1.- TIPO DE CONTRATACION A CELEBRAR

1.1.	OBRA PUBLICA	
1.2	SUMINISTRO	
1.2	COMPRAVENTA BIENES MUEBLES E INMUEBLES	
1.4	PRESTACION DE SERVICIOS DE SIMPLE APOYO A LA GESTION	
1.5	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	X
1.6	CONSULTORIA	
1.7	COMPRAVENTA DE SERVICOS DE SALUD	
1.7	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES	
1.9	SEGUROS	

2.- NECESIDAD A SATISFACER

2.1.- Justificación:

La E.S.E. Hospital San Rafael del municipio de Pueblo Rico Risaralda, en desarrollo de los principios constitucionales de universalidad, eficiencia, solidaridad e integralidad que orientan el Sistema General de Seguridad Social en Salud, tiene la responsabilidad de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud de toda la población del municipio, especialmente aquella ubicada en territorios rurales dispersos, comunidades indígenas y población afrodescendiente que históricamente han enfrentado barreras geográficas, culturales y administrativas para acceder a los servicios de salud.

La Ley Estatutaria 1751 de 2015 reconoce la salud como un derecho fundamental autónomo y establece la Atención Primaria en Salud como estrategia esencial para garantizar dicho derecho. En concordancia con ello, el Ministerio de Salud y Protección Social ha fortalecido la implementación del Modelo Preventivo, Predictivo y Resolutivo mediante la conformación y operación de Equipos Básicos de Salud (EBS), concebidos como una estructura funcional y organizativa del talento humano en salud orientada a facilitar el acceso a los servicios e intervenciones en el continuo de la atención.

De acuerdo con los Lineamientos para la Implementación y Operación de los Equipos Básicos de Salud versión 2026, los EBS tienen como propósito desarrollar procesos de territorialización para el cuidado integral de la salud, permitiendo reconocer las particularidades geográficas, sociales, culturales y ambientales de cada territorio, identificar riesgos, fortalecer capacidades comunitarias y garantizar una respuesta integral a las necesidades de salud de la población.

La territorialización constituye el proceso mediante el cual los Equipos Básicos de Salud reconocen las dinámicas sociales, comunitarias y poblacionales de los micro territorios asignados, facilitando la organización de las intervenciones en salud desde una perspectiva cercana a las realidades del territorio. Este proceso permite la adscripción poblacional, entendida como la asignación de personas, familias y comunidades a un equipo de salud específico, garantizando continuidad, longitudinalidad y seguimiento permanente de las acciones de cuidado.

Asimismo, el lineamiento establece que los Equipos Básicos de Salud deben desarrollar acciones orientadas a la identificación, caracterización y seguimiento de las condiciones de salud de las personas, familias y comunidades, mediante la formulación e implementación del Plan de Cuidado Primario (PCP), entendido como un proceso dinámico que permite identificar, planear, concertar, implementar, acompañar

y monitorear las acciones esenciales para el cuidado integral de la salud considerando las particularidades territoriales, familiares y comunitarias.



El Plan Decenal de Salud Pública-PDSP en el Eje 4 Atención Primaria en Salud estableció que las Entidades Territoriales ...deben organizar la respuesta en salud a partir de la conformación de territorios de salud de acuerdo con las particularidades geográficas, socioculturales, político administrativas y ambientales donde se produce el proceso salud-enfermedad, a partir de la organización y puesta en marcha de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud y del fortalecimiento del nivel primario incluyendo la conformación de Equipos Básicos De Salud-EBS.

El Plan de Cuidado Primario incorpora acciones dirigidas al fortalecimiento de capacidades para el acceso y adherencia a los servicios de salud, la gestión emocional, el cuidado cotidiano, las prácticas saludables, las relaciones familiares y comunitarias, las condiciones del entorno y vivienda, la acción colectiva, la gestión intersectorial y el reconocimiento de las prácticas interculturales de cuidado presentes en cada territorio.

Igualmente, los lineamientos nacionales establecen que los Equipos Básicos de Salud deben desarrollar procesos permanentes de gestión integral del riesgo en salud, identificación temprana de condiciones prioritarias, canalización efectiva a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), seguimiento a personas con enfermedades crónicas, mujeres gestantes, niños, niñas, adolescentes, personas mayores, personas con discapacidad y demás grupos priorizados.

En el municipio de Pueblo Rico, donde convergen condiciones de alta ruralidad dispersa, presencia significativa de comunidades indígenas Embera y población afrodescendiente, así como dificultades de acceso geográfico a los servicios de salud, resulta indispensable fortalecer la estrategia de Atención Primaria en Salud mediante la conformación de Equipos Básicos de Salud con capacidad de intervención territorial, comunitaria e intercultural.

De igual manera, los lineamientos ministeriales establecen la necesidad de fortalecer la participación social en salud, la articulación con actores comunitarios, instituciones públicas y privadas, organizaciones sociales, autoridades indígenas y demás sectores que inciden sobre los determinantes sociales de la salud,

con el propósito de avanzar hacia soluciones integrales que contribuyan al mejoramiento de las condiciones de vida de la población.

La Resolución 245 de 2026 asignó recursos a la E.S.E. Hospital San Rafael de Pueblo Rico para la conformación y operación de Equipos Básicos de Salud, con el propósito de fortalecer el primer nivel de atención y consolidar el modelo preventivo, predictivo y resolutivo en salud. Para garantizar el cumplimiento de los objetivos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, se requiere la contratación de talento humano idóneo conformado por médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería, psicólogos, nutricionistas, fisioterapeutas, odontólogos y promotores de salud, quienes desarrollarán acciones de caracterización poblacional, gestión integral del riesgo, formulación e implementación de Planes de Cuidado Primario, atención extramural, educación para la salud, articulación comunitaria e intersectorial y seguimiento permanente a la población adscrita.

En consecuencia, la contratación del talento humano descrito resulta necesaria, conveniente y acorde con los lineamientos técnicos vigentes expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, garantizando la adecuada ejecución de los recursos asignados, el fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud y el mejoramiento de las condiciones de salud de la población del municipio de Pueblo Rico Risaralda.

De conformidad con los Lineamientos para la Implementación y Operación de los Equipos Básicos de Salud (EBS) expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la vigencia 2026, los equipos deben estar conformados por talento humano interdisciplinario que permita desarrollar procesos de territorialización, caracterización poblacional, adscripción territorial, gestión integral del riesgo, formulación e implementación del Plan de Cuidado Primario (PCP), fortalecimiento de capacidades familiares y comunitarias, articulación intersectorial y seguimiento permanente a las condiciones de salud de la población.

Teniendo en cuenta las características geográficas, sociales, culturales y epidemiológicas del municipio de Pueblo Rico, se justifica la participación de los siguientes perfiles:

Tipología de EBS	N° de EBS	TIEMPO EN MESES
EBS Rurales	2	5
EBS Diferencial	2	6
EBS Rurales	4	6

TOTAL, RECURSO HUMANO REQUERIDO	
RECURSO HUMANO	TOTAL, GENERAL
Auxiliares enfermería y/o Promotor	30
Profesional de enfermería	8
Medico	8
Psicólogo	8
Profesional complementario	8
Promotor de salud	2
Gestor de Comunitario	6
TOTAL	70

DETALLE DE RECURSO HUMANO REQUERIDO SEGÚN EBS DE SALUD AUTORIZADO EN EL ANEXO FINANCIERO APROBADO POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA LA RESOLUCION 245 DE 2026

EBS Diferencial

RUBRO	CANTIDAD DE PERSONAS POR EQUIPO	TOTAL RECURSO HUMANO
Auxiliares enfermería	3	6
Profesional de enfermería	1	2
Medico	1	2
Psicólogo	1	2
Profesional complementario	1	2
Promotor de salud	1	2
Gestor de Comunitario	0	0

EBS ZONA RURAL x 5

RUBRO	CANTIDAD DE PERSONAS POR EQUIPO	TOTAL RECURSO HUMANO
Auxiliares enfermería y/o Promotor	4	8
Profesional de enfermería	1	2
Medico	1	2
Psicólogo	1	2
Profesional complementario	1	2
Promotor de salud	0	0
Gestor de Comunitario	1	2

EBS ZONA RURAL X 6

RUBRO	CANTIDAD DE PERSONAS POR EQUIPO	TOTAL RECURSO HUMANO
Auxiliares enfermería y/o Promotor	4	16
Profesional de enfermería	1	4
Medico	1	4
Psicólogo	1	4
Profesional complementario	1	4
Promotor de salud	0	0
Gestor de Comunitario	1	4

➢ **MÉDICO**

El profesional en medicina constituye uno de los actores fundamentales dentro de los Equipos Básicos de Salud, toda vez que lidera las acciones clínicas orientadas a la identificación temprana, diagnóstico, manejo, seguimiento y control de las condiciones de salud de la población adscrita.

Conforme a los lineamientos ministeriales, participa activamente en la caracterización de riesgos individuales, familiares y comunitarios, la formulación de los Planes de Cuidado Primario, la gestión clínica del riesgo, la canalización hacia las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y el seguimiento de las personas con enfermedades crónicas, condiciones prioritarias, gestantes, adultos mayores y demás grupos sujetos de especial protección.

Su participación resulta indispensable para garantizar la resolutividad clínica de los Equipos Básicos de Salud, especialmente en territorios rurales dispersos donde existen barreras de acceso a los servicios médicos.

➢ **ENFERMERO(A)**

El profesional de enfermería cumple un papel estratégico dentro de los Equipos Básicos de Salud, siendo responsable de coordinar gran parte de las actividades de cuidado integral, seguimiento familiar y gestión del riesgo en salud.

Dentro de sus funciones se encuentran la valoración integral de individuos y familias, la identificación de riesgos, la formulación y seguimiento de los Planes de Cuidado Primario, la educación para la salud, el fortalecimiento del autocuidado, el seguimiento a pacientes con enfermedades crónicas y la articulación con las diferentes Rutas Integrales de Atención en Salud.

Asimismo, participa en la organización operativa de las intervenciones territoriales y en el fortalecimiento de la continuidad del cuidado en los microterritorios asignados.

➢ **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

El auxiliar de enfermería constituye un apoyo fundamental para la operación de los Equipos Básicos de Salud, especialmente en el desarrollo de actividades extramurales, visitas domiciliarias, seguimiento familiar y caracterización poblacional.

Su participación permite ampliar la cobertura de las intervenciones, apoyar la identificación de riesgos en salud, realizar toma de signos vitales, acompañar procesos de seguimiento a usuarios priorizados y fortalecer la interacción permanente entre los equipos de salud y las comunidades.

En municipios con alta dispersión geográfica como Pueblo Rico, su labor es indispensable para garantizar presencia continua en los territorios y mejorar el acceso de la población a los servicios de salud.

➢ **PSICÓLOGO(A)**

El profesional en psicología es esencial para el fortalecimiento de la salud mental comunitaria, el abordaje de factores psicosociales y la identificación temprana de riesgos asociados al bienestar emocional de las personas, familias y comunidades.

Dentro de los lineamientos EBS se establece su participación en la caracterización de riesgos psicosociales, la formulación de acciones de cuidado relacionadas con salud mental, el acompañamiento a familias vulnerables, la prevención de violencias, la prevención del suicidio, el fortalecimiento de redes de apoyo comunitario y la promoción de factores protectores en salud mental.

Su intervención adquiere especial importancia en territorios con población vulnerable, comunidades étnicas y sectores afectados por condiciones sociales que impactan el bienestar emocional.

➢ **NUTRICIONISTA**

El profesional en nutrición y dietética desarrolla acciones orientadas a la identificación, prevención y control de riesgos nutricionales en las diferentes etapas del curso de vida.

Su intervención permite identificar situaciones de desnutrición, malnutrición, inseguridad alimentaria y factores de riesgo asociados a enfermedades crónicas no transmisibles, participando activamente en la formulación de acciones dentro de los Planes de Cuidado Primario.

Asimismo, desarrolla procesos de educación alimentaria y nutricional, seguimiento a grupos priorizados, fortalecimiento de prácticas saludables y articulación con estrategias relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional.

➢ **ODONTÓLOGO(A)**

El profesional en odontología es responsable de desarrollar acciones de promoción de la salud oral, prevención de enfermedades bucales, identificación de riesgos y canalización oportuna hacia los servicios odontológicos.

De acuerdo con los lineamientos EBS, participa en la caracterización de la población, la identificación de factores de riesgo relacionados con salud oral, la educación comunitaria y el fortalecimiento de hábitos protectores orientados al mejoramiento de las condiciones de salud bucal de la población.

Su participación contribuye a disminuir la carga de enfermedad bucodental y fortalecer las acciones preventivas en los territorios.

➢ **FISIOTERAPEUTA**

El profesional en fisioterapia desarrolla acciones orientadas al mantenimiento de la funcionalidad, prevención de la discapacidad, rehabilitación básica comunitaria y fortalecimiento de capacidades físicas de la población.

Su intervención permite identificar tempranamente alteraciones funcionales, riesgos asociados a discapacidad, limitaciones en la movilidad y necesidades de rehabilitación, contribuyendo a la formulación de acciones específicas dentro de los Planes de Cuidado Primario.

Asimismo, participa en actividades educativas, promoción de actividad física, envejecimiento saludable y fortalecimiento de la autonomía funcional de las personas.

➢ **PROMOTOR DE SALUD**

El promotor de salud constituye el principal enlace entre los Equipos Básicos de Salud y las comunidades.

Su participación resulta fundamental para facilitar la identificación de necesidades en salud, apoyar los procesos de convocatoria comunitaria, promover la participación social, fortalecer la comunicación entre la

comunidad y los servicios de salud, apoyar la búsqueda activa de usuarios y facilitar la implementación de las acciones contempladas en los Planes de Cuidado Primario.

Igualmente, contribuye al fortalecimiento de la gestión comunitaria, la articulación con líderes sociales, autoridades locales, organizaciones comunitarias y demás actores que intervienen sobre los determinantes sociales de la salud.

