG		\$ 1.117		\$ 1.117	120	N05BA09	GLOBAZAM TAB X 10 MG			\$ 1.090		\$ 1.090
121	N03AE01-1	CLONAZEPAM 2.5 MG/1ML SOL ORAL FRASCO X 30 ML		\$ 6.601		\$ 6.601	121	N03AE01-1	CLONAZEPAM 2.5 MG/1ML SOL ORAL FRASCO X 30 ML			\$ 6.440		\$ 6.440
122	N03AE01-2	CLONAZEPAM 2.5/1ML MG SOL ORAL FRASCO X 20 ML		\$ 6.601		\$ 6.601	122	N03AE01-2	CLONAZEPAM 2.5/1ML MG SOL ORAL FRASCO X 20 ML			\$ 6.440		\$ 6.440
123	N03AE01	CLONAZEPAM TAB X 0.5 MG		\$ 85		\$ 85	123	N03AE01	CLONAZEPAM TAB X 0.5 MG			\$ 83		\$ 83
124	N03AE01-3	CLONAZEPAM TAB X 2 MG		\$ 102		\$ 102	124	N03AE01-3	CLONAZEPAM TAB X 2 MG			\$ 100		\$ 100
125	C02AC01	CLONIDINA TAB X 0.150 MG		\$ 90		\$ 90	125	C02AC01	CLONIDINA TAB X 0.150 MG			\$ 88		\$ 88
126	B01AC04	CLOPIDOGREL TAB X 75 MG	X	\$ 1.540		\$ 1.540	126	B01AC04	CLOPIDOGREL TAB X 75 MG	X	\$ 1.540	\$ 1.540		\$ 1.540
127	D08AC02-1	CLORHEXIDINA AL 4% GARRAFA X 3.785 A 4000 ML		\$ 24.993		\$ 24.993	127	D08AC02-1	CLORHEXIDINA AL 4% GARRAFA X 3.785 A 4000 ML			\$ 24.383		\$ 24.383
128	A01AB03	CLORHEXIDINA DIACETATO ENJUAGUE ANTISEPTICO BUCAL FCO X 180 ML		\$ 24.993		\$ 24.993	128	A01AB03	CLORHEXIDINA DIACETATO ENJUAGUE ANTISEPTICO BUCAL FCO X 180 ML			\$ 24.383		\$ 24.383
129	R02AA05-7	CLORHEXIDINA JABON 2% BOLSA 850ML		\$ 43.153		\$ 43.153	129	R02AA05-7	CLORHEXIDINA JABON 2% BOLSA 850ML			\$ 42.100		\$ 42.100
130	N05CM18	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA AMP X 100 MCG/ML VIAL X 2 ML	X	\$ 81.468		\$ 81.468	130	N05CM18	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA AMP X 100 MCG/ML VIAL X 2 ML	X	\$ 81.468	\$ 81.468		\$ 81.468
131	N05CM18-1	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/ 100 ML	X	\$ 162.936		\$ 162.936	131	N05CM18-1	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/ 100 ML	X	\$ 162.936	\$ 162.936		\$ 162.936
132	G04CA02	CLORHIDRATO DE TAMUSULOSINA CAP X 0.4 MG		\$ 1.345		\$ 1.345	132	G04CA02	CLORHIDRATO DE TAMUSULOSINA CAP X 0.4 MG			\$ 1.313		\$ 1.313
133	P01BA01	CLOROQUINA FOSFATO TAB X 250 MG		\$ 189		\$ 189	133	P01BA01	CLOROQUINA FOSFATO TAB X 250 MG			\$ 185		\$ 185
134	B05CB01-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X 50ML		\$ 4.090		\$ 4.090	134	B05CB01-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X 50ML			\$ 4.010		\$ 4.010
135	B05CB01-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X100ML		\$ 8.191		\$ 8.191	135	B05CB01-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X100ML			\$ 8.030		\$ 8.030
136	D01AC01	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR		\$ 2.795		\$ 2.795	136	D01AC01	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR			\$ 2.740		\$ 2.740

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS															RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL				
137	G01AF02-1	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % TUBO X 40 GR			\$ 2.652		\$ 2.652	137	G01AF02-1	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % TUBO X 40 GR			\$ 2.600		\$ 2.600				
138	G01AF02	CLOTRIMAZOL TAB VAGINAL X 100 MG			\$ 194		\$ 194	138	G01AF02	CLOTRIMAZOL TAB VAGINAL X 100 MG			\$ 190		\$ 190				
139	N05AH02	CLOZAPINA TAB X 25 MG			\$ 102		\$ 102	139	N05AH02	CLOZAPINA TAB X 25 MG			\$ 100		\$ 100				
140	M04AC01	COLCHICINA TAB X 0.5 MG			\$ 53		\$ 53	140	M04AC01	COLCHICINA TAB X 0.5 MG			\$ 52		\$ 52				
141	A11CC05	COLECALCIFEROL GOTAS ORALES 5600 UI FRASCO 10 ML			\$ 49.682		\$ 49.682	141	A11CC05	COLECALCIFEROL GOTAS ORALES 5600 UI FRASCO 10 ML			\$ 48.708		\$ 48.708				
142	C10AC01	COLESTIRAMINA RESIN GRANULOS X 4 G			\$ 1.679		\$ 1.679	142	C10AC01	COLESTIRAMINA RESIN GRANULOS X 4 G			\$ 1.638		\$ 1.638				
143	D01AE02	COLORANTE VIOLETA GENCIANA FCO 50ML			\$ 13.382		\$ 13.382	143	D01AE02	COLORANTE VIOLETA GENCIANA FCO 50ML			\$ 13.120		\$ 13.120				
144	B01AE07	DABIGATRAN CAPSULA X 110 MG	X	\$ 4.153	\$ 4.153		\$ 4.153	144	B01AE07	DABIGATRAN CAPSULA X 110 MG	X	\$ 4.153	\$ 4.153		\$ 4.153				
145	B01AE071	DABIGATRAN CAPSULA X 150 MG	X	\$ 5.664	\$ 5.664		\$ 5.664	145	B01AE071	DABIGATRAN CAPSULA X 150 MG	X	\$ 5.664	\$ 5.664		\$ 5.664				
146	A10BK01	DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10 MG	X	\$ 5.040	\$ 5.040		\$ 5.040	146	A10BK01	DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10 MG	X	\$ 5.040	\$ 5.040		\$ 5.040				
147	J05AR26	DARUNAVIR 800 MG+ RITONAVIR 100 MG	X	\$ 84.672	\$ 84.672		\$ 84.672	147	J05AR26	DARUNAVIR 800 MG+ RITONAVIR 100 MG	X	\$ 84.672	\$ 84.672		\$ 84.672				
148	V03AC03	DEFERASIROX TABLETA 500 MG	X	\$ 86.995	\$ 86.995		\$ 86.995	148	V03AC03	DEFERASIROX TABLETA 500 MG	X	\$ 86.995	\$ 86.995		\$ 86.995				
149	M05BX04	DENOSUNAB AMP X 60 MG/ML	X	\$ 677.573	\$ 677.573		\$ 677.573	149	M05BX04	DENOSUNAB AMP X 60 MG/ML	X	\$ 677.573	\$ 677.573		\$ 677.573				
150	N01AB07	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION FRASCO X 240 ML	X	\$ 352.219	\$ 352.219		\$ 352.219	150	N01AB07	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION FRASCO X 240 ML	X	\$ 352.219	\$ 352.219		\$ 352.219				
151	H01BA02	DESMOPRESINA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 15MCG/1ML	X	\$ 81.570	\$ 81.570		\$ 81.570	151	H01BA02	DESMOPRESINA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 15MCG/1ML	X	\$ 81.570	\$ 81.570		\$ 81.570				
152	H01BA02-2	DESMOPRESINA ACETATO SPRAY NASAL 0.1MG/1ML FCO X 6ML MCG	X	\$ 117.066	\$ 117.066		\$ 117.066	152	H01BA02-2	DESMOPRESINA ACETATO SPRAY NASAL 0.1MG/1ML FCO X 6ML MCG	X	\$ 117.066	\$ 117.066		\$ 117.066				
153	H01BA02-1	DESMOPRESINA TABLETA X 120MG	X	\$ 4.491	\$ 4.491		\$ 4.491	153	H01BA02-1	DESMOPRESINA TABLETA X 120MG	X	\$ 4.491	\$ 4.491		\$ 4.491				
154	N06AX23	DESVENLAFAXINA TAB LIB PRO 50 MG	X	\$ 1.496	\$ 1.496		\$ 1.496	154	N06AX23	DESVENLAFAXINA TAB LIB PRO 50 MG	X	\$ 1.496	\$ 1.496		\$ 1.496				
155	H02AB02	DEXAMETASONA AMPOLLA X 8 MG/2ML		\$ 420	\$ 420		\$ 420	155	H02AB02	DEXAMETASONA AMPOLLA X 8 MG/2ML			\$ 410		\$ 410				
156	H02AB02-1	DEXAMETASONA AMPOLLA X 4MG/1 ML		\$ 385	\$ 385		\$ 385	156	H02AB02-1	DEXAMETASONA AMPOLLA X 4MG/1 ML			\$ 376		\$ 376				
157	B05BA03-2	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 10% X 250 CE		\$ 2.788	\$ 2.788		\$ 2.788	157	B05BA03-2	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 10% X 250 CE			\$ 2.720		\$ 2.720				
158	B05BA03-4	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 5% X 250 CE		\$ 2.611	\$ 2.611		\$ 2.611	158	B05BA03-4	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 5% X 250 CE			\$ 2.560		\$ 2.560				
159	B05BA03-1	DEXTROSA A.D.AL 5% BOLSA X 500 ML		\$ 3.539	\$ 3.539		\$ 3.539	159	B05BA03-1	DEXTROSA A.D.AL 5% BOLSA X 500 ML			\$ 3.470		\$ 3.470				
160	B05CX01	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML		\$ 3.372	\$ 3.372		\$ 3.372	160	B05CX01	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML			\$ 3.290		\$ 3.290				
161	B05BB02	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML		\$ 3.587	\$ 3.587		\$ 3.587	161	B05BB02	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML			\$ 3.500		\$ 3.500				
162	V06DC01	DEXTROSA USP AL 50% BOLSA X 500 ML		\$ 10.014	\$ 10.014		\$ 10.014	162	V06DC01	DEXTROSA USP AL 50% BOLSA X 500 ML			\$ 9.770		\$ 9.770				
163	B05CB99-2	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 2.5% X 2 LITROS		\$ 22.509	\$ 22.509		\$ 22.509	163	B05CB99-2	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 2.5% X 2 LITROS			\$ 21.960		\$ 21.960				
164	B05CB99-1	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 4,25% X 2 LITROS		\$ 26.872	\$ 26.872		\$ 26.872	164	B05CB99-1	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 4,25% X 2 LITROS			\$ 26.217		\$ 26.217				
165	V03AH01	DIAZÓXIDO 50 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X 30 ML	X	\$ 1.020.500	\$ 1.020.500		\$ 1.020.500	165	V03AH01	DIAZÓXIDO 50 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X 30 ML	X	\$ 1.020.500	\$ 1.020.500		\$ 1.020.500				
166	M01AB05	DICLOFENACO SODICO AMP X 75 MG/3ML (VIA DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR)			\$ 622		\$ 622	166	M01AB05	DICLOFENACO SODICO AMP X 75 MG/3ML (VIA DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR)			\$ 610		\$ 610				
167	M01AB05-1	DICLOFENACO SODICO TAB X 50 MG			\$ 46		\$ 46	167	M01AB05-1	DICLOFENACO SODICO TAB X 50 MG			\$ 45		\$ 45				
168	R06AA02-1	DIFENHIDRAMINA CAP X 50 MG			\$ 123		\$ 123	168	R06AA02-1	DIFENHIDRAMINA CAP X 50 MG			\$ 121		\$ 121				
169	R06AA02	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5/5 ML FCO X 120 ML			\$ 1.979		\$ 1.979	169	R06AA02	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5/5 ML FCO X 120 ML			\$ 1.940		\$ 1.940				
170	N02AA08	DIHIDROCODEINA JARABE SUSP. ORAL FCO X 120 ML			\$ 3.631		\$ 3.631	170	N02AA08	DIHIDROCODEINA JARABE SUSP. ORAL FCO X 120 ML			\$ 3.560		\$ 3.560				
171	G02AD02	DINOPROSTONA OVULO 10 MG	X	\$ 260.547	\$ 260.547		\$ 260.547	171	G02AD02	DINOPROSTONA OVULO 10 MG	X	\$ 260.547	\$ 260.547		\$ 260.547				
172	A07BC05	DIOSMECITTA SOBRE 3GR		\$ 8.058	\$ 8.058		\$ 8.058	172	A07BC05	DIOSMECITTA SOBRE 3GR			\$ 7.900		\$ 7.900				
173	N02BB02	DIPIRONA AMP X 1 G / 2ML		\$ 418	\$ 418		\$ 418	173	N02BB02	DIPIRONA AMP X 1 G / 2ML			\$ 410		\$ 410				
174	N02BB02-1	DIPIRONA AMP X 2.5 GR/5 ML		\$ 1.132	\$ 1.132		\$ 1.132	174	N02BB02-1	DIPIRONA AMP X 2.5 GR/5 ML			\$ 1.110		\$ 1.110				
175	N02BB02-2	DIPIRONA MAGNESICA AMPOLLA 2 GI 5ML		\$ 1.979	\$ 1.979		\$ 1.979	175	N02BB02-2	DIPIRONA MAGNESICA AMPOLLA 2 GI 5ML			\$ 1.940		\$ 1.940				
176	N03AG06	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA X 500MG- VALCOTE	X	\$ 2.440	\$ 2.440		\$ 2.440	176	N03AG06	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA X 500MG- VALCOTE	X	\$ 2.440	\$ 2.440		\$ 2.440				

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS															RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL				
177	C01CA07-1	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML			\$ 14.801		\$ 14.801	177	C01CA07-1	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML			\$ 14.440		\$ 14.440				
178	C01CA07	DOBUTAMINA 250 M/20 INYECTABLE			\$ 9.256		\$ 9.256	178	C01CA07	DOBUTAMINA 250 M/20 INYECTABLE			\$ 9.030		\$ 9.030				
179	J05AX12	DOLUTEGRAVIR TABLETA 50 MG	X	\$ 52.505	\$ 52.505		\$ 52.505	179	J05AX12	DOLUTEGRAVIR TABLETA 50 MG	X	\$ 52.505	\$ 52.505		\$ 52.505				
180	A03FA03	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 60 ML			\$ 17.299		\$ 17.299	180	A03FA03	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 60 ML			\$ 16.960		\$ 16.960				
181	A03FA031	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 100 ML			\$ 20.825		\$ 20.825	181	A03FA031	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 100 ML			\$ 20.417		\$ 20.417				
182	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML			\$ 1.356		\$ 1.356	182	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML			\$ 1.329		\$ 1.329				
183	S01ED51	DORZOLAMIDA 20MG+TIMOLOL 5MG+BRIMONIDINA 2MG SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	X	\$ 66.415	\$ 66.415		\$ 66.415	183	S01ED51	DORZOLAMIDA 20MG+TIMOLOL 5MG+BRIMONIDINA 2MG SOL OFTALMICA FCO X 5 ML	X	\$ 66.415	\$ 66.415		\$ 66.415				
184	A10BJ05	DULAGLUTIDA AMP X 1.5	X	\$ 132.256	\$ 132.256		\$ 132.256	184	A10BJ05	DULAGLUTIDA AMP X 1.5	X	\$ 132.256	\$ 132.256		\$ 132.256				
185	N06AX21	DULOXETINA CAPSULA X 30 MG	X	\$ 1.339	\$ 1.339		\$ 1.339	185	N06AX21	DULOXETINA CAPSULA X 30 MG	X	\$ 1.339	\$ 1.339		\$ 1.339				
186	G04CA52-1	DUTASTERIDA 0.5MG + TAMSULOSINA 0.4MG CAPSULA	X	\$ 2.372	\$ 2.372		\$ 2.372	186	G04CA52-1	DUTASTERIDA 0.5MG + TAMSULOSINA 0.4MG CAPSULA	X	\$ 2.372	\$ 2.372		\$ 2.372				
187	J05AG03-1	EFAVIRENZ TAB X 600MG	X	\$ 16.914	\$ 16.914		\$ 16.914	187	J05AG03-1	EFAVIRENZ TAB X 600MG	X	\$ 16.914	\$ 16.914		\$ 16.914				
188	B02BX05-1	ELTROMBOPAG TAB X 25 MG	X	\$ 116.501	\$ 116.501		\$ 116.501	188	B02BX05-1	ELTROMBOPAG TAB X 25 MG	X	\$ 116.501	\$ 116.501		\$ 116.501				
189	B02BX05	ELTROMBOPAG TAB X 50 MG	X	\$ 233.003	\$ 233.003		\$ 233.003	189	B02BX05	ELTROMBOPAG TAB X 50 MG	X	\$ 233.003	\$ 233.003		\$ 233.003				
190	A10BK033	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 25 MG	X	\$ 9.240	\$ 9.240		\$ 9.240	190	A10BK033	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 25 MG	X	\$ 9.240	\$ 9.240		\$ 9.240				
191	A10BK03	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 10MG	X	\$ 3.696	\$ 3.696		\$ 3.696	191	A10BK03	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 10MG	X	\$ 3.696	\$ 3.696		\$ 3.696				
192	J05AR03	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG	X	\$ 35.308	\$ 35.308		\$ 35.308	192	J05AR03	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG	X	\$ 35.308	\$ 35.308		\$ 35.308				
193	C09AA02-1	ENALAPRIL MALEATO TAB X 5MG			\$ 30		\$ 30	193	C09AA02-1	ENALAPRIL MALEATO TAB X 5MG			\$ 30		\$ 30				
194	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO TAB X 20 MG			\$ 30		\$ 30	194	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO TAB X 20 MG			\$ 30		\$ 30				
195	G03FA01	ENANTATO DE NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG+5MG AMP	x	\$ 9.015	\$ 9.015		\$ 9.015	195	G03FA01	ENANTATO DE NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG+5MG AMP	x	\$ 9.015	\$ 9.015		\$ 9.015				
196	B01AB05-2	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA 20 MG/0.2ML	X	\$ 6.532	\$ 6.532		\$ 6.532	196	B01AB05-2	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA 20 MG/0.2ML	X	\$ 6.532	\$ 6.532		\$ 6.532				
197	B01AB053	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA 80 MG/0.8ML	X	\$ 26.129	\$ 26.129		\$ 26.129	197	B01AB053	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA 80 MG/0.8ML	X	\$ 26.129	\$ 26.129		\$ 26.129				
198	J05AF10	ENTECAVIR TABLETA X 0.5 MG	X	\$ 24.203	\$ 24.203		\$ 24.203	198	J05AF10	ENTECAVIR TABLETA X 0.5 MG	X	\$ 24.203	\$ 24.203		\$ 24.203				
199	A01AD01	EPINEFRINA AMP X 1 MG			\$ 1.121		\$ 1.121	199	A01AD01	EPINEFRINA AMP X 1 MG			\$ 1.094		\$ 1.094				
200	B03XA012	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI	X	\$ 50.120	\$ 50.120		\$ 50.120	200	B03XA012	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI	X	\$ 50.120	\$ 50.120		\$ 50.120				
201	N06AB10	ESCITALOPRAM TABLETAS X 10 MG			\$ 184		\$ 184	201	N06AB10	ESCITALOPRAM TABLETAS X 10 MG			\$ 180		\$ 180				
202	C07AB09	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE X 100MG/10ML			\$ 95.202		\$ 95.202	202	C07AB09	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE X 100MG/10ML			\$ 92.880		\$ 92.880				
203	A02BC05	ESOMEPRAZOL GRANULOS PARA SUSP ORAL 10 MG SOBRES			\$ 4.494		\$ 4.494	203	A02BC05	ESOMEPRAZOL GRANULOS PARA SUSP ORAL 10 MG SOBRES			\$ 4.385		\$ 4.385				
204	C03DA01	ESPIRONOLACTONA TAB 100 MG			\$ 326		\$ 326	204	C03DA01	ESPIRONOLACTONA TAB 100 MG			\$ 320		\$ 320				
205	C03DA01-1	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG			\$ 94		\$ 94	205	C03DA01-1	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG			\$ 92		\$ 92				
206	G02BB01	ETONOGESTREL 11.7 MG + ETINILESTRADIOL 2.7 MG ANILLO VAGINAL			\$ 85.490		\$ 85.490	206	G02BB01	ETONOGESTREL 11.7 MG + ETINILESTRADIOL 2.7 MG ANILLO VAGINAL			\$ 83.405		\$ 83.405				
207	G03AC08	ETONOGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO X 68 MG	X	\$ 219.175	\$ 219.175		\$ 219.175	207	G03AC08	ETONOGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO X 68 MG	X	\$ 219.175	\$ 219.175		\$ 219.175				
208	B02BD05	FACTOR VII RECOMBINANTE DE COAGULACION AMP X 2MG/100KUI	X	\$ 4.674.842	\$ 4.674.842		\$ 4.674.842	208	B02BD05	FACTOR VII RECOMBINANTE DE COAGULACION AMP X 2MG/100KUI	X	\$ 4.674.842	\$ 4.674.842		\$ 4.674.842				
209	B02BD02	FACTOR VIII RECOMBINANTE FRASCO VIAL X 500 UI	X	\$ 986.575	\$ 986.575		\$ 986.575	209	B02BD02	FACTOR VIII RECOMBINANTE FRASCO VIAL X 500 UI	X	\$ 986.575	\$ 986.575		\$ 986.575				
210	N03AB02	FENITOINA SODICA X 250 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 1.V.			\$ 2.449		\$ 2.449	210	N03AB02	FENITOINA SODICA X 250 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 1.V.			\$ 2.390		\$ 2.390				

RAMEDICAS S.A.S															
VALOR DE REFERENCIA ESE HUS															
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
211	N03AB02-2	FENITOINA SODICA CAP X 100MG			\$ 507		\$ 507	211	N03AB02-2	FENITOINA SODICA CAP X 100MG			\$ 495		\$ 495
212	N03AB02-1	FENITOINA SUSPENSION ORAL 25 MG/ML FCO X 240 ML			\$ 31.998		\$ 31.998	212	N03AB02-1	FENITOINA SUSPENSION ORAL 25 MG/ML FCO X 240 ML			\$ 31.218		\$ 31.218
213	N01AH01	FENTANILO 0,5 MG /10 ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 2.766		\$ 2.766	213	N01AH01	FENTANILO 0,5 MG /10 ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 2.712		\$ 2.712
214	B02BC04	FIBRINOGENO 72MG/ML+APROTIMINA 3000K UI+ TROMBINA 500UI/JER PREL 4ML TISSEEL CONGELADO	X	\$ 1.001.050	\$ 1.001.050		\$ 1.001.050	214	B02BC04	FIBRINOGENO 72MG/ML+APROTIMINA 3000K UI+ TROMBINA 500UI/JER PREL 4ML TISSEEL CONGELADO	X	\$ 1.001.050	\$ 1.001.050		\$ 1.001.050
215	B02BA01-3	FITOMENADIONA AMP X 2 MG			\$ 18.800		\$ 18.800	215	B02BA01-3	FITOMENADIONA AMP X 2 MG			\$ 18.341		\$ 18.341
216	B02BA01	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 707		\$ 707	216	B02BA01	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 690		\$ 690
217	B02BA01-2	FITOMENADIONA-VITAMINA K1 AMP X 1MG/1ML			\$ 891		\$ 891	217	B02BA01-2	FITOMENADIONA-VITAMINA K1 AMP X 1MG/1ML			\$ 870		\$ 870
218	H02AA02-1	FLUDROCORTISONA TABLETA 0,1 MG			\$ 2.284		\$ 2.284	218	H02AA02-1	FLUDROCORTISONA TABLETA 0,1 MG			\$ 2.239		\$ 2.239
219	V03AB25	FLUMAZENIL AMPOLLA 0.5MG / 5 ML	X	\$ 94.629	\$ 94.629		\$ 94.629	219	V03AB25	FLUMAZENIL AMPOLLA 0.5MG / 5 ML	X	\$ 94.629	\$ 94.629		\$ 94.629
220	S01GA52	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICAS FRASCO X 5 ML			\$ 5.539		\$ 5.539	220	S01GA52	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICAS FRASCO X 5 ML			\$ 5.430		\$ 5.430
221	N06AB03	FLUOXETINA 20 MG TABLETAS			\$ 59		\$ 59	221	N06AB03	FLUOXETINA 20 MG TABLETAS			\$ 58		\$ 58
222	N06AB03-1	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG / 5 ML FRASCO X 70 ML			\$ 3.626		\$ 3.626	222	N06AB03-1	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG / 5 ML FRASCO X 70 ML			\$ 3.555		\$ 3.555
223	R03AK10-2	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 100MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS	X	\$ 107.100	\$ 107.100		\$ 107.100	223	R03AK10-2	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 100MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS	X	\$ 107.100	\$ 107.100		\$ 107.100
224	R03AK10	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 200MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS	X	\$ 139.380	\$ 139.380		\$ 139.380	224	R03AK10	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 200MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS	X	\$ 139.380	\$ 139.380		\$ 139.380
225	R03AK06	FLUTICASONA+ SALMETEROL (250MCG+25MCG)DOSIS SUSP INH BUC C+1 FCO X 120 DOSIS + INH	X	\$ 123.000	\$ 123.000		\$ 123.000	225	R03AK06	FLUTICASONA+ SALMETEROL (250MCG+25MCG)DOSIS SUSP INH BUC C+1 FCO X 120 DOSIS + INH	X	\$ 123.000	\$ 123.000		\$ 123.000
226	B03BB01	FOLICO ACIDO TAB X 1 MG			\$ 30		\$ 30	226	B03BB01	FOLICO ACIDO TAB X 1 MG			\$ 30		\$ 30
227	V03AF03-3	FOLINATO DE CALCIO X 50MG			\$ 30.709		\$ 30.709	227	V03AF03-3	FOLINATO DE CALCIO X 50MG			\$ 29.960		\$ 29.960
228	MD80018	FORMOL BUFERADO SOLUCION 10% GALON			\$ 202.901		\$ 202.901	228	MD80018	FORMOL BUFERADO SOLUCION 10% GALON			\$ 198.923		\$ 198.923
229	MD80005	FORMOL SOLUCION 37% GALON			\$ 34.980	\$ 6.646	\$ 41.626	229	MD80005	FORMOL SOLUCION 37% GALON			\$ 34.294	\$ 6.516	\$ 40.810
230	A06AD17	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16GR (ENEMA ORAL) FRASCO X133 ML			\$ 10.725		\$ 10.725	230	A06AD17	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16GR (ENEMA ORAL) FRASCO X133 ML			\$ 10.463		\$ 10.463
231	A06AG20	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO MONOHIDRATO 16 GR + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 GR (ENEMA RECTAL) BOLSA DE PVC POR 133 ML			\$ 8.013		\$ 8.013	231	A06AG20	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO MONOHIDRATO 16 GR + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 GR (ENEMA RECTAL) BOLSA DE PVC POR 133 ML			\$ 7.818		\$ 7.818
232	B05XA06	FOSFATO DIBÁSICO DE SODIO 852.00MG EQUIVALENTE A FÓSFORO (KAFFOT 250MG REC FRASCO X 100 TAB)			\$ 1.660.008		\$ 1.660.008	232	B05XA06	FOSFATO DIBÁSICO DE SODIO 852.00MG EQUIVALENTE A FÓSFORO (KAFFOT 250MG REC FRASCO X 100 TAB)			\$ 1.619.520		\$ 1.619.520
233	R03AL08	FUROATO DE FLUTICASONA 100 MCG, UMECLIDINIO 62,5 MCG Y VILANTEROL 25 MCG			\$ 176.957		\$ 176.957	233	R03AL08	FUROATO DE FLUTICASONA 100 MCG, UMECLIDINIO 62,5 MCG Y VILANTEROL 25 MCG			\$ 173.487		\$ 173.487
234	C03CA01	FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 541		\$ 541	234	C03CA01	FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 530		\$ 530
235	C03CA01-1	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG			\$ 41		\$ 41	235	C03CA01-1	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG			\$ 40		\$ 40
236	N03AX12	GABAPENTIN 300 MG CAP	X	\$ 477	\$ 477		\$ 477	236	N03AX12	GABAPENTIN 300 MG CAP	X	\$ 477	\$ 477		\$ 477
237	J05AB06	GANCICLOVIR GEL OFTALMICO 1,5 MCG			\$ 131.262		\$ 131.262	237	J05AB06	GANCICLOVIR GEL OFTALMICO 1,5 MCG			\$ 128.060		\$ 128.060
238	J05AB061	GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 10 ML	X	\$ 101.785	\$ 101.785		\$ 101.785	238	J05AB061	GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 10 ML	X	\$ 101.785	\$ 101.785		\$ 101.785

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS															RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL				
239	S01AA11	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5 GR			\$ 6.630		\$ 6.630	239	S01AA11	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5 GR			\$ 6.500		\$ 6.500				
240	S01AA111	GENTAMICINA SULFATO AL 0.3 % FRASCO X 6 ML SOL OFTALMICA			\$ 2.999		\$ 2.999	240	S01AA111	GENTAMICINA SULFATO AL 0.3 % FRASCO X 6 ML SOL OFTALMICA			\$ 2.940		\$ 2.940				
241	N05AD01	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO X 10 ML			\$ 5.802		\$ 5.802	241	N05AD01	GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA FCO X 10 ML			\$ 5.688		\$ 5.688				
242	B05XA14	GLICEROFOSFATO DE SODIO 216 MG/ML AMPOLLA POR 20ML			\$ 23.698		\$ 23.698	242	B05XA14	GLICEROFOSFATO DE SODIO 216 MG/ML AMPOLLA POR 20ML			\$ 23.120		\$ 23.120				
243	B05CX031	GLICINA AL 1.5% SOL PARA IRRIGACION BOLSA 3000 ML SIN ELECTROLITOS			\$ 34.594		\$ 34.594	243	B05CX031	GLICINA AL 1.5% SOL PARA IRRIGACION BOLSA 3000 ML SIN ELECTROLITOS			\$ 33.750		\$ 33.750				
244	D08AC52	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20% + ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 850 ML			\$ 41.534		\$ 41.534	244	D08AC52	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20% + ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 850 ML			\$ 40.720		\$ 40.720				
245	R02AA051	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 6.314		\$ 6.314	245	R02AA051	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 6.190		\$ 6.190				
246	R02AA052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 3.499		\$ 3.499	246	R02AA052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 3.430		\$ 3.430				
247	A12BA05	GLUCONATO DE POTASIO AL 31.2% FRASCO X 180 ML			\$ 11.839		\$ 11.839	247	A12BA05	GLUCONATO DE POTASIO AL 31.2% FRASCO X 180 ML			\$ 11.550		\$ 11.550				
248	D08AC052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 850 A 1000 ML BOLSA			\$ 57.956		\$ 57.956	248	D08AC052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 850 A 1000 ML BOLSA			\$ 56.820		\$ 56.820				
249	R02AA05	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 3.570		\$ 3.570	249	R02AA05	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 3.500		\$ 3.500				
250	R02AA056	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 120 ML			\$ 10.343		\$ 10.343	250	R02AA056	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 120 ML			\$ 10.140		\$ 10.140				
251	R02AA05-4	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 30 ML			\$ 6.661		\$ 6.661	251	R02AA05-4	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 30 ML			\$ 6.530		\$ 6.530				
252	R02AA055	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 60 ML			\$ 5.799		\$ 5.799	252	R02AA055	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 60 ML			\$ 5.685		\$ 5.685				
253	D01AA08	GRISEOFULVINA SUSP ORAL X 160 MG / ML FCO 30 ML			\$ 230.143		\$ 230.143	253	D01AA08	GRISEOFULVINA SUSP ORAL X 160 MG / ML FCO 30 ML			\$ 224.530		\$ 224.530				
254	N05AD01-2	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 1.662		\$ 1.662	254	N05AD01-2	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 1.629		\$ 1.629				
255	N05AD01-1	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML FRASCO X 20 ML			\$ 5.789		\$ 5.789	255	N05AD01-1	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML FRASCO X 20 ML			\$ 5.685		\$ 5.685				
256	N05AD01-3	HALOPERIDOL TAB X 10 MG			\$ 204		\$ 204	256	N05AD01-3	HALOPERIDOL TAB X 10 MG			\$ 200		\$ 200				
257	N05AD01-5	HALOPERIDOL TAB X 5 MG			\$ 96		\$ 96	257	N05AD01-5	HALOPERIDOL TAB X 5 MG			\$ 94		\$ 94				
258	B01AB05	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP X 40 MG	X	\$ 13.064	\$ 13.064		\$ 13.064	258	B01AB05	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP X 40 MG	X	\$ 13.064	\$ 13.064		\$ 13.064				
259	B01AB05-1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP X 60 MG	X	\$ 19.597	\$ 19.597		\$ 19.597	259	B01AB05-1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP X 60 MG	X	\$ 19.597	\$ 19.597		\$ 19.597				
260	B01AB05-3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP 3800 UI/0.4 ML			\$ 11.710		\$ 11.710	260	B01AB05-3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP 3800 UI/0.4 ML			\$ 11.480		\$ 11.480				
261	B01AB01	HEPARINA SODICA NO FRACCIONADA DE BAJO PESO MOLECULAR FCO X 5000 UI X ML VIAL 5 ML			\$ 32.880		\$ 32.880	261	B01AB01	HEPARINA SODICA NO FRACCIONADA DE BAJO PESO MOLECULAR FCO X 5000 UI X ML VIAL 5 ML			\$ 32.235		\$ 32.235				
262	S01KA01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOL OFTAL 20 DOSIS			\$ 74.123		\$ 74.123	262	S01KA01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOL OFTAL 20 DOSIS			\$ 72.315		\$ 72.315				
263	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG			\$ 10		\$ 10	263	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG			\$ 10		\$ 10				
264	C03AA03-1	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 12.5MG			\$ 74		\$ 74	264	C03AA03-1	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 12.5MG			\$ 73		\$ 73				

