CONTRATO DE SUMINISTRO CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER Y DISFARMA GC S.A.S.
Nro. 414 DE 2026

Entre, la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER",** (NIT 900.006.037-4) con domicilio en la ciudad de Bucaramanga y representada por **RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO** identificado con cédula de ciudadanía número 72.251.369 expedida en Barranquilla, en su calidad de Gerente y Representante Legal, quien en el presente contrato se denominará "**LA ESE HUS**" por una parte y por la otra **DISFARMA GC S.A.S.** con NIT 900.580.962-2, con domicilio principal en Girón., representada legalmente por **JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS,** identificado con cedula de ciudadanía No 13.920.613 expedida en Málaga y que en adelante se denominará **EL CONTRATISTA",** hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO**, previas las siguientes consideraciones: **1).** Que según Requerimiento No. 500 del 20 de abril de 2026, suscrito por el Subgerente Servicios Ambulatorios junto con el profesional universitario de farmacia de la ESE HUS, presentan la necesidad de elaboración de estudios previos que permitan adelantar el trámite correspondiente para contratación para el suministro de medicamentos de alto consumo, como responsable de la dispensación de medicamentos a los pacientes internados en la institución y con el fin de dar cumplimiento a su objeto social, se considera necesario adquirir los medicamentos de alto consumo para garantizar el inicio, la continuidad y finalización oportuna de los tratamientos de los usuarios en internación. **2).** Que la ESE Hospital Universitario de Santander el día 22 de mayo de 2026, inicio el proceso de contratación por medio de la INVITACIÓN PÚBLICA No 09 DE 2026, 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 UNIVERSITARIO DE SANTANDER, dándosele el trámite respectivo al proceso de conformidad a lo establecido en el Manual de Contratación de la entidad. **3).** Que llegado el día 01 de junio de 2026 a las 04:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre de la INVITACIÓN PÚBLICA No 09 DE 2026, se recibió la propuesta del oferente **DISFARMA GC SAS. 4).** Que, el día 02 de junio de 2026, el comité evaluador designado realizó el informe de evaluación preliminar de los requisitos habilitantes: jurídicos, experiencia, técnicos y financieros de la propuesta presentada, en el cual se estipuló que el proponente **DISFARMA GC SAS,** no cumplió con la totalidad de los requisitos habilitantes y por tanto se requirió a subsanar. **5)**. Que llegado el día 03 de junio de 2026 a las 04:00 pm., fecha y hora límite para subsanar los requisitos habilitantes el proponente **DISFARMA GC SAS,** allego los documentos de subsanación. **6).** Que, del 05 de junio de 2026, el comité evaluador designado realizó el informe de evaluación consolidado, luego de la visita técnica y se habilitó al proponente **DISFARMA GC SAS**; El informe fue publicado y permaneció expuesto para que se hicieran las observaciones que se consideraran pertinentes Así mismo se le asignó un puntaje de **1000 puntos** correspondiente a la sumatoria de los factores de ponderación acreditados. **7).** Que, no se presentaron observaciones al informe de evaluación consolidado y en consecuencia el 06 de junio de 2026, se emitió el informe de evaluación definitiva ratificando como ganador a la empresa **DISFARMA GC SAS;** con un puntaje de **1000 puntos. 8).** Que, de acuerdo con la evaluación realizada por el Comité evaluador, la propuesta cumplió con los requisitos establecidos en la **INVITACIÓN PÚBLICA NO 09 DE 2026** y así mismo, se le asignó al oferente un puntaje de **1000 puntos,** por lo cual, en armonía con lo dispuesto en el Manual de Contratación, el Gerente de la ESE Hospital Universitario de Santander acoge la recomendación dada por parte del Comité Evaluador y decide adjudicar el proceso de selección al proponente **DISFARMA GC SAS. 9).** Que en audiencia pública realizada el día 06 de junio de 2026 se dispuso adjudicar la INVITACIÓN PÚBLICA No 09 DE 2026, 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 UNIVERSITARIO DE SANTANDER** al proponente **DISFARMA GC SAS. 10)** Que, existen recursos en el presupuesto de la Entidad para la vigencia fiscal 2026 al rubro presupuestal **No 2.4.5.01.03.01** denominado **PRODUCTOS FARMACEUTICOS** con Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 737 de fecha 20 de abril de 2026 por la suma de $6.619.000.000; **10).** Que, la compra de los bienes y servicios del objeto de este contrato, se encuentran incluidos en el plan anual de adquisiciones de la Entidad para la vigencia fiscal 2026, según certificación expedida por la subgerencia administrativa y financiera; **11).** Que el artículo 195 de la Ley 100 de 1993 y de conformidad con lo establecido en el Decreto 0025 de 2005 emanado por el Departamento de Santander, para todos los efectos legales, la celebración, ejecución y liquidación de contratos de la ESE HUS se regirá por las normas del Derecho Privado y su Manual de Contratación. **12).** Que el Contratista manifiesta: i). Que conoce y acepta los Documentos del Proceso. ii). Que se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato. iii). Que, bajo la gravedad del juramento, manifiesta que no se encuentra incurso en causales constitucionales y legales de inhabilidad e incompatibilidad ni de conflicto de intereses y que, si con posterioridad sobreviniere alguna de ellas, se obliga a poner en conocimiento del Contratante la situación a efectos de ceder el contrato o darlo por terminado. iv). Que se encuentra a paz y salvo frente al sistema de seguridad social integral y los aportes parafiscales. v). Que el valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento de su objeto. vi). Que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. vii). Que se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños. **13).** La Supervisión del contrato será realizada por el Subgerente de servicios ambulatorios y apoyo terapéutico junto con el profesional universitario de farmacia de la ESE HUS o quien haga sus veces o el funcionario que, en uso de su anotomía, designe la ESE HUS, de conformidad con las facultades y funciones establecidas en el Capítulo V "Actividades de Inspección y Seguimiento Contractual", artículos 38 y 39 del Manual de Contratación - Resolución N°319 del 07 de septiembre de 2022º las normas que la sustituyan o

modifiquen. **14).** Que, de acuerdo a lo precedentemente expuesto, las partes han decidido en celebrar el presente contrato, contenido en las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA. -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."** **CLAUSULA SEGUNDA. 2.1. ALCANCE DEL OBJETO**; La ESE HUS con la presente contratación busca garantizar el inicio, la continuidad y la finalización adecuada de los tratamientos farmacológicos a los usuarios en internamiento que así los requieran, en los diferentes servicios clínicos de la ESE Hospital Universitario de Santander. **2.2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** El contratista deberá entregar los siguientes medicamentos de alto consumo, de acuerdo a las especificaciones relacionadas, según necesidad del servicio y a solicitud del supervisor del contrato y según necesidad del servicio, así:

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE
1	J05AR02	ABACAVIR 600 MG / LAMIVUDINA 300 MG TAB
2	J05AF06	ABACAVIR TAB 300 MG
3	20038011-1	ACEITE MINERAL GARRAFA DE 3600 A 4000 ML
4	N02BE013	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 90 ML
5	N02BE01-2	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 60 ML
6	N02BE01-1	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG
7	N02AJ06	ACETAMINOFEN+CODEINA 325MG+30MG TAB
8	A07EA01	ACETATO DE PREDNISOLONA 3MG / ML FCO X 60 ML SLN ORAL
9	S01EC01	ACETAZOLAMIDA TAB X 250 MG
10	S01EB09	ACETILCOLINA 10MG/ML POLV INY VIAL 2ML
11	J05AB01	ACICLOVIR TABLETAS 200 MG
12	N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100 MG
13	A11GA01-1	ACIDO ASCORBICO TAB X 500 MG
14	A11GA01	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML FRASCO GOTERO 30 ML SOLUCION ORAL
15	B03BB01-1	ACIDO FOLICO TABLETA 5MG
16	MG0023	ACIDO FOLINICO TABLETA 10 MG (MAGISTRAL)
17	MG0022	ACIDO FOLINICO TABLETA 15 MG (MAGISTRAL)
18	MG0031	ACIDO FOLINICO TABLETA 7.5 MG (MAGISTRAL)
19	D06AX01	ACIDO FUSIDICO AL 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR
20	S01XA201	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO TUBO X 10 GR
21	A16AX01	ACIDO TIOCTICO (ALFALIPOICO) 600MG
22	B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO TAB X 500 MG
23	B02AA02-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML
24	A05AA02-1	ACIDO URSODESOXICOLICO TABLETA X 300 MG
25	N03AG01	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML
26	C01EB10	ADENOSINA AMP X 6 MG /2 ML
27	V07ABX1-2	AGUA DE IRRIGACION ESTERIL BOLSA X 500 ML
28	V07AB99	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 5ML
29	V07ABX12	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 10 ML
30	V07AB50-1	AGUA ESTERIL BOLSA X 3000ML
31	V07ABX11	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000ML
32	D08AX01	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120ML SOLUCION TOPICA
33	A01AB02	AGUA OXIGENADA GARRAFA SOLUCION TOPICA DE 3600 A 4000 ML
34	P02CA03-1	ALBENDAZOL TABLETA X 200 MG
35	P02CA03-4	ALBENDAZOL 4% SUSPENSION SACHET 4 G X 10ML
36	P02CA03	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML
37	B05AA01	ALBUMINA HUMANA AMP SOLUCION INYECTABLE AL 20% X 50 ML
38	D08AX08	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% SOLUCION TOPICA GARRAFA DE 3600 A 4000 ML
39	D08AX08-1	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% X 120ML SOLUCION TOPICA
40	V03AB16	ALCOHOL ETÍLICO DESHIDRATADO 99% V/V. SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA DE 5 ML
41	S01XA20-6	ALCOHOLPOLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML
42	C02AB02	ALFAMETILDOPA TABLETA X 250 MG
43	M04AA01	ALOPURINOL TAB X 100 MG
44	M04AA01-1	ALOPURINOL TAB X 300 MG
45	N05BA12-1	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG
46	N05BA12	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG
47	C01EA01	ALPROSTADIL AMP X 500 MCG
48	C01EA01-1	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA X 20 MCG / 1 ML
49	B01AD02	ALTEPLASE AMPOLLA 50 MG
50	J05AC91	AMANTADINA SULFATO TAB X 100 MG
51	C01BD01-1	AMIODARONA AMP X 150 MG

52	C01BD01	AMIODARONA TAB X 200 MG
53	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB X 25MG
54	C08CA01	AMLODIPINO TAB X 5 MG
55	J05AR23	ATAZANAVIR 300 MG + RITONAVIR 100 MG TABLETA
56	C10AA05	ATORVASTATINA TAB X 10 MG
57	C10AA05-1	ATORVASTATINA TAB X 40 MG
58	C10AA05-2	ATORVASTATINA TABLETA RECUBIERTA X 20 MG
59	S01FA01	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN OFTALMICA 10 MG/ML FRASCO 5 ML
60	A03BA01	ATROPINA SULFATO AMP X 1 MG
61	MG0025	AZUL DE METILENO SOLUCION TOPICA FRASCO 25 ML
62	V03AB17	AZUL DE METILENO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 50 MG/5 ML
63	M03BX01	BACLOFENO TAB X 10 MG
64	R01AD01	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS
65	R03BA01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL X 200 DOSIS
66	R03BA01-1	BECLOMETASONA 250MCG / DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS
67	M03AC11	BESILATO CISATRACURIO AMP X 10 MG/5 ML
68	D07AC01-1	BETAMETASONA CREMA TOPICA AL 0,05% TUBO X 40 GR
69	H02AB01	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
70	C01AA08-1	BETAMETILDIGOXINA AMP X 0.2 MG/2ML
71	C01AA08	BETAMETILDIGOXINA TAB X 0.1 MG
72	B05XA02	BICARBONATO DE SODIO AMP X 10 MEQ / 1O ML
73	N04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB X 2 MG
74	A06AB02	BISACODILO TABLETA 5 MG
75	C07AB07	BISOPROLOL TABLETA 2.5MG
76	C07AB07-1	BISOPROLOL TABLETA 5MG
77	C07AB071	BISOPROLOL TABLETA 10MG
78	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO SOLUCION OFTÁLMICA X 2MG/ML (0,2%) 5 ML
79	R03AK03	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25 + 0.50 MG/1ML SOL INHALAR FCO 20ML
80	R03BB01	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS X 200 DOSIS AEROSOL
81	R03AL03	BROMURO DE UMECLIDINIUM 62.5 MCG, TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACIÓN
82	R03BA02-2	BUDESONIDA MICRONIZADA 200MCG/DOSIS AEROSOL FRASCO X 6 ML X (120 DOSIS)
83	R03BA02	BUDESONIDA MICRONIZADA RESPULA 0.5 MG / 2 ML PARA NEBULIZAR
84	R03AK07	BUDESONIDA+FORMOTEROL FUMARATO 80MCG+4.5MCG SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS
85	N01BB51	BUPIVACAINA C/ E AMP X AL 0.5% /10 ML
86	N01BB51-2	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%/4 ML
87	N01BB51-3	BUPIVACAINA PESADA 0.75% AMP 4 ML
88	N01BB01	BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA AMP AL 0,5% / 10 ML
89	G02CB03	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG
90	A12AA20	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 U.I TAB
91	A12AA03	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MG/ML
92	A11CC04	CALCITRIOL CAP X 0.25 MCG
93	A11CC04-1	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG
94	V08AA01	CAOLIN 20% + PECTINA 1 % SUSPENSION ORAL FCO 120 ML
95	C09AA01	CAPTOPRIL TAB X 25 MG
96	C09AA01-1	CAPTOPRIL TAB X 50 MG
97	N03AF01-2	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA
98	N03AF01-4	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA NO PROLONGADA
99	N03AF01-3	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 X FCO X 120 ML
100	H01BB03	CARBETOCINA AMP X100 MCG/ML
101	A07BA01	CARBON ACTIVADO SUSPENSION ORAL 20 G/100 ML FCO 250 ML
102	A12AA202	CARBONATO DE CALCIO 300MG + VITAMINA D3 100 UI + OXIDO DE ZINC 7.5 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X180 ML
103	A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TAB X 1500 MG
104	N05AN01	CARBONATO DE LITIO TABLETA X 300 MG
105	S01XA20	CARBOXIMETIL CELULOSA LUBRICANTE OCULAR X 5 MG FRASCO 15 ML
106	C07AG02-1	CARVEDILOL TAB X 25 MG
107	C07AG02	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG
108	M03BX08	CICLOBENZAPRINA 5MG TAB
109	S01FA04	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML

110	L04AD01	CICLOSPORINA CAP X 100 MG
111	L04AD011	CICLOSPORINA CAP X 50 MG
112	B01AC23-1	CILOSTAZOL TAB X 50 MG
113	H05BX01	CINACALCET TAB 30 MG
114	S03AA07	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA (3MG+1MG)/ML SOL OTIC GTS FCOX7.5ML
115	G03HA01	CIPROTERONA ACETATO TAB X 50 MG
116	A12AA201	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D3 500MG + 200UI POLVO EFERV SOBRES
117	A12AX01	CITRATO DE CALCIO 1500 MG + VITAMINA D3 200 UI TABLETAS
118	R06AA04	CLEMASTINA FUMARATO AMPOLLA X 2MG/2ML
119	J01FF01	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA MG
120	N05BA09	CLOBAZAM TAB X 10 MG
121	N03AE01-1	CLONAZEPAM 2.5 MG/1ML SOL ORAL FRASCO X 30 ML
122	N03AE01-2	CLONAZEPAM 2.5/1ML MG SOL ORAL FRASCO X 20 ML
123	N03AE01	CLONAZEPAM TAB X 0.5 MG
124	N03AE01-3	CLONAZEPAM TAB X 2 MG
125	C02AC01	CLONIDINA TAB X 0.150 MG
126	B01AC04	CLOPIDOGREL TAB X 75 MG
127	D08AC02-1	CLORHEXIDINA AL 4% GARRAFA X 3.785 A 4000 ML
128	A01AB03	CLORHEXIDINA DIACETATO ENJUAGUE ANTISEPTICO BUCAL FCO X 180 ML
129	R02AA05-7	CLORHEXIDINA JABON 2% BOLSA 850ML
130	N05CM18	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA AMP X 100 MCG/ML VIAL X 2 ML
131	N05CM18-1	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/ 100 ML
132	G04CA02	CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA CAP X 0.4 MG
133	P01BA01	CLOROQUINA FOSFATO TAB X 250 MG
134	B05CB01-3	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
136	D01AC01	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR
137	G01AF02-1	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % TUBO X 40 GR
138	G01AF02	CLOTRIMAZOL TAB VAGINAL X 100 MG
139	N05AH02	CLOZAPINA TAB X 25 MG
140	M04AC01	COLCHICINA TAB X 0.5 MG
141	A11CC05	COLECALCIFEROL GOTAS ORALES 5600 UI FRASCO 10 ML
142	C10AC01	COLESTIRAMINA RESIN GRANULOS X 4 G
143	D01AE02	COLORANTE VIOLETA GENCIANA FCO 50ML
144	B01AE07	DABIGATRAN CAPSULA X 110 MG
145	B01AE071	DABIGATRAN CAPSULA X 150 MG
146	A10BK01	DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10 MG
147	J05AR26	DARUNAVIR 800 MG+ RITONAVIR 100 MG
148	V03AC03	DEFERASIROX TABLETA 500 MG
149	M05BX04	DENOSUMAB AMP X 60 MG/ML
150	N01AB07	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION FRASCO X 240 ML
151	H01BA02	DESMOPRESINA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 15MCG/1ML
152	H01BA02-2	DESMOPRESINA ACETATO SPRAY NASAL 0.1MG/1ML FCO X 6ML MCG
153	H01BA02-1	DESMOPRESINA TABLETA X 120MG
154	N06AX23	DESVENLAFAXINA TAB LIB PRO 50 MG
155	H02AB02	DEXAMETASONA AMPOLLA X 8 MG/2ML
156	H02AB02-1	DEXAMETASONA AMPOLLA X 4MG/1 ML
157	B05BA03-2	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 10% X 250 CE
158	B05BA03-4	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 5% X 250 CE
159	B05BA03-1	DEXTROSA A.D AL 5% BOLSA X 500 ML
160	B05CX01	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML
161	B05BB02	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML
162	V06DC01	DEXTROSA USP AL 50% BOLSA X 500 ML
163	B05CB99-2	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 2.5% X 2 LITROS
164	B05CB99-1	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 4,25% X 2 LITROS
165	V03AH01	DIAZÓXIDO 50 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X 30 ML
166	M01AB05	DICLOFENACO SODICO AMP X 75 MG/3ML (VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR)
167	M01AB05-1	DICLOFENACO SODICO TAB X 50 MG