GESTOR(A) COMUNITARIO(A)

Los Lineamientos para la Implementación y Operación de los Equipos Básicos de Salud reconocen la importancia de la participación social y comunitaria como eje fundamental para el desarrollo de la Atención Primaria en Salud. En este contexto, el Gestor Comunitario constituye un actor estratégico para facilitar la interacción permanente entre los Equipos Básicos de Salud y las comunidades del territorio.

Su participación permite fortalecer los procesos de territorialización, reconocimiento comunitario, caracterización poblacional, identificación de líderes sociales, mapeo de actores comunitarios, identificación de redes de apoyo y acompañamiento a las familias durante la implementación de los Planes de Cuidado Primario.

Asimismo, contribuye a la convocatoria de espacios comunitarios, la promoción de la participación social en salud, el fortalecimiento de la gestión comunitaria, la identificación de necesidades relacionadas con los determinantes sociales de la salud y la articulación con instituciones, organizaciones sociales, autoridades indígenas y demás actores presentes en los territorios.

La vinculación de gestores comunitarios resulta especialmente necesaria en el municipio de Pueblo Rico debido a la dispersión geográfica de la población, la presencia de comunidades indígenas y afrodescendientes y la necesidad de fortalecer los procesos de comunicación intercultural entre las comunidades y los Equipos Básicos de Salud.

NECESIDAD DE CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

La operación efectiva de los Equipos Básicos de Salud exige el desplazamiento permanente del talento humano hacia los diferentes microterritorios asignados dentro del municipio de Pueblo Rico, incluyendo áreas rurales dispersas, comunidades indígenas, centros poblados y veredas de difícil acceso.

Los Lineamientos EBS 2026 establecen que la territorialización y la adscripción poblacional requieren presencia efectiva y permanente de los equipos en el territorio, mediante visitas domiciliarias, encuentros comunitarios, actividades colectivas, seguimiento a los Planes de Cuidado Primario, búsqueda activa de usuarios y articulación con actores comunitarios e institucionales.

Considerando las características geográficas del municipio, la dispersión de la población, las largas distancias entre comunidades y las limitaciones de acceso por vías terciarias, la E.S.E. Hospital San Rafael no cuenta con capacidad operativa suficiente para garantizar el transporte permanente de todos los integrantes de los Equipos Básicos de Salud.

En consecuencia, se hace necesario contratar servicios de transporte terrestre que permitan el desplazamiento seguro, oportuno y continuo de los equipos interdisciplinarios hacia los territorios

asignados, garantizando el cumplimiento de las metas establecidas en la Resolución 245 de 2026, la ejecución de las actividades contempladas en los Planes de Cuidado Primario y el acceso efectivo de las comunidades a las intervenciones de Atención Primaria en Salud.

La contratación del servicio de transporte se constituye en un componente esencial para la ejecución de la estrategia, toda vez que sin la movilidad de los equipos no sería posible desarrollar las acciones de territorialización, caracterización poblacional, seguimiento familiar, gestión comunitaria, atención extramural y acompañamiento permanente a las personas, familias y comunidades adscritas a los Equipos Básicos de Salud.

Dado el objeto misional y social de la Entidad es indispensable y procedente realizar la contratación para suministrar los medicamentos, teniendo en cuenta el volumen de usuarios y procedimientos que a diario se atienden en la institución y que requieren del servicio que ofrece la farmacia; ya que por tratarse de la única empresa prestadora de servicios de salud en el Municipio, el desarrollo de este procedimiento se hace primordial e ineludible para el cumplimiento de su objeto, así mismo, teniendo en cuenta que los medicamentos requeridos por la institución no se pueden establecer de manera fija para un periodo determinado en razón a que los mismos se requieren de conformidad a las necesidades de la institución.

Además, es necesario que la **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL**, logre contratar con varios proveedores el suministro de medicamentos debido que se presenta desabastecimiento de los mismos lo cual podría ocasionar problemas graves de salud, al no contar con los medicamentos o insumos necesarios, para la atención de los pacientes.

La E.S.E Hospital San Rafael del Municipio de Pueblo Rico Risaralda, presta servicios de salud de baja complejidad, buscando proteger la salud de sus usuarios; y conforme con la habilitación para los servicios: Hospitalario: General Adultos, General Pediátrica, Obstetricia de baja complejidad. Consulta externa, enfermería, odontología general, psicología, servicio de urgencias, hospitalización y consulta externa, transporte asistencial básico. apoyo diagnóstico, laboratorio clínico, toma de muestra de laboratorio clínico, servicio farmacéutico, toma de muestras de citología, radiología e imágenes diagnósticas, esterilización, toma e interpretación de radiologías, Electro diagnóstico: ECG, Otros servicios: Vacunación, atención preventiva en salud oral, higiene oral, planificación familiar, promoción en salud.

Dichos servicios son prestados a la comunidad del municipio de Pueblo Rico y vecinos municipios de choco y su zona de influencia, así como a la población afiliada y subsidiada las EPS's de la localidad con quienes el Hospital tiene contratado la prestación de servicios de salud.

Es por esto que E.S.E. debe garantizar a todos sus usuarios la disponibilidad de bienes y elementos adecuados necesarios para una óptima prestación de sus servicios, en estas condiciones se hace necesario contratar el suministro de medicamentos requeridos para la atención oportuna y eficiente de los usuarios, en razón, a los diferentes servicios prestados por el hospital, garantizando mejores condiciones de salud y calidad de vida de la población.

NECESIDAD DE CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Para cumplir con esta misión, el hospital debe garantizar la disponibilidad de los medicamentos para los grupos de APS necesarios para una óptima prestación del servicio de salud, dando cumplimiento a la normatividad existente en materia de calidad y oportunidad del servicio.

En vista de lo anterior y con el fin de satisfacer oportunamente la demanda del servicio farmacéutico de la entidad se requiere contratar el suministro de medicamentos para la cumplir con las metas de APS al dispensación intrahospitalaria y ambulatoria a todos los usuarios.

2.2.- Perfil del contratista:

La ESE requiere contratar una persona que reúna el siguiente perfil:

Perfil	PERSONA NATURAL O JURÍDICA, cuya actividad u objeto comercial se encuentre relacionado con el objeto que se requiere contratar, para lo cual se deberá anexar los respectivos soportes (registro mercantil) o documento que acredite la existencia y representación legal expedido por la autoridad competente.
Experiencia	UN AÑO DE EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL OBJETO DEL CONTRATO.
Otros	NINGUNO

2.3.-DOCUMENTOS HABILITANTES DEL PROPONENTE.

1. Certificado Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría General de la Nación)
2. Certificado Antecedentes Fiscales (Contraloría General de la Republica)
3. Certificado Antecedentes Judiciales (Policía Nacional)
4. Certificado Medidas Correctivas
5. Certificado Delitos Sexuales (Para Personal que realice actividades con menores de edad).
6. Cedula de Ciudadanía
7. Tarjeta Profesional de la profesión si existiera.
8. Certificado Antecedentes Disciplinarios de la profesión,
9. Certificado de Vigencia de la Tarjeta Profesional si se requiere
10. Certificado Experiencia Laboral
11. Certificado Salud
12. Certificado Pensión
13. Certificado Médico Laboral
14. Formato Hoja de Vida
15. Formato de Bienes y Renta
16. Registro Único Tributario Rut
17. Certificados Académicos
18. Certificado Bancario
19. Propuesta de servicio detallada y firmada.

2.4.- DISPONIBILIDAD DE RECURSOS PARA ATENDER EL GASTO.

La entidad cuenta con recursos para la contratación estudiada, conforme a la siguiente disponibilidad presupuestal:

CERTIFICADO DE DISPONBILIDAD PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
00-2026-CDP-332	**2.4.5.01.03.35261**	Medicamentos para uso humano terapéutico o profiláctico	$11,724,000.00
	2.4.5.01.03.48150	Otros instrumentos y aparatos utilizados en medicina, cirugía o veterinaria (incluso jeringas, agujas, catéteres, cánulas, instrumentos y aparatos de oftalmología ncp y aparatos electrodomésticos ncp)	$9,000.000.00
	2.4.501.03.3699099	Artículos ncp de material plástico para farmacia y laboratorio	$16,000,000.00
	2.4.5.01.03.4813001	Instrumentos, aparatos y accesorios para odontología	$8,500,000.00
			TOTAL ($45,224,000.00

24.- CLASIFICACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS:

SEGMENTO	**51**	Medicamentos y Productos Farmacéuticos
FAMILIA	**5110**	Medicamentos antiinfecciosos
CLASE	**511015**	Antibióticos

SEGMENTO	**42**	Equipo Médico, Accesorios y Suministros
FAMILIA	**4217**	Productos para los servicios médicos de urgencias y campo
CLASE	**421722**	Suministros de servicios médicos de emergencia

3.- OBJETO A CONTRATAR

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA LA ADECUADA EJECUCIÓN DE SUS FUNCIONES Y GARANTIZAR LA OPERACIÓN DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (APS) EN EL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO, RISARALDA EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN N° 245-2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL a la E.S.E.

Hospital San Rafael de Pueblo Rico Risaralda, servicios que se concretan en las actividades específicas para desarrollar.", de acuerdo con los estudios previos, y la propuesta que hacen parte integral del presente contrato.

3.1. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

Detalle del suministro:

PROPUESTA ECONOMICA COLOMBO FARMACEUTICA
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA NIT 891409025

CODIGO	PRODUCTO	UNIDAD	PROPUESTA
ABBOT03	GLUCERNA 1.5 KCAL X 1000ML	UND	$ 89.409
ABBOT04	PEDIASURE MRI FRESA RPB X 220ML	UND	$ 10.598
ABBOT08	PEDIASURE VAINILLA 850G	UND	$ 120.968
ABBOT10	GLUCERNA VAINILLA X 400GR	UND	$ 57.558
ABBOT11	ENSURE ADVANCE VAINILLA X 400GR APME	UND	$ 60.185
ABBOT12	ENSURE ADVANCE VAINILLA 850GR	UND	$ 114.208
ABBOT14	PEDIASURE POLVO VAINILLA PEPTIGRO X 400GR	UND	$ 59.078
ABBOT16	ENSURE ADVANCE FRESA X 850GR	UND	$ 114.208
ABBOT17	PEDIASURE MRI VAINILLA RPB X 220ML	UND	$ 10.598
ABBOT18	GLUCERNA RPB VAINILLA X 237ML	UND	$ 12.994
ABBOT20	ENSURE ADVANCE VAINILLA RPB X 220ML	UND	$ 15.034
ABBOT22	ENSURE ADVANCE FRESA X 400GR	UND	$ 60.185
ABBOT23	ENSURE ADVANCE FRESA RPB X 220ML	UND	$ 15.034
ABBOT24	PEDIASURE VAINILLA X 900GR APME	UND	$ 128.085
ABBOT25	PEDIASURE POLVO FRESA APME X 400G	UND	$ 59.078
ABBOT36	GLUCERNA VAINILLA LATA X 850GR	UND	$ 114.269
ABBOT38	ENSURE VAINILLA X 400GR NEW	UND	$ 60.185
ABBOT39	GLUCERNA RPB FRESA X 237ML	UND	$ 12.994
ABBOT45	ENSURE VAINILLA X 900GR APME (NORMAL)	UND	$ 120.695
ABBOT50	PULMOCARE LIQUIDO 8 ONZ X 237ML	UND	$ 18.991
ABBOT51	VITAL 1.5 KCAL X 220ML	UND	$ 21.648
ABBOT58	ENSURE CLINICAL LCP 1.5 X 500ML	UND	$ 42.608
ABBOT60	ENSURE CLINICAL VAINILLA RPB X 220ML	UND	$ 17.298
ABBOT61	ENSURE PLUS HN RPB VAINILLA X 220ML	UND	$ 13.209
ABBOT62	GLUCERNA 1.0 KCAL LPC X 1.5L	UND	$ 80.411
ABBOT65	NEPRO AP LATA X 8 OZ	UND	$ 13.205
ABBOT66	NEPRO BP LATA X 8 OZ	UND	$ 23.757

ABBOT68	VITAL 1.5 KCAL X 1000ML	UND	$	98.318
ABBOT69	OSMOLITE HN PLUS X 1500ML	UND	$	89.029
ABBOT75	ENSURE TWOCAL RPB VAINILLA X 200ML	UND	$	11.706
ABBOT76	ENSURE VAINILLA RPB X 220ML	UND	$	11.794
ABBOT77	ABOUND POLVO HERIDOS ADULTO NARANJA X 30 UND	UND	$	40.769
ABBOT78	ENSURE PLUS HN LPC X 1L	UND	$	55.634
ABBOT79	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 120ML DEPAKENE	UND	$	38.920
ABBOT80	PEDIASURE CLINICAL RPB X 220ML VAINILLA	UND	$	11.028
ABBOT82	JEVITY 2 FOS LCP 500ML AX CROSS X 500ML	UND	$	26.497
ABBOT84	PROSURE LIQUIDO RPB X 220ML	UND	$	18.502
ABBVIE01	SEVOFLURANO SEVORANE X 250ML FCO	UND	$	344.773
ABBVIE02	CARBOXIMETILCELULOSA REFRESH TEAR 5MG/0.5% X 15ML	UND	$	11.462
ACTIFARMA01	CARBONATO DE LITIO 300MG X 100 TBS	UND	$	754
ACTIFARMA04	LEVOMEPROMAZINA 4% SOL ORAL X 20ML	UND	$	13.077
ACTIFARMA06	LEVOMEPROMAZINA 25MG X 20 TAB	UND	$	337
ACTIFARMA07	HALOPERIDOL 5MG/ML X 5 AMP BOD02	UND	$	1.846
ADS001	METOPROLOL 5MG X 5 AMP	UND	$	16.923
ADS004	CISATRACURONIO MIOCURIM 10MG/5ML AMPOLLA	UND	$	10.769
ADS006	BETAMETILDIGOXINA CARDIOX 0.2MG AMPOLLA	UND	$	4.800
ADS007	NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMPOLLA	UND	$	3.385
ADS008	BROMURO ROCURONIO 50MG/5ML X5	UND	$	16.308
ADS009	ACIDO VALPROICO 100MG/ML AMP	UND	$	15.692
ADS012	MIOACTINE SUCCINICOLINA 1GR/10ML	UND	$	56.154
ADS013	BETAMETILDIGOXINA MYORITMO AMP X 5	UND	$	4.615
ADS014	AMIODARONA 150MG/3ML X 25 AMP	UND	$	6.191
ADS016	NITROGLICERINA+DEXTROSA 5%*250ML	UND	$	24.615
ADS017	DIBLOREC LABETALOL 100MG/5ML X 20 ML REGULADO	UND	$	19.863
ADS018	FLUMAZENIL (DIAZENIL) 0.5 MG AMPOLLA X 5	UND	$	94.000
ADS019	AZUL DE METILENO 50MG/5ML AMP	UND	$	43.077
ADS021	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG CJA X 5AMP	UND	$	10.769
ADS023	LEVETIRACETAM 100MG/5ML X 5 VIALES	UND	$	35.000
ADS026	POLIDOCANOL 3% SOLUCION INYECTABLE ETOXIVEN	UND	$	90.769
AG001	ACETAMINOFEN 500MG X 100 TAB	UND	$	77
AG007	HIDROCORTISONA 1% CREMA X 15G	UND	$	5.000
AG023	LORATADINA 10MG X 100 TAB	UND	$	86
AG029	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% X 40GR	UND	$	7.566
AG031	IBUPROFENO 800MG X 50 TAB	UND	$	246