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS															RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL				
265	H02AB09	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML			\$ 2.560		\$ 2.560	265	H02AB09	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML			\$ 2.510		\$ 2.510				
266	H02AB091	HIDROCORTISONA TABLETA X 5 MG			\$ 1.078		\$ 1.078	266	H02AB091	HIDROCORTISONA TABLETA X 5 MG			\$ 1.057		\$ 1.057				
267	N05BB01-1	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML			\$ 1.947		\$ 1.947	267	N05BB01-1	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML			\$ 1.900		\$ 1.900				
268	N05BB01	HIDROXICINA AMPOLLA X 100MG/2ML			\$ 8.323		\$ 8.323	268	N05BB01	HIDROXICINA AMPOLLA X 100MG/2ML			\$ 8.120		\$ 8.120				
269	N05BB01-2	HIDROXICINA TAB X 25 MG			\$ 132		\$ 132	269	N05BB01-2	HIDROXICINA TAB X 25 MG			\$ 129		\$ 129				
270	P01BA02	HIDROXICLOQUINA SULFATO TAB 200 MG			\$ 469		\$ 469	270	P01BA02	HIDROXICLOQUINA SULFATO TAB 200 MG			\$ 460		\$ 460				
271	A02AF02	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 4 % + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 4% FRACO X 360 ML			\$ 8.588		\$ 8.588	271	A02AF02	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 4 % + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 4% FRACO X 360 ML			\$ 8.420		\$ 8.420				
272	A02AB01	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 6% FCO X360ML			\$ 5.783		\$ 5.783	272	A02AB01	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 6% FCO X360ML			\$ 5.670		\$ 5.670				
273	B03AC01	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500 MG/10 ML	X	\$ 447.155	\$ 447.155		\$ 447.155	273	B03AC01	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500 MG/10 ML	X	\$ 447.155	\$ 447.155		\$ 447.155				
274	B03AA07	HIERRO FERROSO TAB 300 MG			\$ 56		\$ 56	274	B03AA07	HIERRO FERROSO TAB 300 MG			\$ 55		\$ 55				
275	B03AB02	HIERRO SACAROSO AMP X 100MG/5ML			\$ 8.782		\$ 8.782	275	B03AB02	HIERRO SACAROSO AMP X 100MG/5ML			\$ 8.610		\$ 8.610				
276	A03BB01	HIOSCINA - N - BUTILBROMURO AMP X 20 MG/ ML			\$ 1.563		\$ 1.563	276	A03BB01	HIOSCINA - N - BUTILBROMURO AMP X 20 MG/ ML			\$ 1.525		\$ 1.525				
277	A03BB01-1	HIOSCINA - N - BUTIL BROMURO TAB X10 MG			\$ 328		\$ 328	277	A03BB01-1	HIOSCINA - N - BUTIL BROMURO TAB X10 MG			\$ 320		\$ 320				
278	C01EB16	IBUPROFENO AMP X 10MG/2 ML	X	\$ 525.366	\$ 525.366		\$ 525.366	278	C01EB16	IBUPROFENO AMP X 10MG/2 ML	X	\$ 525.366	\$ 525.366		\$ 525.366				
279	M01AE01-1	IBUPROFENO TAB X400 MG			\$ 107		\$ 107	279	M01AE01-1	IBUPROFENO TAB X400 MG			\$ 105		\$ 105				
280	B01AC11	ILOPROSTOL AMPX10 MICROGRAMO/MILILITRO AMP 2ML	X	\$ 62.672	\$ 62.672		\$ 62.672	280	B01AC11	ILOPROSTOL AMPX10 MICROGRAMO/MILILITRO AMP 2ML	X	\$ 62.672	\$ 62.672		\$ 62.672				
281	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI RHOD-SOLUCION INYECTABLE 300 MCG	X	\$ 200.937	\$ 200.937		\$ 200.937	281	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI RHOD-SOLUCION INYECTABLE 300 MCG	X	\$ 200.937	\$ 200.937		\$ 200.937				
282	L04AA04	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITO 5MG/ML(CONEJO) VIAL 5ML	X	\$ 695.442	\$ 695.442		\$ 695.442	282	L04AA04	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITO 5MG/ML(CONEJO) VIAL 5ML	X	\$ 695.442	\$ 695.442		\$ 695.442				
283	J06BA021	INMUNOGLOBULINA G HUMANA AMP X 5G GENERICA	X	\$ 1.191.950	\$ 1.191.950		\$ 1.191.950	283	J06BA021	INMUNOGLOBULINA G HUMANA AMP X 5G GENERICA	X	\$ 1.191.950	\$ 1.191.950		\$ 1.191.950				
284	J06BA01-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SOLUCION INYECTABLE 10 G/100 ML	X	\$ 2.383.900	\$ 2.383.900		\$ 2.383.900	284	J06BA01-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SOLUCION INYECTABLE 10 G/100 ML	X	\$ 2.383.900	\$ 2.383.900		\$ 2.383.900				
285	A10AE06	INSULINA DEGLUDEC 100 U/ML PLUMA 3 ML	X	\$ 50.022	\$ 50.022		\$ 50.022	285	A10AE06	INSULINA DEGLUDEC 100 U/ML PLUMA 3 ML	X	\$ 50.022	\$ 50.022		\$ 50.022				
286	A10AE04-2	INSULINA GLARGINA 100 UI/1ML VIAL 10 ML	X	\$ 127.800	\$ 127.800		\$ 127.800	286	A10AE04-2	INSULINA GLARGINA 100 UI/1ML VIAL 10 ML	X	\$ 127.800	\$ 127.800		\$ 127.800				
287	A10AE04	INSULINA GLARGINA 300 UI/1 ML PLUMA 1.5 ML	X	\$ 57.510	\$ 57.510		\$ 57.510	287	A10AE04	INSULINA GLARGINA 300 UI/1 ML PLUMA 1.5 ML	X	\$ 57.510	\$ 57.510		\$ 57.510				
288	A10AE041	INSULINA GLARGINA CARTUCHO DE VIDRIO 100 IU/3ML	X	\$ 38.340	\$ 38.340		\$ 38.340	288	A10AE041	INSULINA GLARGINA CARTUCHO DE VIDRIO 100 IU/3ML	X	\$ 38.340	\$ 38.340		\$ 38.340				
289	A10AB06	INSULINA GLULISINA 100UI/1ML VIAL 10 ML	X	\$ 80.240	\$ 80.240		\$ 80.240	289	A10AB06	INSULINA GLULISINA 100UI/1ML VIAL 10 ML	X	\$ 80.240	\$ 80.240		\$ 80.240				
290	A10AB061	INSULINA GLULISINA AMP 100 UI/ML CARTUCHO DE 3 ML	X	\$ 24.072	\$ 24.072		\$ 24.072	290	A10AB061	INSULINA GLULISINA AMP 100 UI/ML CARTUCHO DE 3 ML	X	\$ 24.072	\$ 24.072		\$ 24.072				
291	A10AB011	INSULINA HUMANA CRISTALINA AMP X 100 UI/10 ML			\$ 12.679		\$ 12.679	291	A10AB011	INSULINA HUMANA CRISTALINA AMP X 100 UI/10 ML			\$ 12.370		\$ 12.370				
292	A10AB01	INSULINA NPH HUMANA AMP X 100 UI/1 ML VIAL 10 ML			\$ 10.065		\$ 10.065	292	A10AB01	INSULINA NPH HUMANA AMP X 100 UI/1 ML VIAL 10 ML			\$ 9.820		\$ 9.820				
293	C01DA08-1	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 10 MG			\$ 35		\$ 35	293	C01DA08-1	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 10 MG			\$ 35		\$ 35				
294	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 5 MG			\$ 515		\$ 515	294	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 5 MG			\$ 505		\$ 505				
295	C01EB17	IVABRADINA TABLETA 5MG	X	\$ 1.806	\$ 1.806		\$ 1.806	295	C01EB17	IVABRADINA TABLETA 5MG	X	\$ 1.806	\$ 1.806		\$ 1.806				
296	P02CF01	IVERMETINA 0.6% SOL ORAL FRASCO 5 ML			\$ 5.022		\$ 5.022	296	P02CF01	IVERMETINA 0.6% SOL ORAL FRASCO 5 ML			\$ 4.900		\$ 4.900				
297	N01AX03	KETAMINA CLORHIDRATO IV AMPX 500 MG / 10 ML			\$ 20.111		\$ 20.111	297	N01AX03	KETAMINA CLORHIDRATO IV AMPX 500 MG / 10 ML			\$ 19.620		\$ 19.620				
298	C07AG01	LABETALOL AMP X 100 MG/ 20 ML	X	\$ 19.863	\$ 19.863		\$ 19.863	298	C07AG01	LABETALOL AMP X 100 MG/ 20 ML	X	\$ 19.863	\$ 19.863		\$ 19.863				
299	N03AX18	LACOSAMIDA 200MG /20ML SOLUCION PARA INFUSION			\$ 628.530		\$ 628.530	299	N03AX18	LACOSAMIDA 200MG /20ML SOLUCION PARA INFUSION			\$ 613.200		\$ 613.200				
300	N03AX18-1	LACOSAMIDA TAB X 200 MG	X	\$ 10.974	\$ 10.974		\$ 10.974	300	N03AX18-1	LACOSAMIDA TAB X 200 MG	X	\$ 10.974	\$ 10.974		\$ 10.974				
301	A06AD11	LACTULOSA SOBRE SOLUCION ORAL 66.7% SOBRE 15ML			\$ 3.075		\$ 3.075	301	A06AD11	LACTULOSA SOBRE SOLUCION ORAL 66.7% SOBRE 15ML			\$ 3.000		\$ 3.000				

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS										RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
302	J05AF05-1	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML X 240 ML				\$ 11.718	302	J05AF05-1	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML X 240 ML			\$ 11.432		\$ 11.432
303	J05AF05	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TAB				\$ 791	303	J05AF05	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TAB			\$ 772		\$ 772
304	N03AX09	LAMOTRIGINA TAB X 100 MG	X	\$ 1.758		\$ 1.758	304	N03AX09	LAMOTRIGINA TAB X 100 MG	X	\$ 1.758	\$ 1.758		\$ 1.758
305	N03AX14-2	LEVETIRACETAM CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ML AMP 5 ML	X	\$ 35.835		\$ 35.835	305	N03AX14-2	LEVETIRACETAM CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ML AMP 5 ML	X	\$ 35.835	\$ 35.835		\$ 35.835
306	N03AX14	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS	X	\$ 1.470		\$ 1.470	306	N03AX14	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS	X	\$ 1.470	\$ 1.470		\$ 1.470
307	N03AX14-1	LEVETIRACETAM SOL ORAL X 100MG/ML FRASCO X 120ML	X	\$ 45.600		\$ 45.600	307	N03AX14-1	LEVETIRACETAM SOL ORAL X 100MG/ML FRASCO X 120ML	X	\$ 45.600	\$ 45.600		\$ 45.600
308	20028425-1	LEVETIRACETAM SOLUCIÓN ORAL 100MG/ML FRASCO DE 250ML	X	\$ 95.000		\$ 95.000	308	20028425-1	LEVETIRACETAM SOLUCIÓN ORAL 100MG/ML FRASCO DE 250ML	X	\$ 95.000	\$ 95.000		\$ 95.000
309	N04BA02	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TAB				\$ 225	309	N04BA02	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TAB			\$ 220		\$ 220
310	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 100 MG				\$ 705	310	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 100 MG			\$ 688		\$ 688
311	N05AA02-01	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 25 MG				\$ 246	311	N05AA02-01	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 25 MG			\$ 240		\$ 240
312	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 150MCG/30MCG TABLETA	x	\$ 290		\$ 290	312	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 150MCG/30MCG TABLETA	x	\$ 290	\$ 290		\$ 290
313	G03AC03	LEVONORGESTREL TAB X 0.75 MG	X	\$ 8.707		\$ 8.707	313	G03AC03	LEVONORGESTREL TAB X 0.75 MG	X	\$ 8.707	\$ 8.707		\$ 8.707
314	603AC03	LEVONORGESTREL 52MG IMPLANTE INTRAUTERINO	x	\$ 429.415		\$ 429.415	314	603AC03	LEVONORGESTREL 52MG IMPLANTE INTRAUTERINO	x	\$ 429.415	\$ 429.415		\$ 429.415
315	G03AC03-1	LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 75MG (2 IMPLANTES)	X	\$ 309.448		\$ 309.448	315	G03AC03-1	LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 75MG (2 IMPLANTES)	X	\$ 309.448	\$ 309.448		\$ 309.448
316	H03AA014	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100 MCG				\$ 47	316	H03AA014	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100 MCG			\$ 46		\$ 46
317	H03AA01-1	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50 MCG				\$ 41	317	H03AA01-1	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50 MCG			\$ 40		\$ 40
318	H03AA01-3	LEVOTIROXINA TABLETA X 25 MCG				\$ 133	318	H03AA01-3	LEVOTIROXINA TABLETA X 25 MCG			\$ 130		\$ 130
319	H03AA01-2	LEVOTIROXINA TABLETA X 150 MCG				\$ 845	319	H03AA01-2	LEVOTIROXINA TABLETA X 150 MCG			\$ 830		\$ 830
320	N01BB20 P1	LIDOCAINA + PRILOCAINA CREMA TUBO X 5GR				\$ 50.156	320	N01BB20 P1	LIDOCAINA + PRILOCAINA CREMA TUBO X 5GR			\$ 49.173		\$ 49.173
321	N01BB52	LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML				\$ 11.699	321	N01BB52	LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML			\$ 11.470		\$ 11.470
322	N01BB02	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA FCO X 50 ML				\$ 13.821	322	N01BB02	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA FCO X 50 ML			\$ 13.550		\$ 13.550
323	N01BB02-1	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML				\$ 729	323	N01BB02-1	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML			\$ 715		\$ 715
324	N01BB02-3	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 ML				\$ 11.444	324	N01BB02-3	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 ML			\$ 11.220		\$ 11.220
325	N01BB024	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR FCO X AL 10% X 83 ML				\$ 60.884	325	N01BB024	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR FCO X AL 10% X 83 ML			\$ 59.690		\$ 59.690
326	A10BH05	LINAGLIPTINA TABLETA 5 MG	X	\$ 4.430		\$ 4.430	326	A10BH05	LINAGLIPTINA TABLETA 5 MG	X	\$ 4.430	\$ 4.430		\$ 4.430
327	A07DA03	LOPERAMIDA TAB 2 MG				\$ 223	327	A07DA03	LOPERAMIDA TAB 2 MG			\$ 218		\$ 218
328	R06AX13	LORATADINA JARABE 0.1% FRASCO X 100 ML				\$ 1.728	328	R06AX13	LORATADINA JARABE 0.1% FRASCO X 100 ML			\$ 1.694		\$ 1.694
329	R06AX13-1	LORATADINA TAB X 10 MG				\$ 32	329	R06AX13-1	LORATADINA TAB X 10 MG			\$ 32		\$ 32
330	N05BA06-01	LORAZEPAM TAB X 1 MG ORIG				\$ 473	330	N05BA06-01	LORAZEPAM TAB X 1 MG ORIG			\$ 462		\$ 462
331	N05BA06	LORAZEPAM TAB X 2 MG COPIA				\$ 61	331	N05BA06	LORAZEPAM TAB X 2 MG COPIA			\$ 60		\$ 60
332	A05BA88	L-ORNITINA-L-ASPARTATO AMPOLLA 5G/10ML				\$ 27.983	332	A05BA88	L-ORNITINA-L-ASPARTATO AMPOLLA 5G/10ML			\$ 27.300		\$ 27.300
333	A05BA06	L-ORNITINA-L-ASPARTATO SOBRE GRANULADO 5G/3G	x	\$ 6.112		\$ 6.112	333	A05BA06	L-ORNITINA-L-ASPARTATO SOBRE GRANULADO 5G/3G	x	\$ 6.112	\$ 6.112		\$ 6.112
334	C09CA01	LOSARTAN TABLETA X 50 MG				\$ 105	334	C09CA01	LOSARTAN TABLETA X 50 MG			\$ 103		\$ 103
335	C09CA011	LOSARTAN TABLETA X 100MG				\$ 168	335	C09CA011	LOSARTAN TABLETA X 100MG			\$ 165		\$ 165
336	M0B0002	LUGOL 5% FRASCO GOTERO X 30 ML(FORMULA MAGISTRAL)				\$ 80.873	336	M0B0002	LUGOL 5% FRASCO GOTERO X 30 ML(FORMULA MAGISTRAL)			\$ 78.900		\$ 78.900
337	B05XA05	MAGNESIO SULFATO AMPOLLA 10% SOLUCION INYECTABLE				\$ 1.262	337	B05XA05	MAGNESIO SULFATO AMPOLLA 10% SOLUCION INYECTABLE			\$ 1.232		\$ 1.232
338	B05CX03	MANITOL AL 20% X FCO X 500 ML				\$ 12.600	338	B05CX03	MANITOL AL 20% X FCO X 500 ML			\$ 12.293		\$ 12.293
339	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLAS X 150MG	X	\$ 11.325		\$ 11.325	339	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLAS X 150MG	X	\$ 11.325	\$ 11.325		\$ 11.325

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS										RAMEDICAS S.A.S					
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
340	N06DX01	MEVANTINA TAB 10 MG	X	\$ 2.146	\$ 2.146		\$ 2.146	340	N06DX01	MEVANTINA TAB 10 MG	X	\$ 2.146	\$ 2.146		\$ 2.146
341	A07EC021	MESALAZINA 4GR/60ML SUSPENSION RECTAL	x	\$ 28.627	\$ 28.627		\$ 28.627	341	A07EC021	MESALAZINA 4GR/60ML SUSPENSION RECTAL	x	\$ 28.627	\$ 28.627		\$ 28.627
342	A07EC02-1	MESALAZINA MICROGRANULADA SOBRE 1GR	X	\$ 2.750	\$ 2.750		\$ 2.750	342	A07EC02-1	MESALAZINA MICROGRANULADA SOBRE TGR	X	\$ 2.750	\$ 2.750		\$ 2.750
343	A07EC02	MESALAZINA TABLETA 500 MG	X	\$ 1.490	\$ 1.490		\$ 1.490	343	A07EC02	MESALAZINA TABLETA 500 MG	X	\$ 1.490	\$ 1.490		\$ 1.490
344	A10BA02	METFORMINA 850 MG TABLETAS		\$ 86	\$ 86		\$ 86	344	A10BA02	METFORMINA 850 MG TABLETAS		\$ 84	\$ 84		\$ 84
345	G02AB01	METILERGOMETRINA AMP X 0.2 MG	X	\$ 1.547	\$ 1.547		\$ 1.547	345	G02AB01	METILERGOMETRINA AMP X 0.2 MG	X	\$ 1.547	\$ 1.547		\$ 1.547
346	H02AB04	METILPREDNISOLONA AMP 500 MG/15 ML	X	\$ 67.935	\$ 67.935		\$ 67.935	346	H02AB04	METILPREDNISOLONA AMP 500 MG/15 ML	X	\$ 67.935	\$ 67.935		\$ 67.935
347	H03BB02	METINAZOL TAB X 5MG		\$ 121	\$ 121		\$ 121	347	H03BB02	METINAZOL TAB X 5MG		\$ 119	\$ 119		\$ 119
348	M03BA03	METOCARBAMOL TAB X 750 MG		\$ 173	\$ 173		\$ 173	348	M03BA03	METOCARBAMOL TAB X 750 MG		\$ 169	\$ 169		\$ 169
349	A03FA01-1	METOCLOPRAMIDA FCO X 30ML 4MG/ML GOTAS			\$ 2.644		\$ 2.644	349	A03FA01-1	METOCLOPRAMIDA FCO X 30ML 4MG/ML GOTAS		\$ 2.580	\$ 2.580		\$ 2.580
350	A03FA01	METOCLOPRAMIDA AMP X 10MG / 2ML			\$ 454		\$ 454	350	A03FA01	METOCLOPRAMIDA AMP X 10MG / 2ML		\$ 443	\$ 443		\$ 443
351	A03FA01-2	METOCLOPRAMIDA TAB X 10 MG			\$ 42		\$ 42	351	A03FA01-2	METOCLOPRAMIDA TAB X 10 MG		\$ 41	\$ 41		\$ 41
352	C07AB02-2	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION NO PROLONGADA	X	\$ 488	\$ 488		\$ 488	352	C07AB02-2	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION NO PROLONGADA	X	\$ 488	\$ 488		\$ 488
353	C07AB02-3	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION PROLONGADA	X	\$ 617	\$ 617		\$ 617	353	C07AB02-3	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION PROLONGADA	X	\$ 617	\$ 617		\$ 617
354	C07AB02-4	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION NO PROLONGADA	X	\$ 977	\$ 977		\$ 977	354	C07AB02-4	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION NO PROLONGADA	X	\$ 977	\$ 977		\$ 977
355	C07AB02-5	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION PROLONGADA	X	\$ 1.235	\$ 1.235		\$ 1.235	355	C07AB02-5	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION PROLONGADA	X	\$ 1.235	\$ 1.235		\$ 1.235
356	C07AB02-1	METOPROLOL TARTRATO X 5MG/5ML AMPOLLA			\$ 10.558		\$ 10.558	356	C07AB02-1	METOPROLOL TARTRATO X 5MG/5ML AMPOLLA			\$ 10.300		\$ 10.300
357	G01AF01	METRONIDAZOL OVULOS X 500 MG			\$ 61		\$ 61	357	G01AF01	METRONIDAZOL OVULOS X 500 MG			\$ 60		\$ 60
358	P01AB01-1	METRONIDAZOL TAB X 500 MG			\$ 96		\$ 96	358	P01AB01-1	METRONIDAZOL TAB X 500 MG			\$ 94		\$ 94
359	P01AB01	METRONIDAZOL 250MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML			\$ 2.988		\$ 2.988	359	P01AB01	METRONIDAZOL 250MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML			\$ 2.915		\$ 2.915
360	L04AA06	MICOFENOLICO CAPSULAS 500 MG	X	\$ 7.305	\$ 7.305		\$ 7.305	360	L04AA06	MICOFENOLICO CAPSULAS 500 MG	X	\$ 7.305	\$ 7.305		\$ 7.305
361	N05CD08	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 4.128		\$ 4.128	361	N05CD08	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 4.028		\$ 4.028
362	N05CD083	MIDAZOLAM AMPOLLA X 15MG/3ML			\$ 5.707		\$ 5.707	362	N05CD083	MIDAZOLAM AMPOLLA X 15MG/3ML			\$ 5.568		\$ 5.568
363	N05CD08-2	MIDAZOLAM AMPOLLA X 50MG/10 ML			\$ 17.651		\$ 17.651	363	N05CD08-2	MIDAZOLAM AMPOLLA X 50MG/10 ML			\$ 17.220		\$ 17.220
364	C01CE02	MILRINONA AMPOLLA X 10 MG/ML			\$ 53.270		\$ 53.270	364	C01CE02	MILRINONA AMPOLLA X 10 MG/ML			\$ 52.225		\$ 52.225
365	C02DC01	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA 10 MG			\$ 445		\$ 445	365	C02DC01	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA 10 MG			\$ 435		\$ 435
366	G02AD06	MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAGINAL			\$ 2.838		\$ 2.838	366	G02AD06	MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAGINAL			\$ 2.782		\$ 2.782
367	A02BB01	MISOPROSTOL TAB ORAL X 200MCG			\$ 2.701		\$ 2.701	367	A02BB01	MISOPROSTOL TAB ORAL X 200MCG			\$ 2.635		\$ 2.635
368	G02AD061	MISOPROSTOL TABLETAS VAGINAL 50MCG			\$ 7.083		\$ 7.083	368	G02AD061	MISOPROSTOL TABLETAS VAGINAL 50MCG			\$ 6.910		\$ 6.910
369	R01AD09	MOMETASONA 0.05G/100ML SPRAY NASAL FCO 10 ML	X	\$ 104.159	\$ 104.159		\$ 104.159	369	R01AD09	MOMETASONA 0.05G/100ML SPRAY NASAL FCO 10 ML	X	\$ 104.159	\$ 104.159		\$ 104.159
370	R03DC03	MONTELUKAST 10 MG TAB	X	\$ 2.521	\$ 2.521		\$ 2.521	370	R03DC03	MONTELUKAST 10 MG TAB	X	\$ 2.521	\$ 2.521		\$ 2.521
371	J01MA14	MOXIFLOXACINO 400MG TABLETA MG	X	\$ 8.860	\$ 8.860		\$ 8.860	371	J01MA14	MOXIFLOXACINO 400MG TABLETA MG	X	\$ 8.860	\$ 8.860		\$ 8.860
372	S01AE07	MOXIFLOXACINO SOL.OFTALMICA 0.5 % FRASCO GOTERO X 5 ML	X	\$ 86.946	\$ 86.946		\$ 86.946	372	S01AE07	MOXIFLOXACINO SOL.OFTALMICA 0.5 % FRASCO GOTERO X 5 ML	X	\$ 86.946	\$ 86.946		\$ 86.946
373	V03AB23	N-ACETILCISTEINA AMP X 300 MG/3ML			\$ 5.202		\$ 5.202	373	V03AB23	N-ACETILCISTEINA AMP X 300 MG/3ML			\$ 5.100		\$ 5.100
374	V03AB23-1	N-ACETILCISTEINA JARABE X 20 MG / 1ML			\$ 13.217		\$ 13.217	374	V03AB23-1	N-ACETILCISTEINA JARABE X 20 MG / 1ML			\$ 12.958		\$ 12.958
375	V03AB15	NALOXONA CLORHIDRATO AMP X 4MG/1 ML			\$ 26.917		\$ 26.917	375	V03AB15	NALOXONA CLORHIDRATO AMP X 4MG/1 ML			\$ 26.260		\$ 26.260
376	M01AE02	NAPROXENO TAB X 250 MG			\$ 64		\$ 64	376	M01AE02	NAPROXENO TAB X 250 MG			\$ 63		\$ 63
377	FMG0021	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)			\$ 224.870		\$ 224.870	377	FMG0021	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)			\$ 219.385		\$ 219.385
378	FMG0021-1	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)			\$ 224.870		\$ 224.870	378	FMG0021-1	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)			\$ 219.385		\$ 219.385
379	N07AA01	NEOSTIGMINA 0.5 MG / ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 576		\$ 576	379	N07AA01	NEOSTIGMINA 0.5 MG / ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 565		\$ 565
380	J05AG01	NEVRAPINA TABLETA 200MG	X	\$ 4.076	\$ 4.076		\$ 4.076	380	J05AG01	NEVRAPINA TABLETA 200MG	X	\$ 4.076	\$ 4.076		\$ 4.076

RAMEDICAS S.A.S															
VALOR DE REFERENCIA ESE HUS															
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
381	C08CA05	NIFEDIPINO 30MG CAP LIBERACION PROLONGADA			\$ 347		\$ 347	381	C08CA05	NIFEDIPINO 30MG CAP LIBERACION PROLONGADA			\$ 340		\$ 340
382	C08CA05-1	NIFEDIPINO CAP X 30 MG			\$ 175		\$ 175	382	C08CA05-1	NIFEDIPINO CAP X 30 MG			\$ 172		\$ 172
383	C08CA06-1	NIMODIPINO AMP X 10MG/50ML			\$ 127.652		\$ 127.652	383	C08CA06-1	NIMODIPINO AMP X 10MG/50ML			\$ 125.149		\$ 125.149
384	C08CA06	NIMODIPINO TAB X 30 MG			\$ 138		\$ 138	384	C08CA06	NIMODIPINO TAB X 30 MG			\$ 135		\$ 135
385	A07AA02	NISTATINA SUSP X 10.000 UI			\$ 3.380		\$ 3.380	385	A07AA02	NISTATINA SUSP X 10.000 UI			\$ 3.298		\$ 3.298
386	P01AX11	NITAZOXANIDA TAB X 500 MG			\$ 724		\$ 724	386	P01AX11	NITAZOXANIDA TAB X 500 MG			\$ 710		\$ 710
387	C01DA02-1	NITROGLICERINA 0.2 MG/ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE			\$ 19.904		\$ 19.904	387	C01DA02-1	NITROGLICERINA 0.2 MG/ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE			\$ 19.419		\$ 19.419
388	C01DA02	NITROGLICERINA 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 14.463		\$ 14.463	388	C01DA02	NITROGLICERINA 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 14.110		\$ 14.110
389	C02DD01	NITROPRUSIATO DE SODIO AMP 50 MG			\$ 37.433		\$ 37.433	389	C02DD01	NITROPRUSIATO DE SODIO AMP 50 MG			\$ 36.520		\$ 36.520
390	C01CA03	NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML			\$ 3.403		\$ 3.403	390	C01CA03	NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML			\$ 3.320		\$ 3.320
391	B05BA10	NUTRICIÓN TRICAMERAL CENTRAL PARA PACIENTES NEONATOS Y PEDIÁTRICOS			\$ 382.325		\$ 382.325	391	B05BA10	NUTRICIÓN TRICAMERAL CENTRAL PARA PACIENTES NEONATOS Y PEDIÁTRICOS			\$ 373.000		\$ 373.000
392	B05BA101	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA ADULTO SIN ELECTROLITOS			\$ 360.863		\$ 360.863	392	B05BA101	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA ADULTO SIN ELECTROLITOS			\$ 352.061		\$ 352.061
393	B05BA102	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS 56G PROTEÍNA POR LITRO			\$ 399.084		\$ 399.084	393	B05BA102	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS 56G PROTEÍNA POR LITRO			\$ 389.350		\$ 389.350
394	B05BA103	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS ALTA EN PROTEÍNA REDUCIDA EN CARBOHIDRATOS			\$ 464.325		\$ 464.325	394	B05BA103	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS ALTA EN PROTEÍNA REDUCIDA EN CARBOHIDRATOS			\$ 453.000		\$ 453.000
395	B05BA104	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA ADULTO CON ELECTROLITOS LISTA PARA USAR			\$ 371.665		\$ 371.665	395	B05BA104	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA ADULTO CON ELECTROLITOS LISTA PARA USAR			\$ 362.600		\$ 362.600
396	B05BA105	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA PARA ADULTOS OSM < 800			\$ 316.161		\$ 316.161	396	B05BA105	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA PARA ADULTOS OSM < 800			\$ 308.450		\$ 308.450
397	H01CB02	OCTEOTIDE AMP X 0.1 MG/1 ML	X	\$ 17.931	\$ 17.931		\$ 17.931	397	H01CB02	OCTEOTIDE AMP X 0.1 MG/1 ML	X	\$ 17.931	\$ 17.931		\$ 17.931
398	N05AH03	OLANZAPINA MICRONIZADA TABLETA X 10 MG	X	\$ 4.301	\$ 4.301		\$ 4.301	398	N05AH03	OLANZAPINA MICRONIZADA TABLETA X 10 MG	X	\$ 4.301	\$ 4.301		\$ 4.301
399	A02BC01-1	OMEPRAZOL CAP X 20 MG			\$ 51		\$ 51	399	A02BC01-1	OMEPRAZOL CAP X 20 MG			\$ 50		\$ 50
400	A02BC01	OMEPRAZOL AMP X 40 MG			\$ 3.611		\$ 3.611	400	A02BC01	OMEPRAZOL AMP X 40 MG			\$ 3.540		\$ 3.540
401	J05AH02	OSELTAMIVIR TAB X 75MG			\$ 15.375		\$ 15.375	401	J05AH02	OSELTAMIVIR TAB X 75MG			\$ 15.000		\$ 15.000
402	N03AF02	OXCARBAZEPINA SUSPENSION ORAL 300MG/5ML FCO X 100ML	X	\$ 28.380	\$ 28.380		\$ 28.380	402	N03AF02	OXCARBAZEPINA SUSPENSION ORAL 300MG/5ML FCO X 100ML	X	\$ 28.380	\$ 28.380		\$ 28.380
403	G04BD04	OXIBUTININA 5MG/50CC JAB 120ML			\$ 24.190		\$ 24.190	403	G04BD04	OXIBUTININA 5MG/50CC JAB 120ML			\$ 23.600		\$ 23.600
404	N02AA05-3	OXICODONA AMPOLLA X 10 MG/ML			\$ 10.888		\$ 10.888	404	N02AA05-3	OXICODONA AMPOLLA X 10 MG/ML			\$ 10.622		\$ 10.622
405	N02AA05-4	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 10 MG			\$ 2.613		\$ 2.613	405	N02AA05-4	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 10 MG			\$ 2.550		\$ 2.550
406	N02AA05-2	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 20 MG			\$ 635		\$ 635	406	N02AA05-2	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 20 MG			\$ 620		\$ 620
407	R01AA05-1	OXIMETAZOLINA SOL NASAL FCO 0.05 MG/15 ML			\$ 2.203		\$ 2.203	407	R01AA05-1	OXIMETAZOLINA SOL NASAL FCO 0.05 MG/15 ML			\$ 2.150		\$ 2.150
408	R01AA05	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL NASAL FCO X 15ML			\$ 6.386		\$ 6.386	408	R01AA05	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL NASAL FCO X 15ML			\$ 6.230		\$ 6.230
409	H01BB02	OXITOCINA AMP X 10 UI/ ML			\$ 2.183		\$ 2.183	409	H01BB02	OXITOCINA AMP X 10 UI/ ML			\$ 2.130		\$ 2.130
410	A09AA02	PANCREATINA- LIPASA-AMILASA-PROTEASA CAP X 25.000 UI			\$ 1.716		\$ 1.716	410	A09AA02	PANCREATINA- LIPASA-AMILASA-PROTEASA CAP X 25.000 UI			\$ 1.675		\$ 1.675
411	A02BC02	PANTOPRAZOL TABLETA 20MG			\$ 424		\$ 424	411	A02BC02	PANTOPRAZOL TABLETA 20MG			\$ 414		\$ 414
412	N02BE01	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML SOLUCION PARA INFUSION			\$ 17.261		\$ 17.261	412	N02BE01	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML SOLUCION PARA INFUSION			\$ 16.840		\$ 16.840
413	P03AC04	PERMETRINA CREMA AL 1 % TUBO X 60 G			\$ 38.889		\$ 38.889	413	P03AC04	PERMETRINA CREMA AL 1 % TUBO X 60 G			\$ 37.940		\$ 37.940