168	R06AA02-1	DIFENHIDRAMINA CAP X 50 MG
169	R06AA02	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5/5 ML FCO X 120 ML
170	N02AA08	DIHIDROCODEINA JARABE SUSP. ORAL FCO X 120 ML
171	G02AD02	DINOPROSTONA OVULO 10 MG
172	A07BC05	DIOSMECTITA SOBRE 3GR
173	N02BB02	DIPIRONA AMP X 1 G / 2ML
174	N02BB02-1	DIPIRONA AMP X 2.5 GR/5 ML
175	N02BB02-2	DIPIRONA MAGNESICA AMPOLLA 2 G/ 5ML
176	N03AG06	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA X 500MG-VALCOTE
177	C01CA07-1	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML
178	C01CA07	DOBUTAMINA 250 M/20 INYECTABLE
179	J05AX12	DOLUTEGRAVIR TABLETA 50 MG
180	A03FA03	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 60 ML
181	A03FA031	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 100 ML
182	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML
183	S01ED51	DORZOLAMIDA 20MG+TIMOLOL 5MG+BRIMONIDINA 2MG SOL OFTALMICA FCO X 5 ML
184	A10BJ05	DULAGLUTIDA AMP X 1.5
185	N06AX21	DULOXETINA CAPSULA X 30 MG
186	G04CA52-1	DUTASTERIDA 0.5MG + TAMSULOSINA 0.4MG CAPSULA
187	J05AG03-1	EFAVIRENZ TAB X 600MG
188	B02BX05-1	ELTROMBOPAG TAB X 25 MG
189	B02BX05	ELTROMBOPAG TAB X 50 MG
190	A10BK033	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 25 MG
191	A10BK03	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 10MG
192	J05AR03	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG
193	C09AA02-1	ENALAPRIL MALEATO TAB X 5MG
194	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO TAB X 20 MG
195	G03FA01	ENANTATO DE NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG+5MG AMP
196	B01AB05-2	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA 20 MG /0.2ML
197	B01AB053	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA 80 MG / 0.8ML
198	J05AF10	ENTECAVIR TABLETA X 0.5 MG
199	A01AD01	EPINEFRINA AMP X 1 MG
200	B03XA012	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI
201	N06AB10	ESCITALOPRAM TABLETAS X 10 MG
202	C07AB09	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE X 100MG/10ML
203	A02BC05	ESOMEPRAZOL GRANULOS PARA SUSP ORAL 10 MG SOBRES
204	C03DA01	ESPIRONOLACTONA TAB 100 MG
205	C03DA01-1	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG
206	G02BB01	ETONOGESTREL 11.7 MG + ETINILESTRADIOL 2.7 MG ANILLO VAGINAL
207	G03AC08	ETONOGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO X 68 MG
208	B02BD05	FACTOR VII RECOMBINANTE DE COAGULACION AMP X 2MG/100KUI
209	B02BD02	FACTOR VIII RECOMBINANTE FRASCO VIAL X 500 UI
210	N03AB02	FENITOINA SODICA X 250 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE. 1.V.
211	N03AB02-2	FENITOINA SODICA CAP X 100MG
212	N03AB02-1	FENITOINA SUSPENSION ORAL 25 MG/ML FCO X 240 ML
213	N01AH01	FENTANILO 0,5 MG /1O ML SOLUCION INYECTABLE
214	B02BC04	FIBRINOGENO 72MG/ML+APROTININA 3000K UI+ TROMBINA 500UI JER PREL 4ML TISSEEL CONGELADO
215	B02BA01-3	FITOMENADIONA AMP X 2 MG
216	B02BA01	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
217	B02BA01-2	FITOMENADIONA-VITAMINA K1 AMP X 1MG/1ML
218	H02AA02-1	FLUDROCORTISONA TABLETA 0,1 MG
219	V03AB25	FLUMAZENIL AMPOLLA 0.5MG / 5 ML
220	S01GA52	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICAS FRASCO X 5 ML
221	N06AB03	FLUOXETINA 20 MG TABLETAS
222	N06AB03-1	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG / 5 ML FRASCO X 70 ML
223	R03AK10-2	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 100MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS
224	R03AK10	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 200MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS
225	R03AK06	FLUTICASONA+ SALMETEROL (250MCG+25MCG)/DOSIS SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS + INH
226	B03BB01	FOLICO ACIDO TAB X 1 MG

227	V03AF03-3	FOLINATO DE CALCIO X 50MG
228	MDB0018	FORMOL BUFERADO SOLUCION 10% GALON
229	MDB0005	FORMOL SOLUCION 37% GALON
230	A06AD17	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16GR /ENEMA ORAL) FRASCO X133 ML
231	A06AG20	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO MONOHIDRATO 16 GR + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 GR (ENEMA RECTAL) BOLSA DE PVC POR 133 ML
232	B05XA06	FOSFATO DIBÁSICO DE SODIO 852.00MG EQUIVALENTE A FÓSFORO (KAFFOT 250MG REC FRASCO X 100 TAB)
233	R03AL08	FUROATO DE FLUTICASONA 100 MCG, UMECLIDINIO 62,5 MCG Y VILANTEROL 25 MCG
234	C03CA01	FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
235	C03CA01-1	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG
236	N03AX12	GABAPENTIN 300 MG CAP
237	J05AB06	GANCICLOVIR GEL OFTALMICO 1.5 MG/G
238	J05AB061	GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 10 ML
239	S01AA11	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5 GR
240	S01AA111	GENTAMICINA SULFATO AL 0,3 % FRASCO X 6 ML SOL OFTALMICA
241	N05AD01	GENTAMICINA 0.3% SOL. OFTALMICA FCO X 10 ML
242	B05XA14	GLICEROFOSFATO DE SODIO 216 MG/ML AMPOLLA POR 20ML
243	B05CX031	GLICINA AL 1.5% SOL PARA IRRIGACION BOLSA 3000 ML SIN ELECTROLITOS
244	D08AC52	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20% + ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 850 ML
245	R02AA051	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 120 ML
246	R02AA052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% SOLUCION TOPICA X 30 ML
247	A12BA05	GLUCONATO DE POTASIO AL 31.2% FRASCO X 180 ML
248	D08AC052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 850 A 1000 ML BOLSA
249	R02AA05	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 60 ML
250	R02AA056	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 120 ML
251	R02AA05-4	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 30 ML
252	R02AA055	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 60 ML
253	D01AA08	GRISEOFULVINA SUSP ORAL X 160 MG / ML FCO 30 ML
254	N05AD01-2	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
255	N05AD01-1	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML FRASCO X 20 ML
256	N05AD01-3	HALOPERIDOL TAB X 10 MG
257	N05AD01-5	HALOPERIDOL TAB X 5 MG
258	B01AB05	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA AMP X 40 MG
259	B01AB05-1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA AMP X 60 MG
260	B01AB06-3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA AMP 3800 UI/0.4 ML
261	B01AB01	HEPARINA SODICA NO FRACCIONADA DE BAJO PESO MOLECULAR FCO X 5000 U.I X ML VIAL 5 ML
262	S01KA01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOL OFTAL 20 DOSIS
263	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG
264	C03AA03-1	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 12.5MG
265	H02AB09	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML
266	H02AB091	HIDROCORTISONA TABLETA X 5 MG
267	N05BB01-1	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML
268	N05BB01	HIDROXICINA AMPOLLA X 100MG/2ML
269	N05BB01-2	HIDROXICINA TAB X 25 MG
270	P01BA02	HIDROXICLOROQUINA SULFATO TAB 200 MG
271	A02AF02	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 4 % + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 4% FRACO X 360 ML
272	A02AB01	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 6% FCO X360ML
273	B03AC01	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500 MG/10 ML
274	B03AA07	HIERRO FERROSO TAB 300 MG
275	B03AB02	HIERRO SACAROSO AMP X 100MG/5ML
276	A03BB01	HIOSCINA - N - BUTILBROMURO AMP X 20 MG/ ML
277	A03BB01-1	HIOSCINA - N - BUTIL BROMURO TAB X10 MG
278	C01EB16	IBUPROFENO AMP X 10MG/2 ML
279	M01AE01-1	IBUPROFENO TAB X400 MG
280	B01AC11	ILOPROSTOL AMPX10 MICROGRAMO/MILILITRO AMP 2ML

281	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI RHO-D SOLUCION INYECTABLE 300 MCG
282	L04AA04	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITO 5MG/1ML(CONEJO) VIAL 5ML
283	J06BA021	INMUNOGLOBULINA G HUMANA AMP X 5G GENERICA
284	J06BA01-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SOLUCION INYECTABLE 10 G/100 ML
285	A10AE06	INSULINA DEGLUDEC 100 U/ML PLUMA 3 ML
286	A10AE04-2	INSULINA GLARGINA 100 UI /1ML VIAL 10 ML
287	A10AE04	INSULINA GLARGINA 300 UI /1 ML PLUMA 1.5 ML
288	A10AE041	INSULINA GLARGINA CARTUCHO DE VIDRIO 100 IU/3ML
289	A10AB06	INSULINA GLULISINA 100UL/1ML VIAL 10 ML
290	A10AB061	INSULINA GLULISINA AMP 100 U.I./ML CARTUCHO DE 3 ML
291	A10AB011	INSULINA HUMANA CRISTALINA AMP X 100 UL/10 ML
292	A10AB01	INSULINA NPH HUMANA AMP X 100 UL/1 ML VIAL 10 ML
293	C01DA08-1	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 10 MG
294	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 5 MG
295	C01EB17	IVABRADINA TABLETA 5MG
296	P02CF01	IVERMETINA 0.6% SOL ORAL FRASCO 5 ML
297	N01AX03	KETAMINA CLORHIDRATO I.V. AMPX 500 MG / 10 ML
298	C07AG01	LABETALOL AMP X 100 MG/ 20 ML
299	N03AX18	LACOSAMIDA 200MG /20ML SOLUCION PARA INFUSION
300	N03AX18-1	LACOSAMIDA TAB X 200 MG
301	A06AD11	LACTULOSA SOBRE SOLUCION ORAL 66.7% SOBRE 15ML
302	J05AF05-1	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML X 240 ML
303	J05AF05	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TAB
304	N03AX09	LAMOTRIGINA TAB X 100 MG
305	N03AX14-2	LEVETIRACETAM CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ ML AMP 5 ML
306	N03AX14	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS
307	N03AX14-1	LEVETIRACETAM SOL ORAL X 100MG/ML FRASCO X 120ML
308	20028425-1	LEVETIRACETAM SOLUCIÓN ORAL 100MG/1ML FRASCO DE 250ML
309	N04BA02	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TAB
310	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 100 MG
311	N05AA02-01	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 25 MG
312	G03AA07	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL 150MCG/30MCG TABLETA
313	G03AC03	LEVONORGESTREL TAB X 0.75 MG
314	603AC03	LEVONORGESTREL 52MG IMPLANTE INTRAUTERINO
315	G03AC03-1	LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 75MG (2 IMPLANTES)
316	H03AA014	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100 MCG
317	H03AA01-1	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50 MCG
318	H03AA01-3	LEVOTIROXINA TABLETA X 25 MCG
319	H03AA01-2	LEVOTIROXINA TABLETA X 150 MCG
320	N01BB20 P1	LIDOCAINA + PRILOCAINA CREMA TUBO X 5GR
321	N01BB52	LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML
322	N01BB02	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA FCO X 50 ML
323	N01BB02-1	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML
324	N01BB02-3	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 ML
325	N01BB024	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR FCO X AL 10% X 83 ML
326	A10BH05	LINAGLIPTINA TABLETA 5 MG
327	A07DA03	LOPERAMIDA TAB 2 MG
328	R06AX13	LORATADINA JARABE 0.1% FRASCO X 100 ML
329	R06AX13-1	LORATADINA TAB X 10 MG
330	N05BA06-01	LORAZEPAM TAB X 1 MG ORIG
331	N05BA06	LORAZEPAM TAB X 2 MG COPIA
332	A05BA98	L-ORNITINA-L-ASPARTATO AMPOLLA 5G/10ML
333	A05BA06	L-ORNITINA-L-ASPARTATO SOBRE GRANULADO 5G/3G
334	C09CA01	LOSARTAN TABLETA X 50 MG
335	C09CA011	LOSARTAN TABLETA X 100MG
336	MDB0002	LUGOL 5% FRASCO GOTERO X 30 ML(FORMULA MAGISTRAL)
337	B05XA05	MAGNESIO SULFATO AMPOLLA 10% SOLUCION INYECTABLE
338	B05CX03	MANITOL AL 20% X FCO X 500 ML
339	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLAS X 150MG
340	N06DX01	MEMANTINA TAB 10 MG

341	A07EC021	MESALAZINA 4GR/60ML SUSPENSION RECTAL
342	A07EC02-1	MESALAZINA MICROGRANULADA SOBRE 1GR
343	A07EC02	MESALAZINA TABLETA 500 MG
344	A10BA02	METFORMINA 850 MG TABLETAS
345	G02AB01	METILERGOMETRINA AMP X 0.2 MG
346	H02AB04	METILPREDNISOLONA AMP 500 MG/15 ML
347	H03BB02	METIMAZOL TAB X 5MG
348	M03BA03	METOCARBAMOL TAB X 750 MG
349	A03FA01-1	METOCLOPRAMIDA FCO X 30ML 4MG/ML GOTAS
350	A03FA01	METOCLOPRAMIDA AMP X 10MG / 2ML
351	A03FA01-2	METOCLOPRAMIDA TAB X 10 MG
352	C07AB02-2	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION NO PROLONGADA
353	C07AB02-3	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION PROLONGADA
354	C07AB02-4	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION NO PROLONGADA
355	C07AB02-5	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION PROLONGADA
356	C07AB02-1	METOPROLOL TARTRATO X 5MG/5ML AMPOLLA
357	G01AF01	METRONIDAZOL OVULOS X 500 MG
358	P01AB01-1	METRONIDAZOL TAB X 500 MG
359	P01AB01	METRONIDAZOL 250MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML
360	L04AA06	MICOFENOLICO CAPSULAS 500 MG
361	N05CD08	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
362	N05CD083	MIDAZOLAM AMPOLLA X 15MG/3ML
363	N05CD08-2	MIDAZOLAM AMPOLLA X 50MG/10 ML
364	C01CE02	MILRINONA AMPOLLA X 1O MG/ML
365	C02DC01	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA 10 MG
366	G02AD06	MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAGINAL
367	A02BB01	MISOPROSTOL TAB ORAL X 200MCG
368	G02AD061	MISOPROSTOL TABLETAS VAGINAL 50MCG
369	R01AD09	MOMETASONA 0.05G/100ML SPRAY NASAL FCO 10 ML
370	R03DC03	MONTELUKAST 10 MG TAB
371	J01MA14	MOXIFLOXACINO 400MG TABLETA MG
372	S01AE07	MOXIFLOXACINO SOL.OFTALMICA 0.5 % FRASCO GOTERO X 5 ML
373	V03AB23	N-ACETILCISTEINA AMP X 300 MG/3ML
374	V03AB23-1	N-ACETILCISTEINA JARABE X 20 MG / 1ML
375	V03AB15	NALOXONA CLORHIDRATO AMP X 4MG/1 ML
376	M01AE02	NAPROXENO TAB X 250 MG
377	FMG0021	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)
378	FMG0021-1	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)
379	N07AA01	NEOSTIGMINA O.5 MG / ML SOLUCION INYECTABLE
380	J05AG01	NEVIRAPINA TABLETA 200MG
381	C08CA05	NIFEDIPINO 30MG CAP LIBERACION PROLONGADA
382	C08CA05-1	NIFEDIPINO CAP X 30 MG
383	C08CA06-1	NIMODIPINO AMP X 10MG/50ML
384	C08CA06	NIMODIPINO TAB X 30 MG
385	A07AA02	NISTATINA SUSP X 10.000 UI
386	P01AX11	NITAZOXANIDA TAB X 500 MG
387	C01DA02-1	NITROGLICERINA 0.2 MG/ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE
388	C01DA02	NITROGLICERINA 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
389	C02DD01	NITROPRUSIATO DE SODIO AMP 50 MG
390	C01CA03	NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML
391	B05BA10	NUTRICIÓN TRICAMERAL CENTRAL PARA PACIENTES NEONATOS Y PEDIÁTRICOS
392	B05BA101	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA ADULTO SIN ELECTROLITOS
393	B05BA102	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS 56G PROTEINA POR LITRO
394	B05BA103	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS ALTA EN PROTEINA REDUCIDA EN CARBOHIDRATOS
395	B05BA104	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA ADULTO CON ELECTROLITOS LISTA PARA USAR
396	B05BA105	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA PARA ADULTOS OSM < 800
397	H01CB02	OCTREOTIDE AMP X 0.1 MG/1 ML
398	N05AH03	OLANZAPINA MICRONIZADA TABLETA X 10 MG