AG043	ALBENDAZOL 200MG X 2 TAB	UND	$	1.065
AG052	DICLOFENACO RETARD 100MG X 20 CAP	UND	$	423
AG055	BETAMETASONA 0.05% X 20GR	UND	$	6.771
AG056	CIPROFLOXACINO 500MG X 10 TAB	UND	$	575
AG058	NAPROXENO 250MG X 10 TAB	UND	$	345
AG062	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 20GR BOD02	UND	$	7.320
AG066	AMOXICILINA 250MG SUSP X 100ML	UND	$	7.689
AG067	CEFALEXINA 250MG SUSPE X 60ML BOD2	UND	$	8.866
AG070	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 20GR BOD08	UND	$	4.649
ALCON004	ALCAINE CLORHI-PROXIMETACA 0.5% SOL/OFT X 15ML	UND	$	86.908
ALPHALAB01	DERPROSOL CLOBETASOL 0.5%X40 GR	UND	$	11.769
ALPHALAB02	CLOBETASOL DERPROSOL 0.5% SOL TOPICA X 60ML	UND	$	17.143
ALPHALAB03	DERPROSOL TREX CLOT+NEOMI+BETAME X 20GR	UND	$	7.692
ALPHALAB04	DERPROSOL TREX CLOT+NEOMI+BETAMET X 40GR	UND	$	13.846
ALPHALAB05	NIMESULIDA GELNIDA GEL 3% X 30GR	UND	$	29.823
ALPHARMA02	FOLINATO DE CALCIO 50MG X 1 AMP	UND	$	34.963
AMGEN01	REPATHA 140 MG X 1 PLUMA REGULADO	UND	$	747.712
AMGEN02	DENOSUMAB (PROLIA) 60MG/ML REGULADO	UND	$	980.402
ANGLO01	ACICLOVIR 200MG/5ML SUSP X 90ML	UND	$	17.749
ANGLO02	BETAMETASONA 0.05% CREMA X 20GR OPHALAC	UND	$	5.058
ANGLO04	DIFENHIDRAMINA HCL 50MG X 50 CAP	UND	$	405
ANGLO05	HIDROXICINA 2.5MG JBE X 120ML	UND	$	11.074
ANGLO06	MUCOTROP JARABE NIDOS X120 ML	UND	$	9.002
ANGLO07	MUCOTROP JBE ADULTO X 120ML	UND	$	9.306
ANGLO08	SORIDERM ALQUITRAN HULLA+ALANTOIN LOCION FCO*120ML	UND	$	2.308
ANGLO09	MATACALLOS VENCEDOR UNGTO 4MG	UND	$	7.418
ANGLO10	TRINSICON CLOTRIM+NEOM+DEXAMETA X 20GRS	UND	$	5.615
ANGLO14	VERAN D PIROXICAM 20MG X 10 CAP	UND	$	768
ANGLO15	BILSYL SILIMARINA 240MG X 20 CAP	UND	$	1.075
ANGLO17	ACICLOVIR 5% UNG X 15GR	UND	$	6.343
ANGLO18	CEFALEXINA (CEPRAX) 250MG/5ML SUSPENSION X 60ML	UND	$	12.175
ANGLO20	ION K GLUCONATO DE POTASIO X 180ML BOD08	UND	$	12.462
ANGLO21	PIREL PAMOATO 5% X 30ML SUSP	UND	$	4.612
ANGLO22	KETOCONAZOL 2% X 30 GR CREMA	UND	$	7.382
ANGLO24	PIREL PAMOATO 250MG X 6 TAB	UND	$	1.652
ANGLO25	TEOLIXIR ELIXIR 80MG/15ML X 240ML	UND	$	12.892
ANGLO30	CEPRAX CEFALEXINA 250MG/5ML X 100ML	UND	$	12.305

ANGLO34	CEPRAX CEFALEXINA 500 MG X 50 CAPSU	UND	$	711
ANGLO36	SILDENAFIL 50MG X 2 TAB	UND	$	1.143
ANGLO41	ION K GLUCONATO DE POTASIO X 180ML BOD02	UND	$	24.563
ANGLO42	CALYMAG SUSPENSION MELOCOTON X 360 ML	UND	$	17.086
ANGLO43	SORIDERM SHAMPOO X 250ML	UND	$	22.428
ANGLO46	BETAMETASONA 0.05% 40GR CREMA OPHALAC	UND	$	6.151
ANGLO47	NITROFURASONA 0.2% CREMA X40G B02	UND	$	7.689
ANGLO48	ALBENDAZOL 200 MG X 50 TAB	UND	$	518
ANGLO52	HONGICIL KETOCONAZOL 2% SHAMPOO X 100 ML	UND	$	18.951
ANGLO53	HONGICIL KETOCONAZOL 2% SHAMPO X 200 ML	UND	$	32.512
ANGLO57	HIDROXIDO+MAGNESI+SIMETICO CALYMAG 360ML MENTA	UND	$	17.088
ANGLO59	GLIBENCLAMIDA TAB 5 MG X 250 TAB	UND	$	45
ANGLO60	HIDROCORTISONA 1% X 15GR B08	UND	$	3.462
ANGLO61	ENALAPRIL 20MG X 30 TAB	UND	$	192
ANGLO62	HIDROXICINA 25MG X 250 TAB BOD08	UND	$	120
ANGLO63	LEVOCETIRIZINA 5MG HISTADINE X 30 TAB	UND	$	718
ANGLO64	CALYMAG SUSPENSION MANGO X 360 ML	UND	$	17.088
ANGLO65	METFORMINA 850MG X 30TAB	UND	$	374
ANGLO66	METOCARBAMOL 750MG X 250 TAB	UND	$	451
ASTRAZENECA01	FORXIGA DAPAGLIFOZINA 10MG X 28 TAB	UND	$	5.041
ASTRAZENECA07	BUDESONIDE+FORMOTEROL (160+4.5)MCG INHALADOR SYMBICORT REGULADO	UND	$	110.016
ASTRAZENECA08	METOPROLOL BETALOC ZOK SUCCINATO 50MG X 30	UND	$	618
ASTRAZENECA09	ESOMEPRAZOL 20MG NEXIUM MUPS X 28 TAB	UND	$	1.749
AUDIFARMA01	ALBUMINA HUMANA 200MG/ML 20% X 50ML	UND	$	190.615
AULENPHARMA01	MEDROXIPROG CIPIONAT 25MG/5MG CYCLOFEMINA X 50 AMP	UND	$	5.705
AUROB04	AMOXICI+CLAVULI 875/125MG X 15 TAB (KOACT)	UND	$	3.640
AXON02	FLORATIL SUS ORAL X 20 SOBRES	UND	$	164.062
BASS01	GENTAMICINA 0.3% (PURPUCINA) UNG/OFT X 5GR	UND	$	13.846
BAYER03	XARELTO RIVAROXABAN 15MG X 14 TAB	UND	$	7.638
BAYER04	BAYCUTEN N CREMA X 20 GRAMOS	UND	$	25.385
BAYER07	XARELTO RIVAROXABAN 20MG X 30TAB	UND	$	7.432
BAYER13	IMPLANTE SUBDERMICO 75MG X 2 JADEL REGULADO	UND	$	154.725
BAYER15	DOMEBORO ACETATO ALUMINIO POLVO X30 SOBRES	UND	$	1.231
BAYER16	GYNOCANESTEN CREMA VAGINAL X 20 GR	UND	$	32.305
BAYER17	MESIGYNA INSTAYECT 1 ML AMPOLLA	UND	$	9.016
BAYER18	GASTROGRAFINA 66/10G X 100ML	UND	$	126.743
BCNM004	CIPROFLOXACINO/PROCATEC 500MG X 500 TAB	UND	$	271

BCNM008	ESTROGENOS CONJUGA CR VAGINAL*43G FEVENY REGULADO	UND	$	33.685
BCNM009	ESTROGENOS CONJ FEVENY 0.625MG X28 TAB REGULA	UND	$	1.000
BCNM011	SALBUTAMOL SACRUSYT 100MCG X 200 DOSIS INH	UND	$	13.088
BEHRING02	INMUNOGLOBULINA ANTI-D 300MG X 1 JERIN PRELLE	UND	$	200.937
BEHRING03	ALBUMINA HUMANA ALBUREX 20% X 50 ML	UND	$	190.692
BEHRING04	BERIGLOBINA 800MG/5ML JERINGA PRELLENADA	UND	$	222.248
BEST005	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA 30 ML EPICOR	UND	$	8.292
BIO003	LINCOMICINA 600 MG AMPOLLA	UND	$	2.231
BIOCODEX01	NEFOPAM 20MG (ACUPAN) X 5 AMP	UND	$	-
BIOE002	CLINDAMICINA 600MG X 10 AMPO	UND	$	2.615
BIOE004	SULFADIAZINA DE PLATA 1% X 30G BIOTRIZINA	UND	$	8.614
BIOE005	BIOCOTRYL CLOTRIMAZOL TOPICA 1% X 40 GR	UND	$	4.612
BIOE008	FUROSEMIDA 20MG /2 ML X 10 AMP	UND	$	586
BIOE010	HIOSCINA N-BUTIL-BROMURO 20 MG/1ML AMPOLLA	UND	$	1.300
BIOE011	PIROXICAM ALIBIOXIN 0.5% GEL X 30GR	UND	$	8.614
BIOE012	NAFAZOLINA NAFOFTALM 1MG/ML GOTAS X 5ML	UND	$	7.689
BIOE013	CARBOXIMETILCELULOSA LAGRIMART 0.5% SOL OFT X 5ML	UND	$	5.769
BIOFARMA01	HYALUSOL 10ML X 20 SBR CONDROIT+POLOXAMER 407	UND	$	4.866
BIOFREN01	ALIVMIEL F (PROPOLEO Y VITAMIN) NIDOS 120 ML	UND	$	9.465
BIOFREN02	ALIVMIEL F (PROPOLEO Y VITAMIN) ADULTO 120 ML	UND	$	9.465
BIOFREN03	VITA 3 CHILDREN FRESA JBE*360ML	UND	$	17.965
BIOFREN04	VITA 3 CHILDREN CEREZA JBE*360 ML	UND	$	17.965
BIOMODERNA01	AGUA DESMINERALIZADA TIPO 2 GALON	UND	$	27.871
BIOSA001	ATROPINA 1GR X 100 AMP	UND	$	1.231
BIOSA003	DIAZEPAM 10MG/2 ML AMP CONTROLADO	UND	$	5.192
BIOSA010	OXACILINA 1GR X 50 AMP	UND	$	2.598
BIOSA011	VITAMINA K 1MG FITOMENADIONA X 100 AMP	UND	$	2.408
BIOSA014	VITAMINA K 10MG FITOMENADIONA X 100 AMP	UND	$	2.469
BIOSA015	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG X 100 AMP	UND	$	2.092
BIOSA016	METOCLOPRAMIDA CLOR 10MG/2ML AMP	UND	$	1.092
BIOSA017	FUROSEMIDA 20MG AMP X 100AMP	UND	$	1.446
BIOSA019	ADENOSINA 6MG/2ML AMP	UND	$	27.315
BIOSA022	NEOSTIGMINA 0.5MG AMP CAJA X 100 AMP	UND	$	1.872
BIOSA023	HIOSCINA+DIPIRONA 2.5/5ML AMP	UND	$	3.031
BIOSA024	AMPICILINA 500MG X 50 AMP	UND	$	1.852
BIOSA026	BICARBONATO DE SODIO 8.4%/10ML X 5 AMP	UND	$	4.725
BIOSA028	PENICILINA BENZATNICA 2.400.000 X 10 AMP	UND	$	3.780