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS															RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL				
414	A06AB58	PICOSULFATO DE SODIO 10MG+OXIDO DE MAGNESIO 3.5G + ACIDO CITRICO 12 G POLVO RECONS SOLUCION ORAL SOBRE X16.13G			\$ 93.685		\$ 93.685	414	A06AB58	PICOSULFATO DE SODIO 10MG+OXIDO DE MAGNESIO 3.5G + ACIDO CITRICO 12 G POLVO RECONS SOLUCION ORAL SOBRE X16.13G			\$ 91.400		\$ 91.400				
415	A06AB08	PICOSULFATO DE SODIO GOTAS ORALES 7.5 MG / ML			\$ 15.355		\$ 15.355	415	A06AB08	PICOSULFATO DE SODIO GOTAS ORALES 7.5 MG / ML			\$ 14.980		\$ 14.980				
416	N07AX01	PILOCARPINA + HIDROXIPROPILMETIL CELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA FCO 15ML			\$ 33.656		\$ 33.656	416	N07AX01	PILOCARPINA + HIDROXIPROPILMETIL CELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA FCO 15ML			\$ 32.250		\$ 32.250				
417	S01EB01	PILOCARPINA CLORHIDRICO AL 2 % FRASCO GOTERO X 15ML			\$ 37.597		\$ 37.597	417	S01EB01	PILOCARPINA CLORHIDRICO AL 2 % FRASCO GOTERO X 15ML			\$ 36.680		\$ 36.680				
418	P02CC01	PIRANTEL - EMBONATO O PAMOATO SUSP ORAL 250 MG/5ML			\$ 1.342		\$ 1.342	418	P02CC01	PIRANTEL - EMBONATO O PAMOATO SUSP ORAL 250 MG/5ML			\$ 1.310		\$ 1.310				
419	P02CC01-1	PIRANTEL - PAMOATO TAB 250 MG			\$ 325		\$ 325	419	P02CC01-1	PIRANTEL - PAMOATO TAB 250 MG			\$ 318		\$ 318				
420	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO TABLETA X 60 MG			\$ 1.440		\$ 1.440	420	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO TABLETA X 60 MG			\$ 1.405		\$ 1.405				
421	A11HA02	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG			\$ 92		\$ 92	421	A11HA02	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG			\$ 90		\$ 90				
422	P01BD01	PRIMETAMINA + SULFADOXINA 25 MG + 500 MG TABLETA			\$ 4.137		\$ 4.137	422	P01BD01	PRIMETAMINA + SULFADOXINA 25 MG + 500 MG TABLETA			\$ 4.036		\$ 4.036				
423	P01BD01	PRIMETAMINA TAB X 25 MG			\$ 1.727		\$ 1.727	423	P01BD01	PRIMETAMINA TAB X 25 MG			\$ 1.685		\$ 1.685				
424	B05AA08	PLASMA HUMANO 500 ML			\$ 36.118		\$ 36.118	424	B05AA08	PLASMA HUMANO 500 ML			\$ 35.410		\$ 35.410				
425	V03AE01	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO 98G/1100 G SOBRE 15G			\$ 5.483		\$ 5.483	425	V03AE01	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO 98G/1100 G SOBRE 15G			\$ 5.375		\$ 5.375				
426	V03AE01-1	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO FRASCO X 400 G			\$ 110.135		\$ 110.135	426	V03AE01-1	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO FRASCO X 400 G			\$ 107.975		\$ 107.975				
427	A06AD15-2	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 109.6 G			\$ 23.470		\$ 23.470	427	A06AD15-2	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 109.6 G			\$ 23.010		\$ 23.010				
428	A06AD15-1	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 110.1 G			\$ 16.820		\$ 16.820	428	A06AD15-1	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 110.1 G			\$ 16.490		\$ 16.490				
429	A06AD15	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE EN POLVO X 17 GR			\$ 15.922		\$ 15.922	429	A06AD15	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE EN POLVO X 17 GR			\$ 15.610		\$ 15.610				
430	B05XA01	POTASIO CLORURO AMP X2 MECOML X 10 ML			\$ 1.239		\$ 1.239	430	B05XA01	POTASIO CLORURO AMP X2 MECOML X 10 ML			\$ 1.215		\$ 1.215				
431	V03AB04	PRALIDOXIMA 200MG VIAL			\$ 618.630		\$ 618.630	431	V03AB04	PRALIDOXIMA 200MG VIAL			\$ 606.500		\$ 606.500				
432	B01AC22	PRASUGREL TABLETA 10 MG	X	\$ 7.504	\$ 7.504		\$ 7.504	432	B01AC22	PRASUGREL TABLETA 10 MG	X	\$ 7.504	\$ 7.504		\$ 7.504				
433	C02CA01	PRAZOSINA TABLETA X 1 MG			\$ 53		\$ 53	433	C02CA01	PRAZOSINA TABLETA X 1 MG			\$ 52		\$ 52				
434	S01BA04	PREDNISOLONA 1 % FRASCO X 5 ML SOLUCION OFTAMILCA			\$ 3.835		\$ 3.835	434	S01BA04	PREDNISOLONA 1 % FRASCO X 5 ML SOLUCION OFTAMILCA			\$ 3.760		\$ 3.760				
435	H02AB06	PREDNISOLONA TAB X 5 MG			\$ 35		\$ 35	435	H02AB06	PREDNISOLONA TAB X 5 MG			\$ 35		\$ 35				
436	H02AB07	PREDNISONA TAB X 50 MG			\$ 903		\$ 903	436	H02AB07	PREDNISONA TAB X 50 MG			\$ 885		\$ 885				
437	N03AX162	PREGABALINA 150 MG TAB	X	\$ 3.335	\$ 3.335		\$ 3.335	437	N03AX162	PREGABALINA 150 MG TAB	X	\$ 3.335	\$ 3.335		\$ 3.335				
438	N03AX16	PREGABALINA CAPSULA X 75 MG	X	\$ 1.667	\$ 1.667		\$ 1.667	438	N03AX16	PREGABALINA CAPSULA X 75 MG	X	\$ 1.667	\$ 1.667		\$ 1.667				
439	N03AX161	PREGABALINA CAPSULA X 25 MG	X	\$ 555	\$ 555		\$ 555	439	N03AX161	PREGABALINA CAPSULA X 25 MG	X	\$ 555	\$ 555		\$ 555				
440	L02AB	PROGESTERONA 200MG CAPSULAS			\$ 15.208		\$ 15.208	440	L02AB	PROGESTERONA 200MG CAPSULAS			\$ 14.910		\$ 14.910				
441	C01BC03	PROPAFENONA CLORHIDRATO TABLETA 150MG			\$ 1.295		\$ 1.295	441	C01BC03	PROPAFENONA CLORHIDRATO TABLETA 150MG			\$ 1.270		\$ 1.270				
442	H03BA02-1	PROPLITOURACILO 100 MG TAB			\$ 398		\$ 398	442	H03BA02-1	PROPLITOURACILO 100 MG TAB			\$ 390		\$ 390				
443	H03BA02	PROPLITOURACILO 50 MG TAB			\$ 286		\$ 286	443	H03BA02	PROPLITOURACILO 50 MG TAB			\$ 280		\$ 280				
444	N01AX10-1	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE AL 1% VIAL X 20 ML			\$ 28.922		\$ 28.922	444	N01AX10-1	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE AL 1% VIAL X 20 ML			\$ 28.355		\$ 28.355				
445	C07AA05	PROPRANOLOL TAB X 40 MG			\$ 50		\$ 50	445	C07AA05	PROPRANOLOL TAB X 40 MG			\$ 49		\$ 49				
446	V03AB14	PROTAMINA SULFATO AMPOLLA 5000 U.L./5ML			\$ 17.687		\$ 17.687	446	V03AB14	PROTAMINA SULFATO AMPOLLA 5000 U.L./5ML			\$ 17.340		\$ 17.340				

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS															RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL				
447	S01HA04	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO AL 05 % FCO X 15 ML			\$ 48.159		\$ 48.159	447	S01HA04	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO AL 05 % FCO X 15 ML			\$ 48.195		\$ 48.195				
448	N05AH04	QUETIAPINA TAB X 100 MG	X	\$ 2.239	\$ 2.239		\$ 2.239	448	N05AH04	QUETIAPINA TAB X 100 MG	X	\$ 2.239	\$ 2.239		\$ 2.239				
449	N05AH04-1	QUETIAPINA TAB X 25 MG	X	\$ 559	\$ 559		\$ 559	449	N05AH04-1	QUETIAPINA TAB X 25 MG	X	\$ 559	\$ 559		\$ 559				
450	J05AX08	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SOBRE PARA SUSPENSION ORAL			\$ 7.480		\$ 7.480	450	J05AX08	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SOBRE PARA SUSPENSION ORAL			\$ 7.333		\$ 7.333				
451	J05AX08-1	RALTEGRAVIR TAB X 400 MG	X	\$ 31.716	\$ 31.716		\$ 31.716	451	J05AX08-1	RALTEGRAVIR TAB X 400 MG	X	\$ 31.716	\$ 31.716		\$ 31.716				
452	V03AF07	RASBURCASA VIAL X 1,5 MG/ML	X	\$ 312.972	\$ 312.972		\$ 312.972	452	V03AF07	RASBURCASA VIAL X 1,5 MG/ML	X	\$ 312.972	\$ 312.972		\$ 312.972				
453	N01AH06-1	REMIFENTANILO AMP X 2 MG - MOLECULA ORIGINAL			\$ 47.711		\$ 47.711	453	N01AH06-1	REMIFENTANILO AMP X 2 MG - MOLECULA ORIGINAL			\$ 46.775		\$ 46.775				
454	N01AH06	REMIFENTANILO AMP X 2 MG			\$ 43.315		\$ 43.315	454	N01AH06	REMIFENTANILO AMP X 2 MG			\$ 42.466		\$ 42.466				
455	A07AA11-1	RIFAXIMINA CAPSULA 550MG			\$ 8.577		\$ 8.577	455	A07AA11-1	RIFAXIMINA CAPSULA 550MG			\$ 8.409		\$ 8.409				
456	A07AA113	RIFAXIMINA EN SUSPENSION 2% FRASCO X 60 ML			\$ 27.698		\$ 27.698	456	A07AA113	RIFAXIMINA EN SUSPENSION 2% FRASCO X 60 ML			\$ 27.155		\$ 27.155				
457	A07AA11	RIFAXIMINA TAB 200 MG			\$ 2.402		\$ 2.402	457	A07AA11	RIFAXIMINA TAB 200 MG			\$ 2.355		\$ 2.355				
458	N07X02	RILUZOL TABLETAS X 50MG	X	\$ 12.106	\$ 12.106		\$ 12.106	458	N07X02	RILUZOL TABLETAS X 50MG	X	\$ 12.106	\$ 12.106		\$ 12.106				
459	N05AX08-1	RISPERIDONA TAB X 2 MG	X	\$ 904	\$ 904		\$ 904	459	N05AX08-1	RISPERIDONA TAB X 2 MG	X	\$ 904	\$ 904		\$ 904				
460	N05AX08	RISPERIDONA TAB X 1 MG	X	\$ 452	\$ 452		\$ 452	460	N05AX08	RISPERIDONA TAB X 1 MG	X	\$ 452	\$ 452		\$ 452				
461	B01AF01-1	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 20 MG	X	\$ 7.432	\$ 7.432		\$ 7.432	461	B01AF01-1	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 20 MG	X	\$ 7.432	\$ 7.432		\$ 7.432				
462	B01AF01	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 15 MG	X	\$ 7.638	\$ 7.638		\$ 7.638	462	B01AF01	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 15 MG	X	\$ 7.638	\$ 7.638		\$ 7.638				
463	M03AC09	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML			\$ 59.201		\$ 59.201	463	M03AC09	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML			\$ 58.040		\$ 58.040				
464	C09DX02	SACUBITRIL / VALSARTAN 100 MG TAB	X	\$ 8.542	\$ 8.542		\$ 8.542	464	C09DX02	SACUBITRIL / VALSARTAN 100 MG TAB	X	\$ 8.542	\$ 8.542		\$ 8.542				
465	C09DX04	SACUBITRIL / VALSARTAN 50 MG TAB	X	\$ 4.271	\$ 4.271		\$ 4.271	465	C09DX04	SACUBITRIL / VALSARTAN 50 MG TAB	X	\$ 4.271	\$ 4.271		\$ 4.271				
466	R03AC02	SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR			\$ 5.365		\$ 5.365	466	R03AC02	SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR			\$ 5.260		\$ 5.260				
467	R03AC02-1	SALBUTAMOL SOLUCION FCO X 5 MG / 10 ML			\$ 6.854		\$ 6.854	467	R03AC02-1	SALBUTAMOL SOLUCION FCO X 5 MG / 10 ML			\$ 6.720		\$ 6.720				
468	N06AB06	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS			\$ 224		\$ 224	468	N06AB06	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS			\$ 220		\$ 220				
469	G04BE03	SILDENAFIL TAB X 50 MG			\$ 213		\$ 213	469	G04BE03	SILDENAFIL TAB X 50 MG			\$ 209		\$ 209				
470	604CA04	SILODOSINA TAB 8 MG	x	\$ 5.945	\$ 5.945		\$ 5.945	470	604CA04	SILODOSINA TAB 8 MG	x	\$ 5.945	\$ 5.945		\$ 5.945				
471	B05CB01	SODIO CLORURO 2 MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 1.197		\$ 1.197	471	B05CB01	SODIO CLORURO 2 MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 1.174		\$ 1.174				
472	B05XA30	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 1000ML			\$ 5.027		\$ 5.027	472	B05XA30	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 1000ML			\$ 4.905		\$ 4.905				
473	B05XA30-1	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML			\$ 2.791		\$ 2.791	473	B05XA30-1	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML			\$ 2.723		\$ 2.723				
474	B05XA30-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000 ML			\$ 26.222		\$ 26.222	474	B05XA30-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000 ML			\$ 25.582		\$ 25.582				
475	V07AB98-3	SOLUCION SALINA BALANCEADA INTRAOCULAR FRASCO X 500 ML			\$ 33.335		\$ 33.335	475	V07AB98-3	SOLUCION SALINA BALANCEADA INTRAOCULAR FRASCO X 500 ML			\$ 32.522		\$ 32.522				
476	B05XA03-1	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML			\$ 2.311		\$ 2.311	476	B05XA03-1	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML			\$ 2.255		\$ 2.255				
477	B05XA03	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 1000 ML			\$ 4.351		\$ 4.351	477	B05XA03	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 1000 ML			\$ 4.245		\$ 4.245				
478	B05XA03-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML			\$ 2.634		\$ 2.634	478	B05XA03-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML			\$ 2.570		\$ 2.570				
479	B05CB01-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML			\$ 2.408		\$ 2.408	479	B05CB01-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML			\$ 2.350		\$ 2.350				
480	H01CB01	SOMATOSTATINA AMP X 3 MG	X	\$ 255.022	\$ 255.022		\$ 255.022	480	H01CB01	SOMATOSTATINA AMP X 3 MG	X	\$ 255.022	\$ 255.022		\$ 255.022				
481	M03AB01	SUCCINILCOLINA AMP X 1 GR			\$ 37.444		\$ 37.444	481	M03AB01	SUCCINILCOLINA AMP X 1 GR			\$ 36.710		\$ 36.710				
482	A02BX02-1	SUCRALFATO MICRONIZADO SUSPENSION X 200 ML	X		\$ 37.913		\$ 37.913	482	A02BX02-1	SUCRALFATO MICRONIZADO SUSPENSION X 200 ML	X		\$ 37.170		\$ 37.170				
483	A02BX02	SUCRALFATO TAB X 1 GR			\$ 296		\$ 296	483	A02BX02	SUCRALFATO TAB X 1 GR			\$ 290		\$ 290				
484	J06AA03-1	SUERO ANTI CORAL ANP/OLA 2MG/10 ML			\$ 267.812		\$ 267.812	484	J06AA03-1	SUERO ANTI CORAL ANP/OLA 2MG/10 ML			\$ 261.280		\$ 261.280				
485	J06AA03	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE FRASCO X 10 ML			\$ 164.236		\$ 164.236	485	J06AA03	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE FRASCO X 10 ML			\$ 160.230		\$ 160.230				
486	V08AA05	SUERO ANTIOFIDICO FABIOTERAPICO POLIVALENTE 18MG AMP			\$ 1.037.810		\$ 1.037.810	486	V08AA05	SUERO ANTIOFIDICO FABIOTERAPICO POLIVALENTE 18MG AMP			\$ 1.012.498		\$ 1.012.498				

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS															RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL				
487	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA 10% SOL OFTÁLMICA 15ML			\$ 3.596		\$ 3.596	487	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA 10% SOL OFTÁLMICA 15ML			\$ 3.525		\$ 3.525				
488	D06BA01-3	SULFADIAZINA DE PLATA TARRO X 100 GR			\$ 23.429		\$ 23.429	488	D06BA01-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR			\$ 22.970		\$ 22.970				
489	D06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR			\$ 2.183		\$ 2.183	489	D06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA 1% POTE 60 GR			\$ 2.140		\$ 2.140				
490	D06BA01-2	SULFADIAZINA DE PLATA 1% POTE 60 GR			\$ 20.405		\$ 20.405	490	D06BA01-2	SULFATO DE BARIO SUSPENSION ORAL 98% TARRO 340 G			\$ 20.005		\$ 20.005				
491	V08BA011	SULFATO DE BARIO BOLSA X 397 GR			\$ 83.589		\$ 83.589	491	V08BA011	SULFATO DE BARIO BOLSA X 397 GR			\$ 81.950		\$ 81.950				
492	B05XA05-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML			\$ 1.171		\$ 1.171	492	B05XA05-1	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G			\$ 1.148		\$ 1.148				
493	V08BA01	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G			\$ 81.350		\$ 81.350	493	V08BA01	SULFATO FERROSO JARABE AL 2.5% FCO X 120ML			\$ 79.755		\$ 79.755				
494	B03AA07-2	TECLOZAN TABLETA 500MG			\$ 13.801		\$ 13.801	494	B03AA07-2	TERIPARATIDA HORMONA RECOMBINANTE HUMANA INYECTOR PRELLENADO X 250MCG/ML X 2.4 ML	X	\$ 1.286.292	\$ 1.286.292		\$ 1.286.292				
495	P01AC05	TERIPARATIDA HORMONA RECOMBINANTE HUMANA INYECTOR PRELLENADO X 250MCG/ML X 2.4 ML	X	\$ 1.286.292	\$ 1.286.292		\$ 1.286.292	495	P01AC05	TERIPARATIDA SOLUCION INYECTABLE 750 MCG/3ML	X	\$ 1.607.865	\$ 1.607.865		\$ 1.607.865				
496	H05AA02	TERIPARATIDA SOLUCION INYECTABLE 750 MCG/3ML	X	\$ 1.607.865	\$ 1.607.865		\$ 1.607.865	496	H05AA02	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERLIPRESINA BASE 0.85 MG SOL INY VIAL 5 ML	X	\$ 160.749	\$ 160.749		\$ 160.749				
497	H05AA021	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERLIPRESINA BASE 0.85 MG SOL INY VIAL 5 ML	X	\$ 160.749	\$ 160.749		\$ 160.749	497	H05AA021	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERLIPRESINA BASE 0.88 MG POLVO LIO SOL INY AM	X	\$ 162.641	\$ 162.641		\$ 162.641				
498	H01BA04	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERLIPRESINA BASE 0.88 MG POLVO LIO SOL INY AM	X	\$ 162.641	\$ 162.641		\$ 162.641	498	H01BA04	TESTOSTERONA ENANTATO 250MG/ML SOL INY			\$ 18.700		\$ 18.700				
499	G03BA031	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000MG/4ML SOL INY VIALX4ML			\$ 347.793		\$ 347.793	499	G03BA031	TIAMINA CLORHIDRATO X 100 MG 1 GR FRASCO			\$ 4.965		\$ 4.965				
500	A11JA01-1	TIAMINA CLORHIDRATO X 100 MG 1 GR FRASCO			\$ 5.064		\$ 5.064	500	A11JA01-1	TIAMINA TAB X 300 MG			\$ 140		\$ 140				
501	G03BA03	TIAMINA TAB X 300 MG			\$ 4.156		\$ 4.156	501	G03BA03	TICAGRELOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG	X	\$ 4.156	\$ 4.156		\$ 4.156				
502	B01AC24	TICAGRELOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG	X	\$ 4.156	\$ 4.156		\$ 4.156	502	B01AC24	TINDAZOL FCO X 15 ML			\$ 1.783		\$ 1.783				
503	P01AB02-1	TINDAZOL FCO X 15 ML			\$ 1.819		\$ 1.819	503	P01AB02-1	TINDAZOL TAB X 500 MG			\$ 90		\$ 90				
504	P01AB02	TINDAZOL TAB X 500 MG			\$ 92		\$ 92	504	P01AB02	TINTURA DE BENJUI FCO 500ML ML			\$ 15.568		\$ 15.568				
505	MG0016	TINTURA DE BENJUI FCO 500ML ML			\$ 15.879		\$ 15.879	505	MG0016	TIOPENTAL 1G.IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE			\$ 12.900		\$ 12.900				
506	N01AF03	TIOPENTAL 1G.IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE			\$ 13.223		\$ 13.223	506	N01AF03	TIROFIBAN HCL AMP 12.5 MG/ 50ML	X	\$ 607.749	\$ 607.749		\$ 607.749				
507	B01AC17	TIROFIBAN HCL AMP 12.5 MG/ 50ML	X	\$ 607.749	\$ 607.749		\$ 607.749	507	B01AC17	TOBRAMICINA 3 MG +DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTÁLMICA FRASCO 5 ML			\$ 11.800		\$ 11.800				
508	S01CA01	TOBRAMICINA 3 MG +DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTÁLMICA FRASCO 5 ML			\$ 12.095		\$ 12.095	508	S01CA01	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS OFTÁLMICAS FCO X 5 ML			\$ 6.860		\$ 6.860				
509	S01AA12-1	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS OFTÁLMICAS FCO X 5 ML			\$ 7.031		\$ 7.031	509	S01AA12-1	TOPIRAMATO TABLETA X 50 MG	X	\$ 983	\$ 983		\$ 983				
510	N03AX11	TOPIRAMATO TABLETA X 50 MG	X	\$ 983	\$ 983		\$ 983	510	N03AX11	TOPIRAMATO TABLETA X 25 MG	X	\$ 491	\$ 491		\$ 491				
511	N03AX11-2	TOPIRAMATO TABLETA X 25 MG	X	\$ 491	\$ 491		\$ 491	511	N03AX11-2	TOXINA BOTULINICA 200UI	X	\$ 1.463.346	\$ 1.463.346		\$ 1.463.346				
512	M03AX01-1	TOXINA BOTULINICA 200UI	X	\$ 1.463.346	\$ 1.463.346		\$ 1.463.346	512	M03AX01-1	TOXINA BOTULINICA 100UI	X	\$ 731.673	\$ 731.673		\$ 731.673				
513	M03AX01	TOXINA BOTULINICA 100UI	X	\$ 731.673	\$ 731.673		\$ 731.673	513	M03AX01	TOXOIDE TETANICO AMP X40MG			\$ 13.450		\$ 13.450				
514	J07AM01	TOXOIDE TETANICO AMP X40MG			\$ 13.786		\$ 13.786	514	J07AM01	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP X 50 MG / ML			\$ 578		\$ 578				
515	N02AX02	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP X 50 MG / ML			\$ 592		\$ 592	515	N02AX02	TRAMADOL GOTAS FCO X 100 MG/ 10ML			\$ 1.950		\$ 1.950				
516	N02AX02-2	TRAMADOL GOTAS FCO X 100 MG/ 10ML			\$ 1.988		\$ 1.988	516	N02AX02-2	TRAMADOL CLORHIDRATO INYECTABLE X 100 MG/2 ML			\$ 520		\$ 520				
517	N02AX02-1	TRAMADOL CLORHIDRATO INYECTABLE X 100 MG/2 ML			\$ 533		\$ 533	517	N02AX02-1										

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS										RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
521	N06AX05	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS				\$ 102	521	N06AX05	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS			\$ 100		\$ 100
522	H02AB08	TRIAMCINOLONA ACETÓNIDO SUSP INY 10MG/ML VIAL 5 ML				\$ 35.975	522	H02AB08	TRIAMCINOLONA ACETÓNIDO SUSP INY 10MG/ML VIAL 5 ML			\$ 35.098		\$ 35.098
523	S01FA56	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 5 ML				\$ 15.959	523	S01FA56	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 5 ML			\$ 15.570		\$ 15.570
524	S01FA56-1	TROPICAMIDA FCO X 15ML- SOLUCION OFTALMICA				\$ 19.202	524	S01FA56-1	TROPICAMIDA FCO X 15 ML- SOLUCION OFTALMICA			\$ 18.825		\$ 18.825
525	J07AL02	VACUNA CONIUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFTERIA CRM 197 PROTEINA) JERINGA PRELLENADAX 0.5 ML	X	\$ 188.119		\$ 188.119	525	J07AL02	VACUNA CONIUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFTERIA CRM 197 PROTEINA) JERINGA PRELLENADAX 0.5 ML	X	\$ 188.119	\$ 188.119		\$ 188.119
526	J07AH05	VACUNA CONIUGADA MENINGOCOCICOS Y TOXOIDE				\$ 242.700	526	J07AH05	VACUNA CONIUGADA MENINGOCOCICOS Y TOXOIDE			\$ 236.780		\$ 236.780
527	J07CA08-1	VACUNA DIFTERIA-HEMOFILUS INFLUENZA B- PERTUSIS-POLIOMI ELITIS-TETANOS-HEPATITIS B				\$ 171.621	527	J07CA08-1	VACUNA DIFTERIA-HEMOFILUS INFLUENZA B- PERTUSIS-POLIOMI ELITIS-TETANOS-HEPATITIS B			\$ 167.435		\$ 167.435
528	J07CA09	VACUNA (DIFTERICA-TETANICA-PERTUS-HEPAT B- POLIO) HAEM INFLU B				\$ 248.928	528	J07CA09	VACUNA (DIFTERICA-TETANICA-PERTUS-HEPAT B- POLIO) HAEM INFLU B			\$ 242.857		\$ 242.857
529	J07AJ52	VACUNA ADS DTPA (T DIF 2IU+T TET 20IU+T PER 8MCG+HEMAG 8MCG+PER 2,5MCG))				\$ 130.175	529	J07AJ52	VACUNA ADS DTPA (T DIF 2IU+T TET 20IU+T PER 8MCG+HEMAG 8MCG+PER 2,5MCG))			\$ 127.000		\$ 127.000
530	J07AL01	VACUNA ANTIGENOS NEUMOCOCCO DE POLISACÁRIDOS PURIFIC 25MCG/0,5ML VIAL UNIDAD	X	\$ 78.420		\$ 78.420	530	J07AL01	VACUNA ANTIGENOS NEUMOCOCCO DE POLISACÁRIDOS PURIFIC 25MCG/0,5ML VIAL UNIDAD	X	\$ 78.420	\$ 78.420		\$ 78.420
531	J07CA02	VACUNA CONIUGADA HAEMOPHILUS INF. TIPO B (DTPA-IPV+HB)				\$ 175.408	531	J07CA02	VACUNA CONIUGADA HAEMOPHILUS INF. TIPO B (DTPA-IPV+HB)			\$ 171.130		\$ 171.130
532	VITAL NO DISPONIBLE	VACUNA CONTRA HEPATITIS B X 20MCG /ML VIAL X1 ML MCG				\$ 43.050	532	VITAL NO DISPONIBLE	VACUNA CONTRA HEPATITIS B X 20MCG /ML VIAL X1 ML MCG			\$ 42.000		\$ 42.000
533	J07AH09	VACUNA MENINGOCOCICA SUSPENSIÓN INYECTABLE X 1 DOSISRP287-953 50 MCG / RP961C 50 MCG / RP936-741 50 MCG / OMV 25 MCG				\$ 804.625	533	J07AH09	VACUNA MENINGOCOCICA SUSPENSIÓN INYECTABLE X 1 DOSISRP287-953 50 MCG / RP961C 50 MCG / RP936-741 50 MCG / OMV 25 MCG			\$ 785.000		\$ 785.000
534	J07AH08	VACUNA OLIGOSACARIDO MENINGOCOCICO GRUPO A 10 MG / GRUPO C 5 MG / GRUPO W-135 5 MG / GRUPO Y 5 MG 0 MCG / 5 MCG / 5 MCG / 5 MCG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE				\$ 907.125	534	J07AH08	VACUNA OLIGOSACARIDO MENINGOCOCICO GRUPO A 10 MG / GRUPO C 5 MG / GRUPO W-135 5 MG / GRUPO Y 5 MG 0 MCG / 5 MCG / 5 MCG / 5 MCG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE			\$ 885.000		\$ 885.000
535	J05AB14-1	VALGANCICLOVIR POLVO REC.SOL. ORAL 50MG/ML FCO 100 ML	X	\$ 987.050		\$ 987.050	535	J05AB14-1	VALGANCICLOVIR POLVO REC.SOL. ORAL 50MG/ML FCO 100 ML	X	\$ 987.050	\$ 987.050		\$ 987.050
536	J05AB14	VALGANCICLOVIR TAB X 450	X	\$ 45.630		\$ 45.630	536	J05AB14	VALGANCICLOVIR TAB X 450	X	\$ 45.630	\$ 45.630		\$ 45.630
537	N03AG015	VALPROICO ACIDO AMP X 500 MG	X	\$ 50.210		\$ 50.210	537	N03AG015	VALPROICO ACIDO AMP X 500 MG	X	\$ 50.210	\$ 50.210		\$ 50.210
538	N03AG012	VALPROICO ACIDO TAB X 250 MG	X	\$ 1.220		\$ 1.220	538	N03AG012	VALPROICO ACIDO TAB X 250 MG	X	\$ 1.220	\$ 1.220		\$ 1.220
539	C08CA03	VALSARTAN TAB X 160 MG	X	\$ 1.586		\$ 1.586	539	C08CA03	VALSARTAN TAB X 160 MG	X	\$ 1.586	\$ 1.586		\$ 1.586
540	C08CA034	VALSARTAN TAB X 80 MG	X	\$ 798		\$ 798	540	C08CA034	VALSARTAN TAB X 80 MG	X	\$ 788	\$ 788		\$ 788
541	M03027	VASELINA AZUFRAADA 10% POMADA TÓPICA FCO 80 G (MAGISTRAL)				\$ 12.750	541	M03027	VASELINA AZUFRAADA 10% POMADA TÓPICA FCO 80 G (MAGISTRAL)			\$ 12.500		\$ 12.500
542	D02AX98	VASELINA PURA POTE X 1 LIBRA				\$ 12.915	542	D02AX98	VASELINA PURA POTE X 1 LIBRA			\$ 12.600		\$ 12.600
543	H01BA01	VASOPRESINA 20 UI /1ML SOLUCION INYECTABLE				\$ 17.497	543	H01BA01	VASOPRESINA 20 UI /1ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 17.070		\$ 17.070
544	M03AC03-1	VECURONIO BROMURO AMP X 10 MG				\$ 22.396	544	M03AC03-1	VECURONIO BROMURO AMP X 10 MG			\$ 21.850		\$ 21.850
545	C08DA01-1	VERAPAMILLO TAB X 80 MG	X	\$ 205		\$ 205	545	C08DA01-1	VERAPAMILLO TAB X 80 MG	X	\$ 205	\$ 205		\$ 205
546	N03AG04	VIGABATRINA TAB 500 MG	X	\$ 2.070		\$ 2.070	546	N03AG04	VIGABATRINA TAB 500 MG	X	\$ 2.070	\$ 2.070		\$ 2.070
547	A11HA03-1	VITAMINA E CAPSULA X 400 UI				\$ 163	547	A11HA03-1	VITAMINA E CAPSULA X 400 UI			\$ 160		\$ 160
548	A11CA01	VITAMINA A CAPSULA X 50.000 UI				\$ 152	548	A11CA01	VITAMINA A CAPSULA X 50.000 UI			\$ 149		\$ 149