399	A02BC01-1	OMEPRAZOL CAP X 20 MG
400	A02BC01	OMEPRAZOL AMP X 40 MG
401	J05AH02	OSELTAMIVIR TAB X 75MG
402	N03AF02	OXCARBAZEPINA SUSPENSION ORAL 300MG/5ML FCO X 100ML
403	G04BD04	OXIBUTININA 5MG/5CC JAB 120ML
404	N02AA05-3	OXICODONA AMPOLLA X 10 MG/ML
405	N02AA05-4	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 10 MG
406	N02AA05-2	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 20 MG
407	R01AA05-1	OXIMETAZOLINA SOL NASAL FCO 0.05 MG/15 ML
408	R01AA05	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL. NASAL FCO X 15ML
409	H01BB02	OXITOCINA AMP X 10 UI/ ML
410	A09AA02	PANCREATINA- LIPASA-AMILASA-PROTEASA CAP X 25.000 UI
411	A02BC02	PANTOPRAZOL TABLETA 20MG
412	N02BE01	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML SOLUCION PARA INFUSION
413	P03AC04	PERMETRINA CREMA AL 1 % TUBO X 60 G
414	A06AB58	PICOSULFATO DE SODIO 10MG+ OXIDO DE MAGNESIO 3,5G + ACIDO CITRICO 12 G POLVO RECONS SOLUCION ORAL SOBRE X16.13G
415	A06AB08	PICOSULFATO DE SODIO GOTAS ORALES 7.5 MG / ML
416	N07AX01	PILOCARPINA + HIDROXIPROPILMETIL CELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA FCO 15ML
417	S01EB01	PILOCARPINA CLORHÍDRICO AL 2 % FRASCO GOTERO X 15ML
418	P02CC01	PIRANTEL - EMBONATO O PAMOATO SUSP ORAL 250 MG/5ML
419	P02CC01-1	PIRANTEL - PAMOATO TAB 250 MG
420	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO TABLETA X 60 MG
421	A11HA02	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG
422	P01BD51	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA 25 MG + 500 MG TABLETA
423	P01BD01	PIRIMETAMINA TAB X 25 MG
424	B05AA06	PLASMA HUMANO 500 ML
425	V03AE01	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99G/1100 G SOBRE 15G
426	V03AE01-1	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO FRASCO X 400 G
427	A06AD15-2	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 109.6 G
428	A06AD15-1	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 110.1 G
429	A06AD15	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE EN POLVO X 17 GR
430	B05XA01	POTASIO CLORURO AMP X2 MEQ/ML X 10 ML
431	V03AB04	PRALIDOXIMA 200MG VIAL
432	B01AC22	PRASUGREL TABLETA 10 MG
433	C02CA01	PRAZOSINA TABLETA X 1 MG
434	S01BA04	PREDNISOLONA 1 % FRASCO X 5 ML SOLUCION OFTAMILCA
435	H02AB06	PREDNISOLONA TAB X 5 MG
436	H02AB07	PREDNISONA TAB X 50 MG
437	N03AX162	PREGABALINA 150 MG TAB
438	N03AX16	PREGABALINA CAPSULA X 75 MG
439	N03AX161	PREGABALINA CAPSULA X 25 MG
440	L02AB	PROGESTERONA 200MG CAPSULAS
441	C01BC03	PROPAFENONA CLORHIDRATO TABLETA 150MG
442	H03BA02-1	PROPILTIOURACILO 100 MG TAB
443	H03BA02	PROPILTIOURACILO 50 MG TAB
444	N01AX10-1	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE AL 1% VIAL X 20 ML
445	C07AA05	PROPRANOLOL TAB X 40 MG
446	V03AB14	PROTAMINA SULFATO AMPOLLA 5000 U.L./5ML
447	S01HA04	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO AL 05 % FCO X 15 ML
448	N05AH04	QUETIAPINA TAB X 100 MG
449	N05AH04-1	QUETIAPINA TAB X 25 MG
450	J05AX08	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SOBRE PARA SUSPENSION ORAL
451	J05AX08-1	RALTEGRAVIR TAB X 400 MG
452	V03AF07	RASBURICASA VIAL X 1,5 MG/ML
453	N01AH06-1	REMIFENTANILO AMP X 2 MG - MOLECULA ORIGNAL
454	N01AH06	REMIFENTANILO AMP X 2 MG
455	A07AA11-1	RIFAXIMINA CAPSULA 550MG
456	A07AA113	RIFAXIMINA EN SUSPENSIÓN 2% FRASCO X 60 ML

457	A07AA11	RIFAXIMINA TAB 200 MG
458	N07XX02	RILUZOL TABLETAS X 50MG
459	N05AX08-1	RISPERIDONA TAB X 2 MG
460	N05AX08	RISPERIDONA TAB X 1 MG
461	B01AF01-1	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 20 MG
462	B01AF01	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 15 MG
463	M03AC09	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML
464	C09DX042	SACUBITRIL / VALSARTAN 100 MG TAB
465	C09DX04	SACUBITRIL / VALSARTAN 50 MG TAB
466	R03AC02	SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/ DOSIS INHALADOR
467	R03AC02-1	SALBUTAMOL SOLUCION FCO X 5 MG / 10 ML
468	N06AB06	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS
469	G04BE03	SILDENAFIL TAB X 50 MG
470	604CA04	SILODOSINA TAB 8 MG
471	B05CB01	SODIO CLORURO 2 MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE
472	B05XA30	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 1000ML
473	B05XA30-1	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML
474	B05XA30-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000 ML
475	V07AB98-3	SOLUCION SALINA BALANCEADA INTRAOCULAR FRASCO X 500 ML
476	B05XA03-1	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML
477	B05XA03	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 1000 ML
478	B05XA03-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML
479	B05CB01-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML
480	H01CB01	SOMATOSTATINA AMP X 3 MG
481	M03AB01	SUCCINILCOLINA AMP X 1 GR
482	A02BX02-1	SUCRALFATO MICRONIZADO SUSPENSION X 200 ML
483	A02BX02	SUCRALFATO TAB X 1 GR
484	J06AA03-1	SUERO ANTI CORAL AMPOLLA 2MG/10 ML
485	J06AA03	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE FRASCO X 10 ML
486	V08AA05	SUERO ANTIOFIDICO FABOTERÁPICO POLIVALENTE 1.8MG AMP
487	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA 10% SOL OFTALMICA 15ML
488	D06BA01-3	SULFADIAZINA DE PLATA TARRO X 100 GR
489	D06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR
490	D06BA01-2	SULFADIAZINA DE PLATA 1% POTE 60 GR
491	V08BA011	SULFATO DE BARIO SUSPENSION ORAL 98% TARRO 340 G
492	V08BA01-1	SULFATO DE BARIO BOLSA X 397 GR
493	B05XA05-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML
494	V08BA01	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G
495	B03AA07-2	SULFATO FERROSO JARABE AL 2.5% FCO X 120ML
496	P01AC05	TECLOZAN TABLETA 500MG
497	H05AA02	TERIPARATIDA HORMONA RECOMBINANTE HUMANA INYECTOR PRELLENADO X 250MCG/ML X 2.4 ML
498	H05AA021	TERIPARATIDA SOLUCION INYECTABLE 750 MCG/3ML
499	H01BA04	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERLIPRESINA BASE 0.85 MG SOL INY VIAL 5 ML
500	H01BA04	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERLIPRESINA BASE 0.86 MG POLVO LIO SOL INY AM
501	G03BA031	TESTOSTERONA ENANTATO 250MG/ML SOL INY
502	G03BA03	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000MG/4ML SOL INY VIALX4ML
503	A11JA01-1	TIAMINA CLORHIDRATO X 100 MG 1 GR FRASCO
504	A11DA01-5	TIAMINA TAB X 300 MG
505	B01AC24	TICAGRELOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG
506	P01AB02-1	TINIDAZOL FCO X 15 ML
507	P01AB02	TINIDAZOL TAB X 500 MG
508	MG0016	TINTURA DE BENJUI FCO 500ML ML
509	N01AF03	TIOPENTAL 1G.I V POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
510	B01AC17	TIROFIBAN HCL AMP 12.5 MG/ 50ML
511	S01CA01	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML
512	S01AA12-1	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS FCO X 5 ML
513	N03AX11	TOPIRAMATO TABLETA X 50 MG
514	N03AX11-2	TOPIRAMATO TABLETA X 25 MG
515	M03AX01-1	TOXINA BOTULINICA 200UI

516	M03AX01	TOXINA BOTULINICA 100UI
517	J07AM01	TOXOIDE TETANICO AMP X40MG
518	N02AX02	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP X 50 MG / ML
519	N02AX02-2	TRAMADOL GOTAS FCO X 100 MG/ 10ML
520	N02AX02-1	TRAMADOL CLORHIDRATO INYECTABLE X 100 MG/2 ML
521	N06AX05	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS
522	H02AB08	TRIAMCINOLONA ACETÓNIDO SUSP INY 10MG/ML VIAL 5 ML
523	S01FA56	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 5 ML
524	S01FA56-1	TROPICAMIDA FCO X 15 ML SOLUCION OFTALMICA
525	J07AL02	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFTERIA CRM 197 PROTEINA) JERINGA PRELLENADAX 0.5 ML
526	J07AH05	VACUNA CONJUGADA MENINGOCOCICOS Y TOXOIDE
527	J07CA09-1	VACUNA DIFTERIA-HEMOFILUS INFLUENZA 8- PERTUSIS-POLIOMI ELITIS-TETANOS-HEPATITIS B
528	J07CA09	VACUNA (DIFTÉRICA-TETÁNICA-PERTUS-HEPAT B-POLIO) HAEM INFLU B
529	J07AJ52	VACUNA ADS DTPA (T DIF 2IU+T TET 20IU+T PER 8MCG+HEMAG 8MCG+PER 2,5MCG))
530	J07AL01	VACUNA ANTÍGENOS NEUMOCOCO DE POLISACÁRIDOS PURIFIC 25MCG/0,5ML VIAL UNIDAD
531	J07CA02	VACUNA CONJUGADA HAEMOPHILUS INF. TIPO B (DTPA-IPV+HIB)
532	VITAL NO DISPONIBLE	VACUNA CONTRA HEPATITIS B X 20MCG /ML VIAL X1 ML MCG
533	JO7AH09	VACUNA MENINGOCÓCICA SUSPENSIÓN INYECTABLE X 1 DOSISRP287-953 50 MCG / RP961C 50 MCG / RP936-741 50 MCG / OMV 25 MCG
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
535	J05AB14-1	VALGANCICLOVIR POLVO REC.SOL.ORAL 50MG/ML FCO 100 ML
536	J05AB14	VALGANCICLOVIR TAB X 450
537	N03AG015	VALPROICO ACIDO AMP X 500 MG
538	N03AG012	VALPROICO ACIDO TAB X 250 MG
539	C09CA03	VALSARTAN TAB X 160 MG
540	C09CA034	VALSARTAN TAB X 80 MG
541	MG0027	VASELINA AZUFRADA 10% POMADA TÓPICA FCO 60 G (MAGISTRAL)
542	D02AX98	VASELINA PURA POTE X 1 LIBRA
543	H01BA01	VASOPRESINA 20 UI /1ML SOLUCION INYECTABLE
544	M03AC03-1	VECURONIO BROMURO AMP X 10 MG
545	C08DA01-1	VERAPAMILO TAB X 80 MG
546	N03AG04	VIGABATRINA TAB 500 MG
547	A11HA03-1	VITAMINA E CAPSULA X 400 UI
548	A11CA01	VITAMINA A CAPSULA X 50.000 UI
549	B03BA01	VITAMINA B12 AMPOLLA X 1 MG/1ML
550	A11CC05-2	VITAMINA D3 CAPSULA X 1.000 UI
551	A11CC053	VITAMINA D3 CAPSULA X 100.000 UI
552	A11CC052	VITAMINA D3 CAPSULA X 2000 UI
553	A11CC051	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML
554	A11AA04	VITAMINAS ASOCIADAS FCO X 10 ML
555	MG0030	VORICONAZOL 1% SOL OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)
556	B01AA03	WARFARINA SODICA TAB X 5 MG
557	MG0026	YODOPOVIDONA 2,5% SOLUCION OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)
558	S01AX18	YODOPOVIDONA 5% SOL OFTALMICA FCO X 15 ML
559	D08AG03-4	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 120 ML
560	D08AG03-2	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 60 ML
561	D08AG03-7	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 30 ML
562	D08AG02	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 120 ML
563	D08AG02-1	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 30 ML
564	D08AG03-5	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 60 ML
565	J05AF01	ZIDOVUDINA AMPOLLA 200MG/20ML
566	J05AF01-1	ZIDOVUDINA SOL. ORAL FCO X 240 ML
567	A12CB01	ZINC SULFATO 2 MG/ML FRASCO X 120 MI
568	MG0034	BENZOATO DE SODIO (FORMULA MAGISTRAL) 100 MG/ML FCO 300 ML
569	R02AA15	YODOPOVIDONA SOL BUCAL 8 G / 100 ML FCO 120 ML
570	D08AC521	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 30 ML

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

Nota. De ser necesaria la inclusión de medicamentos distintos a los que se acaban de enlistar, con registro INVIMA, PBS o NOPBS, producidos, importados o distribuidos directamente, el precio de compra se debe sujetar a los precios del mercado, los cuales se verificarán y autorizarán de manera previa, por parte del área de estudios del sector adscrita a la oficina asesora jurídica de la ESE HUS, mediante una modificación al contrato. **CLÁUSULA TERCERA. -PLAZO**. El plazo para la ejecución del presente contrato será **A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2026 CLÁUSULA CUARTA. -VALOR, FONDOS Y APROPIACIONES PRESUPUESTALES**. El valor del presente contrato es la suma de **SEIS MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.619.000.000),** los cuales se ejecutarán por el sistema de bolsa, de acuerdo a los siguientes valores unitarios máximos a pagar por ítem:

ITEM	CÓDIGO ATC	NOMBRE	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO
1	J05AR02	ABACAVIR 600 MG / LAMIVUDINA 300 MG TAB	$ 28.500		$ 28.500
2	J05AF06	ABACAVIR TAB 300 MG	$ 610		$ 610
3	20038011-1	ACEITE MINERAL GARRAFA DE 3600 A 4000 ML	$ 38.550	$ 7.325	$ 45.875
4	N02BE013	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 90 ML	$ 7.545		$ 7.545
5	N02BE01-2	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/5ML FCO X 60 ML	$ 1.125		$ 1.125
6	N02BE01-1	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG	$ 35		$ 35
7	N02AJ06	ACETAMINOFEN+CODEINA 325MG+30MG TAB	$ 319		$ 319
8	A07EA01	ACETATO DE PREDNISOLONA 3MG / ML FCO X 60 ML SLN ORAL	$ 113.098		$ 113.098
9	S01EC01	ACETAZOLAMIDA TAB X 250 MG	$ 415		$ 415
10	S01EB09	ACETILCOLINA 10MG/ML POLV INY VIAL 2ML	$ 76.400		$ 76.400
11	J05AB01	ACICLOVIR TABLETAS 200 MG	$ 195		$ 195
12	N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100 MG	$ 28		$ 28
13	A11GA01-1	ACIDO ASCORBICO TAB X 500 MG	$ 98		$ 98
14	A11GA01	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML FRASCO GOTERO 30 ML SOLUCION ORAL	$ 2.020		$ 2.020
15	B03BB01-1	ACIDO FOLICO TABLETA 5MG	$ 135		$ 135
16	MG0023	ACIDO FOLINICO TABLETA 10 MG	$ 7.800		$ 7.800

		(MAGISTRAL)			
17	MG0022	ACIDO FOLINICO TABLETA 15 MG (MAGISTRAL)	$ 5.700		$ 5.700
18	MG0031	ACIDO FOLINICO TABLETA 7.5 MG (MAGISTRAL)	$ 6.300		$ 6.300
19	D06AX01	ACIDO FUSIDICO AL 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 GR	$ 3.500		$ 3.500
20	S01XA201	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO TUBO X 10 GR	$ 21.500		$ 21.500
21	A16AX01	ACIDO TIOCTICO (ALFALIPOICO) 600MG	$ 4.356		$ 4.356
22	B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO TAB X 500 MG	$ 1.550		$ 1.550
23	B02AA02-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML	$ 1.638		$ 1.638
24	A05AA02-1	ACIDO URSODESOXICOLICO TABLETA X 300 MG	$ 3.995		$ 3.995
25	N03AG01	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML	$ 4.275		$ 4.275
26	C01EB10	ADENOSINA AMP X 6 MG /2 ML	$ 26.500		$ 26.500
27	V07ABX1-2	AGUA DE IRRIGACION ESTERIL BOLSA X 500 ML	$ 5.177		$ 5.177
28	V07AB99	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 5ML	$ 1.015		$ 1.015
29	V07ABX12	AGUA ESTERIL AMPOLLA X 10 ML	$ 1.116		$ 1.116
30	V07AB50-1	AGUA ESTERIL BOLSA X 3000ML	$ 47.280		$ 47.280
31	V07ABX11	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000ML	$ 6.665		$ 6.665
32	D08AX01	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120ML SOLUCION TOPICA	$ 3.232		$ 3.232
33	A01AB02	AGUA OXIGENADA GARRAFA SOLUCION TOPICA DE 3600 A 4000 ML	$ 29.350		$ 29.350
34	P02CA03-1	ALBENDAZOL TABLETA X 200 MG	$ 220		$ 220
35	P02CA03-4	ALBENDAZOL 4% SUSPENSION SACHET 4 G X 10ML	$ 2.030		$ 2.030
36	P02CA03	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML	$ 418		$ 418
37	B05AA01	ALBUMINA HUMANA AMP SOLUCION INYECTABLE AL 20% X 50 ML	$ 204.800		$ 204.800
38	D08AX08	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% SOLUCION TOPICA GARRAFA DE 3600 A 4000 ML	$ 20.495		$ 20.495
39	D08AX08-1	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% X 120ML SOLUCION TOPICA	$ 3.045		$ 3.045
40	V03AB16	ALCOHOL ETÍLICO DESHIDRATADO 99% V/V. SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA DE 5 ML	$ 38.150		$ 38.150
41	S01XA20-6	ALCOHOLPOLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 15 ML	$ 3.055		$ 3.055
42	C02AB02	ALFAMETILDOPA TABLETA X 250 MG	$ 2.233		$ 2.233
43	M04AA01	ALOPURINOL TAB X 100 MG	$ 140		$ 140
44	M04AA01-1	ALOPURINOL TAB X 300 MG	$ 350		$ 350
45	N05BA12-1	ALPRAZOLAM TAB X 0.25 MG	$ 292		$ 292
46	N05BA12	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG	$ 75		$ 75
47	C01EA01	ALPROSTADIL AMP X 500 MCG	$ 229.500		$ 229.500
48	C01EA01-1	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA X 20 MCG / 1 ML	$ 337.500		$ 337.500
49	B01AD02	ALTEPLASE AMPOLLA 50 MG	$ 1.827.500		$ 1.827.500
50	J05AC91	AMANTADINA SULFATO TAB X 100 MG	$ 610		$ 610
51	C01BD01-1	AMIODARONA AMP X 150 MG	$ 2.235		$ 2.235
52	C01BD01	AMIODARONA TAB X 200 MG	$ 580		$ 580
53	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB X 25MG	$ 35		$ 35
54	C08CA01	AMLODIPINO TAB X 5 MG	$ 20		$ 20
55	J05AR23	ATAZANAVIR 300 MG + RITONAVIR 100 MG TABLETA	$ 25.500		$ 25.500
56	C10AA05	ATORVASTATINA TAB X 10 MG	$ 75		$ 75
57	C10AA05-1	ATORVASTATINA TAB X 40 MG	$ 135		$ 135
58	C10AA05-2	ATORVASTATINA TABLETA RECUBIERTA X 20 MG	$ 45		$ 45
59	S01FA01	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN OFTALMICA	$ 19.375		$ 19.375