BIOSA030	AMPICILINA 1GR X 50 AMP	UND	$	2.180
BIOSA036	PENICILINA 1.200.000 X 50 UND	UND	$	2.234
BIOSA037	FENTANILO 0.5 /10 ML AMP CONTROLADO	UND	$	5.308
BIOSA038	DOBUTAMINA 250 MG/5ML AMP	UND	$	10.432
BIOSA040	AZUL DE METILENO 10MG/ML X 10 AMP	UND	$	36.615
BIOSELEC01	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR BIOSABACTAM	UND	$	3.077
BIOSPIFAR01	POLIMIXINA B 500.000 U.I VIAL X 10 UND	UND	$	47.692
BIOSPIFAR02	COLISTINA COLISTIMETATO 150 MG VIAL X 10 UND REGULADO	UND	$	80.260
BIOSPIFAR03	DAPTOMICINA 500 MG VIAL	UND	$	230.990
BIOSPIFAR04	DEXMEDETOMIDINA (DEXDOR) 400MCG/4ML X 4 REGULADO	UND	$	126.154
BIOSY002	BECLOMETASONA DIPRO 50MCG NASAL	UND	$	11.338
BIOSY003	BECLOMETASONA 250 MG BUCAL	UND	$	9.174
BIOTOSC02	RIVASTIGMINA (EXELON) PARCHES TRANSDERMICO 18 MG X 30UND	UND	$	6.185
BIQ001	KETOTIFENO ASMIKET 1MG/5ML X 120ML JB	UND	$	14.406
BIQ004	AZITROMICINA AZITROBAC 200MG/5ML SUS 15ML	UND	$	14.835
BIQ005	AZITROMICINA AZITROBAC 500MG X 3 TAB	UND	$	3.589
BIQ006	BACMICINE SULTAMICILINA 375MG X 10 TB	UND	$	5.386
BIQ008	BIOQUIFLOX-CIPROFLOXAC 500MG X 6 TAB	UND	$	1.222
BIQ011	CINDIMIZOL FLUCONAZOL 200MG X 5 CAP	UND	$	2.014
BIQ012	VIGRADINA-SILDENAFILO 50MG X 4TB	UND	$	1.888
BIQ014	DIFLENAC DICLOFENACO 100MG X 20 CAP	UND	$	572
BIQ017	DONAPRIL ENALAPRIL 20MG X 30 TABS	UND	$	203
BIQ021	EUTARPAN LORATADINA 1MG/1ML FCO X 100ML	UND	$	6.460
BIQ022	FINAPAR 400MGX20 ML SUSP ALBENDAZ	UND	$	6.408
BIQ023	FINAPAR ALBENDAZOL 200MG X 2 TAB	UND	$	1.068
BIQ025	FUNGISTEROL KETOCONAZOL 30GR CREMA	UND	$	8.365
BIQ026	FUNGISTEROL KETOCONAZOL 100ML 2% SHAMP	UND	$	18.003
BIQ027	FUNGISTEROL 2% KETOCONAZOL X 200ML SHAMP	UND	$	32.512
BIQ029	FUNGISTEROL KETOCONAZOL 200MG X 10 TAB	UND	$	742
BIQ032	KOLANTIL TRIMEBUTINA 200MG X 15 TAB	UND	$	889
BIQ034	LOZARTEN-LOSARTAN 50MG X 30 TB	UND	$	314
BIQ035	METROXAZIDE METRONIDAZOL X 18 TB	UND	$	1.017
BIQ036	METROXAZIDE METRONIDAZOL SUSP X 120ML	UND	$	21.512
BIQ037	MEXICAM MELOXICAM 15MG X 10 TB	UND	$	774
BIQ038	MEXICAM MELOXICAM 7.5 MG X 30 TB	UND	$	322
BIQ039	NITOXIPAR NITAZOXANIDA 500MG X 6 TAB	UND	$	2.334
BIQ040	NITOXIPAR NITAZOXANIDA 100/5ML X 30ML SUSP	UND	$	19.383

BIQ042	NAPROXENO PERCLUSONE 500 MG X 10 TAB	UND	$	1.143
BIQ043	ZERIDIL- CETIRIZINA 10MG X 10 TAB	UND	$	449
BIQ046	SERTRANQUIL SERTRALINA 100MG X 10 TB	UND	$	1.462
BIQ047	SERTRANQUIL SERTRALINA 50MG X 10 TAB	UND	$	934
BIQ048	CEFALEXINA CEFAFLEX 250MG/5ML X 60ML	UND	$	5.675
BIQ052	VERELIS TADALAFILO 20MG X 4 TAB	UND	$	2.962
BIQ053	VICERALGINA COMP BUTIL/HIOSCI X 20 TAB	UND	$	931
BIQ054	ENALAPRIL DONAPRIL 20MG X 1000 TAB	UND	$	83
BIQ056	DIFLENAC DICLOFENACO 1% GEL X50 GR	UND	$	7.138
BIQ060	BACMICINE SULTAMICILINA 750MG X 10 TAB	UND	$	6.952
BIQ061	WARFAR WARFARINA 5MG X 30 TAB	UND	$	448
BIQ064	ZIFLUVIS ACETILCISTEINA 4MG/100ML X 120ML	UND	$	13.320
BIQ066	CORTIDEXAN DEFLAZACOR 6MG X 10 TAB	UND	$	884
BIQ067	SECNIDAZOL SEAMIB 500MG X15ML	UND	$	6.177
BIQ068	BETAMETASONA TUDERMIFAR 0.5% X 40GR	UND	$	8.509
BIQ070	SUPRIBAC F TRIMETROPIM 480MG/5ML SUSP X120ML	UND	$	17.045
BIQ071	SUPRIBAC TRIMETROPIM F 800/160 X10 TAB	UND	$	1.077
BIQ072	SEAMIB SECNIDAZOL 1GR X 2 TAB	UND	$	2.505
BIQ078	MIORELAX 4MG*10TAB	UND	$	21.898
BIQ082	BACMICINE 250MG SUSP X 100ML	UND	$	63.963
BIQ084	CINDIMIZOL FLUCONAZOL 150MG X 5CAP	UND	$	1.251
BIQ085	ZERIDIL CETIRIZINA 1MG/ML JBE X 60 ML	UND	$	9.674
BIQ086	ZIFLUVIS-ACETILCISTEINA 200MG X 30 SOB	UND	$	963
BIQ088	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP*50ML	UND	$	19.135
BIQ091	AMOXICILINA 250MG X 60 ML (EUMOXINA)	UND	$	4.703
BIQ092	ALBENDAZOL FINAPAR 400MG X 20ML X 50 SACHETS	UND	$	1.552
BIQ093	ZIFLUVIS ACETILCISTEINA 600MG X 30 SBR BOD08	UND	$	946
BIQ094	NORFLOXACINO UROTRIN 400MG CAP X 280	UND	$	217
BIQ095	KETOTIFENO ASMIKET 1MG/5ML X 100ML BD08	UND	$	4.949
BIQ097	FENOFIBRATO 200MG FENOFIB X 20 CAP	UND	$	350
BIQ098	DESLORATADINA NEWTARPAN 5MG X 10 TBS	UND	$	900
BIQ099	ITRACONAZOL MICOTRAZOL 100MG X 4CAP	UND	$	2.662
BIQ100	URINEX 400MG MOXIFLOXACINO X 7 TAB	UND	$	3.466
BLAU001	HIDROCORTISONA 100MG SUMICOR X 100AMP	UND	$	3.691
BLAU002	METILPREDNISOLONA 500MG SUMITRIC X 50AMP	UND	$	19.702
BLAU003	OMEPRAZOL (SUMICETRON) 40 MG X 50AMP	UND	$	4.278
BLAU004	ERITROPOYETINA 2.000UI AMPOLLA ERITROMAX REGULADO	UND	$	8.448
BLAU007	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML JERING ENOXALOW REGULADO	UND	$	13.065

BLAU009	ENOXAPARINA 60MG JERG PRELLEN ENOXALOW REGULADO	UND	$	19.597
BLAU12	FLUOROURACILO 500 MG/10 ML X 5 AMP	UND	$	16.042
BLAU13	SULFATO DE VINCRISTINA 1MG X 1 VIAL	UND	$	27.066
BLAU14	ALBUMINA HUMANA 20% BLAUBIMAX X 50ML	UND	$	275.885
BLK001	KETOTIFENO BLASKET 0.50% GOTAS OFTAL X 5ML B08	UND	$	7.769
BLK002	CIFLOBLAS 3MG/ML CIPROFLOXACINO GOTAS X 5ML	UND	$	14.497
BLK003	GENTAMICINA 0.3% CONJUGENT OFTALMICAS B08	UND	$	7.385
BLK005	DICLOFENACO FENACOF 0.1% GOTAS OFT X 5ML B08	UND	$	8.462
BLK006	FLUOROMETALONA FLUOFTAL 0.1% SLN/OFT B08	UND	$	9.385
BLK008	LAGRIKOV CARBOXIMETIL 0.5% X 15ML	UND	$	8.462
BLK009	PREDNISOLONA/PREDNIOFTAL 1% SUSP OFT X 5ML	UND	$	7.231
BLK011	RELAXKOV 4MG TIZANIDINA X 20 TAB	UND	$	331
BLK013	TRAMADOL 50MG X 100 AMP B08	UND	$	1.062
BLK014	HIDROXICINA CLEMASKOV 100MG/2ML AMP X5UND B08	UND	$	9.969
BLK016	MELOXICAN MEBLAINEX 15MG X 5 AMP B08	UND	$	2.038
BLK017	ORBEREC NIMODIPINO 30MG X 30 TAB B08	UND	$	277
BLK020	POLIOFTAL DEXAM+NEOM+POLIM X 5ML B08	UND	$	7.477
BLK022	MIDAZOLAM 5MG/5ML MIDASEDAN X 5 UND CONTROLADO	UND	$	2.662
BLK023	TRAMADOL TRAMASINDOL 100MG/ML X 10ML GOTAS	UND	$	4.714
BLK024	MOMETASONA RINOSONA FUROATO NASAL 05% X 15ML B08	UND	$	22.308
BLK025	FENITOINA 250MG X 5 AMP	UND	$	2.308
BLK027	TRIMETOPRIM SULFAMETO 80MG/400MG AMPOLLA SULTAMIBLAS	UND	$	3.692
BLK028	DEXABLAS DEXAMETASONA 4MG X 5 AMP	UND	$	2.000
BLK029	DEXABLAS DEXAMETASONA 8MG X 5 AMP	UND	$	2.326
BLK030	KETAMINA 500MG/10 ML AMP CONTROLADO	UND	$	18.462
BLK033	TOBROPTIC TOBRAMICI+DEXAMETA 3MG+1MG/ML OFT BOD.8	UND	$	13.846
BLK034	TOR CREMA PROCTOLOGICA 0.1%+2% X 10 GR	UND	$	13.215
BLK035	TOBROPTIC TOBRAMICI+DEXAMETA 3MG+1MG/ML OFT/BOD 2	UND	$	22.818
BLK036	CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLLA X 5 B08	UND	$	3.077
BLK037	FENTANILO 500MCG/10ML CONTROLADO	UND	$	2.485
BLK040	ITROCSONA (DESONIDA) 0.1% CREMA X 15GR	UND	$	12.071
BLK041	TELMISAR (TERBINAFINA) 1% CREMA X 15GR	UND	$	12.528
BLK042	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML ESPASMOKOV AMPOLLA	UND	$	2.554
BLK043	MELOXICAN MEBLAINEX 15MG X 5 AMP B02	UND	$	3.068
BLK044	ORBEREC NIMODIPINO 30MG X 30 TAB B02	UND	$	620
BLK045	POLIOFTAL DEXAM+NEOM+POLIM X 5ML B02	UND	$	10.748
BLK046	GENTAMICINA 0.3% CONJUGENT OFTALMICAS B02	UND	$	8.354

BLK047	LABETALOL (PRESEQUIL) 5MG/ML SOL INY X 1 VIAL 20ML	UND	$	19.863
BLK048	DIPIRONA SODICA (LAPER) 2.5MG/5ML X 5 AMP	UND	$	2.000
BOE001	ATROVENT IPATROPIO 0.025%*20ML SO/NEBULI REGULAD	UND	$	24.450
BOE002	BROMURO+FENOTE INHA BERODUAL 20ML REGULADO	UND	$	30.000
BOE004	EMPAGLIFOZINA JARDIANCE 25MG X 30 TAB	UND	$	9.241
BOE005	LINAGLIPTINA TRAYENTA 5MG X 30 TAB REGULADO	UND	$	4.430
BOE017	ACTILYSE ALTEPLASE 50 MG X 2 VIALES REGULADO	UND	$	1.827.597
BOE019	BERODUAL HFA AEROSOL FRASCO X 10 ML	UND	$	30.000
BOE020	TIOTROPIO BROMURO 2.5MCG INHLADOR (RESPIMAT) REGULADO	UND	$	107.313
BOE021	MIRAPEX ER 0.375 MG X 10 TAB REGULADO	UND	$	1.626
BOE022	OLODATEROL+TIOTROPIO (2.5+2.5) INHALADOR (RESPIMAT) REGULADO	UND	$	162.293
BOE023	FORTEO 250MCG X 1 INYECTOR REGULADO	UND	$	1.286.292
BOYDOR01	SPEZANTE LATA X 275 GR	UND	$	122.769
BRADYSTER04	DERMAKRON CREMA BETA+GENTA+CLOT X 20 GR	UND	$	15.245
BRADYSTER05	DICLOSAN DICLOXACILINA 500MG CAP X 50	UND	$	998
BRADYSTER07	SYNDRAY JARABE X 120 ML	UND	$	14.769
BRADYSTER08	SULFAZINC SUSPEN SULFATO DE ZIN X 120 ML	UND	$	13.812
BRADYSTER09	ZYNAPET JARABE FCO X 120 ML	UND	$	18.597
BRADYSTER10	AKRIBACT AZITROMICINA X 3 TAB.	UND	$	3.328
BRADYSTER11	ZAWAY DICLOFENACOO 75MG X 10 AMP	UND	$	2.454
BRADYSTER13	ESPECTORAX JARABE 120ML GUAIFENESINA	UND	$	6.923
BRADYSTER14	MICROBAC CIPROFLOXACINO X 10 TAB	UND	$	980
BRADYSTER15	REFLUGAX SUSPENSION FCO X 360	UND	$	16.042
BRANDEX02	BLOCDOLBX (NAPROXENO) 500MG X 10TAB	UND	$	615
BRANDEX03	ENTRENËS BX CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL X 40G	UND	$	11.538
BRAUN27	GELOFUSINE 4% FRSCO 500ML	UND	$	70.374
BRISTOL01	KENACORT ACETONIDA TRIAMCINOLONA SOL INY 10MG	UND	$	39.997
BUSS002	NITROFURANTOINA 100MG X 40 TAB	UND	$	245
BUSS004	PIROXICAM 40MG X 5 AMP	UND	$	5.151
BUSS005	CONDILON PODOFILINA 20G/100ML SUSP TOP 5ML	UND	$	33.077
BUSS006	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG X 100 TAB	UND	$	172
BUSS007	FLUOXETINA MOLTOBEN 20MG/5ML X 70ML	UND	$	5.185
BUSS009	BISACODILO 5MG X 100 TAB	UND	$	52
BUSS012	ROSUVASTATINA REX 40MG X 30 TAB	UND	$	300
BUSS013	SATOREN H LOSAR+HIDROCLO 100+25 X 30 TAB	UND	$	160
BUSS014	SATOREN H LOSARTAN+HIDROCLO 100+12.5 X 30TAB	UND	$	322
BUSS016	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS X 30ML	UND	$	3.754