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS															RAMEDICAS S.A.S				
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL				
549	B03BA01	VITAMINA B12 AMPOLLA X 1 MG/1ML			\$ 1.035		\$ 1.035	549	B03BA01	VITAMINA B12 AMPOLLA X 1 MG/1ML			\$ 1.015		\$ 1.015				
550	A11CC05-2	VITAMINA D3 CAPSULA X 1.000 UI			\$ 189		\$ 189	550	A11CC05-2	VITAMINA D3 CAPSULA X 1.000 UI			\$ 185		\$ 185				
551	A11CC053	VITAMINA D3 CAPSULA X 100.000 UI			\$ 65.759		\$ 65.759	551	A11CC053	VITAMINA D3 CAPSULA X 100.000 UI			\$ 64.470		\$ 64.470				
552	A11CC052	VITAMINA D3 CAPSULA X 2000 UI			\$ 839		\$ 839	552	A11CC052	VITAMINA D3 CAPSULA X 2000 UI			\$ 823		\$ 823				
553	A11CC051	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML			\$ 56.217		\$ 56.217	553	A11CC051	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML			\$ 55.115		\$ 55.115				
554	A11AA04	VITAMINAS ASOCIADAS FCO X 10 ML			\$ 6.666		\$ 6.666	554	A11AA04	VITAMINAS ASOCIADAS FCO X 10 ML			\$ 6.535		\$ 6.535				
555	MG0030	VORICONAZOL 1% SOL OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)			\$ 348.049		\$ 348.049	555	MG0030	VORICONAZOL 1% SOL OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)			\$ 339.560		\$ 339.560				
556	B01AA03	WARFARINA SODICA TAB X 5 MG			\$ 153		\$ 153	556	B01AA03	WARFARINA SODICA TAB X 5 MG			\$ 150		\$ 150				
557	MG0026	YODOPOVIDONA 2,5% SOLUCION OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)			\$ 74.435		\$ 74.435	557	MG0026	YODOPOVIDONA 2,5% SOLUCION OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)			\$ 72.975		\$ 72.975				
558	S01AX18	YODOPOVIDONA 5% SOL OFTALMICA FCO X 15 ML			\$ 59.257		\$ 59.257	558	S01AX18	YODOPOVIDONA 5% SOL OFTALMICA FCO X 15 ML			\$ 58.095		\$ 58.095				
559	D08AG03-4	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 4.774		\$ 4.774	559	D08AG03-4	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 4.680		\$ 4.680				
560	D08AG03-2	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 5.013		\$ 5.013	560	D08AG03-2	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 4.915		\$ 4.915				
561	D08AG03-7	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 2.203		\$ 2.203	561	D08AG03-7	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 2.160		\$ 2.160				
562	D08AG02	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 7.446		\$ 7.446	562	D08AG02	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 7.265		\$ 7.265				
563	D08AG02-1	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 2.493		\$ 2.493	563	D08AG02-1	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 2.433		\$ 2.433				
564	D08AG03-5	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 3.823		\$ 3.823	564	D08AG03-5	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 3.730		\$ 3.730				
565	J05AF01	ZIDOVUDINA AMPOLLA 200MG/20ML			\$ 79.570		\$ 79.570	565	J05AF01	ZIDOVUDINA AMPOLLA 200MG/20ML			\$ 78.010		\$ 78.010				
566	J05AF01-1	ZIDOVUDINA SOL. ORAL FCO X 240 ML			\$ 16.131		\$ 16.131	566	J05AF01-1	ZIDOVUDINA SOL. ORAL FCO X 240 ML			\$ 15.815		\$ 15.815				
567	A12CB01	ZINC SULFATO 2 MG/ML FRASCO X 120 ML			\$ 7.108		\$ 7.108	567	A12CB01	ZINC SULFATO 2 MG/ML FRASCO X 120 ML			\$ 6.935		\$ 6.935				
568	MG0034	BENZOATO DE SODIO (FORMULA MAGISTRAL) 100 MG/ML FCO 300 ML			\$ 205.000		\$ 205.000	568	MG0034	BENZOATO DE SODIO (FORMULA MAGISTRAL) 100 MG/ML FCO 300 ML			\$ 200.000		\$ 200.000				
569	R02AA15	YODOPOVIDONA SOL BUCAL 8 G / 100 ML FCO 120 ML			\$ 7.422		\$ 7.422	569	R02AA15	YODOPOVIDONA SOL BUCAL 8 G / 100 ML FCO 120 ML			\$ 7.241		\$ 7.241				
570	D08AC521	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 30 ML			\$ 7.028		\$ 7.028	570	D08AC521	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 30 ML			\$ 6.857		\$ 6.857				
571	D08AC522	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 60 ML			\$ 7.569		\$ 7.569	571	D08AC522	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 60 ML			\$ 7.385		\$ 7.385				
572	H03AA015	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG			\$ 107		\$ 107	572	H03AA015	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG			\$ 105		\$ 105				
573	H03AA016	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG			\$ 1.428		\$ 1.428	573	H03AA016	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG			\$ 1.400		\$ 1.400				
574	B05XA037	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA LIBRE DE PVC X 500ML			\$ 3.177		\$ 3.177	574	B05XA037	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA LIBRE DE PVC X 500ML			\$ 3.100		\$ 3.100				
575	B05XA038	SOLUCION SALINA NORMAL FRASCO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD X 500 ML			\$ 3.162		\$ 3.162	575	B05XA038	SOLUCION SALINA NORMAL FRASCO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD X 500 ML			\$ 3.100		\$ 3.100				
576	MG0036	BIOTINA TAB 5MG FORMULA MAGISTRAL			\$ 5.702		\$ 5.702	576	MG0036	BIOTINA TAB 5MG FORMULA MAGISTRAL			\$ 5.590		\$ 5.590				
577	C01EB15	TRIMETAZIDINA 35MG TAB LIBERACION MODIFICADA	X	\$ 1.097	\$ 1.097		\$ 1.097	577	C01EB15	TRIMETAZIDINA 35MG TAB LIBERACION MODIFICADA	X	\$ 1.097	\$ 1.097		\$ 1.097				
578	B03AA073	SULFATO FERROSO JARABE 2.2% FRASCO X 120 ML			\$ 3.264		\$ 3.264	578	B03AA073	SULFATO FERROSO JARABE 2.2% FRASCO X 120 ML			\$ 3.200		\$ 3.200				
579	L04AD023	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION NO MODIFICADA	X	\$ 4.559	\$ 4.559		\$ 4.559	579	L04AD023	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION NO MODIFICADA	X	\$ 4.559	\$ 1.199		\$ 1.199				
580	L04AD021	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION MODIFICADA	X	\$ 6.366	\$ 6.366		\$ 6.366	580	L04AD021	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION MODIFICADA	X	\$ 6.366	\$ 6.200		\$ 6.200				
581	B01AD11	TENECTEPLASA 50MG VIAL DIL POL LIOF INY	X	\$ 3.252.411	\$ 3.252.411		\$ 3.252.411	581	B01AD11	TENECTEPLASA 50MG VIAL DIL POL LIOF INY	X	\$ 3.252.411	\$ 3.252.411		\$ 3.252.411				
582	H03AA0120	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (COMERCIAL)			\$ 1.019		\$ 1.019	582	H03AA0120	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (COMERCIAL)			\$ 999		\$ 999				
583	H03AA019	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (GENERICCO)			\$ 393		\$ 393	583	H03AA019	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (GENERICCO)			\$ 385		\$ 385				
584	J01XX08	LINEZOLID TABLETA X 600 MG	X	\$ 70.458	\$ 70.458		\$ 70.458	584	J01XX08	LINEZOLID TABLETA X 600 MG	X	\$ 70.458	\$ 35.000		\$ 35.000				

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS										RAMEDICAS S.A.S					
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
585	M030037	ACIDO FOLINICO SUSP ORAL 5MG/ML FCO 30 ML (MAGISTRAL)			\$ 191.383		\$ 191.383	585	M030037	ACIDO FOLINICO SUSP ORAL 5MG/ML FCO 30 ML (MAGISTRAL)			\$ 187.630		\$ 187.630
586	B03AA072	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO SOLUCION ORAL 125MG/ML (EQUIV A 25MG/ML DE HIERRO ELEMENTAL)FRASCO GOTERO POR 20 ML			\$ 1.842		\$ 1.642	586	B03AA072	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO SOLUCION ORAL 125MG/ML (EQUIV A 25MG/ML DE HIERRO ELEMENTAL)FRASCO GOTERO POR 20 ML			\$ 1.610		\$ 1.610
587	N03AX144	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO POR 300 ML (PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	X	\$ 114.000	\$ 114.000		\$ 114.000	587	N03AX144	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO POR 300 ML (PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	X	\$ 114.000	\$ 114.000		\$ 114.000
588	N03AX142	LEVETIRACETAM CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ML VIAL POR 5 ML(PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	X	\$ 35.835	\$ 35.835		\$ 35.835	588	N03AX142	LEVETIRACETAM CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ML VIAL POR 5 ML(PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	X	\$ 35.835	\$ 35.835		\$ 35.835
589	S01FA56-2	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 15 ML			\$ 34.244		\$ 34.244	589	S01FA56-2	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 15 ML			\$ 33.573		\$ 33.573
590	N05CM18-2	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/ 4 ML	X	\$ 162.936	\$ 162.936		\$ 162.936	590	N05CM18-2	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/ 4 ML	X	\$ 162.936	\$ 162.936		\$ 162.936
591	B02BD01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 500UI	X	\$ 912.110	\$ 912.110		\$ 912.110	591	B02BD01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 500UI	X	\$ 912.110	\$ 912.110		\$ 912.110
592	B03BD01-1	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 1000UI	X	\$ 1.824.220	\$ 1.824.220		\$ 1.824.220	592	B03BD01-1	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 1000UI	X	\$ 1.824.220	\$ 1.824.220		\$ 1.824.220
593	B02BB01	CONCENTRADO DE FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 GR CON KIT DE RECONSTITUCION			\$ 2.966.701		\$ 2.966.701	593	B02BB01	CONCENTRADO DE FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 GR CON KIT DE RECONSTITUCION			\$ 2.908.530		\$ 2.908.530

OBSERVACIONES: Una vez revisada la oferta económica de la empresa RAMEDICAS S.A.S., se evidencia que la oferta probablemente está incursa en ser artificialmente baja.

Segun el Artículo 2.2.1.1.2.2.4 del Decreto 1082 de 2015 establece que la Entidad Estatal debe solicitar aclaraciones al proponente que presenta 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 proponenta debe ser completa para permitir el análisis completo de la oferta y su sostenibilidad durante la Vigencia del contrato.

Colombia Compra Eficiente en la “GUÍA PARA EL MANEJO DE OFERTAS ARTIFICIALMENTE BAJAS EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN”, recomienda que, cuando la Entidad Estatal recibe menos de 5 ofertas puede identificar como posibles ofertas artificialmente bajas aquellas cuyo valor sea menor o igual que el 20% del costo total estimado por la Entidad Estatal.

Por lo anterior, la entidad solicita la aclaración del precio para los ítems 579 y 594 utilizando el siguiente desglose conforme a la GUÍA PARA EL MANEJO DE OFERTAS ARTIFICIALMENTE BAJAS EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN de Colombia Compra Eficiente:

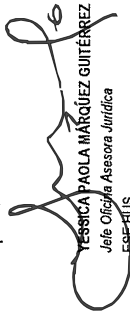
Oferta = Costo del bien + gastos generales + imprevistos + utilidad

Elaboró:



RUTH ALEXANDRA SUAREZ VILLAMARIN
Apoyo Coordinación Transversal Procesos de Contratación
Estudios del Sector Salud
26/05/2026

Aprobó:



JESSICA PAOLA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica
ESE-HUS

1100-OFJ-0804- 2026

Bucaramanga, 27 de mayo de 2026

Señores:

RAMEDICAS SAS

licitaciones@ramedicas.com

ASUNTO: PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

Teniendo en cuenta que actualmente la oficina jurídica de la ESE HUS adelanta el proceso de selección de contratista mediante la modalidad de contratación directa, que tiene por objeto el **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CONSUMO EN SUS DIFERENTES CLASIFICACIONES TERAPÉUTICAS PARA GARANTIZAR LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS A LOS USUARIOS EN INTERNACIÓN QUE ASÍ LOS REQUIERAN, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER** y estando en la etapa de evaluación de requisitos habilitantes, en la evaluación económica el Comité evaluador encontró que la oferta económica; probablemente está incurso en contener precios artificialmente bajos, por lo que con el objetivo de garantizar la ejecución del posible contrato que resultare de la oferta presentada por el aquí proponente, garantizar el equilibrio económico del mismo y de acuerdo a lo establecido en el Manual de Contratación de la entidad vigente y la Guía para el Manejo de Ofertas Artificialmente bajas expedida por la Agencia Nacional Colombia Compra Eficiente, se solicita a la empresa para que rinda un informe detallado en donde justifique de forma razonada el precio de cada uno de los ítems que se consideran artificialmente bajo.

Según el Artículo 2.2.1.1.2.2.4 del Decreto 1082 de 2015 el cual establece que la Entidad Estatal debe solicitar aclaraciones al proponente que presenta una oferta que parece artificialmente baja, la ESE Hospital Universitario de Santander solicita al proponente explicar por escrito y en detalle su oferta, indicándose que hace la solicitud por considerar que la oferta puede ser artificialmente baja. La explicación del proponente debe ser completa para permitir el análisis de la oferta y su sostenibilidad durante la vigencia del contrato.

Colombia Compra Eficiente en la "GUÍA PARA EL MANEJO DE OFERTAS ARTIFICIALMENTE BAJAS EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN", recomienda que, cuando la Entidad Estatal recibe menos de 5 ofertas puede identificar como posibles ofertas artificialmente bajas aquellas cuyo valor sea menor o igual que el 20% del costo total estimado por la Entidad Estatal.

Por lo anterior, la entidad solicita la aclaración del precio para los siguientes ítems:

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE
579	L04AD023	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION NO MODIFICADA
584	J01XX08	LINEZOLID TABLETA X 600 MG

Para dar respuesta a lo requerido podrá hacer uso del siguiente desagregado conforme a la GUÍA PARA EL MANEJO DE OFERTAS ARTIFICIALMENTE BAJAS EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN de Colombia Compra Eficiente:

Oferta = Costo del bien + gastos generales + imprevistos + utilidad

En este sentido se requiere al proponente **RAMEDICAS SAS**; para que antes de las 09:00 horas del día 28 de mayo de

www.hus.gov.co

Hospital universitario de Santander. NIT. 900006037-4

Ventanilla Única: Craa. 33 #28-126

Servicio de Información y Atención al Usuario

Oficina Asesora Jurídica

Bucaramanga

PBX: (7) 6346110 EXT. 369

Correo Electrónico: juridica@hus.gov.co

2026, informe y justifique de forma razonada el precio de cada uno de los ítems que se consideran artificialmente bajo, para de esta manera continuar con el desarrollo del proceso.

Con el acostumbrado respeto,


YESSICA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS

Revisó Aspectos Jurídicos: **Jorge H Hernández H** 
Abogado de Apoyo a Gerencia ESE HUS – (Contratista)

Elaboró Aspectos Jurídicos: **Adriana María Suarez Almeyda** 
Abogada de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS (Sortesalud)



Adriana Maria Suarez Almeyda - ESE HUS <aalmeyda@hus.gov.co>

SOLICITUD - PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

Contratación E.S.E. Hospital Universitario de Santander <contratacion@hus.gov.co>

27 de mayo de 2026 a las
18:47

Para: licitaciones@ramedicas.com

Cco: aalmeyda@hus.gov.co

Bucaramanga, 27 de mayo de 2026

Señores:

RAMEDICAS SAS

licitaciones@ramedicas.com

Teniendo en cuenta que actualmente la oficina jurídica de la ESE HUS adelanta el proceso de selección de contratista mediante la modalidad de contratación directa, que tiene por objeto el **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CONSUMO EN SUS DIFERENTES CLASIFICACIONES TERAPÉUTICAS PARA GARANTIZAR LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS A LOS USUARIOS EN INTERNACIÓN QUE ASÍ LOS REQUIERAN, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**, adjunto al presente me permito remitir solicitud de aclaración a precios artificialmente bajos.

En este sentido se requiere al proponente para que antes de las 09:00 horas del día 28 de mayo de 2026, informe y justifique de forma razonada el precio de cada uno de los ítems que se consideran artificialmente bajos, para de esta manera continuar con el desarrollo del proceso.

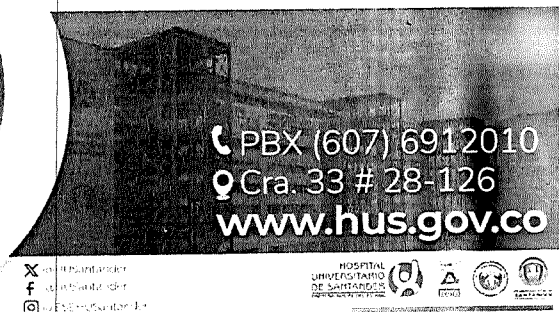
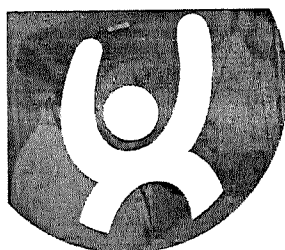
Cordialmente,

Oficina Asesora Jurídica

Yessica Paola Márquez Gutiérrez

Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

Ext. 369

**OFICIO PRECIO ARTIFICIALMENTE BAJO.pdf**
191K

1100-OFJ-0811-2026

Bucaramanga, 28 de mayo de 2026

PARA: Economista.

RUTH ALEXANDRA SUÁREZ VILLAMARIN

Apoyo Coordinación Transversal Procesos Contractuales- (Sortesalud)

ASUNTO: EMISIÓN DE EVALUACIÓN ECONÓMICA DEFINITIVA.

Cordial saludo.

Teniendo en cuenta que se está llevando a cabo proceso de selección mediante la modalidad de contratación directa, el cual tiene por objeto "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CONSUMO EN SUS DIFERENTES CLASIFICACIONES TERAPÉUTICAS PARA GARANTIZAR LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS A LOS USUARIOS EN INTERNACIÓN QUE ASÍ LOS REQUIERAN, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER" con un plazo de ejecución que será A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 15 DE JUNIO DE 2026, de manera atenta se solicita la emisión de EVALUACIÓN ECONÓMICA DEFINITIVA de acuerdo a las documentos recibidos por el oferente **RAMEDICAS SAS**, de manera oportuna.

Por último, se informa que la evaluación debe ser entregada a más tardar el día **28 DE MAYO DE 2026, HASTA LAS 12:00 M** en la Oficina Jurídica del Hospital, en aras de poder realizar la solicitud de requerimiento a subsanar si hay lugar a ello.

Con el acostumbrado respeto,

Atentamente,


YESSICA MARQUEZ GUTIÉRREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS

Proyectó: Adriana María Suarez Almeyda 
Abogada de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS (Sortesalud)

Bucaramanga, 28 de mayo de 2025

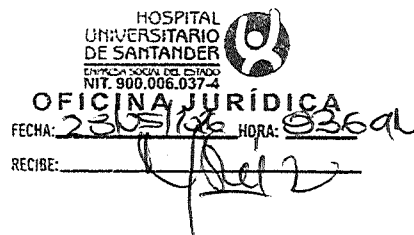
Señores

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Atn. Dra. Yésica Márquez Gutierrez

Jefe Oficina Asesora

Ciudad



Asunto: Respuesta a requerimiento adicional precios artificialmente bajos

Respetados señores:

En atención al proceso de **Selección de contratista bajo la modalidad de contratación directa** en el proceso cuyo objeto es el **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CONSUMO EN SUS DIFERENTES CLASIFICACIONES TERAPÉUTICAS PARA GARANTIZAR LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS A LOS USUARIOS EN INTERNACIÓN QUE ASÍ LOS REQUIERAN, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVESITARIO DE SANTANDER**, nos permitimos manifestar lo siguiente:

De acuerdo con lo adjuntado en la oferta económica, los precios asociados corresponden a condiciones obtenidas mediante negociaciones directas con proveedores y laboratorios, las cuales han permitido optimizar la eficiencia del proceso de adquisición y garantizar la sostenibilidad del servicio y en la comercialización de los productos.

Es importante tener en cuenta estos valores dentro del desarrollo del proceso de contratación, dado que su validez y confirmación ya fueron debidamente ratificadas en el listado económico entregado.

A continuación, se relaciona el cuadro con los precios aclarados:

No. Item	Código ATC	Producto Ofertado	Costo del bien	Gastos Generales	Imprevistos	Utilidad	Valor Ofertado
579	L04AD023	TACROLIMUS 1MG CÁPSULA DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	\$ 999	\$ 31	\$ 2	\$ 168	\$ 1.199
584	J01XX08	LINEZOLID TABLETA X 600MG	\$ 57.619	\$ 2.738	\$ 293	\$ 9.807	\$ 70.458

En relación con la información presentada, se expone la justificación técnica, financiera y comercial de los valores ofertados, con base en criterios de sostenibilidad operativa, cumplimiento normativo y análisis de mercado, como se detalla a continuación:

1. Justificación técnica (en favor del Hospital Universitario de Santander)

Los valores ofertados por RAMÉDICAS reflejan de manera precisa las condiciones técnicas y regulatorias que exige la gestión farmacéutica actual. Los medicamentos

incluidos corresponden, en su mayoría, a productos de especialidad, control médico estricto y alta sensibilidad logística, tales como *Tacrolimus*, entre otros.

Estos productos requieren condiciones especiales de almacenamiento, trazabilidad, cadena de frío, control de lote y fecha de vencimiento, lo que incrementa los costos asociados a su manejo. Adicionalmente, RAMÉDICAS garantiza el cumplimiento de los estándares de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución (BPA y BPD), con infraestructura certificada, personal capacitado y sistemas tecnológicos de monitoreo en tiempo real, lo que justifica plenamente el diferencial en los valores asignados.

Debe resaltarse que los precios ofertados incluyen la garantía de calidad, estabilidad y disponibilidad continua, incluso en condiciones de alta rotación o desabastecimiento nacional, evidenciando el compromiso del proveedor con la seguridad del paciente y la sostenibilidad del servicio.

2. Justificación financiera

El valor económico definido incorpora una estructura de costos integral que considera:

- Costos logísticos y operativos derivados del transporte especializado, aseguramiento de cadena de frío y cumplimiento de normas sanitarias.
- Riesgo financiero asociado a la baja rotación y alto valor unitario de medicamentos de uso restringido, que obligan a mantener inventarios estratégicos para garantizar el abastecimiento oportuno.
- Costos de cumplimiento normativo y certificaciones, indispensables para mantener la habilitación y asegurar la trazabilidad completa del proceso de dispensación.

En este sentido, los precios ofertados no solo cubren el costo directo de adquisición, sino también los gastos estructurales y de gestión que permiten mantener la operación bajo los estándares técnicos exigidos por la normatividad vigente.

3. Justificación comercial

Desde la perspectiva comercial, los valores presentados por RAMÉDICAS se mantienen dentro de márgenes razonables del mercado farmacéutico colombiano, considerando:

- La variación en el costo de los insumos importados y la devaluación sostenida del peso colombiano.
- La limitada disponibilidad de algunos productos y la concentración de oferta en pocos laboratorios fabricantes.
- El incremento de los costos de distribución, transporte y seguros médicos por factores inflacionarios y logísticos.

Pese a estas condiciones, RAMÉDICAS ha mantenido una política de precios responsable y competitiva, asegurando continuidad en el suministro sin afectar la calidad del producto ni la eficiencia del servicio prestado.

En conclusión, los precios ofertados por se encuentran debidamente justificados desde un enfoque técnico, financiero y comercial, representando un valor equilibrado

que garantiza el cumplimiento normativo, la sostenibilidad operativa y la disponibilidad permanente de medicamentos de alta complejidad, en beneficio de los pacientes y de la eficiencia general del proceso farmacéutico.

4. Justificación Colombia Compra Eficiente

La figura de los precios artificialmente bajos tiene fundamento en los principios de transparencia, responsabilidad y selección objetiva consagrados en el artículo 24 de la Ley 80 de 1993 y desarrollados por el artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, que establecen que la escogencia del contratista debe realizarse con base en criterios objetivos y verificables, garantizando la eficiencia en la utilización de los recursos públicos y la adecuada ejecución contractual.

De acuerdo con el artículo 2.2.1.1.2.2.4 del Decreto 1082 de 2015, cuando la entidad identifique que el precio ofertado resulta significativamente inferior al de mercado, deberá requerir al oferente para que explique o justifique las razones que sustentan dicho valor, solo en caso de no recibir una justificación razonable y documentada, podrá calificarse el precio como artificialmente bajo.

En el presente caso, RAMÉDICAS ha cumplido con dicho requerimiento mediante un soporte técnico, financiero y comercial detallado que demuestra que los precios ofertados son el resultado de condiciones reales de mercado, economías de escala y negociaciones directas con laboratorios fabricantes.

La jurisprudencia del Consejo de Estado, en decisiones como la Sentencia del 10 de junio de 2010, Exp. 25000-23-26-000-2003-00171-01, C.P. Ruth Stella Correa Palacio, ha señalado que el principio de selección objetiva implica que la administración debe evaluar las ofertas en función de su viabilidad técnica y económica, evitando la exclusión de propuestas que, aunque presenten valores inferiores, estén debidamente justificadas y sean sostenibles.

De igual manera, la Sección Tercera del Consejo de Estado, en la Sentencia del 25 de septiembre de 2019, Exp. 68001-23-33-000-2009-00324-01 C.P. Marta Nubia Velásquez Rico, enfatizó que la simple comparación de precios no es suficiente para descalificar una oferta; la entidad debe verificar la existencia de una estructura de costos razonable y no puede presumir la inviabilidad económica sin un análisis técnico soportado.

Doctrinalmente, se ha entendido que la finalidad de esta figura no es sancionar los precios competitivos, sino prevenir prácticas que afecten la libre competencia o pongan en riesgo la ejecución del contrato, en este sentido, autores como Andrés Martínez Caballero (Contratación Estatal Moderna, 2020) explican que una oferta con precios bajos puede ser legítima si se demuestra eficiencia, innovación o ventajas competitivas derivadas de economías de escala o negociación directa con los productores.

Asimismo, el Consejo de Estado, Sección Tercera, Sent. del 18 de mayo de 2017, Exp. 11001-03-26-000-2008-00039-00, C.P. Hernán Andrade Rincón, ha reiterado que el deber de la administración no es excluir de plano las ofertas con precios inferiores, sino verificar que el oferente acredite de manera objetiva la sostenibilidad

económica y la idoneidad técnica para cumplir el contrato, pues una exclusión infundada atentaría contra la libre competencia y el principio de economía.

En ese orden, la oferta de RAMÉDICAS se ajusta plenamente a los principios de libre competencia económica conforme se indica en el artículo 333 de la Constitución Política, y eficiencia administrativa artículo 209 C.P., al presentar precios competitivos basados en negociaciones legítimas, condiciones de eficiencia operativa y cumplimiento normativo, sin comprometer la ejecución ni la calidad del servicio.

Finalmente, conforme al Concepto C-299 de 2022 de Colombia Compra Eficiente y a la Guía para el manejo de ofertas con precios artificialmente bajos, la administración debe dar prevalencia a los soportes documentales y al análisis integral de la oferta, en consecuencia, la presente justificación cumple con todos los parámetros legales y técnicos exigidos, descartando cualquier presunción de artificialidad o riesgo de incumplimiento contractual.

En mérito de lo expuesto, se reitera que los precios ofertados por RAMÉDICAS, se encuentran debidamente soportados en criterios objetivos, verificables y conformes al marco jurídico vigente, garantizando la transparencia, la sostenibilidad financiera y la adecuada ejecución contractual.

En consecuencia, solicitamos respetuosamente que esta aclaración y justificación sean valoradas dentro del proceso evaluativo, reconociendo que los valores propuestos no constituyen precios artificialmente bajos, sino el resultado de una gestión eficiente, técnica y económicamente responsable en el marco de la contratación pública.

Cordialmente,


IVONNE MARITZA TORRADO ESCOBAR
Representante Legal
RAMÉDICAS S.A.S.



EVALUACION ECONOMICA



A LA PROPUESTA PRESENTADA EN EL PROCESO DE CONTRATACION CUYO OBJETO ES: "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CONSUMO EN SUS DIFERENTES CLASIFICACIONES TERAPÉUTICAS PARA GARANTIZAR LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS A LOS USUARIOS EN INTERNACIÓN QUE ASÍ LOS REQUIERAN, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER."