		10 MG/ML FRASCO 5 ML			
60	A03BA01	ATROPINA SULFATO AMP X 1 MG	$ 670		$ 670
61	MG0025	AZUL DE METILENO SOLUCION TOPICA FRASCO 25 ML	$ 2.650		$ 2.650
62	V03AB17	AZUL DE METILENO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 50 MG/5 ML	$ 37.800		$ 37.800
63	M03BX01	BACLOFENO TAB X 10 MG	$ 335		$ 335
64	R01AD01	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS	$ 9.000		$ 9.000
65	R03BA01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL X 200 DOSIS	$ 9.089		$ 9.089
66	R03BA01-1	BECLOMETASONA 250MCG / DOSIS INHALADOR X 200 DOSIS	$ 9.995		$ 9.995
67	M03AC11	BESILATO CISATRACURIO AMP X 10 MG/5 ML	$ 12.680		$ 12.680
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	$ 520		$ 520
70	C01AA08-1	BETAMETILDIGOXINA AMP X 0.2 MG/2ML	$ 6.450		$ 6.450
71	C01AA08	BETAMETILDIGOXINA TAB X 0.1 MG	$ 675		$ 675
72	B05XA02	BICARBONATO DE SODIO AMP X 10 MEQ / 1O ML	$ 1.522		$ 1.522
73	N04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO TAB X 2 MG	$ 165		$ 165
74	A06AB02	BISACODILO TABLETA 5 MG	$ 45		$ 45
75	C07AB07	BISOPROLOL TABLETA 2.5MG	$ 348		$ 348
76	C07AB07-1	BISOPROLOL TABLETA 5MG	$ 675		$ 675
77	C07AB071	BISOPROLOL TABLETA 10MG	$ 1.375		$ 1.375
78	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO SOLUCION OFTÁLMICA X 2MG/ML (0,2%) 5 ML	$ 23.048		$ 23.048
79	R03AK03	BROMURO DE IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25 + 0.50 MG/1ML SOL INHALAR FCO 20ML	$ 29.750		$ 29.750
80	R03BB01	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS X 200 DOSIS AEROSOL	$ 19.350		$ 19.350
81	R03AL03	BROMURO DE UMECLIDINIUM 62.5 MCG, TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACIÓN	$ 185.800		$ 185.800
82	R03BA02-2	BUDESONIDA MICRONIZADA 200MCG/DOSIS AEROSOL FRASCO X 6 ML X (120 DOSIS)	$ 47.187		$ 47.187
83	R03BA02	BUDESONIDA MICRONIZADA RESPULA 0.5 MG / 2 ML PARA NEBULIZAR	$ 15.370		$ 15.370
84	R03AK07	BUDESONIDA+FORMOTEROL FUMARATO 80MCG+4.5MCG SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS	$ 55.000		$ 55.000
85	N01BB51	BUPIVACAINA C/ E AMP X AL 0.5% /10 ML	$ 20.350		$ 20.350
86	N01BB51-2	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%/4 ML	$ 3.737		$ 3.737
87	N01BB51-3	BUPIVACAINA PESADA 0.75% AMP 4 ML	$ 16.260		$ 16.260
88	N01BB01	BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA AMP AL 0,5% / 10 ML	$ 4.110		$ 4.110
89	G02CB03	CABERGOLINA TABLETA 0.5MG	$ 7.800		$ 7.800
90	A12AA20	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 U.I TAB	$ 118		$ 118
91	A12AA03	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MG/ML	$ 1.195		$ 1.195
92	A11CC04	CALCITRIOL CAP X 0.25 MCG	$ 125		$ 125
93	A11CC04-1	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG	$ 150		$ 150
94	V08AA01	CAOLIN 20% + PECTINA 1 % SUSPENSION ORAL FCO 120 ML	$ 25.700		$ 25.700
95	C09AA01	CAPTOPRIL TAB X 25 MG	$ 41		$ 41
96	C09AA01-1	CAPTOPRIL TAB X 50 MG	$ 70		$ 70
97	N03AF01-2	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	$ 395		$ 395
98	N03AF01-4	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA NO PROLONGADA	$ 140		$ 140
99	N03AF01-3	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100	$ 8.863		$ 8.863

		MG/5 X FCO X 120 ML			
100	H01BB03	CARBETOCINA AMP X100 MCG/ML	$ 90.348		$ 90.348
101	A07BA01	CARBON ACTIVADO SUSPENSION ORAL 20 G/100 ML FCO 250 ML	$ 100.000		$ 100.000
102	A12AA202	CARBONATO DE CALCIO 300MG + VITAMINA D3 100 UI + OXIDO DE ZINC 7.5 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X180 ML	$ 52.005		$ 52.005
103	A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TAB X 1500 MG	$ 80		$ 80
104	N05AN01	CARBONATO DE LITIO TABLETA X 300 MG	$ 385		$ 385
105	S01XA20	CARBOXIMETIL CELULOSA LUBRICANTE OCULAR X 5 MG FRASCO 15 ML	$ 12.500		$ 12.500
106	C07AG02-1	CARVEDILOL TAB X 25 MG	$ 1.060		$ 1.060
107	C07AG02	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG	$ 275		$ 275
108	M03BX08	CICLOBENZAPRINA 5MG TAB	$ 994		$ 994
109	S01FA04	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	$ 43.250		$ 43.250
110	L04AD01	CICLOSPORINA CAP X 100 MG	$ 9.779		$ 9.779
111	L04AD011	CICLOSPORINA CAP X 50 MG	$ 4.889		$ 4.889
112	B01AC23-1	CILOSTAZOL TAB X 50 MG	$ 1.077		$ 1.077
113	H05BX01	CINACALCET TAB 30 MG	$ 21.352		$ 21.352
114	S03AA07	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA (3MG+1MG)/ML SOL OTIC GTS FCOX7.5ML	$ 34.350		$ 34.350
115	G03HA01	CIPROTERONA ACETATO TAB X 50 MG	$ 2.265		$ 2.265
116	A12AA201	CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D3 500MG + 200UI POLVO EFERV SOBRES	$ 855		$ 855
117	A12AX01	CITRATO DE CALCIO 1500 MG + VITAMINA D3 200 UI TABLETAS	$ 1.000		$ 1.000
118	R06AA04	CLEMASTINA FUMARATO AMPOLLA X 2MG/2ML	$ 9.630		$ 9.630
119	J01FF01	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA MG	$ 731		$ 731
120	N05BA09	CLOBAZAM TAB X 10 MG	$ 985		$ 985
121	N03AE01-1	CLONAZEPAM 2.5 MG/1ML SOL ORAL FRASCO X 30 ML	$ 5.800		$ 5.800
122	N03AE01-2	CLONAZEPAM 2.5/1ML MG SOL ORAL FRASCO X 20 ML	$ 6.535		$ 6.535
123	N03AE01	CLONAZEPAM TAB X 0.5 MG	$ 65		$ 65
124	N03AE01-3	CLONAZEPAM TAB X 2 MG	$ 98		$ 98
125	C02AC01	CLONIDINA TAB X 0.150 MG	$ 75		$ 75
126	B01AC04	CLOPIDOGREL TAB X 75 MG	$ 1.480		$ 1.480
127	D08AC02-1	CLORHEXIDINA AL 4% GARRAFA X 3.785 A 4000 ML	$ 24.990		$ 24.990
128	A01AB03	CLORHEXIDINA DIACETATO ENJUAGUE ANTISEPTICO BUCAL FCO X 180 ML	$ 21.000	$ 3.990	$ 24.990
129	R02AA05-7	CLORHEXIDINA JABON 2% BOLSA 850ML	$ 43.150		$ 43.150
130	N05CM18	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA AMP X 100 MCG/ML VIAL X 2 ML	$ 78.500		$ 78.500
131	N05CM18-1	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/ 100 ML	$ 162.500		$ 162.500
132	G04CA02	CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA CAP X 0.4 MG	$ 1.295		$ 1.295
133	P01BA01	CLOROQUINA FOSFATO TAB X 250 MG	$ 175		$ 175
134	B05CB01-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X 50ML	$ 4.050		$ 4.050
135	B05CB01-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9% EN AGUA INYECTABLE CON ADAPTADOR PARA EL VIAL BOLSA X100ML	$ 8.100		$ 8.100
136	D01AC01	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	$ 2.450		$ 2.450
137	G01AF02-1	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % TUBO X 40 GR	$ 2.650		$ 2.650
138	G01AF02	CLOTRIMAZOL TAB VAGINAL X 100 MG	$ 192		$ 192

139	N05AH02	CLOZAPINA TAB X 25 MG	$ 98		$ 98
140	M04AC01	COLCHICINA TAB X 0.5 MG	$ 50		$ 50
141	A11CC05	COLECALCIFEROL GOTAS ORALES 5600 UI FRASCO 10 ML	$ 49.500		$ 49.500
142	C10AC01	COLESTIRAMINA RESIN GRANULOS X 4 G	$ 1.675		$ 1.675
143	D01AE02	COLORANTE VIOLETA GENCIANA FCO 50ML	$ 13.249		$ 13.249
144	B01AE07	DABIGATRAN CAPSULA X 110 MG	$ 4.112		$ 4.112
145	B01AE071	DABIGATRAN CAPSULA X 150 MG	$ 5.608		$ 5.608
146	A10BK01	DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10 MG	$ 4.990		$ 4.990
147	J05AR26	DARUNAVIR 800 MG+ RITONAVIR 100 MG	$ 83.826		$ 83.826
148	V03AC03	DEFERASIROX TABLETA 500 MG	$ 78.500		$ 78.500
149	M05BX04	DENOSUMAB AMP X 60 MG/ML	$ 670.798		$ 670.798
150	N01AB07	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION FRASCO X 240 ML	$ 352.000		$ 352.000
151	H01BA02	DESMOPRESINA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 15MCG/1ML	$ 81.565		$ 81.565
152	H01BA02-2	DESMOPRESINA ACETATO SPRAY NASAL 0.1MG/1ML FCO X 6ML MCG	$ 117.000		$ 117.000
153	H01BA02-1	DESMOPRESINA TABLETA X 120MG	$ 4.485		$ 4.485
154	N06AX23	DESVENLAFAXINA TAB LIB PRO 50 MG	$ 1.482		$ 1.482
155	H02AB02	DEXAMETASONA AMPOLLA X 8 MG/2ML	$ 416		$ 416
156	H02AB02-1	DEXAMETASONA AMPOLLA X 4MG/1 ML	$ 380		$ 380
157	B05BA03-2	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 10% X 250 CE	$ 2.761		$ 2.761
158	B05BA03-4	DEXTROSA A.D. BOLSA AL 5% X 250 CE	$ 2.605		$ 2.605
159	B05BA03-1	DEXTROSA A.D AL 5% BOLSA X 500 ML	$ 3.504		$ 3.504
160	B05CX01	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	$ 3.365		$ 3.365
161	B05BB02	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML	$ 3.575		$ 3.575
162	V06DC01	DEXTROSA USP AL 50% BOLSA X 500 ML	$ 10.010		$ 10.010
163	B05CB99-2	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 2.5% X 2 LITROS	$ 22.500		$ 22.500
164	B05CB99-1	DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 4,25% X 2 LITROS	$ 26.800		$ 26.800
165	V03AH01	DIAZÓXIDO 50 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X 30 ML	$ 1.005.000		$ 1.005.000
166	M01AB05	DICLOFENACO SODICO AMP X 75 MG/3ML (VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR)	$ 616		$ 616
167	M01AB05-1	DICLOFENACO SODICO TAB X 50 MG	$ 42		$ 42
168	R06AA02-1	DIFENHIDRAMINA CAP X 50 MG	$ 115		$ 115
169	R06AA02	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5/5 ML FCO X 120 ML	$ 1.975		$ 1.975
170	N02AA08	DIHIDROCODEINA JARABE SUSP. ORAL FCO X 120 ML	$ 3.625		$ 3.625
171	G02AD02	DINOPROSTONA OVULO 10 MG	$ 260.500		$ 260.500
172	A07BC05	DIOSMECTITA SOBRE 3GR	$ 7.978		$ 7.978
173	N02BB02	DIPIRONA AMP X 1 G / 2ML	$ 414		$ 414
174	N02BB02-1	DIPIRONA AMP X 2.5 GR/5 ML	$ 1.121		$ 1.121
175	N02BB02-2	DIPIRONA MAGNESICA AMPOLLA 2 G/ 5ML	$ 1.975		$ 1.975
176	N03AG06	DIVALPROATO DE SODIO TABLETA X 500MG-VALCOTE	$ 2.400		$ 2.400
177	C01CA07-1	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	$ 14.750		$ 14.750
178	C01CA07	DOBUTAMINA 250 M/20 INYECTABLE	$ 9.164		$ 9.164
179	J05AX12	DOLUTEGRAVIR TABLETA 50 MG	$ 51.980		$ 51.980
180	A03FA03	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 60 ML	$ 17.127		$ 17.127
181	A03FA031	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 100 ML	$ 20.617		$ 20.617
182	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 200 MG/5 ML	$ 1.250		$ 1.250
183	S01ED51	DORZOLAMIDA 20MG+TIMOLOL 5MG+BRIMONIDINA 2MG SOL OFTALMICA FCO	$ 65.000		$ 65.000

		X 5 ML			
184	A10BJ05	DULAGLUTIDA AMP X 1.5	$ 130.934		$ 130.934
185	N06AX21	DULOXETINA CAPSULA X 30 MG	$ 1.326		$ 1.326
186	G04CA52-1	DUTASTERIDA 0.5MG + TAMSULOSINA 0.4MG CAPSULA	$ 2.349		$ 2.349
187	J05AG03-1	EFAVIRENZ TAB X 600MG	$ 16.745		$ 16.745
188	B02BX05-1	ELTROMBOPAG TAB X 25 MG	$ 116.100		$ 116.100
189	B02BX05	ELTROMBOPAG TAB X 50 MG	$ 232.800		$ 232.800
190	A10BK033	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 25 MG	$ 9.150		$ 9.150
191	A10BK03	EMPAGLIFLOZINA TABLETA X 10MG	$ 3.660		$ 3.660
192	J05AR03	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG	$ 34.955		$ 34.955
193	C09AA02-1	ENALAPRIL MALEATO TAB X 5MG	$ 28		$ 28
194	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO TAB X 20 MG	$ 28		$ 28
195	G03FA01	ENANTATO DE NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG+5MG AMP	$ 8.800		$ 8.800
196	B01AB05-2	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA 20 MG /0.2ML	$ 6.530		$ 6.530
197	B01AB053	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA 80 MG / 0.8ML	$ 25.868		$ 25.868
198	J05AF10	ENTECAVIR TABLETA X 0.5 MG	$ 21.500		$ 21.500
199	A01AD01	EPINEFRINA AMP X 1 MG	$ 1.110		$ 1.110
200	B03XA012	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI	$ 49.619		$ 49.619
201	N06AB10	ESCITALOPRAM TABLETAS X 10 MG	$ 158		$ 158
202	C07AB09	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE X 100MG/10ML	$ 95.190		$ 95.190
203	A02BC05	ESOMEPRAZOL GRANULOS PARA SUSP ORAL 10 MG SOBRES	$ 4.450		$ 4.450
204	C03DA01	ESPIRONOLACTONA TAB 100 MG	$ 320		$ 320
205	C03DA01-1	ESPIRONOLACTONA TAB 25 MG	$ 90		$ 90
206	G02BB01	ETONOGESTREL 11.7 MG + ETINILESTRADIOL 2.7 MG ANILLO VAGINAL	$ 84.636		$ 84.636
207	G03AC08	ETONOGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO X 68 MG	$ 218.800		$ 218.800
208	B02BD05	FACTOR VII RECOMBINANTE DE COAGULACION AMP X 2MG/100KUI	$ 4.628.094		$ 4.628.094
209	B02BD02	FACTOR VIII RECOMBINANTE FRASCO VIAL X 500 UI	$ 976.710		$ 976.710
210	N03AB02	FENITOINA SODICA X 250 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE. 1.V.	$ 2.425		$ 2.425
211	N03AB02-2	FENITOINA SODICA CAP X 100MG	$ 495		$ 495
212	N03AB02-1	FENITOINA SUSPENSION ORAL 25 MG/ML FCO X 240 ML	$ 31.990		$ 31.990
213	N01AH01	FENTANILO 0,5 MG /1O ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2.755		$ 2.755
214	B02BC04	FIBRINOGENO 72MG/ML+APROTININA 3000K UI+ TROMBINA 500UI JER PREL 4ML TISSEEL CONGELADO	$ 1.001.000		$ 1.001.000
215	B02BA01-3	FITOMENADIONA AMP X 2 MG	$ 18.795		$ 18.795
216	B02BA01	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 705		$ 705
217	B02BA01-2	FITOMENADIONA-VITAMINA K1 AMP X 1MG/1ML	$ 885		$ 885
218	H02AA02-1	FLUDROCORTISONA TABLETA 0,1 MG	$ 1.900		$ 1.900
219	V03AB25	FLUMAZENIL AMPOLLA 0.5MG / 5 ML	$ 91.500		$ 91.500
220	S01GA52	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICAS FRASCO X 5 ML	$ 5.535		$ 5.535
221	N06AB03	FLUOXETINA 20 MG TABLETAS	$ 55		$ 55
222	N06AB03-1	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG / 5 ML FRASCO X 70 ML	$ 3.590		$ 3.590
223	R03AK10-2	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO	$ 107.000		$ 107.000