BUSS017	COLCHICINA 0.5MG TAB COLCHIMEDIO X 40	UND	$	100
BUSS018	ROSUVASTATINA REX 20MG X 30 TAB	UND	$	268
BUSSIE21	SATOREN H LOSARTAN+HIDROCLO 50MG+12.5MG X 30TAB	UND	$	95
BUSSIE22	ISODINE 200MG X 24 OVULOS	UND	$	4.245
BXT001	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000ML X 20 UND REF: ARB1324	UND	$	5.415
BXT003	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250ML X 56 UND REF: ARB1322	UND	$	3.489
BXT004	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML X 40 UND REF: ARB1323	UND	$	3.406
BXT005	LACTATO DE RINGER X 500ML X 40 UND REF:ARB2323	UND	$	3.683
BXT008	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA X 500ML X 40 UND REF: ARB0163	UND	$	3.615
BXT009	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 500ML X 40 UND REF: ARB0063	UND	$	3.754
BXT011	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100ML X 100 UND REF: ARB1302	UND	$	2.846
BXT014	DEXTROSA 5%+CLORURO DE SODIO X500ML X 40 UND REF: ARB1063	UND	$	3.789
BXT015	ENDOXAN CICLOFOSFAMIDA 500MG X 1 VIAL	UND	$	62.268
BXT016	OLIMEL N9E 1500 ML REF: DODB3WP1F	UND	$	369.231
BXT018	MANITOL OSMORIN 20% X 500 ML REF: ARD5633	UND	$	24.897
BXT019	ONDANSETRON BLOKSER 8MG/4ML X 25 AMP REF: AIN00002	UND	$	3.057
BXT022	PROPOFOL (SPIVA) 1% X 20ML	UND	$	9.538
BXT023	LACTATO DE RINGER X 1000 ML X 20 UND REF: ARB2324	UND	$	6.077
BXT025	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000ML REF: ARB7925	UND	$	52.105
BXT027	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 1000ML X 20 UND REF: ARB0304	UND	$	8.354
BXT029	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 250ML X 56 UND REF: ARB0062	UND	$	3.918
BXT030	GLICINA 1.5% EN AGUA X 3000ML X 6 UND REF: ARB7317	UND	$	45.880
BXT033	SEVOFLURANE X 250ML REGULADO REF: CEV2L9117	UND	$	344.773
BXT034	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G/05G (SALATAZ)	UND	$	10.462
BXT035	OLIMEL N9E- 2000 ML X 4 UND RFE:DODBWP1G	UND	$	430.769
BXT036	HIERRO SACAROSA 100MG/ML X 5 AMP	UND	$	8.980
BXT038	PERIOLIMEL N4E 1500ML(COL-GUA-HON) REF: DODB3WF1F	UND	$	323.077
BXT041	DEXMEDETOMIDINA 4MCG/ML X 100ML	UND	$	124.615
BXT042	CLORURO DE SODIO AL 0.9 % MINIBAG X100ML REF: VBB0148COL	UND	$	10.422
BXT043	CERNEVIT FOR LATIN AMERICA REF: 3GM057N79	UND	$	53.289
BXT044	SENSITRACE 10 ML REF: 596223	UND	$	20.274
BXT046	OLIMEL N12E-1500 ML REF: CZDB3WH1F	UND	$	430.769
BXT048	NITROGLYCERIN 5% DEXINJ 50MG 250ML X 12 REF:1A0694	UND	$	58.462
BXT049	LACTATO DE RINGER IRRIGACION 3000 ML REF: ARB7487	UND	$	32.342
BXT054	SUPRANE 240 ML REF: CO2L9102ALU	UND	$	352.219
CAMBRIDGE01	ACIDO VALPROICO (PROVALNOVA) X 500MG X 10 VIALES	UND	$	16.851

CAPLIN01	BROMURO DE ROCURONIO CAPLIN POINT 10MG/5ML AMP X 10 VIALES	UND	$	15.385
CAPSULAND01	VITAMINA E1000 UI+SELENIO 35MG X 30 CAPSU	UND	$	738
CAPSULAND02	ACTIVIT-B GOLD*30 CAP BDA (COMP B+ZINC+ACIDF+VITD3)	UND	$	568
CAPSULAND03	COLAGENO 200MG +BIOTINA 900MG CAJA X 30 CAPS	UND	$	431
CAPSULAND04	OMEGA 3 1000MG X 30 CAP	UND	$	568
CAPSULAND05	BIOTINA 900MCG X 30 PERLAS	UND	$	568
CAPSULAND07	BIOTINA 900MCG X 30 PERLAS DORADA	UND	$	575
CAPSULAND08	COMPLEJO B + ZINC X 30 CAPS	UND	$	512
CAPSULAND09	VITAMINA E1000 UI+SELENIO 35MG X 30 CAP DORADA	UND	$	628
CAPSULAND10	OMEGA 3-6-9 X 30 CAPS	UND	$	512
CAPSULAND11	COLAGENO 200MG + BIOTINA 900MG X 30 CAPS	UND	$	512
CARDIOMED10	SOLIDIFICANTE PARA LINER X 45GR	UND	$	2.014
CHALVER01	BROMURO IPRATRO ASPROMIO INH BUCAL X 200 DOSIS	UND	$	19.560
CHALVER03	BECLOMETASONA 250G INHA BUCAL NABUME X 200 DOSIS	UND	$	11.077
CHALVER09	BECLOMETASONA NABUMEX 50MCG INH/BUC X 200 DOSIS	UND	$	8.152
CHALVER16	SUERO ORAL SALES REHIDRATACION 20.5G X 30	UND	$	1.629
CIFARMAC01	VITAMINA A 50 CAJA X 300 CAP	UND	$	146
CIPLA01	BECLOMETASONA DIPR 250MG BUCAL X 200 DOSIS BECLOR	UND	$	9.077
CIPLA04	ONDANSETRON ONCOEMET 8MG X 10 TAB	UND	$	738
CIPLA05	SALBUTAMOL 100MCG*200 DOSIS INH SALBUMED	UND	$	5.846
CIPLA06	SALMETEROL+FLUTICASONA 25/250 HFA SEROHALE	UND	$	40.000
CIPLA07	SALMETEROL+FLUTICASONA 25/125 HFA SEROHALE	UND	$	40.000
CLICMD09	TOALLAS HUMEDAS CLIC MEDICAL X 100	UND	$	-
CLICMD11	TOALLAS HUMEDAS CLIC MEDICAL X 25	UND	$	3.371
CLINICOS2	LACOSAMIDA 100 X 30 TAB	UND	$	1.118
CLINICOS5	DARUNAVIR+RITONAVIR 800/100MG X 30 TAB REGULADO	UND	$	7.668
CLOSTER01	ALPROSTADIL DALVEOL 20MG/1ML X 5 AMP REGULADO	UND	$	169.231
COASP001	ALBENDAZOL 200MG X 2 TAB	UND	$	743
COASP002	ACICLOVIR 5% UNG X 15GR	UND	$	7.462
COASP004	ALBENDAZOL 4% SUSP X 10ML	UND	$	1.692
COASP005	AMLODIPINO 5MG X 10 TAB	UND	$	269
COASP006	AMLODIPINO 10MG X 10 TAB	UND	$	335
COASP008	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP X 60ML	UND	$	5.989
COASP010	AMPICILINA 500MG X 50 CAPS	UND	$	522
COASP012	CIPROFLOXACINO 500MG X 10 TAB	UND	$	714
COASP013	CLORFENIRAMINA 4MG X 20 TAB	UND	$	143
COASP014	DERMASKIN CREMA TUBO X 20G	UND	$	11.154

COASP017	ENALAPRIL 20MG X 20 TAB	UND	$	123
COASP018	ENALAPRIL 5MG X 50 TAB	UND	$	129
COASP020	FLUCONAZOL 200MG X 5 CAP	UND	$	1.323
COASP022	HIDROCORTISONA 1% CREMA X 15G	UND	$	5.089
COASP023	HIDROXIDO ALUMINIO+SIMETIC X 150ML	UND	$	7.789
COASP026	IBUPROFENO 600MG X 60 TAB	UND	$	292
COASP027	KETOCONAZOL 200MG X 10 TAB	UND	$	503
COASP030	METOCLOPRAMIDA 10MG X 30 TAB	UND	$	138
COASP031	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS X 30ML	UND	$	5.946
COASP033	NORFLOXACINO 400MG X 20 TAB	UND	$	626
COASP035	PREDNISOLONA 5MG X 30 TAB	UND	$	125
COASP037	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA X30G TUBO	UND	$	10.692
COASP038	SECNIDAZOL 1GR X 2 TAB	UND	$	3.323
COASP039	SECNIDAZOL 500MG X 4 TAB	UND	$	1.075
COASP040	TRIMETOPRIM 160/800MG X 10 TAB	UND	$	608
COASP043	LORATADINA 10MG X 10 TAB	UND	$	168
COASP044	NAPROXENO 250MG X 10 TAB	UND	$	252
COASP045	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO X 50GR	UND	$	11.338
COASP046	DOXICICLINA 100MG X 10 CAP	UND	$	522
COASP047	FLUNARIZINA 10MG X 20 TAB	UND	$	228
COASP048	AMOXICILINA 500MG X 100 CAPS	UND	$	383
COASP050	PREDNISOLONA 5MG X 300 TAB SBR 15	UND	$	100
COASP056	ACICLOVIR 200MG X 25 TAB	UND	$	369
COASP063	METRONIDAZOL 500MG X 100 TAB	UND	$	231
COASP064	NAPROXENO 500MG X 10 TAB	UND	$	518
COASP066	TRIMEBUTINA 200MG X 330 TAB	UND	$	418
COASP068	VITAMINA C 100MG/ML GOTAS X 30ML	UND	$	7.097
COASP070	FLUOXETINA 20MG X 14 TAB	UND	$	198
COASP071	PROPANOLOL 40MG X 20 TAB	UND	$	114
COASP072	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION X 120ML	UND	$	8.902
COASP073	DOXICICLINA 100MG X 250 CAPS	UND	$	443
COASP074	SILDENAFIL 50MG X 2 TAB	UND	$	558
COASP075	FUROSEMIDA 40MG X 100 TAB	UND	$	138
COASP076	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG X 240 TAB	UND	$	65
COASP077	IBUPROFENO+METOCA 200+500MG X 24 TAB	UND	$	1.120
COASP081	IBUPROFENO 800MG X 60 TAB	UND	$	305
COASP084	PIROXICAM 20MG X 10 CAP	UND	$	338

COASP087	IBUPROFENO 100MG SUS X 120ML	UND	$	5.482
COASP091	CLINDAMICINA 300MG X 24 CAPS	UND	$	1.508
COASP092	HIDROXICINA 25MG X 20 TAB	UND	$	229
COASP093	KETOTIFENO 1MG/5ML JBE X 120ML	UND	$	5.283
COASP096	CEFRADINA 500MG X 24 TAB	UND	$	791
COASP097	GLIBENCLAMIDA 5MG X 330 TAB	UND	$	78
COASP118	SILIMARINA 150MG X 20 CAP	UND	$	1.291
COASP119	ACETAMINOFEN 500MG X 300 TAB	UND	$	68
COASP120	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL X 40GR	UND	$	10.338
COASP123	DERMASKIN CREMA X 40GR	UND	$	19.231
COASP127	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CR POTE*30GR	UND	$	13.254
COASP129	NELIND CREMA NISTAT+OXIDO TUBO X 40	UND	$	24.405
COASP130	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP X 100ML	UND	$	13.843
COASP131	EPHITREE CLOTRIMA+BETAMET+NEOMICIN X 20GR	UND	$	7.252
COASP132	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP X 60ML	UND	$	10.329
COASP133	COLCHICINA 0.5MG X 40 TAB	UND	$	132
COLMD003	CALCITRIOL 0.25 MCG X 30 CAP	UND	$	183
COLMD005	CLOTRIMAZOL X 10 OVULOS	UND	$	518
COLMD006	ESOMEPRAZOL 20MG X 100 TAB	UND	$	128
COLMD007	ESOMEPRAZOL 40MG X 100 TAB	UND	$	154
COLMD012	GENTAMICINA GOTAS OFT X 6ML	UND	$	2.980
COLMD015	METRONIST 500MG/100.000 UI X 10 OVULOS	UND	$	769
COLMD022	METRONIDAZOL 500MG X 200 OVULOS	UND	$	380
COLMD025	GENTAMICINA 160MG/2ML X 10 AMP	UND	$	1.454
COLMD027	CALCITRIOL 0.5MCGX 30 TAB	UND	$	206
COLMD029	PANTOPRAZOL 40MG X 30 TAB	UND	$	492
COLMD031	GENTAMICINA 80MG X 10 AMP	UND	$	1.175
COLOMBO01	ENJUAGUE BUCAL WASH*240ML CLORHEXIDINA	UND	$	12.154
COLOMBO03	ACE FEEL GEL DE CALENDULA X 125ML	UND	$	4.308
COLOMBO04	BIOARNIK GEL DE ARNICA X 125ML	UND	$	4.308
COMERLAT01	MEGALYPTUS CEREZA X 20 SOBRES X 4 UND	UND	$	2.231
COMERLAT02	MEGALYPTUS NARANJA X 20 SOBRES X4UND	UND	$	2.060
COMERLAT06	IMPONIX NITAZOXANIDA 500MG X 6 TAB	UND	$	2.857
COMERLAT08	ECOMIEL SABOR A CEREZA NIÑOS JBE X 120ML	UND	$	13.065
COMERLAT09	ECOMIEL SABOR A MENTA ADULTO JBE X 120ML	UND	$	13.065
COMERLAT14	ESENCIA PASSIFLORA X 30ML	UND	$	13.917
COMERLAT15	ESENCIA RESCATE X 30ML	UND	$	12.923