VALOR DE REFERENCIA ESE HUS										RAMEDIACAS S.A.S					
ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	J05AR02	ABAGAVIR 600 MG /LAMIVUDINA 300 MG TAB	X	\$ 29.310	\$ 29.310		\$ 29.310	1	J05AR02	ABAGAVIR 600 MG /LAMIVUDINA 300 MG TAB	X	\$ 29.310	\$ 29.310		\$ 29.310
2	J05AF06	ABACAVIR TAB 300 MG		\$ 612	\$ 612		\$ 612	2	J05AF06	ABACAVIR TAB 300 MG			\$ 600		\$ 600
3	Z003B011-1	ACEITE MINERAL GARRAFA DE 3600 A 4000 ML		\$ 45.900	\$ 45.900		\$ 45.900	3	Z003B011-1	ACEITE MINERAL GARRAFA DE 3600 A 4000 ML			\$ 45.000		\$ 45.000
4	N02BE013	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 90 ML		\$ 7.548	\$ 7.548		\$ 7.548	4	N02BE013	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 90 ML			\$ 7.400		\$ 7.400
5	N02BE01-2	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 60 ML		\$ 1.127	\$ 1.127		\$ 1.127	5	N02BE01-2	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 60 ML			\$ 1.100		\$ 1.100
6	N02BE01-1	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG		\$ 47	\$ 47		\$ 47	6	N02BE01-1	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG			\$ 46		\$ 46
7	N02AJ06	ACETAMINOFEN-CODEINA 325MG-30MG TAB		\$ 322	\$ 322		\$ 322	7	N02AJ06	ACETAMINOFEN-CODEINA 325MG-30MG TAB			\$ 315		\$ 315
8	A07EA01	ACETATO DE PREDNISOLONA 3MG / ML FCO X 60 ML SIN ORAL		\$ 114.240	\$ 114.240		\$ 114.240	8	A07EA01	ACETATO DE PREDNISOLONA 3MG / ML FCO X 60 ML SIN ORAL			\$ 112.000		\$ 112.000
9	S01EC01	ACETAZOLAMIDA TAB X 250 MG		\$ 418	\$ 418		\$ 418	9	S01EC01	ACETAZOLAMIDA TAB X 250 MG			\$ 410		\$ 410
10	S01EB09	ACETILCOLINA 10MG/ML POLV INY VIAL 2ML		\$ 76.500	\$ 76.500		\$ 76.500	10	S01EB09	ACETILCOLINA 10MG/ML POLV INY VIAL 2ML			\$ 75.000		\$ 75.000
11	J05AB01	ACICLOVIR TABLETS 200 MG		\$ 202	\$ 202		\$ 202	11	J05AB01	ACICLOVIR TABLETS 200 MG			\$ 198		\$ 198
12	N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100 MG		\$ 30	\$ 30		\$ 30	12	N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100 MG			\$ 30		\$ 30
13	A11GA01-1	ACIDO ASCORBICO TAB X 500 MG		\$ 102	\$ 102		\$ 102	13	A11GA01-1	ACIDO ASCORBICO TAB X 500 MG			\$ 100		\$ 100
14	A11GA01	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML FRASCO GOTERO 30 ML SOLUCION ORAL		\$ 2.040	\$ 2.040		\$ 2.040	14	A11GA01	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML FRASCO GOTERO 30 ML SOLUCION ORAL			\$ 2.000		\$ 2.000
15	B03BB01-1	ACIDO FOLICO TABLETA 5MG		\$ 143	\$ 143		\$ 143	15	B03BB01-1	ACIDO FOLICO TABLETA 5MG			\$ 140		\$ 140
16	MG0023	ACIDO FOLINICO TABLETA 10 MG (MAGISTRAL)		\$ 8.465	\$ 8.465		\$ 8.465	16	MG0023	ACIDO FOLINICO TABLETA 10 MG (MAGISTRAL)			\$ 8.289		\$ 8.289
17	MG0022	ACIDO FOLINICO TABLETA 15 MG (MAGISTRAL)		\$ 7.026	\$ 7.026		\$ 7.026	17	MG0022	ACIDO FOLINICO TABLETA 15 MG (MAGISTRAL)			\$ 6.888		\$ 6.888
18	MG0031	ACIDO FOLINICO TABLETA 7.5 MG (MAGISTRAL)		\$ 6.783	\$ 6.783		\$ 6.783	18	MG0031	ACIDO FOLINICO TABLETA 7.5 MG (MAGISTRAL)			\$ 6.650		\$ 6.650
19	D06AX01	ACIDO FUSIDICO AL 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR		\$ 3.876	\$ 3.876		\$ 3.876	19	D06AX01	ACIDO FUSIDICO AL 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR			\$ 3.800		\$ 3.800
20	S01XA001	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO TUBO X 10 GR		\$ 21.525	\$ 21.525		\$ 21.525	20	S01XA001	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO TUBO X 10 GR			\$ 21.000		\$ 21.000
21	A16AX01	ACIDO TICICTICO (ALFALPOICO) 600MG	X	\$ 4.400	\$ 4.400		\$ 4.400	21	A16AX01	ACIDO TICICTICO (ALFALPOICO) 600MG	X	\$ 4.400	\$ 4.400		\$ 4.400
22	B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO TAB X 500 MG		\$ 1.752	\$ 1.752		\$ 1.752	22	B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO TAB X 500 MG			\$ 1.710		\$ 1.710
23	B02AA02-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML		\$ 1.640	\$ 1.640		\$ 1.640	23	B02AA02-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML			\$ 1.600		\$ 1.600
24	A05AA02-1	ACIDO URSODESOXICOLICO TABLETA X 300 MG		\$ 4.612	\$ 4.612		\$ 4.612	24	A05AA02-1	ACIDO URSODESOXICOLICO TABLETA X 300 MG			\$ 4.500		\$ 4.500
25	N03AG01	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML		\$ 4.284	\$ 4.284		\$ 4.284	25	N03AG01	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML			\$ 4.200		\$ 4.200
26	C01EB10	ADENOSINA AMP X 6 MG /2 ML	X	\$ 27.315	\$ 27.315		\$ 27.315	26	C01EB10	ADENOSINA AMP X 6 MG /2 ML	X	\$ 27.315	\$ 27.315		\$ 27.315
27	V07ABX1-2	AGUA DE IRRIGACION ESTERIL BOLSA X 500 ML		\$ 6.229	\$ 6.229		\$ 6.229	27	V07ABX1-2	AGUA DE IRRIGACION ESTERIL BOLSA X 500 ML			\$ 5.126		\$ 5.126
28	V07AB99	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 5ML		\$ 1.025	\$ 1.025		\$ 1.025	28	V07AB99	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 5ML			\$ 1.000		\$ 1.000
29	V07ABX12	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 10 ML		\$ 1.127	\$ 1.127		\$ 1.127	29	V07ABX12	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 10 ML			\$ 1.100		\$ 1.100
30	V07AB90-1	AGUA ESTERIL BOLSA X 3000ML		\$ 47.430	\$ 47.430		\$ 47.430	30	V07AB90-1	AGUA ESTERIL BOLSA X 3000ML			\$ 46.500		\$ 46.500
31	V07ABX11	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000ML		\$ 6.732	\$ 6.732		\$ 6.732	31	V07ABX11	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000ML			\$ 6.600		\$ 6.600
32	D08AX01	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120ML SOLUCION TOPICA		\$ 3.264	\$ 3.264		\$ 3.264	32	D08AX01	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120ML SOLUCION TOPICA			\$ 3.200		\$ 3.200
33	A01AB02	AGUA OXIGENADA GARRAFA SOLUCION TOPICA DE 3600 A 4000 ML		\$ 29.376	\$ 29.376		\$ 29.376	33	A01AB02	AGUA OXIGENADA GARRAFA SOLUCION TOPICA DE 3600 A 4000 ML			\$ 28.800		\$ 28.800
34	P02CA03-1	ALBENDAZOL TABLETA X 200 MG		\$ 223	\$ 223		\$ 223	34	P02CA03-1	ALBENDAZOL TABLETA X 200 MG			\$ 218		\$ 218
35	P02CA03-4	ALBENDAZOL 4% SUSPENSION SACHET 4 G X 10ML		\$ 2.050	\$ 2.050		\$ 2.050	35	P02CA03-4	ALBENDAZOL 4% SUSPENSION SACHET 4 G X 10ML			\$ 2.000		\$ 2.000
36	P02CA03	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML		\$ 420	\$ 420		\$ 420	36	P02CA03	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML			\$ 410		\$ 410

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
37	B05AA01	ALBUMINA HUMANA AMP SOLUCION INYECTABLE AL 20% X 50 ML				\$ 205.000	37	B05AA01	ALBUMINA HUMANA AMP SOLUCION INYECTABLE AL 20% X 50 ML				\$ 200.000		\$ 200.000
38	D08AX08	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% SOLUCION TOPICA GARRAFA DE 3600 A 4000 ML				\$ 20.500	38	D08AX08	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% SOLUCION TOPICA GARRAFA DE 3600 A 4000 ML				\$ 20.000		\$ 20.000
39	D08AX08-1	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% X 120ML SOLUCION TOPICA				\$ 3.075	39	D08AX08-1	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% X 120ML SOLUCION TOPICA				\$ 3.000		\$ 3.000
40	V03AB16	ALCOHOL ETILICO DESHIDRATADO 99% VV. SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA DE 5 ML				\$ 38.950	40	V03AB16	ALCOHOL ETILICO DESHIDRATADO 99% VV. SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA DE 5 ML				\$ 38.000		\$ 38.000
41	S01XA20-6	ALCOHOLPOLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML				\$ 3.059	41	S01XA20-6	ALCOHOLPOLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML				\$ 2.985		\$ 2.985
42	C02AB02	ALFAMETILDOPA TABLETA X 250 MG				\$ 2.255	42	C02AB02	ALFAMETILDOPA TABLETA X 250 MG				\$ 2.200		\$ 2.200
43	M04AA01	ALOPURINOL TAB X 100 MG				\$ 143	43	M04AA01	ALOPURINOL TAB X 100 MG				\$ 140		\$ 140
44	M04AA01-1	ALOPURINOL TAB X 300 MG				\$ 357	44	M04AA01-1	ALOPURINOL TAB X 300 MG				\$ 350		\$ 350
45	N05BA12-1	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG				\$ 294	45	N05BA12-1	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG				\$ 288		\$ 288
46	N05BA12	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG				\$ 82	46	N05BA12	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG				\$ 80		\$ 80
47	C01EA01	ALPROSTADIL AMP X 500 MCG	X	\$ 231.300		\$ 231.300	47	C01EA01	ALPROSTADIL AMP X 500 MCG	X	\$ 231.300		\$ 231.300		\$ 231.300
48	C01EA01-1	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA X 20 MCG / 1 ML	X	\$ 338.089		\$ 338.089	48	C01EA01-1	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA X 20 MCG / 1 ML	X	\$ 338.089		\$ 338.089		\$ 338.089
49	B01AD02	ALTEPLASE AMPOLLA 50 MG	X			\$ 1.827.596	49	B01AD02	ALTEPLASE AMPOLLA 50 MG	X	\$ 1.827.596		\$ 1.827.596		\$ 1.827.596
50	J05AC31	AMANTADINA SULFATO TAB X 100 MG				\$ 612	50	J05AC31	AMANTADINA SULFATO TAB X 100 MG				\$ 600		\$ 600
51	C01BD01-1	AMODARONA AMP X 150 MG				\$ 2.244	51	C01BD01-1	AMODARONA AMP X 150 MG				\$ 2.200		\$ 2.200
52	C01BD01	AMODARONA TAB X 200 MG				\$ 592	52	C01BD01	AMODARONA TAB X 200 MG				\$ 580		\$ 580
53	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB X 25MG				\$ 42	53	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB X 25MG				\$ 41		\$ 41
54	C08CA01	AMLODIPINO TAB X 5 MG				\$ 25	54	C08CA01	AMLODIPINO TAB X 5 MG				\$ 25		\$ 25
55	J05AR23	ATAZANAVIR 300 MG + RITONAVIR 100 MG TABLETA				\$ 27.540	55	J05AR23	ATAZANAVIR 300 MG + RITONAVIR 100 MG TABLETA				\$ 27.000		\$ 27.000
56	C10AA05	ATORVASTATINA TAB X 10 MG				\$ 90	56	C10AA05	ATORVASTATINA TAB X 10 MG				\$ 88		\$ 88
57	C10AA05-1	ATORVASTATINA TAB X 40 MG				\$ 148	57	C10AA05-1	ATORVASTATINA TAB X 40 MG				\$ 145		\$ 145
58	C10AA05-2	ATORVASTATINA TABLETA RECUBIERTA X 20 MG				\$ 73	58	C10AA05-2	ATORVASTATINA TABLETA RECUBIERTA X 20 MG				\$ 72		\$ 72
59	S01FA01	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN OFTALMICA 10 MG/ML FRASCO 5 ML				\$ 19.380	59	S01FA01	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN OFTALMICA 10 MG/ML FRASCO 5 ML				\$ 19.000		\$ 19.000
60	A03BA01	ATROPINA SULFATO AMP X 1 MG				\$ 673	60	A03BA01	ATROPINA SULFATO AMP X 1 MG				\$ 660		\$ 660
61	MG0025	AZUL DE METILENO SOLUCION TOPICA FRASCO 25 ML				\$ 2.652	61	MG0025	AZUL DE METILENO SOLUCION TOPICA FRASCO 25 ML				\$ 2.600		\$ 2.600
62	V03AB17	AZUL DE METILENO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 50 MG/5 ML				\$ 38.556	62	V03AB17	AZUL DE METILENO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 50 MG/5 ML				\$ 37.800		\$ 37.800
63	M03BX01	BACLOFENO TAB X 10 MG	X	\$ 352		\$ 352	63	M03BX01	BACLOFENO TAB X 10 MG	X	\$ 352		\$ 352		\$ 352
64	R01AD01	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS				\$ 9.226	64	R01AD01	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS				\$ 9.045		\$ 9.045
65	R03BA01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL X 200 DOSIS				\$ 9.180	65	R03BA01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL X 200 DOSIS				\$ 9.000		\$ 9.000
66	R03BA01-1	BECLOMETASONA 250MCG / DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS				\$ 10.865	66	R03BA01-1	BECLOMETASONA 250MCG /DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS				\$ 10.600		\$ 10.600
67	M03AC11	BESILATO CISATRACUPIO AMP X 10 MG/5 ML	X	\$ 12.777		\$ 12.777	67	M03AC11	BESILATO CISATRACUPIO AMP X 10 MG/5 ML	X	\$ 12.777		\$ 12.777		\$ 12.777
68	D07AC01-1	BETAMETASONA CREMA TOPICA AL 0,05% TUBO X 40 GR				\$ 3.587	68	D07AC01-1	BETAMETASONA CREMA TOPICA AL 0,05% TUBO X 40 GR				\$ 3.500		\$ 3.500
69	H02AB01	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE				\$ 522	69	H02AB01	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE				\$ 510		\$ 510
70	C01AA08-1	BETAMETILDIGOXINA AMP X 0.2 MG/2ML				\$ 6.765	70	C01AA08-1	BETAMETILDIGOXINA AMP X 0.2 MG/2ML				\$ 6.600		\$ 6.600
71	C01AA08	BETAMETILDIGOXINA TAB X 0.1 MG				\$ 686	71	C01AA08	BETAMETILDIGOXINA TAB X 0.1 MG				\$ 670		\$ 670
72	B05XA02	BICARBONATO DE SODIO AMP X 10 MEQ / 10 ML				\$ 1.537	72	B05XA02	BICARBONATO DE SODIO AMP X 10 MEQ / 10 ML				\$ 1.500		\$ 1.500
73	H04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB X 2 MG				\$ 169	73	H04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB X 2 MG				\$ 165		\$ 165
74	A06AB02	BISACODILO TABLETA 5 MG				\$ 51	74	A06AB02	BISACODILO TABLETA 5 MG				\$ 50		\$ 50
75	C07AB07	BISOPROLOL TABLETA 2.5MG	X	\$ 550		\$ 550	75	C07AB07	BISOPROLOL TABLETA 2.5MG	X	\$ 550		\$ 550		\$ 550
76	C07AB07-1	BISOPROLOL TABLETA 5MG	X	\$ 701		\$ 701	76	C07AB07-1	BISOPROLOL TABLETA 5MG	X	\$ 701		\$ 701		\$ 701
77	C07AB071	BISOPROLOL TABLETA 10MG	X	\$ 1.402		\$ 1.402	77	C07AB071	BISOPROLOL TABLETA 10MG	X	\$ 1.402		\$ 1.402		\$ 1.402
78	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO SOLUCION OFTALMICA X 2MG/ML (0.2%) 5 ML	X	\$ 23.280		\$ 23.280	78	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO SOLUCION OFTALMICA X 2MG/ML (0.2%) 5 ML	X	\$ 23.280		\$ 23.280		\$ 23.280

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	IVA	VALOR TOTAL
79	R03AK03	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25 + 0.50 MG/ML SOL INHALAR FCO 20ML	X	\$ 30.000	\$ 30.000		\$ 30.000		\$ 30.000
80	R03BB01	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS X 200 DOSIS AEROSOL	X	\$ 19.560	\$ 19.560		\$ 19.560		\$ 19.560
81	R03AL03	BROMURO DE UMECLIDINIUM 62.5 MCG, TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACIÓN	X	\$ 187.498	\$ 187.498		\$ 187.498		\$ 187.498
82	R03BA02-2	BUDESONIDA MICRONIZADA 200MCG/DOSIS AEROSOL FRASCO X 6 ML X (120 DOSIS)		\$ 47.663	\$ 47.663		\$ 46.500		\$ 46.500
83	R03BA02	BUDESONIDA MICRONIZADA RESPULSA 0.5 MG/2 ML PARA NEBULIZAR		\$ 15.375	\$ 15.375		\$ 15.000		\$ 15.000
84	R03AK07	BUDESONIDA+FORMOTEROL FUMARATO 80MCG+4.5MCG SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS	X	\$ 55.776	\$ 55.776		\$ 55.776		\$ 55.776
85	N01BB51	BUPIVACAINA C/E AMP X AL 0.5% /10 ML		\$ 20.398	\$ 20.398		\$ 19.900		\$ 19.900
86	N01BB51-2	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%4 ML		\$ 3.774	\$ 3.774		\$ 3.700		\$ 3.700
87	N01BB51-3	BUPIVACAINA PESADA 0.75% AMP 4 ML		\$ 16.269	\$ 16.269		\$ 15.950		\$ 15.950
88	N01BB01	BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA AMP AL 0.5% / 10 ML		\$ 4.161	\$ 4.161		\$ 4.070		\$ 4.070
89	G02CB03	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG	X	\$ 9.483	\$ 9.483		\$ 9.483		\$ 9.483
90	A12AA20	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TAB		\$ 122	\$ 122		\$ 120		\$ 120
91	A12AA03	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MCG/ML		\$ 1.197	\$ 1.197		\$ 1.174		\$ 1.174
92	A11CC04	CALCITRIOL CAP X 0.25 MCG		\$ 133	\$ 133		\$ 130		\$ 130
93	A11CC04-1	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG		\$ 152	\$ 152		\$ 149		\$ 149
94	V08AA01	CAOLIN 20% + PECTINA 1 % SUSPENSION ORAL FCO 120 ML		\$ 26.859	\$ 26.859		\$ 26.332		\$ 26.332
95	C09AA01	CAPTOPRIL TAB X 25 MG		\$ 43	\$ 43		\$ 42		\$ 42
96	C09AA01-1	CAPTOPRIL TAB X 50 MG		\$ 74	\$ 74		\$ 73		\$ 73
97	N03AF01-2	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	X	\$ 398	\$ 398		\$ 398		\$ 398
98	N03AF01-4	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA NO PROLONGADA	X	\$ 146	\$ 146		\$ 146		\$ 146
99	N03AF01-3	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 X FCO X 120 ML	X	\$ 8.952	\$ 8.952		\$ 8.952		\$ 8.952
100	H01BB03	CARBETOCINA AMP X100 MCG/ML	X	\$ 91.260	\$ 91.260		\$ 91.260		\$ 91.260
101	A07BA01	CARBON ACTIVADO SUSPENSION ORAL 20 G/100 ML FCO 250 ML		\$ 100.317	\$ 100.317		\$ 98.350		\$ 98.350
102	A12AA202	CARBONATO DE CALCIO 300MG + VITAMINA D3 100 UI + OXIDO DE ZINC 7.5 MG/15 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X180 ML		\$ 52.530	\$ 52.530		\$ 51.500		\$ 51.500
103	A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TAB X 1500 MG		\$ 82	\$ 82		\$ 80		\$ 80
104	N05AA01	CARBONATO DE LITIO TABLETA X 300 MG		\$ 388	\$ 388		\$ 379		\$ 379
105	S01YA20	CARBOXIMETIL CELULOSA LUBRICANTE OCULAR X 5 MG FRASCO 15 ML		\$ 15.047	\$ 15.047		\$ 14.690		\$ 14.690
106	C07AG02-1	CARVEDILOL TAB X 25 MG	X	\$ 1.189	\$ 1.189		\$ 1.189		\$ 1.189
107	C07AG02	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG	X	\$ 297	\$ 297		\$ 297		\$ 297
108	M03BX08	CICLOFENZAPRINA 5MG TAB	X	\$ 1.004	\$ 1.004		\$ 980		\$ 980
109	S01FA04	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML		\$ 43.265	\$ 43.265		\$ 42.210		\$ 42.210
110	L04AD01	CICLOSPORINA CAP X 100 MG	X	\$ 9.877	\$ 9.877		\$ 9.877		\$ 9.877
111	L04AD011	CICLOSPORINA CAP X 50 MG	X	\$ 4.938	\$ 4.938		\$ 4.938		\$ 4.938
112	B01AC23-1	CLOSTAZOL TAB X 50 MG	X	\$ 1.087	\$ 1.087		\$ 1.087		\$ 1.087
113	H05BX01	CINACALCET TAB 30 MG	X	\$ 21.567	\$ 21.567		\$ 21.567		\$ 21.567
114	S03AA07	CIPROFLOXACINO+HEXAMETASONA (3MG+1MG)/ML SOL OTIC GTS FCOX7.5ML		\$ 34.356	\$ 34.356		\$ 33.682		\$ 33.682
115	G03HA01	CIPROTERONA ACETATO TAB X 50 MG	X	\$ 2.268	\$ 2.268		\$ 2.268		\$ 2.268
116	A12AA201	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D3 500MG + 200UI POLVO EFFERV SOBRES		\$ 943	\$ 943		\$ 920		\$ 920
117	A12AX01	CITRATO DE CALCIO 1500 MG + VITAMINA D3 200 UI TABLETAS		\$ 1.019	\$ 1.019		\$ 995		\$ 995

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
118	R06AA04	CLEMASTINA FUMARATO AMPOLLA X 2MG/2ML			\$ 9.635		\$ 9.635	118	R06AA04	CLEMASTINA FUMARATO AMPOLLA X 2MG/2ML			\$ 9.400		\$ 9.400
119	J01FF01	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA MG			\$ 738		\$ 738	119	J01FF01	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA MG			\$ 720		\$ 720
120	N05BA09	GLOBAZAM TAB X 10 MG			\$ 1.117		\$ 1.117	120	N05BA09	GLOBAZAM TAB X 10 MG			\$ 1.090		\$ 1.090
121	N03AE01-1	CLONAZEPAM 2.5 MG/1ML SOL ORAL FRASCO X 30 ML			\$ 6.601		\$ 6.601	121	N03AE01-1	CLONAZEPAM 2.5 MG/1ML SOL ORAL FRASCO X 30 ML			\$ 6.440		\$ 6.440
122	N03AE01-2	CLONAZEPAM 2.51ML MG SOL ORAL FRASCO X 20 ML			\$ 6.601		\$ 6.601	122	N03AE01-2	CLONAZEPAM 2.51ML MG SOL ORAL FRASCO X 20 ML			\$ 6.440		\$ 6.440
123	N03AE01	CLONAZEPAM TAB X 0.5 MG			\$ 85		\$ 85	123	N03AE01	CLONAZEPAM TAB X 0.5 MG			\$ 83		\$ 83
124	N03AE01-3	CLONAZEPAM TAB X 2 MG			\$ 102		\$ 102	124	N03AE01-3	CLONAZEPAM TAB X 2 MG			\$ 100		\$ 100
125	C02AC01	CLONIDINA TAB X 0.150 MG			\$ 90		\$ 90	125	C02AC01	CLONIDINA TAB X 0.150 MG			\$ 88		\$ 88
126	B01AC04	CLORIDOGREL TAB X 75 MG	X	\$ 1.540	\$ 1.540		\$ 1.540	126	B01AC04	CLORIDOGREL TAB X 75 MG	X	\$ 1.540	\$ 1.540		\$ 1.540
127	D08AC02-1	CLORHEXIDINA AL 4% GARRAFA X 3.785 A 4000 ML			\$ 24.993		\$ 24.993	127	D08AC02-1	CLORHEXIDINA AL 4% GARRAFA X 3.785 A 4000 ML			\$ 24.383		\$ 24.383
128	A01AB03	CLORHEXIDINA DIACETATO ENJUAGUE ANTISEPTICO BUCAL FCO X 180 ML			\$ 24.993		\$ 24.993	128	A01AB03	CLORHEXIDINA DIACETATO ENJUAGUE ANTISEPTICO BUCAL FCO X 180 ML			\$ 24.383		\$ 24.383
129	R02AA05-7	CLORHEXIDINA JABON 2% BOLSA 850ML			\$ 43.153		\$ 43.153	129	R02AA05-7	CLORHEXIDINA JABON 2% BOLSA 850ML			\$ 42.100		\$ 42.100
130	N05CM18	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA AMP X 100 MCG/ML VIAL X 2 ML	X	\$ 81.468	\$ 81.468		\$ 81.468	130	N05CM18	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA AMP X 100 MCG/ML VIAL X 2 ML	X	\$ 81.468	\$ 81.468		\$ 81.468
131	N05CM18-1	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/ 100 ML	X	\$ 162.936	\$ 162.936		\$ 162.936	131	N05CM18-1	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/ 100 ML	X	\$ 162.936	\$ 162.936		\$ 162.936
132	G04CA02	CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA CAP X 0.4 MG			\$ 1.345		\$ 1.345	132	G04CA02	CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA CAP X 0.4 MG			\$ 1.313		\$ 1.313
133	P01BA01	CLOROQUINA FOSFATO TAB X 250 MG			\$ 189		\$ 189	133	P01BA01	CLOROQUINA FOSFATO TAB X 250 MG			\$ 185		\$ 185
134	B06CB01-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X 50ML			\$ 4.090		\$ 4.090	134	B06CB01-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X 50ML			\$ 4.010		\$ 4.010
135	B06CB01-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X 100ML			\$ 8.191		\$ 8.191	135	B06CB01-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X 100ML			\$ 8.030		\$ 8.030
136	D01AC01	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR			\$ 2.795		\$ 2.795	136	D01AC01	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR			\$ 2.740		\$ 2.740
137	G01AF02-1	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % TUBO X 40 GR			\$ 2.662		\$ 2.662	137	G01AF02-1	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % TUBO X 40 GR			\$ 2.600		\$ 2.600
138	G01AF02	CLOTRIMAZOL TAB VAGINAL X 100 MG			\$ 194		\$ 194	138	G01AF02	CLOTRIMAZOL TAB VAGINAL X 100 MG			\$ 190		\$ 190
139	N05AH02	CLOZAPINA TAB X 25 MG			\$ 102		\$ 102	139	N05AH02	CLOZAPINA TAB X 25 MG			\$ 100		\$ 100
140	M04AC01	COLCHICINA TAB X 0.5 MG			\$ 53		\$ 53	140	M04AC01	COLCHICINA TAB X 0.5 MG			\$ 52		\$ 52
141	A11CC05	COLECALCIFEROL GOTAS ORALES 5600 UI FRASCO 10 ML			\$ 49.682		\$ 49.682	141	A11CC05	COLECALCIFEROL GOTAS ORALES 5600 UI FRASCO 10 ML			\$ 48.708		\$ 48.708
142	C10AC01	COLESTIRAMINA RESIN GRANULOS X 4 G			\$ 1.679		\$ 1.679	142	C10AC01	COLESTIRAMINA RESIN GRANULOS X 4 G			\$ 1.638		\$ 1.638
143	D01AE02	COLORANTE VIOLETA GENCIANA FCO 50ML			\$ 13.382		\$ 13.382	143	D01AE02	COLORANTE VIOLETA GENCIANA FCO 50ML			\$ 13.120		\$ 13.120
144	B01AE07	DABIGATRAN CAPSULA X 110 MG	X	\$ 4.153	\$ 4.153		\$ 4.153	144	B01AE07	DABIGATRAN CAPSULA X 110 MG	X	\$ 4.153	\$ 4.153		\$ 4.153
145	B01AE071	DABIGATRAN CAPSULA X 150 MG	X	\$ 5.664	\$ 5.664		\$ 5.664	145	B01AE071	DABIGATRAN CAPSULA X 150 MG	X	\$ 5.664	\$ 5.664		\$ 5.664
146	A10B001	DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10 MG	X	\$ 5.040	\$ 5.040		\$ 5.040	146	A10B001	DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10 MG	X	\$ 5.040	\$ 5.040		\$ 5.040
147	J05AP26	DARUNAVIR 800 MG+ RITONAVIR 100 MG	X	\$ 84.672	\$ 84.672		\$ 84.672	147	J05AP26	DARUNAVIR 800 MG+ RITONAVIR 100 MG	X	\$ 84.672	\$ 84.672		\$ 84.672
148	V03AC03	DEFERASIROX TABLETA 500 MG	X	\$ 86.995	\$ 86.995		\$ 86.995	148	V03AC03	DEFERASIROX TABLETA 500 MG	X	\$ 86.995	\$ 86.995		\$ 86.995
149	M05B004	DENOSUMAB AMP X 60 MCG/ML	X	\$ 677.573	\$ 677.573		\$ 677.573	149	M05B004	DENOSUMAB AMP X 60 MCG/ML	X	\$ 677.573	\$ 677.573		\$ 677.573
150	H01AB07	DESFURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION FRASCO X 240 ML	X	\$ 352.219	\$ 352.219		\$ 352.219	150	H01AB07	DESFURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION FRASCO X 240 ML	X	\$ 352.219	\$ 352.219		\$ 352.219
151	H01BA02	DESMOPRESINA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 15MCG/1ML	X	\$ 81.570	\$ 81.570		\$ 81.570	151	H01BA02	DESMOPRESINA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 15MCG/1ML	X	\$ 81.570	\$ 81.570		\$ 81.570
152	H01BA02-2	DESMOPRESINA ACETATO SPRAY NASAL 0.1MG/1ML FCO X 6ML MCG	X	\$ 117.066	\$ 117.066		\$ 117.066	152	H01BA02-2	DESMOPRESINA ACETATO SPRAY NASAL 0.1MG/1ML FCO X 6ML MCG	X	\$ 117.066	\$ 117.066		\$ 117.066
153	H01BA02-1	DESMOPRESINA TABLETA X 120MG	X	\$ 4.491	\$ 4.491		\$ 4.491	153	H01BA02-1	DESMOPRESINA TABLETA X 120MG	X	\$ 4.491	\$ 4.491		\$ 4.491
154	N06AX23	DESVENLAFAXINA TAB LIB PRO 50 MG	X	\$ 1.496	\$ 1.496		\$ 1.496	154	N06AX23	DESVENLAFAXINA TAB LIB PRO 50 MG	X	\$ 1.496	\$ 1.496		\$ 1.496
155	H02AB02	DEXAMETASONA AMPOLLA X 8 MCG/2ML			\$ 420		\$ 420	155	H02AB02	DEXAMETASONA AMPOLLA X 8 MCG/2ML			\$ 410		\$ 410
156	H02AB02-1	DEXAMETASONA AMPOLLA X 4MG/1 ML			\$ 385		\$ 385	156	H02AB02-1	DEXAMETASONA AMPOLLA X 4MG/1 ML			\$ 376		\$ 376
157	B05BA03-2	DEXATROSA A.D. BOLSA AL 10% X 250 CE			\$ 2.788		\$ 2.788	157	B05BA03-2	DEXATROSA A.D. BOLSA AL 10% X 250 CE			\$ 2.720		\$ 2.720
158	B05BA03-4	DEXATROSA A.D. BOLSA AL 5% X 250 CE			\$ 2.611		\$ 2.611	158	B05BA03-4	DEXATROSA A.D. BOLSA AL 5% X 250 CE			\$ 2.560		\$ 2.560
159	B05BA03-1	DEXATROSA A.D. AL 5% BOLSA X 500 ML			\$ 3.539		\$ 3.539	159	B05BA03-1	DEXATROSA A.D. AL 5% BOLSA X 500 ML			\$ 3.470		\$ 3.470
160	B05CX01	DEXATROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML			\$ 3.372		\$ 3.372	160	B05CX01	DEXATROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML			\$ 3.290		\$ 3.290