		INHALACION 100MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS			
224	R03AK10	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO INHALACION 200MCG+25MCG INHALADOR 30 DOSIS	$ 139.100		$ 139.100
225	R03AK06	FLUTICASONA+ SALMETEROL (250MCG+25MCG)/DOSIS SUSP INH BUC C*1 FCO X 120 DOSIS + INH	$ 121.770		$ 121.770
226	B03BB01	FOLICO ACIDO TAB X 1 MG	$ 28		$ 28
227	V03AF03-3	FOLINATO DE CALCIO X 50MG	$ 30.402		$ 30.402
228	MDB0018	FORMOL BUFERADO SOLUCION 10% GALON	$ 170.500	$ 32.395	$ 202.895
229	MDB0005	FORMOL SOLUCION 37% GALON	$ 34.950	$ 6.641	$ 41.591
230	A06AD17	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16GR /ENEMA ORAL) FRASCO X133 ML	$ 10.700		$ 10.700
231	A06AG20	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO MONOHIDRATO 16 GR + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 GR (ENEMA RECTAL) BOLSA DE PVC POR 133 ML	$ 8.010		$ 8.010
232	B05XA06	FOSFATO DIBÁSICO DE SODIO 852.00MG EQUIVALENTE A FÓSFORO (KAFFOT 250MG REC FRASCO X 100 TAB)	$ 1.643.408		$ 1.643.408
233	R03AL08	FUROATO DE FLUTICASONA 100 MCG, UMECLIDINIO 62,5 MCG Y VILANTEROL 25 MCG	$ 176.950		$ 176.950
234	C03CA01	FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	$ 536		$ 536
235	C03CA01-1	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG	$ 35		$ 35
236	N03AX12	GABAPENTIN 300 MG CAP	$ 395		$ 395
237	J05AB06	GANCICLOVIR GEL OFTALMICO 1.5 MG/G	$ 131.190		$ 131.190
238	J05AB061	GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG / 10 ML	$ 101.500		$ 101.500
239	S01AA11	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5 GR	$ 6.625		$ 6.625
240	S01AA111	GENTAMICINA SULFATO AL 0,3 % FRASCO X 6 ML SOL OFTALMICA	$ 2.750		$ 2.750
241	N05AD01	GENTAMICINA 0.3% SOL. OFTALMICA FCO X 10 ML	$ 5.750		$ 5.750
242	B05XA14	GLICEROFOSFATO DE SODIO 216 MG/ML AMPOLLA POR 20ML	$ 23.500		$ 23.500
243	B05CX031	GLICINA AL 1.5% SOL PARA IRRIGACION BOLSA 3000 ML SIN ELECTROLITOS	$ 34.249		$ 34.249
244	D08AC52	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20% + ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 850 ML	$ 41.119		$ 41.119
245	R02AA051	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 120 ML	$ 6.251		$ 6.251
246	R02AA052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% SOLUCION TOPICA X 30 ML	$ 3.495		$ 3.495
247	A12BA05	GLUCONATO DE POTASIO AL 31.2% FRASCO X 180 ML	$ 11.721		$ 11.721
248	D08AC052	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 850 A 1000 ML BOLSA	$ 57.950		$ 57.950
249	R02AA05	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% SOLUCION TOPICA X 60 ML	$ 3.568		$ 3.568
250	R02AA056	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 120 ML	$ 10.240		$ 10.240
251	R02AA05-4	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 30 ML	$ 6.650		$ 6.650
252	R02AA055	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% FRASCO X 60 ML	$ 5.795		$ 5.795
253	D01AA08	GRISEOFULVINA SUSP ORAL X 160 MG / ML FCO 30 ML	$ 227.842		$ 227.842
254	N05AD01-2	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION	$ 1.646		$ 1.646

		INYECTABLE			
255	N05AD01-1	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG / ML FRASCO X 20 ML	$ 5.450		$ 5.450
256	N05AD01-3	HALOPERIDOL TAB X 10 MG	$ 202		$ 202
257	N05AD01-5	HALOPERIDOL TAB X 5 MG	$ 94		$ 94
258	B01AB05	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA AMP X 40 MG	$ 13.000		$ 13.000
259	B01AB05-1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA AMP X 60 MG	$ 19.480		$ 19.480
260	B01AB06-3	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE JER PRELLENADA AMP 3800 UI/0.4 ML	$ 11.700		$ 11.700
261	B01AB01	HEPARINA SODICA NO FRACCIONADA DE BAJO PESO MOLECULAR FCO X 5000 U.I X ML VIAL 5 ML	$ 32.300		$ 32.300
262	S01KA01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOL OFTAL 20 DOSIS	$ 64.500		$ 64.500
263	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG	$ 8		$ 8
264	C03AA03-1	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 12.5MG	$ 72		$ 72
265	H02AB09	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML	$ 2.535		$ 2.535
266	H02AB091	HIDROCORTISONA TABLETA X 5 MG	$ 1.050		$ 1.050
267	N05BB01-1	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML	$ 1.945		$ 1.945
268	N05BB01	HIDROXICINA AMPOLLA X 100MG/2ML	$ 7.800		$ 7.800
269	N05BB01-2	HIDROXICINA TAB X 25 MG	$ 110		$ 110
270	P01BA02	HIDROXICLOROQUINA SULFATO TAB 200 MG	$ 380		$ 380
271	A02AF02	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 4 % + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 4% FRACO X 360 ML	$ 8.500		$ 8.500
272	A02AB01	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 6% FCO X360ML	$ 5.780		$ 5.780
273	B03AC01	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500 MG/10 ML	$ 447.100		$ 447.100
274	B03AA07	HIERRO FERROSO TAB 300 MG	$ 52		$ 52
275	B03AB02	HIERRO SACAROSO AMP X 100MG/5ML	$ 8.695		$ 8.695
276	A03BB01	HIOSCINA - N - BUTILBROMURO AMP X 20 MG/ ML	$ 1.555		$ 1.555
277	A03BB01-1	HIOSCINA - N - BUTIL BROMURO TAB X10 MG	$ 320		$ 320
278	C01EB16	IBUPROFENO AMP X 10MG/2 ML	$ 520.113		$ 520.113
279	M01AE01-1	IBUPROFENO TAB X400 MG	$ 98		$ 98
280	B01AC11	ILOPROSTOL AMPX10 MICROGRAMO/MILILITRO AMP 2ML	$ 62.600		$ 62.600
281	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI RHO-D SOLUCION INYECTABLE 300 MCG	$ 200.910		$ 200.910
282	L04AA04	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITO 5MG/1ML(CONEJO) VIAL 5ML	$ 695.000		$ 695.000
283	J06BA021	INMUNOGLOBULINA G HUMANA AMP X 5G GENERICA	$ 1.185.000		$ 1.185.000
284	J06BA01-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SOLUCION INYECTABLE 10 G/100 ML	$ 2.383.850		$ 2.383.850
285	A10AE06	INSULINA DEGLUDEC 100 U/ML PLUMA 3 ML	$ 50.000		$ 50.000
286	A10AE04-2	INSULINA GLARGINA 100 UI /1ML VIAL 10 ML	$ 127.500		$ 127.500
287	A10AE04	INSULINA GLARGINA 300 UI /1 ML PLUMA 1.5 ML	$ 57.400		$ 57.400
288	A10AE041	INSULINA GLARGINA CARTUCHO DE VIDRIO 100 IU/3ML	$ 34.150		$ 34.150
289	A10AB06	INSULINA GLULISINA 100UL/1ML VIAL 10 ML	$ 79.438		$ 79.438
290	A10AB061	INSULINA GLULISINA AMP 100 U.I./ML CARTUCHO DE 3 ML	$ 23.832		$ 23.832
291	A10AB011	INSULINA HUMANA CRISTALINA AMP X 100 UL/10 ML	$ 12.650		$ 12.650
292	A10AB01	INSULINA NPH HUMANA AMP X 100 UL/1 ML	$ 10.000		$ 10.000

		VIAL 10 ML			
293	C01DA08-1	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 10 MG	$ 33		$ 33
294	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 5 MG	$ 510		$ 510
295	C01EB17	IVABRADINA TABLETA 5MG	$ 1.750		$ 1.750
296	P02CF01	IVERMETINA 0.6% SOL ORAL FRASCO 5 ML	$ 4.900		$ 4.900
297	N01AX03	KETAMINA CLORHIDRATO I.V. AMPX 500 MG / 10 ML	$ 20.108		$ 20.108
298	C07AG01	LABETALOL AMP X 100 MG/ 20 ML	$ 19.665		$ 19.665
299	N03AX18	LACOSAMIDA 200MG /20ML SOLUCION PARA INFUSION	$ 625.000		$ 625.000
300	N03AX18-1	LACOSAMIDA TAB X 200 MG	$ 10.865		$ 10.865
301	A06AD11	LACTULOSA SOBRE SOLUCION ORAL 66.7% SOBRE 15ML	$ 2.995		$ 2.995
302	J05AF05-1	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML X 240 ML	$ 11.715		$ 11.715
303	J05AF05	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TAB	$ 785		$ 785
304	N03AX09	LAMOTRIGINA TAB X 100 MG	$ 1.350		$ 1.350
305	N03AX14-2	LEVETIRACETAM CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ ML AMP 5 ML	$ 35.750		$ 35.750
306	N03AX14	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS	$ 1.456		$ 1.456
307	N03AX14-1	LEVETIRACETAM SOL ORAL X 100MG/ML FRASCO X 120ML	$ 45.550		$ 45.550
308	20028425-1	LEVETIRACETAM SOLUCIÓN ORAL 100MG/1ML FRASCO DE 250ML	$ 94.950		$ 94.950
309	N04BA02	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TAB	$ 223		$ 223
310	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 100 MG	$ 685		$ 685
311	N05AA02-01	LEVOMEPROMAZINA TABLETAS 25 MG	$ 240		$ 240
312	G03AA07	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL 150MCG/30MCG TABLETA	$ 255		$ 255
313	G03AC03	LEVONORGESTREL TAB X 0.75 MG	$ 6.950		$ 6.950
314	603AC03	LEVONORGESTREL 52MG IMPLANTE INTRAUTERINO	$ 429.410		$ 429.410
315	G03AC03-1	LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 75MG (2 IMPLANTES)	$ 306.354		$ 306.354
316	H03AA014	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100 MCG	$ 35		$ 35
317	H03AA01-1	LEVOTIROXINA SODICA TAB 50 MCG	$ 35		$ 35
318	H03AA01-3	LEVOTIROXINA TABLETA X 25 MCG	$ 128		$ 128
319	H03AA01-2	LEVOTIROXINA TABLETA X 150 MCG	$ 639		$ 639
320	N01BB20 P1	LIDOCAINA + PRILOCAINA CREMA TUBO X 5GR	$ 49.655		$ 49.655
321	N01BB52	LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML	$ 11.695		$ 11.695
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	$ 725		$ 725
324	N01BB02-3	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 ML	$ 11.380		$ 11.380
325	N01BB024	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR FCO X AL 10% X 83 ML	$ 60.875		$ 60.875
326	A10BH05	LINAGLIPTINA TABLETA 5 MG	$ 4.400		$ 4.400
327	A07DA03	LOPERAMIDA TAB 2 MG	$ 190		$ 190
328	R06AX13	LORATADINA JARABE 0.1% FRASCO X 100 ML	$ 1.725		$ 1.725
329	R06AX13-1	LORATADINA TAB X 10 MG	$ 30		$ 30
330	N05BA06-01	LORAZEPAM TAB X 1 MG ORIG	$ 470		$ 470
331	N05BA06	LORAZEPAM TAB X 2 MG COPIA	$ 58		$ 58
332	A05BA98	L-ORNITINA-L-ASPARTATO AMPOLLA 5G/10ML	$ 27.975		$ 27.975
333	A05BA06	L-ORNITINA-L-ASPARTATO SOBRE GRANULADO 5G/3G	$ 6.051		$ 6.051
334	C09CA01	LOSARTAN TABLETA X 50 MG	$ 100		$ 100
335	C09CA011	LOSARTAN TABLETA X 100MG	$ 155		$ 155

336	MDB0002	LUGOL 5% FRASCO GOTERO X 30 ML(FORMULA MAGISTRAL)	$ 80.065		$ 80.065
337	B05XA05	MAGNESIO SULFATO AMPOLLA 10% SOLUCION INYECTABLE	$ 1.150		$ 1.150
338	B05CX03	MANITOL AL 20% X FCO X 500 ML	$ 12.580		$ 12.580
339	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLAS X 150MG	$ 11.300		$ 11.300
340	N06DX01	MEMANTINA TAB 10 MG	$ 1.950		$ 1.950
341	A07EC021	MESALAZINA 4GR/60ML SUSPENSION RECTAL	$ 21.500		$ 21.500
342	A07EC02-1	MESALAZINA MICROGRANULADA SOBRE 1GR	$ 2.730		$ 2.730
343	A07EC02	MESALAZINA TABLETA 500 MG	$ 1.250		$ 1.250
344	A10BA02	METFORMINA 850 MG TABLETAS	$ 75		$ 75
345	G02AB01	METILERGOMETRINA AMP X 0.2 MG	$ 1.545		$ 1.545
346	H02AB04	METILPREDNISOLONA AMP 500 MG/15 ML	$ 67.780		$ 67.780
347	H03BB02	METIMAZOL TAB X 5MG	$ 105		$ 105
348	M03BA03	METOCARBAMOL TAB X 750 MG	$ 165		$ 165
349	A03FA01-1	METOCLOPRAMIDA FCO X 30ML 4MG/ML GOTAS	$ 2.618		$ 2.618
350	A03FA01	METOCLOPRAMIDA AMP X 10MG / 2ML	$ 450		$ 450
351	A03FA01-2	METOCLOPRAMIDA TAB X 10 MG	$ 40		$ 40
352	C07AB02-2	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION NO PROLONGADA	$ 380		$ 380
353	C07AB02-3	METOPROLOL TARTRATO TAB X 50 MG ACCION PROLONGADA	$ 611		$ 611
354	C07AB02-4	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION NO PROLONGADA	$ 968		$ 968
355	C07AB02-5	METOPROLOL TARTRATO TAB X 100MG ACCION PROLONGADA	$ 1.223		$ 1.223
356	C07AB02-1	METOPROLOL TARTRATO X 5MG/5ML AMPOLLA	$ 10.550		$ 10.550
357	G01AF01	METRONIDAZOL OVULOS X 500 MG	$ 58		$ 58
358	P01AB01-1	METRONIDAZOL TAB X 500 MG	$ 92		$ 92
359	P01AB01	METRONIDAZOL 250MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML	$ 2.985		$ 2.985
360	L04AA06	MICOFENOLICO CAPSULAS 500 MG	$ 6.850		$ 6.850
361	N05CD08	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.125		$ 4.125
362	N05CD083	MIDAZOLAM AMPOLLA X 15MG/3ML	$ 5.650		$ 5.650
363	N05CD08-2	MIDAZOLAM AMPOLLA X 50MG/10 ML	$ 17.475		$ 17.475
364	C01CE02	MILRINONA AMPOLLA X 1O MG/ML	$ 52.738		$ 52.738
365	C02DC01	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA 10 MG	$ 355		$ 355
366	G02AD06	MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAGINAL	$ 2.810		$ 2.810
367	A02BB01	MISOPROSTOL TAB ORAL X 200MCG	$ 2.698		$ 2.698
368	G02AD061	MISOPROSTOL TABLETAS VAGINAL 50MCG	$ 6.800		$ 6.800
369	R01AD09	MOMETASONA 0.05G/100ML SPRAY NASAL FCO 10 ML	$ 103.118		$ 103.118
370	R03DC03	MONTELUKAST 10 MG TAB	$ 2.496		$ 2.496
371	J01MA14	MOXIFLOXACINO 400MG TABLETA MG	$ 8.772		$ 8.772
372	S01AE07	MOXIFLOXACINO SOL.OFTALMICA 0.5 % FRASCO GOTERO X 5 ML	$ 85.800		$ 85.800
373	V03AB23	N-ACETILCISTEINA AMP X 300 MG/3ML	$ 5.150		$ 5.150
374	V03AB23-1	N-ACETILCISTEINA JARABE X 20 MG / 1ML	$ 13.085		$ 13.085
375	V03AB15	NALOXONA CLORHIDRATO AMP X 4MG/1 ML	$ 25.800		$ 25.800
376	M01AE02	NAPROXENO TAB X 250 MG	$ 62		$ 62
377	FMG0021	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)	$ 150.000		$ 150.000
378	FMG0021-1	NATAMICINA 2.5% SOL.OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)	$ 150.000		$ 150.000
379	N07AA01	NEOSTIGMINA O.5 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	$ 570		$ 570
380	J05AG01	NEVIRAPINA TABLETA 200MG	$ 3.500		$ 3.500
381	C08CA05	NIFEDIPINO 30MG CAP LIBERACION	$ 335		$ 335