COMERLAT16	ESENCIA VALERIANA X 30ML	UND	$	12.923
COMERLAT18	ESENCIA PASSIFLORA + VALERIANA X 30 ML	UND	$	13.917
COMERLAT19	ESENCIA ANXIOUS X 30 ML	UND	$	10.051
CORP001	ONDANSETRON 8MG/4ML AMP X 25	UND	$	2.769
CORP002	LIDOCAINA 2% SIMPLE X 10ML X 50 AMP	UND	$	1.523
CORP003	AGUA ESTERIL 10ML X 50 AMP	UND	$	1.357
CORP004	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML X 50 AMP	UND	$	1.858
CORP005	CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLLA	UND	$	2.769
CORP007	CLORURO DE SODIO 2 MEQ/ML/10ML X 50 AMP	UND	$	1.477
CORP009	LINEZOLID 2MG/ML X 300ML	UND	$	37.692
CORP014	FLUCONAZOL 200MG/100ML AMPOLLA	UND	$	5.538
CORP016	AGUA ESTERIL 500ML X 35 UND	UND	$	5.017
CORP018	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML X 25 AMP	UND	$	1.458
CORP021	MIDAZOLAM 5 MG/5ML AMPOLLA CONTROLADO X 25AMP	UND	$	3.043
CORP023	SOLUCIÉN 90 POLIELECTROLITICA 500 ML PE	UND	$	6.109
CORP025	PARACETAMOL TRAUCET 1G/100ML SOL INY	UND	$	10.769
DEBIOPHARM01	DECAPEPTYL 11.25MG CAJA X 1 VIAL REGULADO	UND	$	1.267.894
DELTA003	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR AMP X10 UND	UND	$	2.995
DELTA005	OMEPRAZOL DELPRAZOL 40MG AMP	UND	$	3.228
DELTA006	ENOXAPARINA SODICA 40MG JER PRELLENADA REGULADO	UND	$	13.065
DELTA007	ENOXAPARINA SODICA 60MG JER PRELLENADA REGULADO	UND	$	19.597
DELTA008	ENOXAPARINA SODICA 80MG JER PRELLENADA X 10 UND REGULADO	UND	$	26.130
DELTA013	VACUNA TOXOIDE/ANTITETANICA 0.5ML	UND	$	15.865
DELTA016	ERITROPOYECTINA 4000UI X 10 AMP REGULADO	UND	$	13.843
DISFARMAC02	ASPIRADOR NASAL	UND	$	7.635
DISFARMAC03	PERA LAVADO DE OIDO	UND	$	10.254
DISFARMAC05	PERA LAVADO VAGINAL	UND	$	18.545
DISFARMAC06	PARABIL POLVO X 30 GRM	UND	$	7.557
ECAR01	ACIDO FOLICO 1MG X 1000 TAB	UND	$	37
ECAR02	BISACODILO FARMALAX 5MG X 100 TAB	UND	$	14.615
ECAR03	AMLODIPINO 10MG X 100 TAB	UND	$	218
ECAR04	ATORVASTATINA 20MG X 1000 TAB	UND	$	63
ECAR05	ATORVASTATINA 40MG X 500 TAB	UND	$	122
ECAR07	BACTRODERM YODOPOVI ESPUMA X 60ML	UND	$	8.457
ECAR08	BISACODILO FARMALAX 5MG X 500 TAB	UND	$	72
ECAR10	CLONIDINA 0.150MG X 500 TAB	UND	$	52
ECAR11	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML X 120ML	UND	$	4.265

ECAR12	COMPLEJO B JARABE X 120 ML	UND	$	8.288
ECAR13	DERMICLEAR GELTRANSPARENTE X 120ML	UND	$	12.438
ECAR14	DICLOFENACO 50MG X 250 TAB	UND	$	89
ECAR16	LOPERAMIDA 2MG X 240 TAB	UND	$	82
ECAR17	LOSARTAN 50MG X 300 TAB BOD02	UND	$	66
ECAR19	ROSUVASTATINA 20MG X 250 TAB	UND	$	206
ECAR22	TIAMINA 300MG X 250 TAB	UND	$	169
ECAR23	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG X 60ML SUSP	UND	$	3.454
ECAR24	DIPIRONA 500MG X 50 TAB	UND	$	411
ECAR25	VITAMINA B12 CIANOCOBALAM 1ML X 25 AMP	UND	$	1.520
ECAR26	TIAMINA 300MG X 500 TAB	UND	$	151
ECAR27	METRONIDAZOL 500MG X 500 TAB	UND	$	135
ECAR29	BACTRODERM YODOPOVIDO SOLUCION X 60 ML	UND	$	6.380
ECAR30	DERMICLEAR LOCION X 100ML	UND	$	19.245
ECAR31	CETIRIZINA 5MG/5ML X 60ML SUSP	UND	$	6.991
ECAR32	FARMALAX PEG 3350 POLVO 17G X 50 SOBRES	UND	$	3.000
ECAR34	ROSUVASTATINA 40MG X 250 TAB	UND	$	297
ECAR36	VITAMINA C 500MG X 144 TAB	UND	$	209
ECAR37	COMPLEJO B X 10ML X 12 AMP	UND	$	7.689
ECAR38	PIRIDOXINA 50MG X 100 TAB	UND	$	94
ECAR39	TIAMINA 1GR X 10ML X 12 AMP BOD08	UND	$	7.058
ECAR40	DERMICLEAR GEL ROSADO X 120ML	UND	$	13.668
ECAR44	DICLOFENACO 50MG X 500 TAB	UND	$	58
ECAR46	COMPLEJO B X 250 GRAGEAS	UND	$	98
ECAR47	PREGABALINA 75MG X 30 CAP	UND	$	520
ECAR50	CLORFENIRAMINA 4MG X 500 TAB	UND	$	42
ECAR52	ACIDO FOLICO 5MG X 100 TAB	UND	$	157
ECAR53	METRONIDAZOL 250MG/5ML X 120ML SUSP	UND	$	6.423
ECAR55	TRIMETOPRIM SULFA 160/800MG X 100 TAB	UND	$	537
ECAR56	PASEDOL DIMENIDRATO 50MG X 100 B02	UND	$	277
ECAR57	TRIMETOPRIM SULF 40/200 X 120ML	UND	$	4.969
ECAR60	ATORVASTATINA 20MG X 100TAB	UND	$	260
ECAR61	DICLOFENACO GEL ATLETIC X 60GR	UND	$	11.185
ECAR63	VITAMINA C 500MG MASTICA X 576	UND	$	180
ECAR64	VITAMINA C ACIDO ASCORBI X 30ML GOTAS SOL ORAL	UND	$	5.483
ECAR65	ATORVASTATINA 40MG X 10 TAB	UND	$	909
ECAR67	SULFATO FERROSO 300MG X 500 TAB	UND	$	72

ECAR68	SULFATO FERROSO 200MG X 500 TAB	UND	$	80
ECAR70	TRIMETOPRIM SULFA 80+400 MG/5ML X 60ML BOD02	UND	$	5.452
ECAR75	KETOTIFENO 1MG/5ML JBE*100ML	UND	$	4.492
ECAR76	N-ACETILCISTEINA 200MG SOBRE BOD02	UND	$	1.023
ECAR78	PREGABALINA 75MG X 300 TAB	UND	$	250
ECAR80	N-ACETILCISTEINA 600MG X 30 SOBRES BOD08	UND	$	1.046
ECAR81	DIMENHIDRINATO (PASEDOL) 50MG X 1000TAB	UND	$	92
ECAR82	SOREL HIDROQUINONA 3% LOCION X 120ML	UND	$	14.768
ECAR83	FEXOFENADINA 120MG X 10TAB	UND	$	2.497
ECAR84	TRIMETOPIN SULFA 80/400 X 60ML SUSP	UND	$	4.846
ECAR85	METRONIDAZOL 125MG/5ML X 120ML SUSP	UND	$	6.163
ECAR86	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG X 60ML SUSP BOD2	UND	$	4.003
ECAR87	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG X 120ML SUSP BOD2	UND	$	6.652
ECAR88	TRIMETOPRIM SULFA 80+400 MG/5ML X 120ML BOD02	UND	$	10.354
ECAR89	TIAMINA 1GR X 10ML X 12 AMP BOD02	UND	$	7.534
ECAR90	VITAMINA C 500 MG/5ML AMPOLLA X 10 UND	UND	$	8.469
ECAR91	ORLISTAT 120MG X 60CAP	UND	$	1.506
ECAR92	AMLODIPINO 5MG X 100 TAB	UND	$	180
ECAR93	DESLORATADINA X 60ML	UND	$	5.028
ECAR94	METRONIDAZOL 500MG X 100 TAB	UND	$	183
ECAR95	LOSARTAN 100MG X 400 TAB	UND	$	328
ECAR96	LOSARTAN 50MG X 300 BOD8	UND	$	66
ECAR97	VITAMINA K1 10MG/ML X 25 AMPOLLA	UND	$	2.926
ECAR98	N-ACETILCISTEINA 600MG X 30 SOBRES BOD02	UND	$	1.663
ETIK001	FITOSTIMOLINE CREMA 32GR	UND	$	43.842
ETIK002	FITOSTIMOLINE GEL 32GR	UND	$	50.069
ETIK003	FITOSTIMOLINE OVULOS X 6 UND	UND	$	17.338
ETIK005	FITOSTIMOLINE 15% CREMA 60GR	UND	$	77.508
EUFAR004	ACICLOVIR 5% VIREX UNGUENTO TOPICO 30GR	UND	$	18.769
EUFAR022	FLUOR GEL 2 FLUOFAR 45 CHICLE FCO X 500ML	UND	$	36.709
EUGIA01	BROMURO DE ROCURONIO (ZEMUROC) 50MG/5ML X 10VIALES	UND	$	27.508
EUROFAR02	ESCITALOPRAM 20MG X 30 TAB	UND	$	428
EUROFAR04	PANTOPRAZOL 40 MG X28 TAB	UND	$	323
EUROFAR06	ACIBIOGEL HIDROXIDO ALUMINIO+SIMET X 360ML	UND	$	8.583
EUROFAR09	BETAMETASONA 2MG + BETAMETASONA 5MG AMPOLLA BETATREINTA	UND	$	10.400
EUROFAR10	ESCITALOPRAM 10 MG X 30	UND	$	302
EVER01	TERLIPRESINA (EVERPRESSIN) 1ML X 5 AMP REGULADO	UND	$	138.462

EXP007	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TBS	UND	$	172
EXP008	PRAZOSINA 1 MG X 600 TAB EXPO	UND	$	69
EXP009	TRAMADOL 100MG/ML GOTAS X 10 ML	UND	$	2.622
EXP010	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL.OFT FCOX5	UND	$	6.522
FABRIFARMA02	DOSGRIP ACETA+CAFEI+CETIRI+FENILEFR X 100 CAP	UND	$	538
FAES04	BECLOMETASONA 50MG/DOSIS INHAL BUCAL	UND	$	10.860
FAES05	SULFADOXINA+PIRIMETAMIN 500/25MG X 3 TAB	UND	$	15.600
FAES06	CIPROFLOXACINO PROCATEC 500 MG X/10 TAB	UND	$	538
FARMA01	CLORTALIDONA HIDROTEN 25MG X 30TAB	UND	$	2.145
FARMACEUTICA01	RIVAROXABAN XAROBAN 20MG X 30TAB	UND	$	1.308
FARMACOM01	AZITROMICINA BAKZIA 500MG X 3 TAB	UND	$	2.449
FARMACOM02	AZITROMICINA BAKZIA 200MG X 15ML	UND	$	14.268
FARMACOM03	NITAZOXANIDA LOISTEN 500 X 6 TAB	UND	$	2.182
FARMACOM06	NEUMUC GUAYACOLA+BROMHE 4MG/5ML X 120ML	UND	$	12.268
FARMACOM07	RESGRIPFAR PLUS ACETA+CETIRI+FENILEF X 100 CAP	UND	$	538
FARMACOM09	DERTRIFAR CLOTR+NEOM+DEXAM X 20GR	UND	$	5.846
FARMACOM10	RESGRIPFAR 500MG+5MG+10MG X10 CAP	UND	$	7.311
FARMAMARCA01	CREMA K ZINC CALENDULA X 55GR	UND	$	11.471
FARMASER01	DKG NEOMIC+CLOTRIM+BETAMET X 20 GR	UND	$	7.963
FARMASER03	OCUTRIX POLI+NEO+DEXA GOTAS X 5 ML	UND	$	10.766
FARME01	CREMA LA BERRAQUERA X 60ML	UND	$	16.154
FARMIONI02	DEXAMETASONA 4MG/1ML X 100 AMP	UND	$	626
FARMIONI03	DICLOFENACO SOD 75 MG /3 ML X 10 AMP BOD 2	UND	$	769
FARMIONI04	DIPIRONA SODICA 2.5 /5ML X 100 AMP	UND	$	1.475
FARMIONI05	FUROSEMIDA 20MG X 100 AMP	UND	$	615
FARMIONI06	GENTAMICINA 160MG/2ML X 10 AMP	UND	$	1.815
FARMIONI07	GENTAMICINA 80MG/2ML X 10 AMP	UND	$	1.445
FARMIONI08	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG X 10 AMP	UND	$	1.206
FARMIONI10	TRAMADOL 50MG X 10 AMP	UND	$	892
FARMIONI11	DIPIRONA SODICA 1G/2ML X 100 AMP	UND	$	692
FARMIONI12	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA X 40GR	UND	$	4.612
FARMIONI13	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL X 40GR	UND	$	7.846
FARMIONI15	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML X 100 AMP	UND	$	677
FARMIONI16	TRAMADOL 100MG/2ML X 10 AMP	UND	$	1.062
FARMIONI17	DEXAMETASONA 8MG/2ML X 100 AMP	UND	$	794
FARMIONI20	DICLOFENACO SOD 75 MG /3 ML X 10 AMP BOD 8	UND	$	831
FEPARVI01	OXITOCINA 10UI AMPOLLA	UND	$	3.706