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR TOTAL
161	B05B02	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML		\$ 3.587		\$ 3.587	161	B05B02	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML				\$ 3.500
162	V06C01	DEXTROSA USP AL 90% BOLSA X 500 ML		\$ 10.014		\$ 10.014	162	V06C01	DEXTROSA USP AL 90% BOLSA X 500 ML				\$ 9.770
163	B05CB99-2	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 2.5% X 2 LITROS		\$ 22.509		\$ 22.509	163	B05CB99-2	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 2.5% X 2 LITROS				\$ 21.960
164	B05CB99-1	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 4.25% X 2 LITROS		\$ 26.872		\$ 26.872	164	B05CB99-1	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 4.25% X 2 LITROS				\$ 26.217
165	V03AH01	DIÁZÓXIDO 50 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X 30 ML	X	\$ 1.020.500		\$ 1.020.500	165	V03AH01	DIÁZÓXIDO 50 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X 30 ML	X	\$ 1.020.500		\$ 1.020.500
166	M01AB05	DICLOFENACO SODICO AMP X 75 MG/ML (VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR)		\$ 622		\$ 622	166	M01AB05	DICLOFENACO SODICO AMP X 75 MG/ML (VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR)				\$ 610
167	M01AB05-1	DICLOFENACO SODICO TAB X 50 MG		\$ 46		\$ 46	167	M01AB05-1	DICLOFENACO SODICO TAB X 50 MG				\$ 45
168	R06AA02-1	DIFENHIDRAMINA CAP X 50 MG		\$ 123		\$ 123	168	R06AA02-1	DIFENHIDRAMINA CAP X 50 MG				\$ 121
169	R06AA02	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5/5 ML FCO X 120 ML		\$ 1.979		\$ 1.979	169	R06AA02	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5/5 ML FCO X 120 ML				\$ 1.940
170	N02AA08	DIHIDROCODEINA JARABE SUSP. ORAL FCO X 120 ML		\$ 3.631		\$ 3.631	170	N02AA08	DIHIDROCODEINA JARABE SUSP. ORAL FCO X 120 ML				\$ 3.560
171	G02AD02	DINOPROSTONA OVULO 10 MG	X	\$ 260.547		\$ 260.547	171	G02AD02	DINOPROSTONA OVULO 10 MG	X	\$ 260.547		\$ 260.547
172	A07BC05	DIOSMETICITA SOBRE 3GR		\$ 8.058		\$ 8.058	172	A07BC05	DIOSMETICITA SOBRE 3GR				\$ 7.900
173	N02BB02	DIPIRONA AMP X 1 G/2ML		\$ 418		\$ 418	173	N02BB02	DIPIRONA AMP X 1 G/2ML				\$ 410
174	N02BB02-1	DIPIRONA AMP X 2.5 GR/5 ML		\$ 1.132		\$ 1.132	174	N02BB02-1	DIPIRONA AMP X 2.5 GR/5 ML				\$ 1.110
175	N02BB02-2	DIPIRONA MAGNESICA AMPOLLA 2 G/5ML		\$ 1.979		\$ 1.979	175	N02BB02-2	DIPIRONA MAGNESICA AMPOLLA 2 G/5ML				\$ 1.940
176	N03AG06	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA X 500MG- VALCOTE	X	\$ 2.440		\$ 2.440	176	N03AG06	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA X 500MG- VALCOTE	X	\$ 2.440		\$ 2.440
177	C01CA07-1	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML		\$ 14.801		\$ 14.801	177	C01CA07-1	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML				\$ 14.440
178	C01CA07	DOBUTAMINA 250 M/20 INYECTABLE		\$ 9.256		\$ 9.256	178	C01CA07	DOBUTAMINA 250 M/20 INYECTABLE				\$ 9.030
179	J05AX12	DOLUTEGRÁVIR TABLETA 50 MG	X	\$ 52.505		\$ 52.505	179	J05AX12	DOLUTEGRÁVIR TABLETA 50 MG	X	\$ 52.505		\$ 52.505
180	A03FA03	DOMPERIDONA SUSPENSIÓN 1 MG/ML FRASCO X 60 ML		\$ 17.299		\$ 17.299	180	A03FA03	DOMPERIDONA SUSPENSIÓN 1 MG/ML FRASCO X 60 ML				\$ 16.960
181	A03FA031	DOMPERIDONA SUSPENSIÓN 1 MG/ML FRASCO X 100 ML		\$ 20.825		\$ 20.825	181	A03FA031	DOMPERIDONA SUSPENSIÓN 1 MG/ML FRASCO X 100 ML				\$ 20.417
182	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML		\$ 1.356		\$ 1.356	182	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML				\$ 1.329
183	S01ED51	DORZOLAMIDA 20MG+TIMOLOL 5MG+BRIMONIDINA 2MG SOL OPTALMICA FCO X 5 ML	X	\$ 66.415		\$ 66.415	183	S01ED51	DORZOLAMIDA 20MG+TIMOLOL 5MG+BRIMONIDINA 2MG SOL OPTALMICA FCO X 5 ML	X	\$ 66.415		\$ 66.415
184	A10B05	DULAGLUTIDA AMP X 1.5	X	\$ 132.256		\$ 132.256	184	A10B05	DULAGLUTIDA AMP X 1.5	X	\$ 132.256		\$ 132.256
185	N06AX21	DULOXETINA CAPSULA X 30 MG	X	\$ 1.339		\$ 1.339	185	N06AX21	DULOXETINA CAPSULA X 30 MG	X	\$ 1.339		\$ 1.339
186	G04CA52-1	DUTASTERIDA 0.5MG + TAMISULOSINA 0.4MG CAPSULA	X	\$ 2.372		\$ 2.372	186	G04CA52-1	DUTASTERIDA 0.5MG + TAMISULOSINA 0.4MG CAPSULA	X	\$ 2.372		\$ 2.372
187	J05AG03-1	EFAVIRENZ TAB X 600MG	X	\$ 16.914		\$ 16.914	187	J05AG03-1	EFAVIRENZ TAB X 600MG	X	\$ 16.914		\$ 16.914
188	B02BX05-1	ELTROMBOPAG TAB X 25 MG	X	\$ 116.501		\$ 116.501	188	B02BX05-1	ELTROMBOPAG TAB X 25 MG	X	\$ 116.501		\$ 116.501
189	B02BX05	ELTROMBOPAG TAB X 50 MG	X	\$ 233.003		\$ 233.003	189	B02BX05	ELTROMBOPAG TAB X 50 MG	X	\$ 233.003		\$ 233.003
190	A10BK033	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 25 MG	X	\$ 9.240		\$ 9.240	190	A10BK033	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 25 MG	X	\$ 9.240		\$ 9.240
191	A10BK03	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 10MG	X	\$ 3.696		\$ 3.696	191	A10BK03	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 10MG	X	\$ 3.696		\$ 3.696
192	J05AR03	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG	X	\$ 35.308		\$ 35.308	192	J05AR03	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG	X	\$ 35.308		\$ 35.308
193	C09AA02-1	ENALAPRIL MALEATO TAB X 5MG		\$ 30		\$ 30	193	C09AA02-1	ENALAPRIL MALEATO TAB X 5MG				\$ 30
194	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO TAB X 20 MG		\$ 30		\$ 30	194	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO TAB X 20 MG				\$ 30
195	G03FA01	ENANTATO DE NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG+5MG AMP	X	\$ 9.015		\$ 9.015	195	G03FA01	ENANTATO DE NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG+5MG AMP	X	\$ 9.015		\$ 9.015
196	B01AB05-2	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA 20 MG/0.2ML	X	\$ 6.532		\$ 6.532	196	B01AB05-2	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA 20 MG/0.2ML	X	\$ 6.532		\$ 6.532
197	B01AB053	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA 80 MG/0.8ML	X	\$ 26.129		\$ 26.129	197	B01AB053	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA 80 MG/0.8ML	X	\$ 26.129		\$ 26.129
198	J05AF10	ENTECAVIR TABLETA X 0.5 MG	X	\$ 24.203		\$ 24.203	198	J05AF10	ENTECAVIR TABLETA X 0.5 MG	X	\$ 24.203		\$ 24.203
199	A01AD01	EPINEFRINA AMP X 1 MG		\$ 1.121		\$ 1.121	199	A01AD01	EPINEFRINA AMP X 1 MG				\$ 1.094
200	B03XA012	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI	X	\$ 50.120		\$ 50.120	200	B03XA012	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI	X	\$ 50.120		\$ 50.120
201	N06AB10	ESCITALOPRAM TABLETAS X 10 MG		\$ 184		\$ 184	201	N06AB10	ESCITALOPRAM TABLETAS X 10 MG				\$ 180

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
202	C07AB09	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE X 100MG/10ML			\$ 95.202		\$ 95.202	202	C07AB09	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE X 100MG/10ML			\$ 92.880		\$ 92.880
203	A02BC05	ESOMEPRAZOL GRANULOS PARA SUSP ORAL 10 MG SOBRES			\$ 4.494		\$ 4.494	203	A02BC05	ESOMEPRAZOL GRANULOS PARA SUSP ORAL 10 MG SOBRES			\$ 4.385		\$ 4.385
204	C03DA01	ESPIRONOLACTONA TAB 100 MG			\$ 326		\$ 326	204	C03DA01	ESPIRONOLACTONA TAB 100 MG			\$ 320		\$ 320
205	C03DA01-1	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG			\$ 94		\$ 94	205	C03DA01-1	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG			\$ 92		\$ 92
206	G02BB01	ETONOGESTREL 11.7 MG + ETINILESTRADIOL 2.7 MG ANILLO VAGINAL			\$ 85.490		\$ 85.490	206	G02BB01	ETONOGESTREL 11.7 MG + ETINILESTRADIOL 2.7 MG ANILLO VAGINAL			\$ 83.405		\$ 83.405
207	G03AC08	ETONOGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO X 68 MG	X	\$ 219.175	\$ 219.175		\$ 219.175	207	G03AC08	ETONOGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO X 68 MG	X	\$ 219.175	\$ 219.175		\$ 219.175
208	B02BD05	FACTOR VII RECOMBINANTE DE COAGULACION AMP X 2MG/100KUI	X	\$ 4.674.842	\$ 4.674.842		\$ 4.674.842	208	B02BD05	FACTOR VII RECOMBINANTE DE COAGULACION AMP X 2MG/100KUI	X	\$ 4.674.842	\$ 4.674.842		\$ 4.674.842
209	B02BD02	FACTOR VIII RECOMBINANTE FRASCO VIAL X 500 UI	X	\$ 986.575	\$ 986.575		\$ 986.575	209	B02BD02	FACTOR VIII RECOMBINANTE FRASCO VIAL X 500 UI	X	\$ 986.575	\$ 986.575		\$ 986.575
210	N03AB02	FENITOINA SODICA X 250 MG5ML SOLUCION INYECTABLE. I.V.			\$ 2.449		\$ 2.449	210	N03AB02	FENITOINA SODICA X 250 MG5ML SOLUCION INYECTABLE. I.V.			\$ 2.390		\$ 2.390
211	N03AB02-2	FENITOINA SODICA CAP X 100MG			\$ 507		\$ 507	211	N03AB02-2	FENITOINA SODICA CAP X 100MG			\$ 495		\$ 495
212	N03AB02-1	FENITOINA SUSPENSION ORAL 25 MG/ML FCO X 240 ML			\$ 11.988		\$ 11.988	212	N03AB02-1	FENITOINA SUSPENSION ORAL 25 MG/ML FCO X 240 ML			\$ 31.218		\$ 31.218
213	N01AH01	FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 2.766		\$ 2.766	213	N01AH01	FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 2.712		\$ 2.712
214	B02BC04	FIBRINOGENO 72MG/ML+APROTININA 3000K UI+ TROMBINA 500UI JER PREL 4ML TISSEEL CONGELADO	X	\$ 1.001.050	\$ 1.001.050		\$ 1.001.050	214	B02BC04	FIBRINOGENO 72MG/ML+APROTININA 3000K UI+ TROMBINA 500UI JER PREL 4ML TISSEEL CONGELADO	X	\$ 1.001.050	\$ 1.001.050		\$ 1.001.050
215	B02BA01-3	FITOMENADIONA AMP X 2 MG			\$ 18.800		\$ 18.800	215	B02BA01-3	FITOMENADIONA AMP X 2 MG			\$ 18.341		\$ 18.341
216	B02BA01	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 707		\$ 707	216	B02BA01	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 690		\$ 690
217	B02BA01-2	FITOMENADIONA-VITAMINA K1 AMP X 1MG/1ML			\$ 891		\$ 891	217	B02BA01-2	FITOMENADIONA-VITAMINA K1 AMP X 1MG/1ML			\$ 870		\$ 870
218	H02AA02-1	FLUDROCORTISONA TABLETA 0.1 MG			\$ 2.284		\$ 2.284	218	H02AA02-1	FLUDROCORTISONA TABLETA 0.1 MG			\$ 2.239		\$ 2.239
219	V03AB25	FLUMAZENIL AMPOLLA 0.5MG/5 ML	X	\$ 94.629	\$ 94.629		\$ 94.629	219	V03AB25	FLUMAZENIL AMPOLLA 0.5MG/5 ML	X	\$ 94.629	\$ 94.629		\$ 94.629
220	S01GA52	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICAS FRASCO X 5 ML			\$ 5.539		\$ 5.539	220	S01GA52	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICAS FRASCO X 5 ML			\$ 5.430		\$ 5.430
221	N06AB03	FLUOXETINA 20 MG TABLETAS FRASCO X 5 ML			\$ 59		\$ 59	221	N06AB03	FLUOXETINA 20 MG TABLETAS FRASCO X 5 ML			\$ 58		\$ 58
222	N06AB03-1	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG/5 ML FRASCO X 70 ML			\$ 3.626		\$ 3.626	222	N06AB03-1	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG/5 ML FRASCO X 70 ML			\$ 3.555		\$ 3.555
223	R03AK10-2	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 100MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS	X	\$ 107.100	\$ 107.100		\$ 107.100	223	R03AK10-2	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 100MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS	X	\$ 107.100	\$ 107.100		\$ 107.100
224	R03AK10	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 200MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS	X	\$ 139.380	\$ 139.380		\$ 139.380	224	R03AK10	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 200MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS	X	\$ 139.380	\$ 139.380		\$ 139.380
225	R03AK06	FLUTICASONA+ SALMETEROL (250MCG+25MCG)DOSIS SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS +INH	X	\$ 123.000	\$ 123.000		\$ 123.000	225	R03AK06	FLUTICASONA+ SALMETEROL (250MCG+25MCG)DOSIS SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS +INH	X	\$ 123.000	\$ 123.000		\$ 123.000
226	B03BB01	FOLICO ACIDO TAB X 1 MG			\$ 30		\$ 30	226	B03BB01	FOLICO ACIDO TAB X 1 MG			\$ 30		\$ 30
227	V03AF03-3	FOLINATO DE CALCIO X 50MG			\$ 30.709		\$ 30.709	227	V03AF03-3	FOLINATO DE CALCIO X 50MG			\$ 29.960		\$ 29.960
228	M08B01B	FORMOL BUFERRADO SOLUCION 10% GALON			\$ 202.901		\$ 202.901	228	M08B01B	FORMOL BUFERRADO SOLUCION 10% GALON			\$ 198.923		\$ 198.923
229	M08B005	FORMOL SOLUCION 37% GALON			\$ 34.980	\$ 6.646	\$ 41.626	229	M08B005	FORMOL SOLUCION 37% GALON			\$ 34.294	\$ 6.516	\$ 40.810
230	A06AD17	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16GR (ENEMA ORAL) FRASCO X133 ML			\$ 10.725		\$ 10.725	230	A06AD17	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16GR (ENEMA ORAL) FRASCO X133 ML			\$ 10.463		\$ 10.463
231	A06AG20	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO MONOHIDRATO 16 GR + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 GR (ENEMA RECTAL) BOLSA DE PVC POR 133 ML			\$ 8.013		\$ 8.013	231	A06AG20	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO MONOHIDRATO 16 GR + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 GR (ENEMA RECTAL) BOLSA DE PVC POR 133 ML			\$ 7.818		\$ 7.818
232	B05XA06	FOSFATO DIBASICO DE SODIO 852.00MG EQUIVALENTE A FOSFORO (KAFFOT 250MG REC FRASCO X 100 TAB)			\$ 1.660.008		\$ 1.660.008	232	B05XA06	FOSFATO DIBASICO DE SODIO 852.00MG EQUIVALENTE A FOSFORO (KAFFOT 250MG REC FRASCO X 100 TAB)			\$ 1.619.520		\$ 1.619.520
233	R03AL08	FUROATO DE FLUTICASONA 100 MCG, UMECLIDINIO 62.5 MCG Y VILANTEROL 25 MCG			\$ 176.957		\$ 176.957	233	R03AL08	FUROATO DE FLUTICASONA 100 MCG, UMECLIDINIO 62.5 MCG Y VILANTEROL 25 MCG			\$ 173.487		\$ 173.487

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR UNITARIO	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR TOTAL
234	C03CA01	FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 541	\$ 541	234	C03CA01	FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 530	\$ 530
235	C03CA01-1	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG			\$ 41	\$ 41	235	C03CA01-1	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG			\$ 40	\$ 40
236	N03AX12	GABAPENTIN 300 MG CAP	X	\$ 477	\$ 477	\$ 477	236	N03AX12	GABAPENTIN 300 MG CAP	X	\$ 477	\$ 477	\$ 477
237	J05AB06	GANCICLOVIR GEL OFTALMICO 1.5 MG/G			\$ 131.262	\$ 131.262	237	J05AB06	GANCICLOVIR GEL OFTALMICO 1.5 MG/G			\$ 128.060	\$ 128.060
238	J05AB061	GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 10 ML	X	\$ 101.785	\$ 101.785	\$ 101.785	238	J05AB061	GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 10 ML	X	\$ 101.785	\$ 101.785	\$ 101.785
239	S01AA11	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5 GR			\$ 6.630	\$ 6.630	239	S01AA11	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5 GR			\$ 6.600	\$ 6.600
240	S01AA111	GENTAMICINA SULFATO AL 0.3 % FRASCO X 6 ML SOL OFTALMICA			\$ 2.989	\$ 2.989	240	S01AA111	GENTAMICINA SULFATO AL 0.3 % FRASCO X 6 ML SOL OFTALMICA			\$ 2.940	\$ 2.940
241	N05AD01	GENTAMICINA 0.3% SOL. OFTALMICA FCO X 10 ML			\$ 5.802	\$ 5.802	241	N05AD01	GENTAMICINA 0.3% SOL. OFTALMICA FCO X 10 ML			\$ 5.688	\$ 5.688
242	B05XA14	GLUCEROPOLISFATO DE SODIO 216 MG/ML AMPOLLA POR 20ML			\$ 23.688	\$ 23.688	242	B05XA14	GLUCEROPOLISFATO DE SODIO 216 MG/ML AMPOLLA POR 20ML			\$ 23.120	\$ 23.120
243	B05CX031	GLICINA AL 1.5% SOL PARA IRRIGACION BOLSA 3000 ML SIN ELECTROLITOS			\$ 34.694	\$ 34.694	243	B05CX031	GLICINA AL 1.5% SOL PARA IRRIGACION BOLSA 3000 ML SIN ELECTROLITOS			\$ 33.750	\$ 33.750
244	D08AC52	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20% + ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 850 ML			\$ 41.534	\$ 41.534	244	D08AC52	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20% + ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 850 ML			\$ 40.720	\$ 40.720
245	R02AA051	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 6.314	\$ 6.314	245	R02AA051	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 6.190	\$ 6.190
246	R02AA052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 3.469	\$ 3.469	246	R02AA052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 3.430	\$ 3.430
247	A12BA05	GLUCONATO DE POTASIO AL 31.2% FRASCO X 180 ML			\$ 11.839	\$ 11.839	247	A12BA05	GLUCONATO DE POTASIO AL 31.2% FRASCO X 180 ML			\$ 11.550	\$ 11.550
248	D08AC052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 850 A 1000 ML BOLSA			\$ 57.956	\$ 57.956	248	D08AC052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 850 A 1000 ML BOLSA			\$ 56.820	\$ 56.820
249	R02AA05	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 3.570	\$ 3.570	249	R02AA05	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 3.500	\$ 3.500
250	R02AA056	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 120 ML			\$ 10.343	\$ 10.343	250	R02AA056	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 120 ML			\$ 10.140	\$ 10.140
251	R02AA05-4	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 30 ML			\$ 6.661	\$ 6.661	251	R02AA05-4	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 30 ML			\$ 6.530	\$ 6.530
252	R02AA055	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 60 ML			\$ 5.789	\$ 5.789	252	R02AA055	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 60 ML			\$ 5.685	\$ 5.685
253	D01AA08	GRISEOFULVINA SUSP ORAL X 160 MG / ML FCO 30 ML			\$ 230.143	\$ 230.143	253	D01AA08	GRISEOFULVINA SUSP ORAL X 160 MG / ML FCO 30 ML			\$ 224.630	\$ 224.630
254	N05AD01-2	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 1.662	\$ 1.662	254	N05AD01-2	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 1.629	\$ 1.629
255	N05AD01-1	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML FRASCO X 20 ML			\$ 5.799	\$ 5.799	255	N05AD01-1	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML FRASCO X 20 ML			\$ 5.685	\$ 5.685
256	N05AD01-3	HALOPERIDOL TAB X 10 MG			\$ 204	\$ 204	256	N05AD01-3	HALOPERIDOL TAB X 10 MG			\$ 200	\$ 200
257	N05AD01-5	HALOPERIDOL TAB X 5 MG			\$ 96	\$ 96	257	N05AD01-5	HALOPERIDOL TAB X 5 MG			\$ 94	\$ 94
258	B01AB05	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP X 40 MG	X	\$ 13.064	\$ 13.064	\$ 13.064	258	B01AB05	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP X 40 MG	X	\$ 13.064	\$ 13.064	\$ 13.064
259	B01AB05-1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP X 60 MG	X	\$ 19.597	\$ 19.597	\$ 19.597	259	B01AB05-1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP X 60 MG	X	\$ 19.597	\$ 19.597	\$ 19.597
260	B01AB06-3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP 3800 UI/0.4 ML			\$ 11.710	\$ 11.710	260	B01AB06-3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELENADA AMP 3800 UI/0.4 ML			\$ 11.480	\$ 11.480
261	B01AB01	HEPARINA SODICA NO FRACCIONADA DE BAJO PESO MOLECULAR FCO X 5000 UI X ML VIAL 5 ML			\$ 32.880	\$ 32.880	261	B01AB01	HEPARINA SODICA NO FRACCIONADA DE BAJO PESO MOLECULAR FCO X 5000 UI X ML VIAL 5 ML			\$ 32.235	\$ 32.235
262	S01KA01	HALURONATO DE SODIO 0.4% SOL. OFTAL 20 Dosis			\$ 74.123	\$ 74.123	262	S01KA01	HALURONATO DE SODIO 0.4% SOL. OFTAL 20 Dosis			\$ 72.315	\$ 72.315
263	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG			\$ 10	\$ 10	263	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG			\$ 10	\$ 10
264	C03AA03-1	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 12.5MG			\$ 74	\$ 74	264	C03AA03-1	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 12.5MG			\$ 73	\$ 73
265	H02AB09	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/2ML			\$ 2.560	\$ 2.560	265	H02AB09	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/2ML			\$ 2.510	\$ 2.510

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
266	H02AB091	HIDROCORTISONA TABLETA X 5 MG			\$ 1.078		\$ 1.078
267	N05BB01-1	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML			\$ 1.947		\$ 1.947
268	N05BB01	HIDROXICINA AMPOLLA X 100MG/2ML			\$ 8.323		\$ 8.323
269	N05BB01-2	HIDROXICINA TAB X 25 MG			\$ 132		\$ 132
270	P01BA02	HIDROXICLOROQUINA SULFATO TAB 200 MG			\$ 469		\$ 469
271	A02AF02	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 4 % + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 4% FRACO X 360 ML			\$ 8.588		\$ 8.588
272	A02AB01	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 6% FCO X360ML			\$ 5.783		\$ 5.783
273	B03AC01	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500 MG/10 ML	X	\$ 447.155	\$ 447.155		\$ 447.155
274	B03AA07	HIERRO FERROSO TAB 300 MG			\$ 56		\$ 56
275	B03AB02	HIERRO SACAROSO AMP X 100MG/5ML			\$ 8.782		\$ 8.782
276	A03BB01	HIOSCINA - N - BUTILBROMURO AMP X 20 MG/ ML			\$ 1.563		\$ 1.563
277	A03BB01-1	HIOSCINA - N - BUTIL BROMURO TAB X10 MG			\$ 328		\$ 328
278	C01EB16	IBUPROFENO AMP X 10MG/2 ML	X	\$ 525.366	\$ 525.366		\$ 525.366
279	M01AE01-1	IBUPROFENO TAB X400 MG			\$ 107		\$ 107
280	B01AC11	ILOPROSTOL AMPX10 MICROGRAMOMILILITRO AMP 2ML	X	\$ 62.672	\$ 62.672		\$ 62.672
281	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI RHOD SOLUCION INYECTABLE 300 MCG	X	\$ 200.937	\$ 200.937		\$ 200.937
282	L04AA04	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITO 5MG/ML(CONEJO) VIAL 5ML	X	\$ 695.442	\$ 695.442		\$ 695.442
283	J06BA021	INMUNOGLOBULINA G HUMANA AMP X 5G GENERICA	X	\$ 1.191.950	\$ 1.191.950		\$ 1.191.950
284	J06BA01-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SOLUCION INYECTABLE 10 G/100 ML	X	\$ 2.383.900	\$ 2.383.900		\$ 2.383.900
285	A10AE06	INSULINA DEGLUEC 100 UI/ML PLUMA 3 ML	X	\$ 50.022	\$ 50.022		\$ 50.022
286	A10AE04-2	INSULINA GLARGINA 100 UI/1ML VIAL 10 ML	X	\$ 127.800	\$ 127.800		\$ 127.800
287	A10AE04	INSULINA GLARGINA 300 UI/1 ML PLUMA 1.5 ML	X	\$ 57.510	\$ 57.510		\$ 57.510
288	A10AE041	INSULINA GLARGINA CARTUCHO DE VIDRIO 100 UI/3ML	X	\$ 38.340	\$ 38.340		\$ 38.340
289	A10AB06	INSULINA GLULISINA 100UI/1ML VIAL 10 ML	X	\$ 80.240	\$ 80.240		\$ 80.240
290	A10AB061	INSULINA GLULISINA AMP 100 UI/1ML CARTUCHO DE 3 ML	X	\$ 24.072	\$ 24.072		\$ 24.072
291	A10AB011	INSULINA HUMANA CRISTALINA AMP X 100 UI/10 ML		\$ 12.679	\$ 12.679		\$ 12.679
292	A10AB01	INSULINA NPH HUMANA AMP X 100 UI/1 ML VIAL 10 ML		\$ 10.065	\$ 10.065		\$ 10.065
293	C01DA08-1	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 10 MG		\$ 35	\$ 35		\$ 35
294	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 5 MG		\$ 515	\$ 515		\$ 515
295	C01EB17	IVABRADINA TABLETA 5MG		\$ 1.806	\$ 1.806		\$ 1.806
296	P02CF01	IVERMECTINA 0.6% SOL ORAL FRASCO 5 ML	X	\$ 5.022	\$ 5.022		\$ 5.022
297	N01AX03	KETAMINA CLORHIDRATO I.V. AMPX 500 MG / 10 ML		\$ 20.111	\$ 20.111		\$ 20.111
298	C07AG01	LABELTOL AMP X 100 MG/ 20 ML	X	\$ 19.863	\$ 19.863		\$ 19.863
299	N03AX18	LACOSAMIDA 200MG /20ML SOLUCION PARA INFUSION		\$ 628.530	\$ 628.530		\$ 628.530
300	N03AX18-1	LACOSAMIDA TAB X 200 MG	X	\$ 10.974	\$ 10.974		\$ 10.974
301	A06AD11	LACTULOSA SOBRE SOLUCION ORAL 68.7% SOBRE 15ML		\$ 3.075	\$ 3.075		\$ 3.075
302	J05AF05-1	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML X 240 ML		\$ 11.718	\$ 11.718		\$ 11.718
303	J05AF05	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TAB		\$ 791	\$ 791		\$ 791
304	N03AX09	LAMOTRIGINA TAB X 100 MG	X	\$ 1.758	\$ 1.758		\$ 1.758
305	N03AX14-2	LEVETIRACETAM CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ML AMP 5 ML	X	\$ 35.835	\$ 35.835		\$ 35.835
306	N03AX14	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS	X	\$ 1.470	\$ 1.470		\$ 1.470