		PROLONGADA			
382	C08CA05-1	NIFEDIPINO CAP X 30 MG	$ 170		$ 170
383	C08CA06-1	NIMODIPINO AMP X 10MG/50ML	$ 127.645		$ 127.645
384	C08CA06	NIMODIPINO TAB X 30 MG	$ 125		$ 125
385	A07AA02	NISTATINA SUSP X 10.000 UI	$ 3.375		$ 3.375
386	P01AX11	NITAZOXANIDA TAB X 500 MG	$ 717		$ 717
387	C01DA02-1	NITROGLICERINA 0.2 MG/ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE	$ 19.900		$ 19.900
388	C01DA02	NITROGLICERINA 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 14.319		$ 14.319
389	C02DD01	NITROPRUSIATO DE SODIO AMP 50 MG	$ 37.000		$ 37.000
390	C01CA03	NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML	$ 3.395		$ 3.395
391	B05BA10	NUTRICIÓN TRICAMERAL CENTRAL PARA PACIENTES NEONATOS Y PEDIÁTRICOS	$ 378.502		$ 378.502
392	B05BA101	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA ADULTO SIN ELECTROLITOS	$ 357.255		$ 357.255
393	B05BA102	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS 56G PROTEINA POR LITRO	$ 395.094		$ 395.094
394	B05BA103	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA CENTRAL PARA ADULTOS ALTA EN PROTEINA REDUCIDA EN CARBOHIDRATOS	$ 459.682		$ 459.682
395	B05BA104	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA ADULTO CON ELECTROLITOS LISTA PARA USAR	$ 367.949		$ 367.949
396	B05BA105	NUTRICIÓN TRICAMERAL/ MULTICÁMARA PERIFÉRICA PARA ADULTOS OSM < 800	$ 313.000		$ 313.000
397	H01CB02	OCTREOTIDE AMP X 0.1 MG/1 ML	$ 17.915		$ 17.915
398	N05AH03	OLANZAPINA MICRONIZADA TABLETA X 10 MG	$ 4.210		$ 4.210
399	A02BC01-1	OMEPRAZOL CAP X 20 MG	$ 49		$ 49
400	A02BC01	OMEPRAZOL AMP X 40 MG	$ 3.605		$ 3.605
401	J05AH02	OSELTAMIVIR TAB X 75MG	$ 15.222		$ 15.222
402	N03AF02	OXCARBAZEPINA SUSPENSION ORAL 300MG/5ML FCO X 100ML	$ 28.350		$ 28.350
403	G04BD04	OXIBUTININA 5MG/5CC JAB 120ML	$ 23.949		$ 23.949
404	N02AA05-3	OXICODONA AMPOLLA X 10 MG/ML	$ 10.885		$ 10.885
405	N02AA05-4	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 10 MG	$ 2.575		$ 2.575
406	N02AA05-2	OXICODONA CLORHIDRATO TAB X 20 MG	$ 633		$ 633
407	R01AA05-1	OXIMETAZOLINA SOL NASAL FCO 0.05 MG/15 ML	$ 2.200		$ 2.200
408	R01AA05	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL. NASAL FCO X 15ML	$ 5.750		$ 5.750
409	H01BB02	OXITOCINA AMP X 10 UI/ ML	$ 2.150		$ 2.150
410	A09AA02	PANCREATINA- LIPASA-AMILASA-PROTEASA CAP X 25.000 UI	$ 1.710		$ 1.710
411	A02BC02	PANTOPRAZOL TABLETA 20MG	$ 405		$ 405
412	N02BE01	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML SOLUCION PARA INFUSION	$ 17.100		$ 17.100
413	P03AC04	PERMETRINA CREMA AL 1 % TUBO X 60 G	$ 38.450		$ 38.450
414	A06AB58	PICOSULFATO DE SODIO 10MG+ OXIDO DE MAGNESIO 3,5G + ACIDO CITRICO 12 G POLVO RECONS SOLUCION ORAL SOBRE X16.13G	$ 92.749		$ 92.749
415	A06AB08	PICOSULFATO DE SODIO GOTAS ORALES 7.5 MG / ML	$ 15.202		$ 15.202
416	N07AX01	PILOCARPINA + HIDROXIPROPILMETIL CELULOSA 2% SOLUCION OFTALMICA FCO 15ML	$ 33.050		$ 33.050
417	S01EB01	PILOCARPINA CLORHÍDRICO AL 2 % FRASCO GOTERO X 15ML	$ 33.050		$ 33.050

418	P02CC01	PIRANTEL - EMBONATO O PAMOATO SUSP ORAL 250 MG/5ML	$ 1.340		$ 1.340
419	P02CC01-1	PIRANTEL - PAMOATO TAB 250 MG	$ 322		$ 322
420	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO TABLETA X 60 MG	$ 1.426		$ 1.426
421	A11HA02	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG	$ 75		$ 75
422	P01BD51	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA 25 MG + 500 MG TABLETA	$ 4.100		$ 4.100
423	P01BD01	PIRIMETAMINA TAB X 25 MG	$ 1.725		$ 1.725
424	B05AA06	PLASMA HUMANO 500 ML	$ 36.115		$ 36.115
425	V03AE01	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99G/1100 G SOBRE 15G	$ 5.480		$ 5.480
426	V03AE01-1	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO FRASCO X 400 G	$ 109.034		$ 109.034
427	A06AD15-2	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 109.6 G	$ 23.236		$ 23.236
428	A06AD15-1	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR CON ELECTROLITOS 105G SOBRE X 110.1 G	$ 16.652		$ 16.652
429	A06AD15	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE EN POLVO X 17 GR	$ 14.850		$ 14.850
430	B05XA01	POTASIO CLORURO AMP X2 MEQ/ML X 10 ML	$ 1.227		$ 1.227
431	V03AB04	PRALIDOXIMA 200MG VIAL	$ 612.444		$ 612.444
432	B01AC22	PRASUGREL TABLETA 10 MG	$ 7.500		$ 7.500
433	C02CA01	PRAZOSINA TABLETA X 1 MG	$ 48		$ 48
434	S01BA04	PREDNISOLONA 1 % FRASCO X 5 ML SOLUCION OFTAMILCA	$ 3.830		$ 3.830
435	H02AB06	PREDNISOLONA TAB X 5 MG	$ 33		$ 33
436	H02AB07	PREDNISONA TAB X 50 MG	$ 900		$ 900
437	N03AX162	PREGABALINA 150 MG TAB	$ 3.302		$ 3.302
438	N03AX16	PREGABALINA CAPSULA X 75 MG	$ 1.658		$ 1.658
439	N03AX161	PREGABALINA CAPSULA X 25 MG	$ 535		$ 535
440	L02AB	PROGESTERONA 200MG CAPSULAS	$ 11.500		$ 11.500
441	C01BC03	PROPAFENONA CLORHIDRATO TABLETA 150MG	$ 1.283		$ 1.283
442	H03BA02-1	PROPILTIOURACILO 100 MG TAB	$ 395		$ 395
443	H03BA02	PROPILTIOURACILO 50 MG TAB	$ 284		$ 284
444	N01AX10-1	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE AL 1% VIAL X 20 ML	$ 28.500		$ 28.500
445	C07AA05	PROPRANOLOL TAB X 40 MG	$ 48		$ 48
446	V03AB14	PROTAMINA SULFATO AMPOLLA 5000 U.L./5ML	$ 17.685		$ 17.685
447	S01HA04	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO AL 05 % FCO X 15 ML	$ 49.100		$ 49.100
448	N05AH04	QUETIAPINA TAB X 100 MG	$ 1.950		$ 1.950
449	N05AH04-1	QUETIAPINA TAB X 25 MG	$ 495		$ 495
450	J05AX08	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SOBRE PARA SUSPENSION ORAL	$ 7.150		$ 7.150
451	J05AX08-1	RALTEGRAVIR TAB X 400 MG	$ 30.500		$ 30.500
452	V03AF07	RASBURICASA VIAL X 1,5 MG/ML	$ 312.950		$ 312.950
453	N01AH06-1	REMIFENTANILO AMP X 2 MG - MOLECULA ORIGNAL	$ 47.705		$ 47.705
454	N01AH06	REMIFENTANILO AMP X 2 MG	$ 42.500		$ 42.500
455	A07AA11-1	RIFAXIMINA CAPSULA 550MG	$ 7.950		$ 7.950
456	A07AA113	RIFAXIMINA EN SUSPENSIÓN 2% FRASCO X 60 ML	$ 27.100		$ 27.100
457	A07AA11	RIFAXIMINA TAB 200 MG	$ 1.950		$ 1.950
458	N07XX02	RILUZOL TABLETAS X 50MG	$ 11.985		$ 11.985
459	N05AX08-1	RISPERIDONA TAB X 2 MG	$ 750		$ 750
460	N05AX08	RISPERIDONA TAB X 1 MG	$ 395		$ 395
461	B01AF01-1	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 20 MG	$ 3.500		$ 3.500

462	B01AF01	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS X 15 MG	$ 7.500		$ 7.500
463	M03AC09	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML	$ 59.100		$ 59.100
464	C09DX042	SACUBITRIL / VALSARTAN 100 MG TAB	$ 8.350		$ 8.350
465	C09DX04	SACUBITRIL / VALSARTAN 50 MG TAB	$ 4.229		$ 4.229
466	R03AC02	SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/ DOSIS INHALADOR	$ 5.312		$ 5.312
467	R03AC02-1	SALBUTAMOL SOLUCION FCO X 5 MG / 10 ML	$ 6.850		$ 6.850
468	N06AB06	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	$ 195		$ 195
469	G04BE03	SILDENAFIL TAB X 50 MG	$ 211		$ 211
470	604CA04	SILODOSINA TAB 8 MG	$ 5.886		$ 5.886
471	B05CB01	SODIO CLORURO 2 MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	$ 1.186		$ 1.186
472	B05XA30	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 1000ML	$ 5.015		$ 5.015
473	B05XA30-1	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	$ 2.785		$ 2.785
474	B05XA30-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000 ML	$ 26.215		$ 26.215
475	V07AB98-3	SOLUCION SALINA BALANCEADA INTRAOCULAR FRASCO X 500 ML	$ 28.500		$ 28.500
476	B05XA03-1	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	$ 2.305		$ 2.305
477	B05XA03	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 1000 ML	$ 4.335		$ 4.335
478	B05XA03-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML	$ 2.630		$ 2.630
479	B05CB01-2	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	$ 2.405		$ 2.405
480	H01CB01	SOMATOSTATINA AMP X 3 MG	$ 255.000		$ 255.000
481	M03AB01	SUCCINILCOLINA AMP X 1 GR	$ 37.070		$ 37.070
482	A02BX02-1	SUCRALFATO MICRONIZADO SUSPENSION X 200 ML	$ 29.500		$ 29.500
483	A02BX02	SUCRALFATO TAB X 1 GR	$ 294		$ 294
484	J06AA03-1	SUERO ANTI CORAL AMPOLLA 2MG/10 ML	$ 267.800		$ 267.800
485	J06AA03	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE FRASCO X 10 ML	$ 164.180		$ 164.180
486	V08AA05	SUERO ANTIOFIDICO FABOTERÁPICO POLIVALENTE 1.8MG AMP	$ 1.025.000		$ 1.025.000
487	S01AB04	SULFACETAMIDA SÓDICA 10% SOL OFTALMICA 15ML	$ 3.590		$ 3.590
488	D06BA01-3	SULFADIAZINA DE PLATA TARRO X 100 GR	$ 20.400		$ 20.400
489	D06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR	$ 2.180		$ 2.180
490	D06BA01-2	SULFADIAZINA DE PLATA 1% POTE 60 GR	$ 20.400		$ 20.400
491	V08BA011	SULFATO DE BARIO SUSPENSION ORAL 98% TARRO 340 G	$ 50.500		$ 50.500
492	V08BA01-1	SULFATO DE BARIO BOLSA X 397 GR	$ 83.585		$ 83.585
493	B05XA05-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML	$ 1.165		$ 1.165
494	V08BA01	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G	$ 80.537		$ 80.537
495	B03AA07-2	SULFATO FERROSO JARABE AL 2.5% FCO X 120ML	$ 1.640		$ 1.640
496	P01AC05	TECLOZAN TABLETA 500MG	$ 11.500		$ 11.500
497	H05AA02	TERIPARATIDA HORMONA RECOMBINANTE HUMANA INYECTOR PRELLENADO X 250MCG/ML X 2.4 ML	$ 1.275.000		$ 1.275.000
498	H05AA021	TERIPARATIDA SOLUCION INYECTABLE 750 MCG/3ML	$ 1.150.000		$ 1.150.000
499	H01BA04	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERLIPRESINA BASE 0.85 MG SOL INY VIAL 5 ML	$ 160.700		$ 160.700
500	H01BA04	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG EQUI A TERLIPRESINA BASE 0.86 MG POLVO LIO SOL INY AM	$ 160.700		$ 160.700
501	G03BA031	TESTOSTERONA ENANTATO 250MG/ML SOL INY	$ 18.977		$ 18.977

502	G03BA03	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000MG/4ML SOL INY VIALX4ML	$ 345.000		$ 345.000
503	A11JA01-1	TIAMINA CLORHIDRATO X 100 MG 1 GR FRASCO	$ 5.050		$ 5.050
504	A11DA01-5	TIAMINA TAB X 300 MG	$ 125		$ 125
505	B01AC24	TICAGRELOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG	$ 4.000		$ 4.000
506	P01AB02-1	TINIDAZOL FCO X 15 ML	$ 1.815		$ 1.815
507	P01AB02	TINIDAZOL TAB X 500 MG	$ 90		$ 90
508	MG0016	TINTURA DE BENJUI FCO 500ML ML	$ 15.500		$ 15.500
509	N01AF03	TIOPENTAL 1G.I V POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	$ 13.220		$ 13.220
510	B01AC17	TIROFIBAN HCL AMP 12.5 MG/ 50ML	$ 607.150		$ 607.150
511	S01CA01	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5 ML	$ 11.950		$ 11.950
512	S01AA12-1	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS FCO X 5 ML	$ 6.961		$ 6.961
513	N03AX11	TOPIRAMATO TABLETA X 50 MG	$ 975		$ 975
514	N03AX11-2	TOPIRAMATO TABLETA X 25 MG	$ 485		$ 485
515	M03AX01-1	TOXINA BOTULINICA 200UI	$ 1.448.713		$ 1.448.713
516	M03AX01	TOXINA BOTULINICA 100UI	$ 724.357		$ 724.357
517	J07AM01	TOXOIDE TETANICO AMP X40MG	$ 13.649		$ 13.649
518	N02AX02	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP X 50 MG / ML	$ 587		$ 587
519	N02AX02-2	TRAMADOL GOTAS FCO X 100 MG/ 10ML	$ 1.900		$ 1.900
520	N02AX02-1	TRAMADOL CLORHIDRATO INYECTABLE X 100 MG/2 ML	$ 530		$ 530
521	N06AX05	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETAS	$ 95		$ 95
522	H02AB08	TRIAMCINOLONA ACETÓNIDO SUSP INY 10MG/ML VIAL 5 ML	$ 35.616		$ 35.616
523	S01FA56	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 5 ML	$ 15.950		$ 15.950
524	S01FA56-1	TROPICAMIDA FCO X 15 ML SOLUCION OFTALMICA	$ 19.200		$ 19.200
525	J07AL02	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFTERIA CRM 197 PROTEINA) JERINGA PRELLENADAX 0.5 ML	$ 188.000		$ 188.000
526	J07AH05	VACUNA CONJUGADA MENINGOCOCICOS Y TOXOIDE	$ 241.200		$ 241.200
527	J07CA09-1	VACUNA DIFTERIA-HEMOFILUS INFLUENZA 8- PERTUSIS-POLIOMI ELITIS-TETANOS-HEPATITIS B	$ 171.615		$ 171.615
528	J07CA09	VACUNA (DIFTÉRICA-TETÁNICA-PERTUS-HEPAT B-POLIO) HAEM INFLU B	$ 246.439		$ 246.439
529	J07AJ52	VACUNA ADS DTPA (T DIF 2IU+T TET 20IU+T PER 8MCG+HEMAG 8MCG+PER 2,5MCG))	$ 128.874		$ 128.874
530	J07AL01	VACUNA ANTÍGENOS NEUMOCOCO DE POLISACÁRIDOS PURIFIC 25MCG/0,5ML VIAL UNIDAD	$ 78.400		$ 78.400
531	J07CA02	VACUNA CONJUGADA HAEMOPHILUS INF. TIPO B (DTPA-IPV+HIB)	$ 171.615		$ 171.615
532	VITAL NO DISPONIBLE	VACUNA CONTRA HEPATITIS B X 20MCG /ML VIAL X1 ML MCG	$ 42.620		$ 42.620
533	JO7AH09	VACUNA MENINGOCÓCICA SUSPENSIÓN INYECTABLE X 1 DOSISRP287-953 50 MCG / RP961C 50 MCG / RP936-741 50 MCG / OMV 25 MCG	$ 801.000		$ 801.000
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	$ 905.000		$ 905.000

535	J05AB14-1	VALGANCICLOVIR POLVO REC.SOL.ORAL 50MG/ML FCO 100 ML	$ 967.000		$ 967.000
536	J05AB14	VALGANCICLOVIR TAB X 450	$ 45.174		$ 45.174
537	N03AG015	VALPROICO ACIDO AMP X 500 MG	$ 49.800		$ 49.800
538	N03AG012	VALPROICO ACIDO TAB X 250 MG	$ 1.150		$ 1.150
539	C09CA03	VALSARTAN TAB X 160 MG	$ 1.581		$ 1.581
540	C09CA034	VALSARTAN TAB X 80 MG	$ 791		$ 791
541	MG0027	VASELINA AZUFRADA 10% POMADA TÓPICA FCO 60 G (MAGISTRAL)	$ 12.700		$ 12.700
542	D02AX98	VASELINA PURA POTE X 1 LIBRA	$ 10.850	$ 2.062	$ 12.912
543	H01BA01	VASOPRESINA 20 UI /1ML SOLUCION INYECTABLE	$ 17.323		$ 17.323
544	M03AC03-1	VECURONIO BROMURO AMP X 10 MG	$ 22.173		$ 22.173
545	C08DA01-1	VERAPAMILO TAB X 80 MG	$ 203		$ 203
546	N03AG04	VIGABATRINA TAB 500 MG	$ 2.050		$ 2.050
547	A11HA03-1	VITAMINA E CAPSULA X 400 UI	$ 160		$ 160
548	A11CA01	VITAMINA A CAPSULA X 50.000 UI	$ 135		$ 135
549	B03BA01	VITAMINA B12 AMPOLLA X 1 MG/1ML	$ 1.000		$ 1.000
550	A11CC05-2	VITAMINA D3 CAPSULA X 1.000 UI	$ 187		$ 187
551	A11CC053	VITAMINA D3 CAPSULA X 100.000 UI	$ 65.102		$ 65.102
552	A11CC052	VITAMINA D3 CAPSULA X 2000 UI	$ 835		$ 835
553	A11CC051	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML	$ 49.500		$ 49.500
554	A11AA04	VITAMINAS ASOCIADAS FCO X 10 ML	$ 6.660		$ 6.660
555	MG0030	VORICONAZOL 1% SOL OFTALMICA FCO 10ML (MAGISTRAL)	$ 348.000		$ 348.000
556	B01AA03	WARFARINA SODICA TAB X 5 MG	$ 148		$ 148
557	MG0026	YODOPOVIDONA 2,5% SOLUCION OFTALMICA FCO 5ML (MAGISTRAL)	$ 74.400		$ 74.400
558	S01AX18	YODOPOVIDONA 5% SOL OFTALMICA FCO X 15 ML	$ 59.250		$ 59.250
559	D08AG03-4	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 120 ML	$ 4.770		$ 4.770
560	D08AG03-2	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 60 ML	$ 4.963		$ 4.963
561	D08AG03-7	YODOPOVIDONA ESPUMA SOLUCION TOPICA X 30 ML	$ 2.200		$ 2.200
562	D08AG02	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 120 ML	$ 7.372		$ 7.372
563	D08AG02-1	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 30 ML	$ 2.490		$ 2.490
564	D08AG03-5	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA X 60 ML	$ 3.820		$ 3.820
565	J05AF01	ZIDOVUDINA AMPOLLA 200MG/20ML	$ 79.500		$ 79.500
566	J05AF01-1	ZIDOVUDINA SOL. ORAL FCO X 240 ML	$ 16.125		$ 16.125
567	A12CB01	ZINC SULFATO 2 MG/ML FRASCO X 120 MI	$ 6.800		$ 6.800
568	MG0034	BENZOATO DE SODIO (FORMULA MAGISTRAL) 100 MG/ML FCO 300 ML	$ 203.500		$ 203.500
569	R02AA15	YODOPOVIDONA SOL BUCAL 8 G / 100 ML FCO 120 ML	$ 7.420		$ 7.420
570	D08AC521	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 30 ML	$ 6.980		$ 6.980
571	D08AC522	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 701% X 60 ML	$ 7.510		$ 7.510
572	H03AA015	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG	$ 98		$ 98
573	H03AA016	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG	$ 1.395		$ 1.395
574	B05XA037	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA LIBRE DE PVC X 500ML	$ 2.405		$ 2.405
575	B05XA038	SOLUCION SALINA NORMAL FRASCO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD X 500 ML	$ 3.160		$ 3.160
576	MG0036	BIOTINA TAB 5MG FORMULA MAGISTRAL	$ 5.500		$ 5.500
577	C01EB15	TRIMETAZIDINA 35MG TAB LIBERACION MODIFICADA	$ 1.090		$ 1.090
578	B03AA073	SULFATO FERROSO JARABE 2.2% FRASCO X 120 ML	$ 1.640		$ 1.640