FEPARVI03	NALOXONE 0.4MGF X 10 AMPO	UND	$	34.231
FMCOL001	ESOMEPRAZOL 20 MG X 300 TAB	UND	$	132
FMCOL003	OMEPRAZOL 20 MG X 300 CAP	UND	$	77
FNE01	MEPERIDINA 100MG X 10 AMP	UND	$	7.369
FNE02	MORFINA 10MG X 10 AMP	UND	$	4.969
FNE04	HIDROMORFONA X 2MG AMPOLLA	UND	$	6.108
FNE05	METADONA 40 MG X 30TAB CONTROLADO	UND	$	4.631
FRESSENIUS21	ALIMENTO LIQUIDO (DIBEN) 1.5KCAL/200 ML VAINILLA	UND	$	15.123
FRESSENIUS28	FRESUBIN RENAL 200ML VAINILLA X 200ML	UND	$	16.954
FRMLOG001	AMPICILINA 1G X 10 AMP	UND	$	2.615
FRMLOG007	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI	UND	$	2.718
FRMLOG010	PENICILINA SODICA 5.000.000 AMP	UND	$	4.891
FRMLOG025	PIPERACI+TAZOBAC PENIBECTAM 4.5GR X 10 AMP	UND	$	12.062
FRMLOG029	AZTREONAM 1GR X 10 AMP	UND	$	17.195
GALDERM02	BENZAC AC GEL 5% X 60GR	UND	$	84.206
GALDERM03	CETAPHIL BARRA X 127GR	UND	$	54.886
GALDERM04	CETAPHIL CREMA HIDRATANTE X 453ML	UND	$	134.477
GALDERM05	CETAPHIL LOCION HIDRATANTE X 473ML	UND	$	134.477
GALDERM06	CETAPHIL LOCION LIMPIADORA X 473ML	UND	$	109.088
GALDERM07	CLOB-X CHAMPU X 125ML	UND	$	138.788
GALDERM08	DIFFERIN GEL 0.3% X 45GR	UND	$	123.077
GALDERM09	DIFFERIN GEL X 30GR	UND	$	38.089
GALDERM10	EPIDUO GEL 0.1% X 30GR	UND	$	97.069
GALDERM11	EPIDUO FORTE 0.3% X 30GR	UND	$	112.308
GALDERM12	ROZEX GEL METRONIDAZOL 0.75% X 30GR	UND	$	50.825
GALDERM13	SOOLANTRA 10MG/G CREMA X 30GR	UND	$	127.358
GALDERM14	TRI-LUMA CREMA 15GR	UND	$	194.063
GALDERM15	CET SUN PROTECTOR SOLAR SPF50 GEL X 100ML	UND	$	129.389
GALDERM16	CETAPHIL LIMPIA GRASA X 236ML	UND	$	109.229
GALENICUM12	CILOSTAZOL CILOSVITAE 100MG X 28 TAB	UND	$	711
GARMISH05	ACETAZOLAMIDA 250MG X10 TAB (GLAUCOMED)	UND	$	838
GCFARMA05	HIES-TOFER PLUS HIERRO+ACIDO FOLICO X 360ML	UND	$	23.077
GCFARMA07	HIFORX MULTIVITAMINICO X 30 CAP	UND	$	852
GCFARMA08	PRO-PEE SABOR MANZANA X15 SBR 20GR	UND	$	2.560
GEDEON02	POSTINOR 1 LEVONOGESSTREL X 1 TAB	UND	$	8.846
GENFAR04	ACIDO ACETIL SALICILICO ASA 100MG X 900 TAB	UND	$	48
GENFAR08	AMITRIPTILINA 25MG X 300 TAB	UND	$	51

GENFAR09	AMLODIPINO 5MG X 300 TAB	UND	$	28
GENFAR101	ACICLOVIR 200MG X 25 TAB	UND	$	218
GENFAR118	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG X 300 TAB	UND	$	31
GENFAR124	CARVEDILOL 12.5 MG X 300 TAB	UND	$	89
GENFAR126	ESPIRONOLACTONA 25MG X 300 TAB	UND	$	131
GENFAR131	SERTRALINA 50MG X 300 TAB	UND	$	151
GENFAR137	RIVAROXABAN 15MG X 30 TAB	UND	$	1.769
GENFAR140	METFORMINA 500MG X 300 TAB	UND	$	195
GENFAR141	RIVAROXABAN 20MG X 30 TAB	UND	$	1.769
GENFAR142	TRAMADOL+ ACETAMINOFEN X 10 TAB	UND	$	460
GENFAR145	VALSARTAN 80MG X 14 TAB	UND	$	337
GENFAR146	NAPROXENO 500MG X 300 TAB	UND	$	346
GENFAR148	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPIC X 15GR BOD8	UND	$	6.308
GENFAR149	ALPRAZOLAM 0.5MG X 30 TAB CONTROLADO	UND	$	102
GENFAR15	CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250MG X 30 TAB	UND	$	460
GENFAR150	ACETAMINOFEM 500MG X 100 TAB	UND	$	63
GENFAR151	CLINDAMICINA 300MG CAPS X24	UND	$	1.908
GENFAR153	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA X 15GR	UND	$	4.231
GENFAR155	IBUPROFENO 800MG X 50 TAB BOD02	UND	$	231
GENFAR156	LEVETIRACETAM 1000MG X 30 TAB	UND	$	2.940
GENFAR157	SILDENAFIL 50MG X4 TAB	UND	$	1.077
GENFAR158	ESCITALOPRAM 20MG X 30 TAB	UND	$	546
GENFAR159	NAPROXENO 250MG X 600 TAB	UND	$	143
GENFAR16	CARVEDILOL 25MG X 300 TAB	UND	$	143
GENFAR160	GEMFIBROZILO 600MG X 720 TAB	UND	$	377
GENFAR161	ESCITALOPRAM 10MG X 28 TAB	UND	$	297
GENFAR162	METFORMINA 850MG X 720 TAB	UND	$	122
GENFAR163	SILDENAFIL 50MG X 4 TAB BOD 8	UND	$	269
GENFAR17	CARVEDILOL 6.25MG X 300 TAB	UND	$	66
GENFAR18	CEFALEXINA 250MG/5ML X 60ML BOD08	UND	$	5.769
GENFAR19	CEFALEXINA 500MG X 300 CAP SBRX12	UND	$	482
GENFAR22	CLARITROMICINA 500MG X 10 TAB	UND	$	1.643
GENFAR26	DESLORATADINA 0.05% X 60 ML	UND	$	5.386
GENFAR28	DICLOFENACO GEL TOPICO 1% 50G	UND	$	5.385
GENFAR29	DILTIAZEM 60MG X 20 CAP	UND	$	186
GENFAR37	FUROSEMIDA 40MG X 300 TAB	UND	$	48
GENFAR38	GEMFIBROZILO 600MG X 900 TAB	UND	$	363

GENFAR39	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB	UND	$	138
GENFAR43	KETOPROFENO 100MG/2ML X 6 AMP	UND	$	1.451
GENFAR44	KETOPROFENO 2.5% GEL X 60GR	UND	$	10.231
GENFAR45	KETOROLACO 30MG/ML X 5 AMP	UND	$	1.508
GENFAR46	LEVETIRACETAM 500MG X 100 TAB	UND	$	695
GENFAR48	LOSARTAN 50MG X 900 TAB	UND	$	58
GENFAR49	TRAMADOL 50MG X 10 CAP	UND	$	268
GENFAR53	METFORMINA 850MG X 900 TAB	UND	$	126
GENFAR54	METOPROLOL 50MG X 300 TAB	UND	$	52
GENFAR58	NAPROXENO 250MG X 900 TAB	UND	$	152
GENFAR64	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA X 30GR	UND	$	6.603
GENFAR65	TADALAFILO 20MG X 4 TAB	UND	$	1.382
GENFAR66	TAMSULOSINA 0.4MG X 30 CAP	UND	$	931
GENFAR68	TRAZODONA 50MG X 50 TAB	UND	$	145
GENFAR69	BETAMETASONA+NEOMICINA+CLOTRIMAZOL X 20GR	UND	$	5.315
GENFAR70	TRIMEBUTINA 200MG X 30 TAB	UND	$	322
GENFAR71	ESOMEPRAZOL 40MG X 450 TAB	UND	$	228
GENFAR73	SERTRALINA 100MG X 10 TAB	UND	$	354
GENFAR74	HIDROXICINA 25MG X 20 TAB	UND	$	149
GENFAR79	AMLODIPINO 10MG X 300 TAB	UND	$	68
GENFAR80	FLUNARIZINA 10MG X 30 TAB	UND	$	86
GENFAR83	AMOXICILINA 500MG X 50 CAP	UND	$	431
GENFAR84	DICLOFENACO 75MG/3ML X 10 AMP	UND	$	1.329
GENFAR85	BETAMETASONA 0.05% CREMA X 40GR	UND	$	5.565
GENFAR87	TRIMETOPRIM SULFA F 160/800MG X 100 TAB	UND	$	285
GENFAR93	PIROXICAM GEL 0.5MG X 40GR	UND	$	5.462
GENFAR96	ACETAMINOFEN 500MG X 100 TAB BOG02	UND	$	62
GENFAR97	VALSARTAN 160MG X 14 TAB	UND	$	512
GENOMMA01	SUERO FRUTOS ROJOS TROPICALES SUEROX X 630ML	UND	$	-
GENOMMA02	SUERO MORA AZUL HIERBABUENA SUEROX X 630ML	UND	$	-
GERCO002	RHIFISOL SUERO FISIOLOGICO NASAL X 30ML	UND	$	5.675
GILEAD02	ELVI/COBI/TENO/EMBR GENVOYA 150/150/200/10 X 30 TAB	UND	$	37.388
GLAXO006	DOLUTEGRAVIR TIVICAY 50MG X 30 TAB REGULADO	UND	$	19.846
GLAXO01	LEVETIRACETAM 500MG/5ML KEPPRA X 10 AMP	UND	$	35.835
GLAXO019	ZIDOVUDINA 200 MG/20ML RETROVIR AMP	UND	$	116.625
GLAXO21	FLUTICASONA 27.5MCG X 10G (AVAMYS) 120 DOSIS	UND	$	29.469
GLAXO22	DOLUTEGRAVIR/LAMIVUDINA (DOVATO) 50MG/300MG X 30 TAB	UND	$	23.837

GLENMARK01	MONTELUKAST+LEVOCETIRIZINA 10MG+5MG (GLEMONT L) X 14TAB	UND	$	11.895
GMN002	POMADA TRIANGULO BLANCO X 50 GR	UND	$	18.154
GPC01	FOSFOMICINA 40MG/ML AMPOLLA FOMAXIN	UND	$	548.077
GRCO001	IVERMECTINA GOTAS SIMPIOX FCO	UND	$	12.305
GRUNENTA01	DICLOFENA 25+TRAMADOL 25 ADORLAM X 20 TAB	UND	$	1.171
GRUNENTA03	BETAHISTINA VERUM DICLORHI 16 MG X 20 TABLETA	UND	$	438
GRUNENTA04	BETAHISTINA VERUM 24MG X 20TB	UND	$	952
GRUNENTA07	DICLOFENA 50+TRAMADOL 50 ADORLAM FORTE X 20 TAB	UND	$	2.800
GRUNENTA08	ACETAMIN+HIDROCO SINALGEN MAX 325+10MG X 30	UND	$	1.845
GRUNENTA09	BETAHISTINA VERUM DICLORHIDRATO 8MG X50TAB	UND	$	314
GRUNENTA11	ACETAMINOF+TRAMADO ZALDIAR 325+37.5MG X 20 TAB	UND	$	428
GSK001	SALBUTAMOL VENTILAN SOLUCION NEBULIZA	UND	$	52.929
HAPPY009	POWER SEX MEN 100 X 4 TAB	UND	$	3.065
HAPPY018	MEGA FRESH X 2-TAB-X-90	UND	$	1.446
HAPPY019	ARTRISANT FINATRIN JBE*500ML	UND	$	18.857
HAPPY021	VITALEMANA EN POLVO * 500GR	UND	$	34.923
HAPPY024	MEGASEX GOLD 100 X 4 TAB	UND	$	2.600
HAPPY025	POWER SEX PX 100 X 4UND	UND	$	3.065
HB01	LEFLUNOMIDA 20MG X 30 TAB	UND	$	1.214
HBHUMAN01	LETROZOL 2.5 MG X 30 TAB ONCOBREAST	UND	$	605
HEALNATURAL01	ACTIFORT VAINILLA 650ML	UND	$	24.615
HEALNATURAL02	SEX 30 CON ZINC X 15 TAB	UND	$	15.385
HEALNATURAL03	VITAFORT X 850G	UND	$	53.846
HETERO03	ESCITALOPRAM 10MG X 30 TAB	UND	$	222
HETERO07	ESCITALOPRAM 20MG*30 TAB	UND	$	292
HETERO10	FOVIREN EMTRICI+TENOFO 200/300 X 30 REGULADO	UND	$	1.334
HETERO12	ABACAVIR+LAMIVUDINA 600/300 X 30TAB	UND	$	2.429
HIC01	NITROFURAZONA 0.2% X 454 GR	UND	$	51.846
HIC02	SINGRIPAX TOS BROMHEXINA+GUAIFENI X 120ML	UND	$	9.908
HIGIETEX02	COPITOS ECOLOGICOS X 80 UND	UND	$	3.715
HIGIETEX09	COPITOS ECOLOGICOS X 60 UND	UND	$	3.774
HIGIETEX10	COPITOS ECOLOGICOS X 50 UND	UND	$	2.748
HUMAX03	CLOZAPINA 100MG X 100 TAB CONTROLADO	UND	$	226
HUMAX04	DIHIDROCODEINA JBE 2.42MG FCO X 120ML	UND	$	9.154
HUMAX05	ZIDOVUDINA 10MG/ML X 240ML	UND	$	37.051
HUMAX07	ESPIRONOLACTONA 100MG X 100 TAB	UND	$	437
HUMAX10	HALOPERIDOL 5MG X 100 TAB	UND	$	157