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
307	N03AX14-1	LEVETIRACETAM SOL. ORAL X 100MG/ML FRASCO X 120ML	X	\$ 45.600		\$ 45.600	307	N03AX14-1	LEVETIRACETAM SOL. ORAL X 100MG/ML FRASCO X 120ML	X	\$ 45.600		\$ 45.600	\$ 45.600
308	20028425-1	LEVETIRACETAM SOLUCIÓN ORAL 100MG/1ML FRASCO DE 250ML	X	\$ 95.000		\$ 95.000	308	20028425-1	LEVETIRACETAM SOLUCIÓN ORAL 100MG/1ML FRASCO DE 250ML	X	\$ 95.000		\$ 95.000	\$ 95.000
309	N04BA02	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TAB		\$ 225		\$ 225	309	N04BA02	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TAB		\$ 225		\$ 220	\$ 220
310	N05AA02	LEVOMEPRIMAZINA TABLETAS 100 MG		\$ 705		\$ 705	310	N05AA02	LEVOMEPRIMAZINA TABLETAS 100 MG		\$ 688		\$ 688	\$ 688
311	N05AA02-01	LEVOMEPRIMAZINA TABLETAS 25 MG		\$ 246		\$ 246	311	N05AA02-01	LEVOMEPRIMAZINA TABLETAS 25 MG		\$ 240		\$ 240	\$ 240
312	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 150MC/G30MCG TABLETA	x	\$ 290		\$ 290	312	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 150MC/G30MCG TABLETA	x	\$ 290		\$ 290	\$ 290
313	G03AC03	LEVONORGESTREL TAB X 0,75 MG	X	\$ 8.707		\$ 8.707	313	G03AC03	LEVONORGESTREL TAB X 0,75 MG	X	\$ 8.707		\$ 8.707	\$ 8.707
314	G03AC03	LEVONORGESTREL 52MG IMPLANTE INTRAUTERINO	x	\$ 429.415		\$ 429.415	314	G03AC03	LEVONORGESTREL 52MG IMPLANTE INTRAUTERINO	x	\$ 429.415		\$ 429.415	\$ 429.415
315	G03AC03-1	LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 75MG (2 IMPLANTES)	X	\$ 309.448		\$ 309.448	315	G03AC03-1	LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 75MG (2 IMPLANTES)	X	\$ 309.448		\$ 309.448	\$ 309.448
316	H03AA014	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100 MCG		\$ 47		\$ 47	316	H03AA014	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100 MCG		\$ 46		\$ 46	\$ 46
317	H03AA01-1	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50 MCG		\$ 41		\$ 41	317	H03AA01-1	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50 MCG		\$ 40		\$ 40	\$ 40
318	H03AA01-3	LEVOTIROXINA TABLETA X 25 MCG		\$ 133		\$ 133	318	H03AA01-3	LEVOTIROXINA TABLETA X 25 MCG		\$ 130		\$ 130	\$ 130
319	H03AA01-2	LEVOTIROXINA TABLETA X 150 MCG		\$ 645		\$ 645	319	H03AA01-2	LEVOTIROXINA TABLETA X 150 MCG		\$ 630		\$ 630	\$ 630
320	N01BB20 P1	LIDOCAINA + PRILOCAINA CREMA TUBO X 5GR		\$ 50.156		\$ 50.156	320	N01BB20 P1	LIDOCAINA + PRILOCAINA CREMA TUBO X 5GR		\$ 49.173		\$ 49.173	\$ 49.173
321	N01BB52	LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML		\$ 1.659		\$ 1.659	321	N01BB52	LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML		\$ 1.470		\$ 1.470	\$ 1.470
322	N01BB02	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA FCO X 50 ML		\$ 13.821		\$ 13.821	322	N01BB02	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA FCO X 50 ML		\$ 13.550		\$ 13.550	\$ 13.550
323	N01BB02-1	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML		\$ 729		\$ 729	323	N01BB02-1	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML		\$ 715		\$ 715	\$ 715
324	N01BB02-3	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 ML		\$ 11.444		\$ 11.444	324	N01BB02-3	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 ML		\$ 11.220		\$ 11.220	\$ 11.220
325	N01BB024	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR FCO X AL 10% X 83 ML		\$ 60.884		\$ 60.884	325	N01BB024	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR FCO X AL 10% X 83 ML		\$ 59.680		\$ 59.680	\$ 59.680
326	A10BH05	LINAGLIPTINA TABLETA 5 MG	X	\$ 4.430		\$ 4.430	326	A10BH05	LINAGLIPTINA TABLETA 5 MG	X	\$ 4.430		\$ 4.430	\$ 4.430
327	A07DA03	LOPERAMIDA TAB 2 MG		\$ 223		\$ 223	327	A07DA03	LOPERAMIDA TAB 2 MG		\$ 218		\$ 218	\$ 218
328	R06AX13	LORATADINA JARABE 0.1% FRASCO X 100 ML		\$ 1.728		\$ 1.728	328	R06AX13	LORATADINA JARABE 0.1% FRASCO X 100 ML		\$ 1.694		\$ 1.694	\$ 1.694
329	R06AX13-1	LORATADINA TAB X 10 MG		\$ 32		\$ 32	329	R06AX13-1	LORATADINA TAB X 10 MG		\$ 32		\$ 32	\$ 32
330	N05BA06-01	LORAZEPAM TAB X 1 MG ORIG		\$ 473		\$ 473	330	N05BA06-01	LORAZEPAM TAB X 1 MG ORIG		\$ 462		\$ 462	\$ 462
331	N05BA06	LORAZEPAM TAB X 2 MG COPIA		\$ 61		\$ 61	331	N05BA06	LORAZEPAM TAB X 2 MG COPIA		\$ 60		\$ 60	\$ 60
332	A05BA98	LORNITINA-ASPARTATO AMPOLLA 5G/10ML		\$ 27.983		\$ 27.983	332	A05BA98	LORNITINA-ASPARTATO AMPOLLA 5G/10ML		\$ 27.300		\$ 27.300	\$ 27.300
333	A05BA06	LORNITINA-L-ASPARTATO SOBRE GRANULADO 5G/3G	x	\$ 6.112		\$ 6.112	333	A05BA06	LORNITINA-L-ASPARTATO SOBRE GRANULADO 5G/3G	x	\$ 6.112		\$ 6.112	\$ 6.112
334	C09CA01	LOSARTAN TABLETA X 50 MG		\$ 105		\$ 105	334	C09CA01	LOSARTAN TABLETA X 50 MG		\$ 103		\$ 103	\$ 103
335	C09CA011	LOSARTAN TABLETA X 100MG		\$ 168		\$ 168	335	C09CA011	LOSARTAN TABLETA X 100MG		\$ 165		\$ 165	\$ 165
336	M0B0002	LUGOL 5% FRASCO GOTERO X 30 ML(FORMULA MAGISTRAL)		\$ 80.873		\$ 80.873	336	M0B0002	LUGOL 5% FRASCO GOTERO X 30 ML(FORMULA MAGISTRAL)		\$ 78.900		\$ 78.900	\$ 78.900
337	B05XA05	MAGNESIO SULFATO AMPOLLA 10% SOLUCION INYECTABLE		\$ 1.262		\$ 1.262	337	B05XA05	MAGNESIO SULFATO AMPOLLA 10% SOLUCION INYECTABLE		\$ 1.232		\$ 1.232	\$ 1.232
338	B05CX03	MANITOL AL 20% X FCO X 500 ML		\$ 12.600		\$ 12.600	338	B05CX03	MANITOL AL 20% X FCO X 500 ML		\$ 12.283		\$ 12.283	\$ 12.283
339	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLAS X 150MG	X	\$ 11.325		\$ 11.325	339	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLAS X 150MG	X	\$ 11.325		\$ 11.325	\$ 11.325
340	N06DX01	MEFANTINA TAB 10 MG	X	\$ 2.146		\$ 2.146	340	N06DX01	MEFANTINA TAB 10 MG	X	\$ 2.146		\$ 2.146	\$ 2.146
341	A07EC02-1	MESALAZINA 4GR/60ML SUSPENSION RECTAL	x	\$ 28.627		\$ 28.627	341	A07EC02-1	MESALAZINA 4GR/60ML SUSPENSION RECTAL	x	\$ 28.627		\$ 28.627	\$ 28.627
342	A07EC02-1	MESALAZINA MICROGRANULADA SOBRE IGR	X	\$ 2.750		\$ 2.750	342	A07EC02-1	MESALAZINA MICROGRANULADA SOBRE IGR	X	\$ 2.750		\$ 2.750	\$ 2.750
343	A07EC02	MESALAZINA TABLETA 500 MG	X	\$ 1.490		\$ 1.490	343	A07EC02	MESALAZINA TABLETA 500 MG	X	\$ 1.490		\$ 1.490	\$ 1.490
344	A10BA02	METFORMINA 850 MG TABLETAS		\$ 86		\$ 86	344	A10BA02	METFORMINA 850 MG TABLETAS		\$ 84		\$ 84	\$ 84
345	G02AB01	METILGOMETRINA AMP X 0,2 MG	X	\$ 1.547		\$ 1.547	345	G02AB01	METILGOMETRINA AMP X 0,2 MG	X	\$ 1.547		\$ 1.547	\$ 1.547
346	H02AB04	METILPREDNISOLONA AMP 500 MG/15 ML	X	\$ 67.935		\$ 67.935	346	H02AB04	METILPREDNISOLONA AMP 500 MG/15 ML	X	\$ 67.935		\$ 67.935	\$ 67.935
347	H03BB02	METIMAZOL TAB X 5MG		\$ 121		\$ 121	347	H03BB02	METIMAZOL TAB X 5MG		\$ 119		\$ 119	\$ 119
348	M03BA03	METOCARBAMOL TAB X 750 MG		\$ 173		\$ 173	348	M03BA03	METOCARBAMOL TAB X 750 MG		\$ 169		\$ 169	\$ 169
349	A03FA01-1	METOCLOPRAMIDA FCO X 30ML 4MG/ML GOTAS		\$ 2.644		\$ 2.644	349	A03FA01-1	METOCLOPRAMIDA FCO X 30ML 4MG/ML GOTAS		\$ 2.580		\$ 2.580	\$ 2.580
350	A03FA01	METOCLOPRAMIDA AMP X 10MG/2ML		\$ 454		\$ 454	350	A03FA01	METOCLOPRAMIDA AMP X 10MG/2ML		\$ 443		\$ 443	\$ 443
351	A03FA01-2	METOCLOPRAMIDA TAB X 10 MG		\$ 42		\$ 42	351	A03FA01-2	METOCLOPRAMIDA TAB X 10 MG		\$ 41		\$ 41	\$ 41
352	C07AB02-2	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION NO PROLONGADA	X	\$ 488		\$ 488	352	C07AB02-2	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION NO PROLONGADA	X	\$ 488		\$ 488	\$ 488
353	C07AB02-3	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION PROLONGADA	X	\$ 617		\$ 617	353	C07AB02-3	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION PROLONGADA	X	\$ 617		\$ 617	\$ 617

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.018 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
354	C07AB02-4	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION NO PROLONGADA	X	\$ 977	\$ 977		\$ 977
355	C07AB02-5	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION PROLONGADA	X	\$ 1.235	\$ 1.235		\$ 1.235
356	C07AB02-1	METOPROLOL TARTRATO X 5MG/5ML AMPOLLA		\$ 10.558	\$ 10.300		\$ 10.300
357	G01AF01	METRONIDAZOL OVULOS X 500 MG		\$ 61	\$ 60		\$ 60
358	P01AB01-1	METRONIDAZOL TAB X 500 MG		\$ 96	\$ 94		\$ 94
359	P01AB01	METRONIDAZOL 250MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML		\$ 2.968	\$ 2.915		\$ 2.915
360	L04AA06	MICOFEVOLICO CAPSULAS 500 MG		\$ 7.305	\$ 7.305		\$ 7.305
361	N05CD08	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	X	\$ 4.128	\$ 4.028		\$ 4.028
362	N05CD083	MIDAZOLAM AMPOLLA X 15MG/3ML		\$ 5.707	\$ 5.568		\$ 5.568
363	N05CD08-2	MIDAZOLAM AMPOLLA X 50MG/10 ML		\$ 17.651	\$ 17.220		\$ 17.220
364	C01CE02	MILRINONA AMPOLLA X 10 MG/ML		\$ 53.270	\$ 52.225		\$ 52.225
365	C02DC01	MINOXIDIL TAB REQUIERTA 10 MG		\$ 445	\$ 435		\$ 435
366	G02AD06	MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAGINAL		\$ 2.838	\$ 2.782		\$ 2.782
367	A02BB01	MISOPROSTOL TAB ORAL X 200MCG		\$ 2.701	\$ 2.635		\$ 2.635
368	G02AD061	MISOPROSTOL TABLETAS VAGINAL 50MCG		\$ 7.083	\$ 6.910		\$ 6.910
369	R01AD09	MONETASONA 0.05G/100ML SPRAY NASAL FCO 10 ML	X	\$ 104.159	\$ 104.159		\$ 104.159
370	R03DC03	MONTILUKAST 10 MG TAB	X	\$ 2.521	\$ 2.521		\$ 2.521
371	J01MA14	MOXIFLOXACINO 400MG TABLETA MG	X	\$ 8.860	\$ 8.860		\$ 8.860
372	S01AE07	MOXIFLOXACINO SOL.OFTALMICA 0.5 % FRASCO GOTERO X 5 ML	X	\$ 86.946	\$ 86.946		\$ 86.946
373	V03AB23	GOTERO X 5 ML		\$ 5.202	\$ 5.100		\$ 5.100
374	V03AB23-1	N-ACETILGISTEINA AMP X 300 MG/3ML		\$ 13.217	\$ 12.958		\$ 12.958
375	V03AB15	N-ACETILGISTEINA JARABE X 20 MG / 1ML		\$ 26.917	\$ 26.260		\$ 26.260
376	M01AE02	NALOXONA CLORHIDRATO AMP X 4MG/1 ML		\$ 64	\$ 63		\$ 63
377	FMG0021	NAPROXENO TAB X 250 MG		\$ 224.870	\$ 219.385		\$ 219.385
378	FMG0021-1	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)		\$ 224.870	\$ 219.385		\$ 219.385
379	N07AA01	NEOSTIGMINA 0.5 MG /ML SOLUCION INYECTABLE		\$ 576	\$ 565		\$ 565
380	J05AG01	NEOSTIGMINA 0.5 MG /ML SOLUCION INYECTABLE	X	\$ 4.076	\$ 4.076		\$ 4.076
381	C08CA05	NEVIRAPINA TABLETA 200MG		\$ 347	\$ 340		\$ 340
382	C08CA05-1	NIFEDIPINO 30MG CAP LIBERACION PROLONGADA		\$ 175	\$ 172		\$ 172
383	C08CA06-1	NIFEDIPINO CAP X 30 MG		\$ 127.652	\$ 125.149		\$ 125.149
384	C08CA06	NIMODIPINO AMP X 10MG/50ML		\$ 138	\$ 135		\$ 135
385	A07AA02	NIMODIPINO TAB X 30 MG		\$ 3.380	\$ 3.298		\$ 3.298
386	P01AX11	NISTATINA SUSP X 10.000 UI		\$ 724	\$ 710		\$ 710
387	C01DA02-1	NITAZOXANIDA TAB X 500 MG		\$ 19.904	\$ 19.419		\$ 19.419
388	C01DA02	NITROGLICERINA 0.2 MG/ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE		\$ 14.463	\$ 14.110		\$ 14.110
389	C02DD01	NITROGLICERINA 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE		\$ 37.433	\$ 36.520		\$ 36.520
390	C01CA03	NITROFURSIATO DE SODIO AMP 50 MG		\$ 3.403	\$ 3.320		\$ 3.320
391	B05BA10	NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML		\$ 382.325	\$ 373.000		\$ 373.000
392	B05BA101	NUTRICIÓN TRICAMERAL CENTRAL PARA PACIENTES NEONATOS Y PEDIÁTRICOS		\$ 360.863	\$ 352.061		\$ 352.061
393	B05BA102	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICAMARA ADULTO SIN ELECTROLITOS		\$ 399.084	\$ 389.350		\$ 389.350
394	B05BA103	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICAMARA CENTRAL PARA ADULTOS 56G PROTEINA POR LITRO		\$ 464.325	\$ 453.000		\$ 453.000
		NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICAMARA CENTRAL PARA ADULTOS ALTA EN PROTEINA REDUCIDA EN CARBOHIDRATOS					

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
395	B05BA104	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA ADULTO CON ELECTROLITOS LISTA PARA USAR			\$ 371.665		\$ 371.665	395	B05BA104	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA ADULTO CON ELECTROLITOS LISTA PARA USAR			\$ 371.665		\$ 371.665
396	B05BA105	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA PARA ADULTOS OSM < 800			\$ 316.161		\$ 316.161	396	B05BA105	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA PARA ADULTOS OSM < 800			\$ 316.161		\$ 316.161
397	H01CB02	OCTREOTIDE AMP X 0.1 MG/1 ML	X	\$ 17.931	\$ 17.931		\$ 17.931	397	H01CB02	OCTREOTIDE AMP X 0.1 MG/1 ML	X	\$ 17.931	\$ 17.931		\$ 17.931
398	N05AH03	OLANZAPINA MICRONIZADA TABLETA X 10 MG	X	\$ 4.301	\$ 4.301		\$ 4.301	398	N05AH03	OLANZAPINA MICRONIZADA TABLETA X 10 MG	X	\$ 4.301	\$ 4.301		\$ 4.301
399	A02BC01-1	ONEPRAZOL CAP X 20 MG			\$ 51		\$ 51	399	A02BC01-1	ONEPRAZOL CAP X 20 MG			\$ 51		\$ 51
400	A02BC01	ONEPRAZOL AMP X 40 MG			\$ 3.611		\$ 3.611	400	A02BC01	ONEPRAZOL AMP X 40 MG			\$ 3.611		\$ 3.611
401	J05AH02	OSELFTAMVIR TAB X 75MG			\$ 15.375		\$ 15.375	401	J05AH02	OSELFTAMVIR TAB X 75MG			\$ 15.375		\$ 15.375
402	N03AF02	OXCARBAZEPINA SUSPENSION ORAL 300MG/5ML FCO X 100ML	X	\$ 28.380	\$ 28.380		\$ 28.380	402	N03AF02	OXCARBAZEPINA SUSPENSION ORAL 300MG/5ML FCO X 100ML	X	\$ 28.380	\$ 28.380		\$ 28.380
403	G04BD04	OXIBUTIRINA 5MG/5CC JAB 120ML			\$ 24.190		\$ 24.190	403	G04BD04	OXIBUTIRINA 5MG/5CC JAB 120ML			\$ 24.190		\$ 24.190
404	N02AA05-3	OXICODONA AMPOLLA X 10 MG/ML			\$ 10.888		\$ 10.888	404	N02AA05-3	OXICODONA AMPOLLA X 10 MG/ML			\$ 10.888		\$ 10.888
405	N02AA05-4	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 10 MG			\$ 2.613		\$ 2.613	405	N02AA05-4	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 10 MG			\$ 2.613		\$ 2.613
406	N02AA05-2	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 20 MG			\$ 635		\$ 635	406	N02AA05-2	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 20 MG			\$ 635		\$ 635
407	R01AA05-1	OXIMETAZOLINA SOL NASAL FCO 0.05 MG/15 ML			\$ 2.203		\$ 2.203	407	R01AA05-1	OXIMETAZOLINA SOL NASAL FCO 0.05 MG/15 ML			\$ 2.203		\$ 2.203
408	R01AA05	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL NASAL FCO X 15ML			\$ 6.386		\$ 6.386	408	R01AA05	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL NASAL FCO X 15ML			\$ 6.386		\$ 6.386
409	H01BB02	OXITOCINA AMP X 10 UI/ ML			\$ 2.183		\$ 2.183	409	H01BB02	OXITOCINA AMP X 10 UI/ ML			\$ 2.183		\$ 2.183
410	A09AA02	PANCREATINA- LIPASA-AMILASA-PROTEASA CAP X 25.000 UI			\$ 1.716		\$ 1.716	410	A09AA02	PANCREATINA- LIPASA-AMILASA-PROTEASA CAP X 25.000 UI			\$ 1.716		\$ 1.716
411	A02BC02	PANTOPRAZOL TABLETA 20MG			\$ 424		\$ 424	411	A02BC02	PANTOPRAZOL TABLETA 20MG			\$ 424		\$ 424
412	N02BE01	PAPACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML SOLUCION PARA INFUSION			\$ 17.261		\$ 17.261	412	N02BE01	PAPACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML SOLUCION PARA INFUSION			\$ 17.261		\$ 17.261
413	P03AC04	PERMETRINA CREMA AL 1 % TUBO X 60 G			\$ 38.889		\$ 38.889	413	P03AC04	PERMETRINA CREMA AL 1 % TUBO X 60 G			\$ 38.889		\$ 38.889
414	A06AB58	PICOSULFATO DE SODIO 10MG+ OXIDO DE MAGNESIO 3.5G + ACIDO CITRICO 12 G POLVO RECONS SOLUCION ORAL SOBRE X16.13G			\$ 93.685		\$ 93.685	414	A06AB58	PICOSULFATO DE SODIO 10MG+ OXIDO DE MAGNESIO 3.5G + ACIDO CITRICO 12 G POLVO RECONS SOLUCION ORAL SOBRE X16.13G			\$ 93.685		\$ 93.685
415	A06AB08	PICOSULFATO DE SODIO GOTAS ORALES 7.5 MG / ML			\$ 15.355		\$ 15.355	415	A06AB08	PICOSULFATO DE SODIO GOTAS ORALES 7.5 MG / ML			\$ 15.355		\$ 15.355
416	N07AX01	PILOCARPINA + HIDROXIPROPILMETIL CELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA FCO 15ML			\$ 33.056		\$ 33.056	416	N07AX01	PILOCARPINA + HIDROXIPROPILMETIL CELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA FCO 15ML			\$ 33.056		\$ 33.056
417	S01EB01	PILOCARPINA CLORHIDRICO AL 2 % FRASCO GOTERO X 15ML			\$ 37.597		\$ 37.597	417	S01EB01	PILOCARPINA CLORHIDRICO AL 2 % FRASCO GOTERO X 15ML			\$ 37.597		\$ 37.597
418	P02CC01	PIRANTEL - EMBONATO O PAMOATO SUSP ORAL 250 MG/5ML			\$ 1.342		\$ 1.342	418	P02CC01	PIRANTEL - EMBONATO O PAMOATO SUSP ORAL 250 MG/5ML			\$ 1.342		\$ 1.342
419	P02CC01-1	PIRANTEL - PAMOATO TAB 250 MG			\$ 325		\$ 325	419	P02CC01-1	PIRANTEL - PAMOATO TAB 250 MG			\$ 325		\$ 325
420	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO TABLETA X 60 MG			\$ 1.440		\$ 1.440	420	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO TABLETA X 60 MG			\$ 1.440		\$ 1.440
421	A11HA02	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG			\$ 92		\$ 92	421	A11HA02	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG			\$ 92		\$ 92
422	P01BD51	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA 25 MG + 500 MG TABLETA			\$ 4.137		\$ 4.137	422	P01BD51	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA 25 MG + 500 MG TABLETA			\$ 4.137		\$ 4.137
423	P01BD01	PIRIMETAMINA TAB X 25 MG			\$ 1.727		\$ 1.727	423	P01BD01	PIRIMETAMINA TAB X 25 MG			\$ 1.727		\$ 1.727
424	B05AA06	PLASMA HUMANO 500 ML			\$ 36.118		\$ 36.118	424	B05AA06	PLASMA HUMANO 500 ML			\$ 36.118		\$ 36.118
425	V03AE01	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO 99G/1100 G SOBRE 15G			\$ 5.483		\$ 5.483	425	V03AE01	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO 99G/1100 G SOBRE 15G			\$ 5.483		\$ 5.483
426	V03AE01-1	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO FRASCO X 400 G			\$ 110.135		\$ 110.135	426	V03AE01-1	POLISTIRENO SULFONATO CALCICO FRASCO X 400 G			\$ 110.135		\$ 110.135
427	A06AD15-2	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 109.6 G			\$ 23.470		\$ 23.470	427	A06AD15-2	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 109.6 G			\$ 23.470		\$ 23.470
428	A06AD15-1	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 110.1 G			\$ 16.820		\$ 16.820	428	A06AD15-1	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 110.1 G			\$ 16.820		\$ 16.820
429	A06AD15	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE EN POLVO X 17 GR			\$ 15.922		\$ 15.922	429	A06AD15	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE EN POLVO X 17 GR			\$ 15.922		\$ 15.922
430	B05XA01	POTASIO CLORURO AMP X2 MEOML X 10 ML			\$ 1.239		\$ 1.239	430	B05XA01	POTASIO CLORURO AMP X2 MEOML X 10 ML			\$ 1.239		\$ 1.239

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVA	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
431	V03AB04	PRALIDOXIMA 200MG VIAL		\$ 618.630		\$ 618.630	431	V03AB04	PRALIDOXIMA 200MG VIAL				\$ 606.500		\$ 606.500
432	B01AC22	PRASUGREL TABLETA 10 MG		\$ 7.504		\$ 7.504	432	B01AC22	PRASUGREL TABLETA 10 MG				\$ 7.504		\$ 7.504
433	C02CA01	PRazosina TABLETA X 1 MG	X	\$ 53		\$ 53	433	C02CA01	PRazosina TABLETA X 1 MG	X	\$ 7.504		\$ 52		\$ 52
434	S01BA04	PREDNISOLONA 1 % FRASCO X 5 ML SOLUCION OFTALMICA		\$ 3.835		\$ 3.835	434	S01BA04	PREDNISOLONA 1 % FRASCO X 5 ML SOLUCION OFTALMICA				\$ 3.760		\$ 3.760
435	H02AB06	PREDNISOLONA TAB X 5 MG		\$ 35		\$ 35	435	H02AB06	PREDNISOLONA TAB X 5 MG				\$ 35		\$ 35
436	H02AB07	PREDNISONA TAB X 50 MG		\$ 903		\$ 903	436	H02AB07	PREDNISONA TAB X 50 MG				\$ 885		\$ 885
437	N03AX162	PREGABALINA 150 MG TAB	X	\$ 3.335		\$ 3.335	437	N03AX162	PREGABALINA 150 MG TAB	X	\$ 3.335		\$ 3.335		\$ 3.335
438	N03AX16	PREGARALINA CAPSULA X 15 MG	X	\$ 1.687		\$ 1.687	438	N03AX16	PREGARALINA CAPSULA X 15 MG	X	\$ 1.687		\$ 1.687		\$ 1.687
439	N03AX161	PREGABALINA CAPSULA X 25 MG	X	\$ 555		\$ 555	439	N03AX161	PREGABALINA CAPSULA X 25 MG	X	\$ 555		\$ 555		\$ 555
440	L02AB	PROGESTERONA 200MG CAPSULAS		\$ 15.208		\$ 15.208	440	L02AB	PROGESTERONA 200MG CAPSULAS				\$ 14.910		\$ 14.910
441	C01BC03	PROPAFENONA CLORHIDRATO TABLETA 150MG		\$ 1.295		\$ 1.295	441	C01BC03	PROPAFENONA CLORHIDRATO TABLETA 150MG				\$ 1.270		\$ 1.270
442	H03BA02-1	PROFILTOURACILO 100 MG TAB		\$ 398		\$ 398	442	H03BA02-1	PROFILTOURACILO 100 MG TAB				\$ 390		\$ 390
443	H03BA02	PROFILTOURACILO 50 MG TAB		\$ 286		\$ 286	443	H03BA02	PROFILTOURACILO 50 MG TAB				\$ 280		\$ 280
444	N01AX10-1	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE AL 1% VIAL X 20 ML		\$ 28.922		\$ 28.922	444	N01AX10-1	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE AL 1% VIAL X 20 ML				\$ 28.365		\$ 28.365
445	C07AA05	PROPRANOLOL TAB X 40 MG		\$ 50		\$ 50	445	C07AA05	PROPRANOLOL TAB X 40 MG				\$ 49		\$ 49
446	V03AB14	PROTAMINA SULFATO AMPOLLA 5000 U/L 5ML		\$ 17.687		\$ 17.687	446	V03AB14	PROTAMINA SULFATO AMPOLLA 5000 U/L 5ML				\$ 17.340		\$ 17.340
447	S01HA04	QUETIAPINA TAB X 100 MG		\$ 49.159		\$ 49.159	447	S01HA04	QUETIAPINA TAB X 100 MG				\$ 48.195		\$ 48.195
448	N05AH04	QUETIAPINA TAB X 25 MG	X	\$ 2.239		\$ 2.239	448	N05AH04	QUETIAPINA TAB X 25 MG	X	\$ 2.239		\$ 2.239		\$ 2.239
449	N05AH04-1	QUETIAPINA TAB X 25 MG	X	\$ 559		\$ 559	449	N05AH04-1	QUETIAPINA TAB X 25 MG	X	\$ 559		\$ 559		\$ 559
450	J05AX08	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SOBRE PARA SUSPENSION ORAL		\$ 7.480		\$ 7.480	450	J05AX08	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SOBRE PARA SUSPENSION ORAL				\$ 7.333		\$ 7.333
451	J05AX08-1	RALTEGRAVIR TAB X 400 MG	X	\$ 31.716		\$ 31.716	451	J05AX08-1	RALTEGRAVIR TAB X 400 MG	X	\$ 31.716		\$ 31.716		\$ 31.716
452	V03AF07	RASBURCASA VIAL X 1.5 MG/ML	X	\$ 312.972		\$ 312.972	452	V03AF07	RASBURCASA VIAL X 1.5 MG/ML	X	\$ 312.972		\$ 312.972		\$ 312.972
453	N01AH06-1	REMIFENTANIL AMP X 2 MG - MOLECULA ORIGINAL		\$ 47.711		\$ 47.711	453	N01AH06-1	REMIFENTANIL AMP X 2 MG - MOLECULA ORIGINAL				\$ 46.775		\$ 46.775
454	N01AH06	REMIFENTANIL AMP X 2 MG		\$ 43.315		\$ 43.315	454	N01AH06	REMIFENTANIL AMP X 2 MG				\$ 42.466		\$ 42.466
455	A07AA11-1	RIFAXIMINA CAPSULA 550MG		\$ 8.577		\$ 8.577	455	A07AA11-1	RIFAXIMINA CAPSULA 550MG				\$ 8.409		\$ 8.409
456	A07AA113	RIFAXIMINA EN SUSPENSION 2% FRASCO X 60 ML		\$ 27.698		\$ 27.698	456	A07AA113	RIFAXIMINA EN SUSPENSION 2% FRASCO X 60 ML				\$ 27.165		\$ 27.165
457	A07AA11	RIFAXIMINA TAB 200 MG		\$ 2.402		\$ 2.402	457	A07AA11	RIFAXIMINA TAB 200 MG				\$ 2.355		\$ 2.355
458	N07XX02	RILUZOL TABLETAS X 50MG	X	\$ 12.106		\$ 12.106	458	N07XX02	RILUZOL TABLETAS X 50MG	X	\$ 12.106		\$ 12.106		\$ 12.106
459	N05AX08-1	RISPERIDONA TAB X 2 MG	X	\$ 904		\$ 904	459	N05AX08-1	RISPERIDONA TAB X 2 MG	X	\$ 904		\$ 904		\$ 904
460	N05AX08	RISPERIDONA TAB X 1 MG	X	\$ 452		\$ 452	460	N05AX08	RISPERIDONA TAB X 1 MG	X	\$ 452		\$ 452		\$ 452
461	B01AF01-1	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 20 MG	X	\$ 7.432		\$ 7.432	461	B01AF01-1	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 20 MG	X	\$ 7.432		\$ 7.432		\$ 7.432
462	B01AF01	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 15 MG	X	\$ 7.638		\$ 7.638	462	B01AF01	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 15 MG	X	\$ 7.638		\$ 7.638		\$ 7.638
463	M03AC09	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML		\$ 59.201		\$ 59.201	463	M03AC09	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML				\$ 58.040		\$ 58.040
464	C09DX042	SACUBITRIL / VALSARTAN 100 MG TAB	X	\$ 8.542		\$ 8.542	464	C09DX042	SACUBITRIL / VALSARTAN 100 MG TAB	X	\$ 8.542		\$ 8.542		\$ 8.542
465	C09DX04	SACUBITRIL / VALSARTAN 50 MG TAB	X	\$ 4.271		\$ 4.271	465	C09DX04	SACUBITRIL / VALSARTAN 50 MG TAB	X	\$ 4.271		\$ 4.271		\$ 4.271
466	R03AC02	SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/ DOSIS INHALADOR		\$ 5.365		\$ 5.365	466	R03AC02	SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/ DOSIS INHALADOR				\$ 5.260		\$ 5.260
467	R03AC02-1	SALBUTAMOL SOLUCION FCO X 5 MG / 10 ML		\$ 6.854		\$ 6.854	467	R03AC02-1	SALBUTAMOL SOLUCION FCO X 5 MG / 10 ML				\$ 6.720		\$ 6.720
468	N06AB06	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS		\$ 224		\$ 224	468	N06AB06	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS				\$ 220		\$ 220
469	G04BE03	SILDENAFIL TAB X 50 MG		\$ 213		\$ 213	469	G04BE03	SILDENAFIL TAB X 50 MG				\$ 209		\$ 209
470	604CA04	SILDOSINA TAB 8 MG	x	\$ 5.945		\$ 5.945	470	604CA04	SILDOSINA TAB 8 MG	x	\$ 5.945		\$ 5.945		\$ 5.945
471	B05CB01	SODIO CLORURO 2 MEC/ML SOLUCION INYECTABLE		\$ 1.197		\$ 1.197	471	B05CB01	SODIO CLORURO 2 MEC/ML SOLUCION INYECTABLE				\$ 1.174		\$ 1.174
472	B05XA30	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 1000ML		\$ 5.027		\$ 5.027	472	B05XA30	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 1000ML				\$ 4.905		\$ 4.905
473	B05XA30-1	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML		\$ 2.791		\$ 2.791	473	B05XA30-1	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML				\$ 2.723		\$ 2.723
474	B05XA30-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000 ML		\$ 26.222		\$ 26.222	474	B05XA30-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000 ML				\$ 25.982		\$ 25.982
475	V07AB89-3	SOLUCION SALINA BALANCEADA INTRAOCULAR FRASCO X 500 ML		\$ 33.335		\$ 33.335	475	V07AB89-3	SOLUCION SALINA BALANCEADA INTRAOCULAR FRASCO X 500 ML				\$ 32.622		\$ 32.622
476	B05XA03-1	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML		\$ 2.311		\$ 2.311	476	B05XA03-1	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML				\$ 2.255		\$ 2.255
477	B05XA03	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 1000 ML		\$ 4.351		\$ 4.351	477	B05XA03	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 1000 ML				\$ 4.245		\$ 4.245
478	B05XA03-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML		\$ 2.634		\$ 2.634	478	B05XA03-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML				\$ 2.570		\$ 2.570