579	L04AD023	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION NO MODIFICADA	$ 3.800		$ 3.800
580	L04AD021	TACROLIMUS 1MG CAP DE LIBERACION MODIFICADA	$ 6.150		$ 6.150
581	B01AD11	TENECTEPLASA 50MG VIAL DIL POL LIOF INY	$ 3.250.000		$ 3.250.000
582	H03AA0120	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (COMERCIAL)	$ 1.010		$ 1.010
583	H03AA019	LEVOTIROXINA TAB X 112 MCG (GENERICO)	$ 385		$ 385
584	J01XX08	LINEZOLID TABLETA X 600 MG	$ 65.000		$ 65.000
585	MG0037	ACIDO FOLINICO SUSP ORAL 5MG/ML FCO 30 ML (MAGISTRAL)	$ 190.000		$ 190.000
586	B03AA072	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO SOLUCION ORAL 125MG/ML (EQUIV A 25MG/ML DE HIERRO ELEMENTAL)FRASCO GOTERO POR 20 ML	$ 1.640		$ 1.640
587	N03AX144	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100MG/ML FRASCO POR 300 ML (PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	$ 105.000		$ 105.000
588	N03AX142	LEVETIRACETAM CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION 100MG/ML VIAL POR 5 ML(PARA USO EN POBLACION PEDIATRICA 0-16 AÑOS Y ADULTOS)	$ 35.750		$ 35.750
589	S01FA56-2	TROPICAMIDA 0.8% +CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0% FCO X 15 ML	$ 15.950		$ 15.950
590	N05CM18-2	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMEDINA AMP X 400 MCG/ 4 ML	$ 160.000		$ 160.000
591	B02BD01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 500UI	$ 912.000		$ 912.000
592	B03BD01-1	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (FACTORES DE COAGULACION IX,II,VII,X) - INYECTABLE 1000UI	$ 1.824.000		$ 1.824.000
593	B02BB01	CONCENTRADO DE FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 GR CON KIT DE RECONSTITUCION	$ 2.960.000		$ 2.960.000

NOTA. Se debe tener en cuenta los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios, precio máximo de venta y precio por unidad de regulación de medicamentos vitales no disponibles, de acuerdo con la circular 19 del 30 de mayo de 2024 (o la que la modifique o reemplace), los cuales están identificados en el cuadro anterior. **NOTA 1.** En los valores indicados anteriormente están incluidos todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales que esté obligada a pagar la Entidad contratante como sujeto pasivo de tales tributos. **NOTA 2.** Para efectos de la retención en la fuente por renta, la ESE HUS procederá de conformidad con la normatividad tributaria vigente y en caso de que no haya lugar a ello, el proponente deberá indicar la norma que lo excluye o le otorga la exención. **NOTA 3.** La ESE HUS no reconocerá suma alguna por impuestos que deba pagar el contratista por la suscripción y ejecución del contrato. En materia de impuestos no se aceptarán salvedades de naturaleza alguna. **NOTA 4:** El eventual CONTRATISTA autorizará a la Empresa Social el Estado Hospital Universitario de Santander, para que por conducto de su Tesorería efectúe de los pagos a su favor las deducciones por concepto de los gravámenes legales a que hubiera lugar, teniendo en cuentas para la respectiva deducción, los parámetros que para tal efecto haya establecido la disposición que dio origen al gravamen. **CLÁUSULA QUINTA.- FORMA DE PAGO.** La ESE HUS efectuara pagos periódicos al contratista, de acuerdo a la cantidad de medicamentos, debidamente suministrados y recibidos a satisfacción por la ESE HUS, en el periodo de cobro, dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura y constancia y/o certificación del cumplimiento del objeto contractual suscrita por el supervisor, igualmente deberá anexar certificación de pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF, y cajas de compensación familiar cuando corresponda y estampillas a que hubiere lugar. El término establecido en la presente clausula quedará sujeto a la disponibilidad de recursos en la caja. El último pago que se efectúe por parte de la ESE HUS al contratista estará sujeto a la suscripción del acta de liquidación correspondiente. PARÁGRAFO 1: En el caso de presentarse inconsistencias o requerimiento por parte de la E.S.E. HUS, el término para el pago sólo empezará a contarse a los treinta (30) días siguientes a la presentación de la nueva factura, una vez solucionada la glosa o solicitud. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien, por este instrumento, renuncia expresamente al pago de cualquier tipo de intereses y/o indexación o valores de clase o naturaleza alguna. PARÁGRAFO 2: El monto a pagar estará sujeto al grado de ejecución del objeto contratado de acuerdo con la certificación del supervisor y la interventoría técnica y financiera. PARÁGRAFO 3. El contratista facturará y pasará cuenta de cobro mes vencido. Todo el trámite de presentación de las cuentas de cobro con sus soportes deberá ser efectuado por el contratista, de manera virtual, mediante la publicación de tales documentos y anexos en la plataforma SECOP II. PARAGRAFO 4. Para efectos del trámite de aprobación de la facturación electrónica, la ESE HUS ha dispuesto del siguiente correo electrónico

facturacióneletronica@hus.gov.co **CLÁUSULA SEXTA. - OBLIGACIONES DE LAS PARTES. A. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA**: **1.** El contratista se compromete a entregar los medicamentos objeto del presente contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas y características requeridas por la ESE HUS. **2.** El contratista deberá presentar las facturas de la siguiente manera: la factura debe contener además de los requisitos de ley, el número del contrato adjudicado, número de lote, el código CUM, código ATC, el código IUM cuando aplique,(Identificador Único de Medicamento), fecha de vencimiento, laboratorio fabricante, registro sanitarios vigente, nombre del medicamento con los nombres propuestos o utilizados por el Hospital Universitario de Santander para poder realizar de manera correcta y rápida los ingresos de los mismos en el sistema, En caso de generarse una nota crédito deberá ser reportada por el contratista vía correo electrónico en el mismo periodo en cual fue expedida la factura, una vez conciliado la ejecución mensual con el proveedor y si esta no es reportada en el periodo pertinente la ESE HUS no tendrá en cuenta notas créditos fechas posteriores a la generación de la factura del periodo conciliado, presentación, cantidad facturada y una relación adjunta indicando el saldo pendiente del total adjudicado, Igualmente el original de la Factura deberá ser entregada en la Farmacia del segundo piso y su respectiva copia en la Bodega al momento de entregar el pedido solicitado. **3.** El contratista deberá tener disponibilidad del Medicamento (Tiempo de Entrega), el cual corresponde a un tiempo máximo de 72 horas, una vez realizado el pedido por la ESE-HUS, y de acuerdo a las necesidades del servicio farmacéutico al proveedor. Igualmente se informa que los pedidos solicitados serán recibidos en la Bodega del servicio Farmacéutico de 8:00 – 11:00 am y de 2:00 – 5:00 pm, de lunes a viernes y los días sábados de 9:00 am a 11:00 am. **4.** El contratista se obliga a realizar la reposición física del producto, garantizando así el cumplimiento del objeto contractual En cuanto a la devolución de medicamentos por vencimiento o fallas de calidad, la ESE HUS no aceptará notas crédito. **5.** El contratista se compromete a recibir en devolución de los medicamentos con fecha próxima de vencimiento o que hayan alcanzado su último día para su vencimiento. **6.** Ante cualquier eventualidad que afecte la adquisición o el abastecimiento, el contratista se obliga a notificar formalmente a los supervisores del contrato. Dicha notificación deberá remitirse a los siguientes correos electrónicos farmacia@hus.gov.co y profesionaluniversitariofarmacia@hus.gov.co; acompañada de un informe técnico con el siguiente contenido: **a)** Pantallazo página web de INVIMA en donde se muestren los registros sanitarios activos relacionados al producto desabastecido. **b)** De cada registro sanitario activo carta de desabastecimiento o de problemas de adquisición por algún motivo justificable, expedido por el titular del registro o autoridad sanitaria. **c)** Descripción de la situación, análisis del comportamiento del mercado y posibles soluciones en el término de tiempo. **d)** Informe de ministerio de salud e INVIMA (si aplica). **e)** Firma del director técnico o representante legal. **7.** El contratista deberá entregar las cantidades de insumos en las fechas concertadas entre el contratista y el supervisor del contrato. **8.** El contratista deberá suministrar todos los medicamentos empacados y/o presentados en forma adecuada, para lo cual deben emplearse las mejores prácticas de preservación y protección contra la humedad, la corrosión, entre otros, al igual cumplir con las demás exigencias adicionales que le haga la entidad en cuanto al empaque y embarque de estos. **9.** El Contratista asumirá la totalidad de los riesgos y gastos derivados del transporte y aseguramiento de los bienes objeto del contrato, garantizando su entrega en el lugar convenido. **10.** El contratista podrá a disposición durante la ejecución del contrato, en calidad de préstamo sin costo alguno, los equipos biomédicos necesarios para la correcta aplicación de los medicamentos que así lo requieran. Dicha provisión se concertará con la farmacia y el área de mantenimiento, garantizando el cumplimiento del procedimiento GTE-GTE-PR-08, el cual será socializado al inicio del contrato una vez se valide la necesidad técnica de los equipos. **11.** El contratista se compromete a estar apoyando en la actualización de la base de datos de registros sanitarios de los dispositivos médicos pactados en el contrato, teniendo en cuenta la dinámica en los cambios de sus estados y actualización, para lo que deberá comprometerse de manera mensual (los primeros diez (10) días del mes) estar enviando informes de novedades de registros sanitarios a los correos: farmacia@hus.gov.co y profesionaluniversitariofarmacia@hus.gov.co. **12.** En el evento de presentarse fallas en la calidad del producto ofertado (medicamento) o en caso de no disponibilidad del mismo, el contratista deberá sustituir el producto por uno de igual denominación, que garantice condiciones terapéutico-verificables por el equipo médico y químicos farmacéuticos de la Institución. Previo a esto deberá comunicar al Director Técnico del servicio farmacéutico (supervisor) correo electrónico y/o oficio en físico, informando la situación y anexando los documentos técnicos del producto a homologar, para que el DT, revise y genere acta de aprobación del nuevo producto farmacéutico. **13.** El contratista se compromete a suministrar los medicamentos con fecha de vencimiento igual o superior a doce (12) meses, siempre y cuando las características técnicas del medicamento lo permitan. En caso que tenga fecha inferior, deberá contar con carta de compromiso para la aceptación de la devolución en caso de no rotar dicho producto. **14.** El contratista realizará acompañamiento constante en educación continua y actualización relacionada con el uso adecuado de los medicamentos al personal asistencial de la ESE HUS, previo requerimiento de los supervisores del contrato. **15.** El contratista en el evento de presentarse baja rotación de medicamentos por situaciones ajenas al Servicio Farmacéutico, se compromete a realizar el cambio de estos, por los que se soliciten, en el evento que sea necesario. **16.** El Contratista se obliga a que los precios de los medicamentos no superen los topes máximos definidos por el Ministerio de Salud y de la Protección Social, ni los valores establecidos en el Manual Tarifario de la ESE HUS. En el evento en que, con posterioridad a la adjudicación o durante la ejecución del contrato, surjan cambios en la regulación de precios de medicamentos, el Contratista deberá informar de inmediato a la Entidad para realizar los ajustes correspondientes; dichos cambios en los valores unitarios deberán formalizarse obligatoriamente mediante la suscripción de la respectiva modificación al contrato, asegurando así que los precios facturados se ciñan estrictamente a la normativa vigente. **17.** El Contratista se obliga a garantizar que la cadena de frío para el transporte y almacenamiento de los medicamentos e insumos se encuentre debidamente validada y/o calificada. Esta obligación abarca tanto los equipos fijos (neveras, cavas de almacenamiento) como los equipos y cavas móviles utilizados para el transporte. Para tal fin, el Contratista deberá aportar los respectivos informes de validación y protocolos de calificación vigentes, que demuestren que los equipos operan dentro de los rangos de temperatura exigidos y que el proceso de transporte mantiene la integridad térmica de los productos bajo condiciones de carga real. **18.** El

contratista se obliga a entregar la información de manera oportuna, completa, clara y veraz relacionada con las actividades y/o procesos del servicio farmacéutico que realiza. En el evento en que dicha información la requiera la ESE HUS para su conocimiento y manejo o para la entrega a los órganos de control y demás autoridades; así mismo, para atender peticiones de particulares relacionadas con la siguiente información: Información de VENTAS a la ESE HUS, base para que la ESE estructure su Reporte del SISMED por parte de la misma. El contratista debe entregar la información requerida a los quince días hábiles del trimestre siguiente al reportado. **19.** El contratista se compromete a apoyar las respuestas que debe otorgar la ESE HUS a las PQRSF presentadas por los usuarios y particulares, además del apoyo en la construcción de planes de mejoramiento requeridos por la entidad. **20.** El contratista deberá suministrar y mantener actualizadas las fichas de datos de seguridad (FDS) de los productos que se relacionen a continuación, garantizando que estas cumplan con la normatividad vigente y se encuentren disponibles para consulta cuando sean requeridas, de los siguientes medicamentos: **a)** ACEITE MINERAL. **b)** AGUA OXIGENADA **c)** ALCOHOL 70% **d)** CLORHEXIDINA + ALCOHOL ETILICO **e)** CLORHEXIDINA 2% **f)** CLORHEXIDINA 4% **g)** FORMOL 10% **h)** FORMOL 37% **i)**YODOPOVIDONA 10%. **21.** El contratista deberá colocar a disposición, instalar y mantener en perfecto estado de funcionamiento, previo requerimiento del supervisor del contrato, para los diversos servicios asistenciales, dispensadores de las siguientes especificaciones técnicas; asumiendo por su cuenta y riesgo el soporte técnico y reposición oportuna de los mismos durante toda la vigencia del contrato, sin que esto genere ningún costo adicional para la Entidad.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN
1	Dispensador de ALCOHOL GLICERINADO BOLSA X 850ML a 1.000 ml
2	Dispensador de JABON QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA AL 4 % X 850ML a 1.000 ml

Nota. Previo a la instalación se deberá presentar ante el supervisor del contrato la correspondiente ficha técnica de cada dispensador, para su aprobación. **22.** El contratista deberá cumplir con los compromisos adquiridos con la presentación de su propuesta en lo pertinente a lo ofrecido en los factores de ponderación, en aquellos casos que se trate de obligaciones de dar o hacer. **B. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA. 1.** Prestar la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato y ejecutar en términos de cantidad, calidad y oportunidad. **2.** Realizar la afiliación y correspondientes aportes al sistema de seguridad social integral, del personal ocupado en la ejecución del contrato, según lo establecido en la normatividad aplicable vigente. **3.** Dar estricto cumplimiento a las normas laborales, civiles o comerciales que rigen las relaciones jurídicas con el personal vinculado a la ejecución del contrato, garantizando sus derechos constitucionales y legales. **4.** Otorgar las pólizas de garantía, de acuerdo a las especificaciones y términos que se exijan por parte de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander. **5.** Aceptar la supervisión por parte de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander. **6.** No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten este tipo de situaciones. **7.** Presentar un informe mensual de ejecución como requisito de pago, así como un informe de la totalidad de las actividades ejecutadas y la finalización de la ejecución del contrato y los demás informes que le sean requeridos por el supervisor. **8.** EL CONTRATISTA debe dar cumplimiento obligatorio a los procesos y procedimientos establecidos por la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, para la evaluación y control de las políticas establecidas por la entidad, garantizando de esta manera la calidad de la atención a los usuarios. **9.** Apoyar y participar en las diferentes acciones de mejoramiento tendientes al sostenimiento del Sistema único de Acreditación en la ESE HUS. **10.** Cumplir a cabalidad con el Procedimiento de Atención y Solución de Quejas y Reclamos de los Usuarios Gestión del Mejoramiento Continuo si aplica, en especial suministrando la información necesaria para responderlos en los tiempos establecidos. **11.** El contratista deberá dar cumplimiento al anexo de confidencialidad para el manejo de la información de la ESE HUS. **12.** El contratista deberá garantizar el correcto tráfico de la información, contemplando la entrega de la producida por el contratista en la ejecución del contrato y la devolución de la que le suministró o facilita la ESE HUS al contratista, y la producida por este durante la ejecución del contrato. **13.** El contratista y la ESE HUS mancomunadamente velarán y dispondrán de acciones para que el personal vinculado cuente permanentemente con el uso de los elementos de protección requeridos de acuerdo a los servicios a prestar y actividades correspondientes a cada uno. Lo anterior, y considerando que los Elementos de Protección Personal no se encuentran contemplados ni cuantificados en el presupuesto del contrato, corresponderá al contratista velar porque sus trabajadores usen correctamente los elementos que serán suministrados inicialmente por la ESE HUS. Nota: Se deja constancia en este punto, que la ESE HUS se encuentra adelantando los estudios pertinentes para determinar la necesidad en materia de Elementos de Protección Personal EPP que requiere el personal que ejecutan actividades en virtud del presente contrato en los diferentes servicios prestados por la Institución, para lo cual, una vez se cuente con la información correspondiente, se adelantará las correspondientes modificaciones presupuestales a que haya lugar para que quede a cargo del contratista la obligación de realizar entrega a su costo dichos elementos. **14.** El contratista y su personal darán cumplimiento con la clasificación de los residuos hospitalarios y similares que se lleguen a generar por la ejecución del contrato, según lo establecido en el plan de gestión integral de residuos generados, de acuerdo a la normatividad nacional de carácter ambiental vigente y a las políticas internas aprobadas en la institución. **15.** El personal del contratista deberá estar debidamente identificado carnetizado, portándolo en un lugar visible, cumpliendo las normas de seguridad industrial y debidamente afiliados al régimen de seguridad social nacional cuando permanezca dentro de la ESE HUS. **16.** Cuidar los recursos de la entidad (física, técnica, económica) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor y elementos entregados por el HUS para la debida ejecución de las actividades convenidas y se obliga a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes al contratado y a devolverlos a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños de pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso o fuerza mayor. **17.** Participar en los procesos del Modelo Integral de Planeación y Gestión implementados en la ESE HUS y dar cumplimiento al Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGCS). **18.** El contratista deberá facturar por actividades ejecutadas y dentro de la

vigencia del contrato. La factura deberá referenciar el número del contrato, el periodo que contempla las actividades ejecutadas, indicar si es régimen común o simplificado y su razón social. **19.** Cumplir las disposiciones en relación a la PREVENCIÓN Y ELIMINACIÓN DE TODA FORMA DE DISCRIMINACIÓN establecidas por la ESE Hospital Universitario de Santander, y si hubiera lugar, participar y/o socializar las directrices, concertando espacios para la ejecución de actividades de educación orientadas a la prevención y eliminación de toda forma de discriminación, así como el reporte de cualquier circunstancia de la cual sea víctima o testigo de forma directa o indirecta. **C. OBLIGACIONES ESE HUS: 1.** Ejercer la supervisión técnica, administrativa, financiera, jurídica y contable, la cual se realizará a través del supervisor designado para tal fin, quien tendrá la facultad de inspeccionar en cualquier tiempo, el desarrollo del contrato, incluyendo las especificaciones técnicas, así como la calidad del servicio e igualmente velar por el estricto cumplimiento de su objeto y control de las obligaciones adquiridas a través del mismo. **2.** Cancelar el valor pactado en el contrato que se suscriba de conformidad a la forma de pago establecida y bajo la presentación y aprobación previa de los informes, actas y demás documentos que soporten el cumplimiento del objeto y de las obligaciones derivadas del mismo por parte de EL CONTRATISTA. **3.** La ESE HUS, a través del supervisor del contrato deberá realizar cada 4 meses durante el plazo del contrato, la Consulta de Inhabilidades por Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018), reglamentada por el Decreto 753 de 2019 expedido por la Policía Nacional. **SEPTIMA.-GARANTÍAS:** El contratista deberá constituir a favor de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER-NIT 900.006.037-4, una garantía mediante una póliza de seguro de cumplimiento particular ante Entidades públicas con régimen privado de contratación, otorgada por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, con los siguientes amparos, cuantías y vigencias: **a) Amparo de cumplimiento.** El amparo de cumplimiento cubre a la ESE HUS contra los perjuicios derivados del incumplimiento imputables al contratista de las obligaciones emanadas del contrato garantizado, el cumplimiento tardío, defectuoso o imperfecto de las mismas. Este amparo comprende el pago de las sanciones moratorias y el valor de la cláusula penal pecuniaria que se haga efectiva. El pago de la cláusula penal pecuniaria no impedirá que la Entidad use otras vías para reclamar los perjuicios que en exceso de este valor y le causen. **El valor del amparo de cumplimiento no será inferior al monto de la cláusula penal pecuniaria ni al diez por ciento (10%) del valor del contrato. La vigencia de este amparo será del plazo del contrato y seis (6) meses más, contados a partir del Inicio de ejecución. b) Amparo calidad del bien.** El amparo de calidad del bien cubre a la ESE HUS de los perjuicios derivados del incumplimiento imputable al contratista y causados por la mala calidad, la calidad deficiente o desempeño defectuoso de los suministros, elementos, bienes y equipos suministrados por el contratista, en relación con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato o que deba cumplir el contratista en el marco del Estatuto del consumidor vigente en Colombia. **El amparo no podrá ser inferior al veinte por ciento (20%) del valor del contrato. La Vigencia de este amparo será del plazo del contrato y de seis (06) meses más**. **Nota 1.** En el evento que la vigencia del contrato se prorrogue, se suspenda su ejecución o se aumente su valor, el contratista se obliga a ampliar y prorrogar antes de su vencimiento la vigencia de la garantía única, de acuerdo con lo que se establezca en la modificación respectiva. El valor correspondiente a las modificaciones será por cuenta del contratista. **Nota 2.** En esta garantía deben configurar como tomador el contratista, como asegurado a la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander, NIT 900.006.037-4. **Nota 3.** La presentación de las pólizas deberá venir acompañada del clausulado y del recibo de caja expedido directamente por la Compañía de Seguros que la otorgue, o del certificado de no revocabilidad de la póliza, por falta de pago, expedido por la respectiva aseguradora. **Nota 4.** La presentación de la esta garantía se hará mediante la publicación de la misma, por parte del oferente, en la plataforma del SECOP II, que será la plataforma virtual de publicación de todos los actos y documentos, del presente proceso selectivo. **OCTAVA. -SANCIÓN MORATORIA** Convienen la partes que el CONTRATISTA pagará a la ESE HUS penas equivalentes al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total del contrato, sin que estas sobrepasen el diez por ciento (10%) del valor total del mismo y sin perjuicio de las demás sanciones pactadas, cuando se encuentre en mora en el cumplimiento de cada una de las obligaciones generales y específicas pactadas. Para el efecto, la ESE HUS remitirá una comunicación al CONTRATISTA en donde se le informarán las circunstancias de tiempo, modo y lugar que constituyen el presunto incumplimiento y le concederá un término de tres (03) días hábiles para que, en garantía del debido proceso se pronuncie sobre los hechos comunicados y ejerza el derecho de defensa con todo su alcance constitucional, legal y jurisprudencial, término que podrá ser ampliado hasta por otro tanto. Posteriormente la ESE HUS decidirá si se configura el hecho del incumplimiento y le informará al contratista sobre la imposición o no de la sanción moratoria. En contra de la decisión que adopte la ESE HUS, el contratista podrá solicitar la reconsideración de la misma ante la Gerencia, quien deberá responder en definitiva dentro de los siguientes diez (10) días hábiles. EL CONTRATISTA autoriza de manera expresa a la ESE HUS a descontar de los saldos pendientes a su favor las sanciones causadas. En caso de inexistencia de saldos a su favor se exigirá el pago al CONTRATISTA o se acudirá al juez del contrato para su cobro. La aplicación de la sanción moratoria por parte de la ESE HUS no comporta la realización de una actuación administrativa ni el uso de poderes especiales dada su condición de Entidad estatal, sino el ejercicio de un procedimiento consentido por las partes, que surge de la aplicación del principio de la autonomía de la voluntad de las partes suscribientes de este contrato. PARAGRAFO. La aplicación de esta cláusula será potestativa de la ESE HUS. **NOVENA. - CLÁUSULA PENAL.** El CONTRATISTA pagará a la ESE HUS, como estimación anticipada de perjuicios, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, en el caso de inejecución injustificada de una o algunas de las contraprestaciones a su cargo, después de cinco (05) días hábiles, contados a partir del último requerimiento del supervisor, aún en caso que haya precedido la aplicación de la sanción moratoria. Para el efecto, la ESE HUS remitirá una comunicación al CONTRATISTA en donde se le informarán las circunstancias de tiempo, modo y lugar que constituyen el incumplimiento y le concederá un término de tres (03) días hábiles para que, en garantía del debido proceso se pronuncie sobre los hechos comunicados y ejerza el derecho de defensa con todo su alcance constitucional, legal y jurisprudencial, término que podrá ser ampliado hasta por otro tanto. Posteriormente la ESE HUS decidirá si se configura el hecho del incumplimiento y le informará al contratista sobre la

imposición o no de esta cláusula penal. En contra de la decisión que adopte la ESE HUS, el contratista podrá solicitar la reconsideración de la misma ante la Gerencia, quien deberá responder en definitiva dentro de los siguientes diez (10) días hábiles. EL CONTRATISTA autoriza de manera expresa a la ESE HUS a descontar de los saldos pendientes a su favor, el valor pactado en esta cláusula. En caso de inexistencia de saldos a su favor se exigirá el pago al CONTRATISTA o acudirá al juez del contrato para su cobro. La aplicación de la cláusula penal por parte de la ESE HUS no comporta la realización de una actuación administrativa ni el uso de poderes especiales dada su condición de Entidad estatal, sino el ejercicio de un procedimiento consentido por las partes, que surge de la aplicación del principio de la autonomía de la voluntad de las partes suscribientes de este contrato. El pago de la cláusula penal pecuniaria no impedirá que la Entidad pueda reclamar por otras vías, los perjuicios que, en exceso del valor de la cláusula penal, se le irroguen **DECIMA. - CADUCIDAD, INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES**. Se entienden incorporadas al presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en los artículos 14 a 18 de la Ley 80 de 1993. **DÉCIMA PRIMERA. -SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO** Se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante un acta en donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión. Para lo cual el contratista prorrogará la vigencia de las garantías a que haya lugar por el tiempo que dure la suspensión. **DÉCIMA SEGUNDA. -RELACIÓN LABORAL**. El presente contrato no genera relación laboral entre la ESE HUS y el CONTRATISTA, ni tampoco entre la ESE HUS y las personas que utilice el contratista para la ejecución del contrato y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales ni de ningún tipo de emolumentos distintos, al valor acordado en la cláusula cuarta del mismo. **DÉCIMA TERCERA. -CESIÓN.** EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato, a persona natural o jurídica, sin previa autorización por escrito de la ESE HUS. **DÉCIMA CUARTA. – LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato será objeto de liquidación de mutuo acuerdo, dentro de los cuatro (04) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución. En evento de inexistencia de acuerdo la liquidación será efectuada por la ESE HUS dentro de los dos meses siguientes, quien, para el efecto, remitirá una comunicación al CONTRATISTA con el proyecto de acta de liquidación y le concederá un término de quince (15) días, para que, si lo considera pertinente, se pronuncie. Posteriormente la ESE HUS le informará sobre el contenido definitivo de la liquidación. EL CONTRATISTA autoriza de manera expresa a la ESE HUS a realizar la liquidación del contrato y a incorporar los saldos pendientes a su favor y las sanciones que se hayan generado. La liquidación, en los anteriores términos, no comporta la realización de una actuación administrativa sino el ejercicio de una facultad que surge de aplicación del principio de la autonomía de la voluntad de las partes que suscriben este contrato. **DÉCIMA QUINTA. -SUBCONTRATACIÓN.** EL CONTRATISTA no podrá subcontratar ni ceder el presente contrato sin previa autorización por escrito de la ESE HUS. **DÉCIMA SEXTA. -MODIFICACIÓN DEL CONTRATO.** Si durante la ejecución del contrato y para evitar la parálisis o afectación grave de los servicios que presta la Entidad y que se procuran hacer realidad con el presente contrato, fuere necesario introducir modificaciones en el contrato, se podrán pactar modificaciones al mismo, sin alterar la esencia del mismo. Si se trata de adicionar nuevos, ítems, actividades o servicios, no previstos se requerirá que la Entidad verifique las condiciones de mercado; adicionalmente se debe tener en cuenta que por regla general el valor del contrato no se puede incrementar en más del 50% de su valor expresado en SMMLV, siendo que cualquier adición en exceso será justificada por la oficina asesora jurídica. No podrán suscribirse variaciones que impliquen modificación al objeto del contrato, ni prorrogarse su plazo, si este estuviere vencido. **DÉCIMA SEPTIMA. – CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO**. La ESE HUS podrá dar por terminado el contrato mediante escrito dirigido al contratista en los siguientes casos: 1.) Por mutuo acuerdo de las partes 2.) Por causas de fuerza mayor o caso fortuito que lleven a la suspensión del objeto contractual. 3) Las partes de común acuerdo manifiestan que si el contratista no presenta a la ESE HUS los requisitos para la ejecución del contrato en el término de CINCO (05) días hábiles, contados a partir de la fecha de la suscripción de éste, se terminará anticipadamente, pudiendo la ESE HUS adjudicar y suscribir el contrato con otro proponente. 5.) Se pacta, que este contrato terminará de pleno derecho y sin derecho del contratista a solicitar indemnización alguna, en caso de que aquel sea condenado o sancionado por alguna autoridad competente, sea judicial o administrativa, por violación objetiva de preceptos legales. PARÁGRAFO 1. La terminación contenida en esta cláusula no comporta la realización de una actuación administrativa sino el ejercicio de una facultad que surge de aplicación del principio de la autonomía de la voluntad. PARÁGRAFO 2. Igualmente, el contrato podrá terminarse por mutuo acuerdo de las partes. **DÉCIMA OCTAVA. DEFINICIÓN, TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS.** EL CONTRATISTA declara conocer la definición, tipificación, estimación y asignación de riesgos que se generan por la suscripción y ejecución de este contrato, por lo tanto, no procederán reclamaciones basadas en la ocurrencia de alguno de los riegos asumidos por él. **DÉCIMA NOVENA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS**. Los conflictos que sucedan durante la ejecución del objeto contractual se solucionarán preferiblemente mediante los mecanismos de conciliación, amigable composición y transacción. **VIGESIMA. INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA** EL CONTRATISTA actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía, autosuficiencia, autogobierno, autogestión, autodeterminación y no estará sometida a subordinación laboral con la ESE HUS y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de la ESE HUS y al pago por la ejecución del contrato. **PARÁGRAFO:** En caso de recibir la **E.S.E. HUS** reclamaciones de autoridades administrativas o judiciales en materia laboral generadas con ocasión del cumplimiento del contrato **EL CONTRATISTA** autoriza el descuento directo de dichas obligaciones, del valor de los saldos pendientes de pago o de los que a su favor lleguen a existir, aun en el acta de liquidación. **VIGESIMA PRIMERA. RESPONSABILIDAD DEL USO INADECUADO DE BIENES**. El CONTRATISTA respecto de los bienes que utilice en la ejecución del contrato responderá por: a) Daño ocasionado por manipulación incorrecta a los equipos por parte de personal no calificado para su respectivo manejo. b) Por omisión de las normas básicas de seguridad y manejo establecido por el fabricante. c) Por aplicación diferente para lo cual fue fabricado el equipo. d) Por daño intencional al equipo, e) En caso de hurto de algún equipo propiedad de la ESE HUS que utilice el CONTRATISTA para la ejecución del objeto del Contrato

deberá informar a la ESE HUS en forma inmediata sobre el hecho. No cumplir con el anterior procedimiento hará al CONTRATISTA responsable del valor total del activo materia del hurto. **VIGESIMA SEGUNDA. DOCUMENTOS DEL CONTRATO**. Forman parte integral del contrato los estudios y documentos previos y todos los documentos que legalmente se requieran y los que se produzcan durante el desarrollo del mismo. **VIGESIMA TERCERA. CLÁUSULA DE INDEMNIDAD**. Será obligación del CONTRATISTA mantener indemne a la ESE HUS de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del CONTRATISTA, sus empleados o sus representantes, en la ejecución del presente contrato. **VIGESIMA CUARTA. DOMICILIO CONTRACTUAL**. Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la ciudad de Bucaramanga. **VIGÉSIMA QUINTA. NOTIFICACIONES**. Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del Contrato deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas solo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones indicadas a continuación:

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	**Nombre: DISFARMA GC S.A.S.**
RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO	JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
Cargo: Gerente.	Cargo: Representante Legal
Dirección: Cra 33 # 28-126	Dirección: Centro logístico San Jorge kilómetro 7 - 400 anillo vía palenque diagonal Floridablanca # 22 - 31 Bodega 89 - Girón - Santander
Teléfono: 6910030 Ext. 474.	Teléfono: 3173677567
Correo Electrónico: gerencia@hus.gov.co	Correo electrónico: licitaciones@disfarma.com.co.

De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 56 del CPACA (Ley 1437 de 2011) el contratista autoriza a la **E.S.E. HUS** para realizar la notificación de los actos administrativos vía electrónica, al correo consignado anteriormente, en el cual se surtirán las notificaciones. **VIGÉSIMA SEXTA -PERFECCIONAMIENTO**. El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. **VIGÉSIMA SEPTIMA. - EJECUCIÓN DEL CONTRATO.** Una vez perfeccionado el contrato se requiere para su legalización y ejecución: **1.** El correspondiente registro presupuestal por parte de la entidad contratante. **2.** Aprobación de las Garantías exigidas en el presente documento, cuando a ello hubiere lugar, **3.** Afiliación y vigencia de cobertura, de la administradora de riesgos laborales. **VIGÉSIMA OCTAVA. - FIRMA ELECTRÓNICA** La suscripción del contrato se realizará a través del uso de la plataforma SECOP II y mediante la firma electrónica de las partes, conforme los lineamientos de uso de la plataforma emitidos por Colombia Compra Eficiente y el Decreto 2364 de 2012. De la suscripción se dejará constancia en el expediente mediante la impresión de la constancia de firma electrónica descargada directamente de la plataforma.

El presente documento se firmó por las partes de manera electrónica, en la plataforma SECOP II, el

YESSICA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Aprobó Aspectos Jurídicos

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)