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVa	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	IVa	VALOR TOTAL
479	B05CB01-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML				\$ 2.408	479	B05CB01-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML				\$ 2.408
480	H01CB01	SOMATOSTATINA AMP X 3 MG	X	\$ 255.022		\$ 255.022	480	H01CB01	SOMATOSTATINA AMP X 3 MG	X	\$ 255.022		\$ 255.022
481	M03AB01	SUCCINILCOLINA AMP X 1 GR				\$ 37.444	481	M03AB01	SUCCINILCOLINA AMP X 1 GR				\$ 36.710
482	A02BA02-1	SUCRALFATO MICRONIZADO SUSPENSION X 200 ML	X			\$ 37.913	482	A02BA02-1	SUCRALFATO MICRONIZADO SUSPENSION X 200 ML				\$ 37.170
483	A02BA02	SUCRALFATO TAB X 1 GR				\$ 296	483	A02BA02	SUCRALFATO TAB X 1 GR				\$ 290
484	J06AA03-1	SUERO ANTI CORAL AMPOLLA 2MG/10 ML				\$ 267.812	484	J06AA03-1	SUERO ANTI CORAL AMPOLLA 2MG/10 ML				\$ 261.280
485	J06AA03	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE FRASCO X 10 ML				\$ 164.236	485	J06AA03	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE FRASCO X 10 ML				\$ 160.230
486	V08AA05	SUERO ANTIOFIDICO FABOTERAPICO POLIVALENTE 1.8MG AMP				\$ 1.037.810	486	V08AA05	SUERO ANTIOFIDICO FABOTERAPICO POLIVALENTE 1.8MG AMP				\$ 1.012.498
487	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA 10% SOL OFTALMICA 15ML				\$ 3.596	487	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA 10% SOL OFTALMICA 15ML				\$ 3.525
488	D06BA01-3	SULFADIAZINA DE PLATA TARRO X 100 GR				\$ 23.429	488	D06BA01-3	SULFADIAZINA DE PLATA TARRO X 100 GR				\$ 22.970
489	D06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR				\$ 2.183	489	D06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR				\$ 2.140
490	D06BA01-2	SULFADIAZINA DE PLATA 1% POTE 60 GR				\$ 20.405	490	D06BA01-2	SULFADIAZINA DE PLATA 1% POTE 60 GR				\$ 20.005
491	V08BA011	SULFATO DE BARIO SUSPENSION ORAL 98% TARRO 340 G				\$ 50.502	491	V08BA011	SULFATO DE BARIO SUSPENSION ORAL 98% TARRO 340 G				\$ 49.512
492	V08BA01-1	SULFATO DE BARIO BOLSA X 397 GR				\$ 83.589	492	V08BA01-1	SULFATO DE BARIO BOLSA X 397 GR				\$ 81.950
493	B05XA05-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML				\$ 1.171	493	B05XA05-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML				\$ 1.148
494	V08BA01	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G				\$ 81.350	494	V08BA01	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G				\$ 79.755
495	B03AA07-2	SULFATO FERROSO JARABE AL 2.5% FCO X 120ML				\$ 1.642	495	B03AA07-2	SULFATO FERROSO JARABE AL 2.5% FCO X 120ML				\$ 1.610
496	P01AC05	TECLOZAN TABLETA 500MG				\$ 13.801	496	P01AC05	TECLOZAN TABLETA 500MG				\$ 13.550
497	H05AA02	TERIPARATIDA HORMONA RECOMBINANTE HUMANA INYECTOR PRELENADO X 250MCG/ML X 2.4 ML	X	\$ 1.286.292		\$ 1.286.292	497	H05AA02	TERIPARATIDA HORMONA RECOMBINANTE HUMANA INYECTOR PRELENADO X 250MCG/ML X 2.4 ML	X	\$ 1.286.292		\$ 1.286.292
498	H05AA021	TERIPARATIDA SOLUCION INYECTABLE 750 MCG/3ML	X	\$ 1.607.865		\$ 1.607.865	498	H05AA021	TERIPARATIDA SOLUCION INYECTABLE 750 MCG/3ML	X	\$ 1.607.865		\$ 1.607.865
499	H01BA04	TERUPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERUPRESINA BASE 0.85 MG SOL INY VAL 5 ML	X	\$ 160.749		\$ 160.749	499	H01BA04	TERUPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERUPRESINA BASE 0.85 MG SOL INY VAL 5 ML	X	\$ 160.749		\$ 160.749
500	H01BA04	TERUPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERUPRESINA BASE 0.86 MG POLVO LIO SOL INY AM	X	\$ 162.641		\$ 162.641	500	H01BA04	TERUPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERUPRESINA BASE 0.86 MG POLVO LIO SOL INY AM	X	\$ 162.641		\$ 162.641
501	G03BA031	TESTOSTERONA ENANTIATO 250MCG/ML SOL INY				\$ 19.168	501	G03BA031	TESTOSTERONA ENANTIATO 250MCG/ML SOL INY				\$ 18.700
502	G03BA03	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000MCG/4ML SOL INY VIALX4ML				\$ 347.793	502	G03BA03	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000MCG/4ML SOL INY VIALX4ML				\$ 339.310
503	A11JA01-1	TIAMINA CLORHIDRATO X 100 MG 1 GR FRASCO				\$ 5.064	503	A11JA01-1	TIAMINA CLORHIDRATO X 100 MG 1 GR FRASCO				\$ 4.965
504	A11DA01-5	TIAMINA TAB X 300 MG				\$ 143	504	A11DA01-5	TIAMINA TAB X 300 MG				\$ 140
505	B01AC24	TICAGRELOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG	X	\$ 4.156		\$ 4.156	505	B01AC24	TICAGRELOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG	X	\$ 4.156		\$ 4.156
506	P01AB02-1	TINDAZOL FCO X 15 ML				\$ 1.819	506	P01AB02-1	TINDAZOL FCO X 15 ML				\$ 1.783
507	P01AB02	TINDAZOL TAB X 500 MG				\$ 92	507	P01AB02	TINDAZOL TAB X 500 MG				\$ 90
508	MG0016	TINTURA DE BENJUI FCO 500ML ML				\$ 15.879	508	MG0016	TINTURA DE BENJUI FCO 500ML ML				\$ 15.568
509	N01AF03	TIOPENTAL 1G1 V POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE				\$ 13.223	509	N01AF03	TIOPENTAL 1G1 V POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE				\$ 12.900
510	B01AC17	TIROFIBAN HCL AMP 12.5 MCG/50ML	X	\$ 607.749		\$ 607.749	510	B01AC17	TIROFIBAN HCL AMP 12.5 MCG/50ML	X	\$ 607.749		\$ 607.749
511	S01CA01	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML				\$ 12.095	511	S01CA01	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML				\$ 11.800
512	S01AA12-1	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS FCO X 5 ML				\$ 7.031	512	S01AA12-1	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS FCO X 5 ML				\$ 6.860
513	N03AX11	TOPRAMATO TABLETA X 50 MG	X	\$ 983		\$ 983	513	N03AX11	TOPRAMATO TABLETA X 50 MG	X	\$ 983		\$ 983
514	N03AX11-2	TOPRAMATO TABLETA X 25 MG	X	\$ 491		\$ 491	514	N03AX11-2	TOPRAMATO TABLETA X 25 MG	X	\$ 491		\$ 491
515	M03AX01-1	TOXINA BOTULINICA 200UI	X	\$ 1.463.346		\$ 1.463.346	515	M03AX01-1	TOXINA BOTULINICA 200UI	X	\$ 1.463.346		\$ 1.463.346
516	M03AX01	TOXINA BOTULINICA 100UI	X	\$ 731.673		\$ 731.673	516	M03AX01	TOXINA BOTULINICA 100UI	X	\$ 731.673		\$ 731.673
517	J07AA01	TOXOIDE TETANICO AMP X40MG				\$ 13.766	517	J07AA01	TOXOIDE TETANICO AMP X40MG				\$ 13.450
518	N02XA02	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP X 50 MG / ML				\$ 592	518	N02XA02	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP X 50 MG / ML				\$ 578

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
519	N02AX02-2	TRAMADOL GOTAS FCO X 100 MG/ 10ML			\$ 1.998		\$ 1.998	519	N02AX02-2	TRAMADOL GOTAS FCO X 100 MG/ 10ML			\$ 1.998		\$ 1.998
520	N02AX02-1	TRAMADOL CLORHIDRATO INYECTABLE X 100 MG/2 ML			\$ 533		\$ 533	520	N02AX02-1	TRAMADOL CLORHIDRATO INYECTABLE X 100 MG/2 ML			\$ 520		\$ 520
521	N06AX05	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS			\$ 102		\$ 102	521	N06AX05	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS			\$ 100		\$ 100
522	H02AB08	TRIAMCINOLONA ACETÓNIDO SUSP INY 10MG/ML VIAL 5 ML			\$ 35.975		\$ 35.975	522	H02AB08	TRIAMCINOLONA ACETÓNIDO SUSP INY 10MG/ML VIAL 5 ML			\$ 35.098		\$ 35.098
523	S01FA56	TROPICAMIDA 0.8% -CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 5 ML			\$ 15.959		\$ 15.959	523	S01FA56	TROPICAMIDA 0.8% -CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 5 ML			\$ 15.570		\$ 15.570
524	S01FA56-1	TROPICAMIDA FCO X 15 ML SOLUCION OFTALMICA			\$ 19.202		\$ 19.202	524	S01FA56-1	TROPICAMIDA FCO X 15 ML SOLUCION OFTALMICA			\$ 18.825		\$ 18.825
525	J07AL02	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCCICA, 13 VALENTE (DIFTERIA CRM 197 PROTEINA) JERINGA PRELLENADAX 0.5 ML	X	\$ 188.119	\$ 188.119		\$ 188.119	525	J07AL02	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCCICA, 13 VALENTE (DIFTERIA CRM 197 PROTEINA) JERINGA PRELLENADAX 0.5 ML	X	\$ 188.119	\$ 188.119		\$ 188.119
526	J07AH05	VACUNA CONJUGADA MENINGOCOCCICOS Y TOXOIDE			\$ 242.700		\$ 242.700	526	J07AH05	VACUNA CONJUGADA MENINGOCOCCICOS Y TOXOIDE			\$ 236.780		\$ 236.780
527	J07CA09-1	VACUNA DIFTERIA-HEMOFILUS INFLUENZA B- PERTUSIS-POLIOMI ELITIS-TETANOS-HEPATITIS B			\$ 171.621		\$ 171.621	527	J07CA09-1	VACUNA DIFTERIA-HEMOFILUS INFLUENZA B- PERTUSIS-POLIOMI ELITIS-TETANOS-HEPATITIS B			\$ 167.435		\$ 167.435
528	J07CA09	VACUNA (DIFTERICA-TETANICA-PERTUS-HEPAT B- POLIO) HAEM INFLU B			\$ 248.928		\$ 248.928	528	J07CA09	VACUNA (DIFTERICA-TETANICA-PERTUS-HEPAT B- POLIO) HAEM INFLU B			\$ 242.857		\$ 242.857
529	J07AJ62	VACUNA ADS DTPIA (T DIF 20U+T TET 20U+T PER 8MCG-HEMAG 8MCG+PER 2.5MCG)			\$ 130.175		\$ 130.175	529	J07AJ62	VACUNA ADS DTPIA (T DIF 20U+T TET 20U+T PER 8MCG-HEMAG 8MCG+PER 2.5MCG)			\$ 127.000		\$ 127.000
530	J07AL01	VACUNA ANTIGENOS NEUMOCOCCO DE POLISACÁRIDOS PURIFIC 25MCG/0.5ML VIAL UNIDAD	X	\$ 78.420	\$ 78.420		\$ 78.420	530	J07AL01	VACUNA ANTIGENOS NEUMOCOCCO DE POLISACÁRIDOS PURIFIC 25MCG/0.5ML VIAL UNIDAD	X	\$ 78.420	\$ 78.420		\$ 78.420
531	J07CA02	VACUNA CONJUGADA HAEMOPHILUS INF. TIPO B (DTPIA-IPV4-HIB)			\$ 175.408		\$ 175.408	531	J07CA02	VACUNA CONJUGADA HAEMOPHILUS INF. TIPO B (DTPIA-IPV4-HIB)			\$ 171.130		\$ 171.130
532	VITAL NO DISPONIBLE	VACUNA CONTRA HEPATITIS B X 20MCG/ML VIAL X1 ML MCG			\$ 43.050		\$ 43.050	532	VITAL NO DISPONIBLE	VACUNA CONTRA HEPATITIS B X 20MCG/ML VIAL X1 ML MCG			\$ 42.000		\$ 42.000
533	J07AH09	VACUNA MENINGOCOCCICA SUSPENSION INYECTABLE X 1 DOSISRP287-593 50 MCG / RP961C 50 MCG / RP936-741 50 MCG / OMV 25 MCG			\$ 804.625		\$ 804.625	533	J07AH09	VACUNA MENINGOCOCCICA SUSPENSION INYECTABLE X 1 DOSISRP287-593 50 MCG / RP961C 50 MCG / RP936-741 50 MCG / OMV 25 MCG			\$ 785.000		\$ 785.000
534	J07AH08	VACUNA OLIGOSACARIDO MENINGOCOCCICO GRUPO A 10 MG/ GRUPO C 5 MG/ GRUPO W-135 5 MG/ GRUPO Y 5 MG 0 MCG/ 5 MCG/ 5 MCG/ 5 MCG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE			\$ 907.125		\$ 907.125	534	J07AH08	VACUNA OLIGOSACARIDO MENINGOCOCCICO GRUPO A 10 MG/ GRUPO C 5 MG/ GRUPO W-135 5 MG/ GRUPO Y 5 MG 0 MCG/ 5 MCG/ 5 MCG/ 5 MCG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE			\$ 885.000		\$ 885.000
535	J05AB14-1	VALGANCICLOVIR POLVO REC SOL ORAL 50MG/ML FCO 100 ML	X	\$ 967.050	\$ 967.050		\$ 967.050	535	J05AB14-1	VALGANCICLOVIR POLVO REC SOL ORAL 50MG/ML FCO 100 ML	X	\$ 967.050	\$ 967.050		\$ 967.050
536	J05AB14	VALGANCICLOVIR TAB X 450	X	\$ 45.630	\$ 45.630		\$ 45.630	536	J05AB14	VALGANCICLOVIR TAB X 450	X	\$ 45.630	\$ 45.630		\$ 45.630
537	N03AG015	VALPROICO ACIDO AMP X 500 MG	X	\$ 50.210	\$ 50.210		\$ 50.210	537	N03AG015	VALPROICO ACIDO AMP X 500 MG	X	\$ 50.210	\$ 50.210		\$ 50.210
538	N03AG012	VALPROICO ACIDO TAB X 250 MG	X	\$ 1.220	\$ 1.220		\$ 1.220	538	N03AG012	VALPROICO ACIDO TAB X 250 MG	X	\$ 1.220	\$ 1.220		\$ 1.220
539	C08CA03	VALSARTAN TAB X 160 MG	X	\$ 1.596	\$ 1.596		\$ 1.596	539	C08CA03	VALSARTAN TAB X 160 MG	X	\$ 1.596	\$ 1.596		\$ 1.596
540	C08CA034	VALSARTAN TAB X 80 MG	X	\$ 798	\$ 798		\$ 798	540	C08CA034	VALSARTAN TAB X 80 MG	X	\$ 798	\$ 798		\$ 798
541	M03027	VASELINA AZUFRADA 10% POMADA TÓPICA FCO 60 G (MAGISTRAL)			\$ 12.750		\$ 12.750	541	M03027	VASELINA AZUFRADA 10% POMADA TÓPICA FCO 60 G (MAGISTRAL)			\$ 12.500		\$ 12.500
542	D02AX98	VASELINA PURA POTE X 1 LIBRA			\$ 12.915		\$ 12.915	542	D02AX98	VASELINA PURA POTE X 1 LIBRA			\$ 12.600		\$ 12.600
543	H01BA01	VASOPRESINA 20 UI /ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 17.497		\$ 17.497	543	H01BA01	VASOPRESINA 20 UI /ML SOLUCION INYECTABLE			\$ 17.070		\$ 17.070
544	M03AC03-1	VECURONIO BROMURO AMP X 10 MG			\$ 22.396		\$ 22.396	544	M03AC03-1	VECURONIO BROMURO AMP X 10 MG			\$ 21.850		\$ 21.850
545	C08DA01-1	VERAPAMILLO TAB X 80 MG	X	\$ 205	\$ 205		\$ 205	545	C08DA01-1	VERAPAMILLO TAB X 80 MG	X	\$ 205	\$ 205		\$ 205
546	N03AG04	VIGABATRINA TAB 500 MG	X	\$ 2.070	\$ 2.070		\$ 2.070	546	N03AG04	VIGABATRINA TAB 500 MG	X	\$ 2.070	\$ 2.070		\$ 2.070
547	A11HA03-1	VITAMINA E CAPSULA X 400 UI			\$ 163		\$ 163	547	A11HA03-1	VITAMINA E CAPSULA X 400 UI			\$ 160		\$ 160
548	A11CA01	VITAMINA A CAPSULA X 50.000 UI			\$ 152		\$ 152	548	A11CA01	VITAMINA A CAPSULA X 50.000 UI			\$ 149		\$ 149
549	B03BA01	VITAMINA B12 AMPOLLA X 1 MCG/ML			\$ 1.035		\$ 1.035	549	B03BA01	VITAMINA B12 AMPOLLA X 1 MCG/ML			\$ 1.015		\$ 1.015
550	A11CO05-2	VITAMINA D3 CAPSULA X 1.000 UI			\$ 189		\$ 189	550	A11CO05-2	VITAMINA D3 CAPSULA X 1.000 UI			\$ 185		\$ 185
551	A11CO053	VITAMINA D3 CAPSULA X 100.000 UI			\$ 65.759		\$ 65.759	551	A11CO053	VITAMINA D3 CAPSULA X 100.000 UI			\$ 64.470		\$ 64.470
552	A11CO052	VITAMINA D3 CAPSULA X 2000 UI			\$ 839		\$ 839	552	A11CO052	VITAMINA D3 CAPSULA X 2000 UI			\$ 823		\$ 823

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
553	A11CC051	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML			\$ 56.217		\$ 56.217
554	A11AA04	VITAMINAS ASOCIADAS FCO X 10 ML			\$ 6.666		\$ 6.666
555	M00030	VORICONAZOL 1% SOL OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)			\$ 348.049		\$ 348.049
556	B01AA03	WARFARINA SODICA TAB X 5 MG			\$ 153		\$ 153
557	M00026	YODOPOVIDONA 25% SOLUCION OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)			\$ 74.435		\$ 74.435
558	S01AX18	YODOPOVIDONA 5% SOL OFTALMICA FCO X 15 ML			\$ 59.257		\$ 59.257
559	D08AG03-4	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 4.774		\$ 4.774
560	D08AG03-2	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 5.013		\$ 5.013
561	D08AG03-7	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 2.203		\$ 2.203
562	D08AG02	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 7.446		\$ 7.446
563	D08AG02-1	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 2.493		\$ 2.493
564	D08AG03-5	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 3.623		\$ 3.623
565	J05AF01	ZIDOVUDINA AMPOLLA 200MG/20ML			\$ 79.570		\$ 79.570
566	J05AF01-1	ZIDOVUDINA SOL ORAL FCO X 240 ML			\$ 16.131		\$ 16.131
567	A12CB01	ZINC SULFATO 2 MG/ML FRASCO X 120 ML			\$ 7.108		\$ 7.108
568	M00034	BENZATO DE SODIO (FORMULA MAGISTRAL) 100 MG/ML FCO 300 ML			\$ 205.000		\$ 205.000
569	R02AA15	YODOPOVIDONA SOL BUCAL 8 G / 100 ML FCO 120 ML			\$ 7.422		\$ 7.422
570	D08AC521	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 30 ML			\$ 7.028		\$ 7.028
571	D08AC522	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 60 ML			\$ 7.569		\$ 7.569
572	H03AA015	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG			\$ 107		\$ 107
573	H03AA016	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG			\$ 1.428		\$ 1.428
574	B05XA037	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA LIBRE DE PVC X 500ML			\$ 3.177		\$ 3.177
575	B05XA038	SOLUCION SALINA NORMAL FRASCO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD X 500 ML			\$ 3.162		\$ 3.162
576	M00036	BIOTINA TAB 5MG FORMULA MAGISTRAL			\$ 5.702		\$ 5.702
577	C01EB15	TRIMETAZIDINA 35MG TAB LIBERACION MODIFICADA	X	\$ 1.097	\$ 1.097		\$ 1.097
578	B03AA073	SULFATO FERROSO JARABE 2.2% FRASCO X 120 ML			\$ 3.264		\$ 3.264
579	L04AD023	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION NO MODIFICADA	X	\$ 4.559	\$ 4.559		\$ 4.559
580	L04AD021	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION MODIFICADA	X	\$ 6.366	\$ 6.366		\$ 6.366
581	B01AD011	TENECTEPLASA 50MG VIAL DIL. POL. LIOF. INY	X	\$ 3.252.411	\$ 3.252.411		\$ 3.252.411
582	H03AA0120	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (COMERCIAL)		\$ 1.019	\$ 1.019		\$ 1.019
583	H03AA019	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (GENERICO)		\$ 383	\$ 383		\$ 383
584	J01XX08	LINEZOLID TABLETA X 600 MG	X	\$ 70.458	\$ 70.458		\$ 70.458
585	M00037	ACIDO FOLINICO SUSP ORAL 5MG/ML FCO 30 ML (MAGISTRAL)			\$ 191.383		\$ 191.383
586	B03AA072	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO SOLUCION ORAL 125MG/ML (EQUIVA 25MG/ML DE HIERRO ELEMENTAL)FRASCO GOTERO POR 20 ML			\$ 1.642		\$ 1.642
587	N03AX144	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO POR 300 ML (PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	X	\$ 114.000	\$ 114.000		\$ 114.000

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
553	A11CC051	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML			\$ 56.217		\$ 56.217
554	A11AA04	VITAMINAS ASOCIADAS FCO X 10 ML			\$ 6.666		\$ 6.666
555	M00030	VORICONAZOL 1% SOL OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)			\$ 348.049		\$ 348.049
556	B01AA03	WARFARINA SODICA TAB X 5 MG			\$ 153		\$ 153
557	M00026	YODOPOVIDONA 25% SOLUCION OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)			\$ 74.435		\$ 74.435
558	S01AX18	YODOPOVIDONA 5% SOL OFTALMICA FCO X 15 ML			\$ 59.257		\$ 59.257
559	D08AG03-4	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 4.774		\$ 4.774
560	D08AG03-2	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 5.013		\$ 5.013
561	D08AG03-7	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 2.203		\$ 2.203
562	D08AG02	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 120 ML			\$ 7.446		\$ 7.446
563	D08AG02-1	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 30 ML			\$ 2.493		\$ 2.493
564	D08AG03-5	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 60 ML			\$ 3.623		\$ 3.623
565	J05AF01	ZIDOVUDINA AMPOLLA 200MG/20ML			\$ 79.570		\$ 79.570
566	J05AF01-1	ZIDOVUDINA SOL ORAL FCO X 240 ML			\$ 16.131		\$ 16.131
567	A12CB01	ZINC SULFATO 2 MG/ML FRASCO X 120 ML			\$ 7.108		\$ 7.108
568	M00034	BENZATO DE SODIO (FORMULA MAGISTRAL) 100 MG/ML FCO 300 ML			\$ 205.000		\$ 205.000
569	R02AA15	YODOPOVIDONA SOL BUCAL 8 G / 100 ML FCO 120 ML			\$ 7.422		\$ 7.422
570	D08AC521	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 30 ML			\$ 7.028		\$ 7.028
571	D08AC522	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 60 ML			\$ 7.569		\$ 7.569
572	H03AA015	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG			\$ 107		\$ 107
573	H03AA016	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG			\$ 1.428		\$ 1.428
574	B05XA037	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA LIBRE DE PVC X 500ML			\$ 3.177		\$ 3.177
575	B05XA038	SOLUCION SALINA NORMAL FRASCO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD X 500 ML			\$ 3.162		\$ 3.162
576	M00036	BIOTINA TAB 5MG FORMULA MAGISTRAL			\$ 5.702		\$ 5.702
577	C01EB15	TRIMETAZIDINA 35MG TAB LIBERACION MODIFICADA	X	\$ 1.097	\$ 1.097		\$ 1.097
578	B03AA073	SULFATO FERROSO JARABE 2.2% FRASCO X 120 ML			\$ 3.264		\$ 3.264
579	L04AD023	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION NO MODIFICADA	X	\$ 4.559	\$ 4.559		\$ 4.559
580	L04AD021	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION MODIFICADA	X	\$ 6.366	\$ 6.366		\$ 6.366
581	B01AD011	TENECTEPLASA 50MG VIAL DIL. POL. LIOF. INY	X	\$ 3.252.411	\$ 3.252.411		\$ 3.252.411
582	H03AA0120	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (COMERCIAL)		\$ 1.019	\$ 1.019		\$ 1.019
583	H03AA019	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (GENERICO)		\$ 383	\$ 383		\$ 383
584	J01XX08	LINEZOLID TABLETA X 600 MG	X	\$ 70.458	\$ 70.458		\$ 70.458
585	M00037	ACIDO FOLINICO SUSP ORAL 5MG/ML FCO 30 ML (MAGISTRAL)			\$ 191.383		\$ 191.383
586	B03AA072	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO SOLUCION ORAL 125MG/ML (EQUIVA 25MG/ML DE HIERRO ELEMENTAL)FRASCO GOTERO POR 20 ML			\$ 1.642		\$ 1.642
587	N03AX144	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO POR 300 ML (PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	X	\$ 114.000	\$ 114.000		\$ 114.000

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	REGULADO	VALOR REGULACION CIRCULAR No.019 DE 2024	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
588	N03AX142	LEVETIRACETAM CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ML VIAL POR 5 ML(PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	X	\$ 35.835	\$ 35.835		\$ 35.835	588	N03AX142	LEVETIRACETAM CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ML VIAL POR 5 ML(PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	X	\$ 35.835	\$ 35.835		\$ 35.835
589	S01FA56-2	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 15 ML			\$ 34.244		\$ 34.244	589	S01FA56-2	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 15 ML			\$ 33.573		\$ 33.573
590	N05CM18-2	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/4 ML	X	\$ 162.936	\$ 162.936		\$ 162.936	590	N05CM18-2	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/4 ML	X	\$ 162.936	\$ 162.936		\$ 162.936
591	B02BD01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 500UI	X	\$ 912.110	\$ 912.110		\$ 912.110	591	B02BD01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 500UI	X	\$ 912.110	\$ 912.110		\$ 912.110
592	B03BD01-1	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 1000UI	X	\$ 1.824.220	\$ 1.824.220		\$ 1.824.220	592	B03BD01-1	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 1000UI	X	\$ 1.824.220	\$ 1.824.220		\$ 1.824.220
593	B02BB01	CONCENTRADO DE FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 GR CON KIT DE RECONSTITUCION			\$ 2.968.701		\$ 2.968.701	593	B02BB01	CONCENTRADO DE FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 GR CON KIT DE RECONSTITUCION			\$ 2.968.530		\$ 2.968.530

Se cancelada los valores descritos anteriormente según la oferta económica presentada por RAMEDICAS S.A.S, la cual no supera los valores de referencia establecidos en el estudio del sector, y tiene un valor total de MILSEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$1.650.000.000)

EL PROponente REMITÓ DOCUMENTO REALIZANDO LA RESPECTIVA ACLARACIÓN EN CUANTO A LOS PRECIOS OFERTADOS, JUSTIFICANDO QUE NO CORRESPONDEN A PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS.

Elaboró:

RUTH ALEXANDRA SUAREZ VILLAMARIN
Apoyo Coordinación Transversal Procesos de Contratación
Estudios del Sector Salud
28/05/2026

Aprobó:

YESICA PAOLA MARQUEZ GUTIERREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica
ESEHUS

Bucaramanga, 28 de mayo de 2026

Evaluación Jurídica y de experiencia realizada dentro del proceso de **CONTRATACIÓN DIRECTA**, cuyo objeto es: **“SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CONSUMO EN SUS DIFERENTES CLASIFICACIONES TERAPÉUTICAS PARA GARANTIZAR LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS A LOS USUARIOS EN INTERNACIÓN QUE ASÍ LOS REQUIERAN, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER”**.

Atendiendo lo establecido en el **CAPITULO IV - MODALIDADES DE SELECCIÓN - ARTÍCULO 29: CONTRATACIÓN DIRECTA** de la Resolución Nro. 306 del catorce (14) de agosto de 2024 - Manual de Contratación de la E.S.E. Hospital Universitario de Santander, y a lo indicado en los términos de la invitación, procede la Oficina Asesora Jurídica en su condición de integrante del Comité Evaluador a realizar la evaluación y verificación de los requisitos habilitantes de orden jurídico y de experiencia de la propuesta presentada por el proponente **RAMEDICAS SAS**; de la siguiente manera:

REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN JURÍDICO Y DE EXPERIENCIA
(marque con una X según corresponda)

ÍTEM	REQUISITOS	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	
1	Carta presentación de la oferta debidamente firmada.	X			
2	Existencia y representación legal o registro mercantil / autorización para contratar cuando haya lugar.	X			CODIGO DE VERIFICACION ZAI031DB2E
3	Hoja de vida departamento administrativo de la función pública (DAFP) verificada en plataforma SIGEP.			X	
4	Formato de constitución de uniones temporales y/o consorcios.			X	
5	Fotocopia cédula de ciudadanía.	X			
6	Copia libreta militar o certificación de situación militar (en caso de hombres menores de 50 años			X	
7	Fotocopia registro único tributario (RUT).	X			Código de verificación 141242449367
8	Copia del título profesional, tecnológico, técnico o bachiller.			X	
9	Copia del título posgrado.			X	
10	Copia tarjeta profesional.			X	
11	Antecedentes disciplinarios de la autoridad competente de acuerdo al perfil solicitado.			X	
12	Formato de declaración de bienes y rentas actualizado debidamente diligenciado - departamento administrativo de la función pública (DAFP).			X	
13	Certificado de inscripción en la secretaría de salud departamental para el ejercicio de la profesión de la salud en el departamento de Santander.			X	
14	Copia del certificado vigente de aptitud laboral junto con la resolución del médico que lo profiere.			X	
15	Afiliación a seguridad social integral (copia de afiliación y para personas jurídicas, certificado firmado por el revisor fiscal de existir (copia de documento de identidad, copia de la tarjeta profesional y antecedentes de la junta central de contadores vigente) o en su defecto por el representante legal).	X			
16	Certificado de afiliación a Administradora de fondo de pensiones (AFP).			X	
17	Certificado de antecedentes judiciales de la policía nacional de Colombia.	X			
18	Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría general de la nación.				Código de verificación 296330728 Código de verificación 296330771
19	Certificado de antecedentes fiscales de la contraloría general de la república.				Código de verificación 9014299361260521074410 Código de verificación 37722109260520195222
20	Certificado del sistema de registro nacional de medidas correctivas (RNMC) de la policía nacional de Colombia.	X			
21	Antecedentes inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años de la policía nacional de Colombia.	X			
22	Certificado de registro de deudores alimentarios morosos	X			Código de verificación

EVALUACIÓN JURÍDICA
GJU-ADQ-FO-07, Versión 1
GESTIÓN JURÍDICA



	(REDAM).				VC4JBQDWH5
23	Certificado de no estar incurso en inhabilidad o incompatibilidad.	X			
24	Formato formulario único de conocimiento (gdr-gdr-fo-06) debidamente diligenciado que acredite no estar reportado en el sistema de administración del riesgo de lavado de activos y de la financiación del terrorismo (SARLAFT)	X			
25	Compromiso anticorrupción.	X			
26	Registro único de proponentes y/o estados financieros.	X			Código de verificación ZSCV31FDF6
27	Garantía de seriedad de la oferta.			X	
28	Constancia de compromiso de afiliación a una administradora de riesgos laborales (ARL) suscrita por el contratista.			X	
29	Documentos que acrediten la experiencia general (se aceptan certificaciones que contengan de forma clara la forma, objeto y plazo de vinculación y/o acta de liquidación de contrato).	X			
30	Otros.				

De esta manera y luego de haber efectuado la correspondiente verificación, se establece que:

El proponente RAMEDICAS SAS; a la fecha de evaluación de la propuesta, **CUMPLE** con los requisitos jurídicos y de experiencia exigidos en la correspondiente invitación, por tanto, se **ENCUENTRA HABILITADO** para continuar dentro del presente proceso de selección de contratista.

Atentamente,

YESSICA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica
E.S.E. Hospital Universitario de Santander

Revisó Aspectos Jurídicos: **Jorge H Hernández**
Abogado de Apoyo a Gerencia ESE HUS – (Contratista)

Proyectó Aspectos Jurídicos: **Adriana María Suarez Almeyda**
Abogada de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS- (Sortesalud)