HUMAX12	LAMOTRIGINA 100MG X 100 TAB	UND	$	300
HUMAX14	LEVOMEPROMAZINA 25MG X 100 TAB	UND	$	315
HUMAX15	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS X 20 ML	UND	$	10.628
HUMAX16	MESALAZINA 500MG X 30 TAB	UND	$	551
HUMAX23	CLOZAPINA 25MG X 100 TAB CONTROLADO	UND	$	162
HUMAX24	ACIDO TRANEXAMICO FIBRILOK 500MG X 10 TAB	UND	$	992
HUMAX27	BEDOYECTA VITAMINA B12 B6 B1 X 3 JERIN PRELLEN	UND	$	28.437
HUMAX28	LACTULOSA 66.7% (CONSTILAX) 15ML X 12 SBR	UND	$	2.314
HUMAX29	IMIPRAMINA 10MG X 100 TAB	UND	$	526
HUMAX32	REMIFENTANILO 2MG X 5 AMP CONTROLADO	UND	$	38.018
HUMAX36	LAMIVUDINA 10MG/ML SOL ORAL X240ML	UND	$	33.077
HUMAX37	EMTRICITABI+TENOFOV 200+300 X 30 TAB REGULADO	UND	$	1.337
HUMAX38	SULFATO DE ZINC 2MG/ML FRASCO X 80ML	UND	$	5.223
HUMAX40	BISACODILO 5MG X 100 TAB	UND	$	165
HUMAX41	LAMOTRIGINA 50MG X 100 TAB	UND	$	242
HUMAX42	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMP CONTROLADO	UND	$	4.308
HUMAX43	ACIDO VALPROICO PROVALNOVA 500MG X 10VIALES	UND	$	16.851
HUMAX44	ATAZANAVIR+RITONAVIR (ZANAVIR-R) 300MG+100MG X 30TAB	UND	$	3.154
IMPOF001	MELOXICAM IMPOMEL 15MG X 10 TAB	UND	$	446
IMPOF003	FOLICAPS ULTRA X 120 ML	UND	$	12.022
IMPOF007	IMPOTHOS HEDERA HELIX X120 ML	UND	$	16.308
IMPRNAT01	ERECTUX TE VERDE, MACA Y GUARANA X 500ML	UND	$	23.328
IMPROFARME04	CALENDULA X 360ML	UND	$	17.829
IMPROFARME05	CLORURO DE MAGNESIO X 120 CAPS	UND	$	27.054
IMPROFARME07	FLEXDOL X 24 SACHETS	UND	$	35.597
IMPROFARME09	MULTI C-C-VITA X 360 ML	UND	$	11.968
IMPROFARME10	MULTI C VITA SOLUCION ORAL X 10 AMP	UND	$	1.495
IMPROFARME11	MULTI CEVITA ACIDOFOLICO BIOTINA X 20 TAB	UND	$	266
IMPROFARME14	NUTRA FACTOR VITAMI+MINERALES X 60 CAP	UND	$	26.931
IMPROFARME20	CLORURO DE MAGNESIO X 90 CAPS	UND	$	19.034
IMPROFARME22	B COMPLEX X 30 CAP	UND	$	391
IMPROFARME24	CASTAÐO DE INDIAS X 60 CAP	UND	$	14.308
IMPROFARME25	FOSFOCBRINA X 100 CAPSULAS	UND	$	460
INCOBR001	NAFAZOL OXIMETAZOLINA 0.5MG 15 ML	UND	$	5.308
INCOBR02	TIMOLOL 5MG SOL OFTAL OFTALMOTRILOL	UND	$	3.652
INCOBR03	SILIMARINA 150MG 20CAP APOTOX	UND	$	428
INCOBR04	OLOPATADINA 2MG GOTAS 5ML OFTALMOTRIALER	UND	$	7.037

INCOBRA02	OFTALMOTRIMAX SOLU OFTALMICA 5ML	UND	$	9.538
INCOBRA10	CIPROFLOXACI OFTALMOTRIFLOX 3MG/ML SOL OFTAL	UND	$	6.551
INDFARM001	NULYTELY CEREZA POLIETILEN 3350X 10 SOBRES	UND	$	17.323
INDFARM002	NULYTELY CEREZA POLIETILENGLICOL X 4 SBRS	UND	$	17.323
INTERBEL01	ACEITE DE COCO CAPILAR X 240ML	UND	$	12.409
INTERBEL02	ACEITE DE COCO CORPORAL X 240ML	UND	$	12.409
INTERBEL03	ACEITE CORPORAL DE NARANJA X 240ML	UND	$	12.409
INTERBEL04	BLONDOR-DECOLORANTE PLEX 10GR X 24 SBR	UND	$	1.609
INTERBEL05	BODY MANTLE LOCION X 120ML (ACETATO ALUMINIO)	UND	$	4.565
INTERBEL06	BODY MANTLE LOCION X 500ML (ACETATO ALUMINIO)	UND	$	12.066
INTERBEL07	TINTE CEJAS NEGRO	UND	$	5.866
INTERBEL08	ACEITE CAPILAR ARGAN 15ML X 24 SACHETS	UND	$	2.905
INTERBEL16	TINTE COLOR 1 LIQUIDO NEGRO X 36	UND	$	5.463
INTERBEL17	TINTE CEJAS CASTAÐO CLARO	UND	$	5.866
INTERBEL18	TINTE CEJAS CASTAÐO OSCURO	UND	$	5.866
INTERBEL21	GEL ARNICA X 110G	UND	$	4.663
INTERBEL22	GEL ARNICA X 200 GRS	UND	$	7.418
INTERBEL23	GEL CALENDULA X 110 G	UND	$	4.945
INTERBEL24	GEL MARIA JUANA X110G	UND	$	6.068
INTERBEL25	LACA SPRAY X 125 ML EXTRAFUERTE ROJA	UND	$	8.637
INTERBEL26	LACA SPRAY X 125 ML EXTREM AMARILLA	UND	$	10.328
INTERBEL30	REPELENTE SPRAY X 120ML	UND	$	8.545
INTERBEL31	REPELENTE ROLL ON 65GR	UND	$	6.092
INTERBEL32	SILICONA CAPILAR NUTRIBELL X 36	UND	$	1.092
INTERBEL34	MASCARILLA BLACK-CARBON 20GR X 10 SBR	UND	$	2.425
INTERBEL40	TINTURA PARA CEJAS CASTAÐO OSCURO+PINCEL 0.7GR	UND	$	8.620
INTERBEL43	TINTURA PARA CEJAS CASTAÐO CLARO+PINCEL 0.7GR	UND	$	8.620
INTERBEL44	TINTURA PARA CEJAS NEGRO+PINCEL 0.7GR	UND	$	8.620
INTERBEL46	LIMA PARA UÑAS PQTE X 10	UND	$	8.997
INTERBEL48	REMOVEDOR X 90ML	UND	$	5.291
INTERBEL49	TINTE COLOR 1 NEGRO PASTAS	UND	$	2.306
INTERBEL51	ACEITE DE COCO CAPILAR X 24	UND	$	2.905
INTERBEL54	TINTE COLOR 1 LIQUIDO CASTAÐO OSCURO X 36	UND	$	5.463
INTERBEL56	ACETATO ALUMINIO VIT A FRUTOS ROJOS X 120ML	UND	$	4.720
INTERBEL58	GEL ICE CANNABIS X110 GR	UND	$	6.671
INTERBEL62	TINTE COLOR 1 LIQUIDO BORGOÐA X 36 SACHET	UND	$	5.463
INTERBEL63	TINTE COLOR 1 LIQUIDO CHOCOLATE X 36	UND	$	5.463

INTERBEL64	TINTE COLOR 1 LIQUIDO RUBIO OSCURO X 36	UND	$	5.463
INTERBEL65	ACEITE CAPILAR CEBOLLA Y ROMERO X 24 SACHET	UND	$	2.905
INTERBEL66	COLONIA PARA BEBE OSITO ROSADA X 120 ML	UND	$	7.063
INTERBEL67	ROCIO DE ORO SPRAY RENE CHARDON*150ML	UND	$	21.786
INTERBEL68	COLONIA PARA BEBE OSITO ROSADA X 270 ML	UND	$	11.735
INTERBEL69	ROCIO DE ORO SPRAY RENE CHARDON*60ML	UND	$	10.455
INTERBEL70	ACEITE CAPILAR DE ARGAN COLOR 1*35ML	UND	$	10.728
INTERBEL71	ACEITE CAPILAR DE COCO COLOR 1*35ML	UND	$	10.728
INTERBEL72	ACEITE CAPILAR DE CEBOLLA Y ROMERO COLOR 1*35ML	UND	$	10.728
INTERBEL73	ACEITE CAPILAR DE RICINO COLOR 1*35ML	UND	$	10.728
INTERBEL74	CREMA DEPILADORA INST CORP COLOR 1*30ML	UND	$	5.126
INTERBEL75	TALCO PARA BEBE COLOR 1*100G	UND	$	8.529
INTERBEL76	ACEITE CAPILAR DE COCO COLOR 1*120ML	UND	$	7.729
INTERBEL77	ACEITE CAPILAR DE ARGAN COLOR 1*120ML	UND	$	8.374
INTERBEL78	ACEITE CAPILAR DE CEBOLLA Y ROMERO COLOR 1*120ML	UND	$	8.374
INTERBEL79	SILICONA CAPILAR NUTRIBELL*60ML	UND	$	6.734
INTERBEL80	KIT DECOLORANTE COLOR DE VERANO NUMAE	UND	$	11.700
INTERBEL81	ACLARANTE CORPORAL NUMAE SACHET 40ML	UND	$	19.340
INTERBEL82	COLONIA PARA BEBE OSITO VERDE X 120 ML	UND	$	8.477
INTERBEL83	COLONIA PARA BEBE OSITO VERDE X 270 ML	UND	$	11.735
INTERBEL84	GEL REFRESCANTE ICE GEL DESCANSA PIES X 110 GR	UND	$	6.354
IVEPHARMA01	DOLISTAN IBUPROFENO JARABE X 120ML	UND	$	6.498
IVEPHARMA02	SECNIDAZOL LEBERLIM 500MG X 4 TAB	UND	$	-
IVEPHARMA03	DIFAZIN MAX BETAME 0.5+GENTAMI 0.1+CLOTRIM 1.0G X 20GR	UND	$	6.905
KEVI01	TAIGRIP X 100 TAB	UND	$	514
KNOVEL02	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA KANOVE	UND	$	4.748
LABIN001	DIMENHIDRINATO DIMENOL 50MG X 72 TAB	UND	$	94
LABIN002	SILDENAFIL ERASSIN 100MG X 2 TAB	UND	$	-
LABIN004	METOCARBAMOL MIOFLEX 750MG X 100 TAB	UND	$	206
LABIN005	NAPROXENO SUSP 2.5% 150MG/5ML X 80ML BOD08	UND	$	3.228
LABIN006	NISTATINA 100.000UI X 60ML	UND	$	5.735
LABIN008	CLORFENIRAMINA JARABE X 120ML	UND	$	2.446
LABIN010	PRAZOSINA PRATEM 1MG X 200 TAB	UND	$	60
LABIN011	HIOSCINA B-BROMURO LABINPINA 10MG X 100 TAB	UND	$	183
LABIN012	MINOXIDIL 10MG X 30 TAB	UND	$	308
LAFRANCOL03	PRIVATOS PROPOLE+HEDERA JARABE X 120ML	UND	$	19.069
LAFRANCOL05	NOFERTYL VALERATO ESTRADIOL 5/ENENAT 50MG	UND	$	8.154

LAFRANCOL07	SINOVUL LEVONOG 0.15/ETINILEST 0.03MG X 21 TAB REGULADO	UND	$	220
LAFRANCOL10	NIMODIPINO NIDIP 30MG X 100 TAB	UND	$	198
LAFRANCOL20	LORATADINA 10MG X 100 TAB	UND	$	86
LAFRANCOL32	SEVEDOL EXTRAFUERTE X 60 TAB	UND	$	1.111
LAFRANCOL33	LEVONOGESTREL 75MG SINOIMPLANT X 2 VARILLAS REGULADO	UND	$	140.000
LAPROF01	ACETAMINOFEN 500MG X 300 TAB	UND	$	65
LAPROF02	AMBROXOL 30MG/5ML X 120ML ADULTO	UND	$	7.249
LAPROF04	AMLODIPINO 5MG X 10 TAB	UND	$	198
LAPROF05	CARBAMAZEPINA 200MG X 300 TAB BOD08 REGULADO	UND	$	146
LAPROF06	CETIRIZINA 10MG X 400 TAB	UND	$	129
LAPROF08	CLOTRIMAZOL 1% SOL X 30ML	UND	$	4.969
LAPROF09	GEMFIBROZILO 600MG X 300 BOD02	UND	$	535
LAPROF10	DINITRATO ISOSORBIDE 10MG X 300 TAB B08	UND	$	78
LAPROF100	ESPIRONOLACTONA 25MG X 20 TAB	UND	$	332
LAPROF101	SULFATO FERROSO 300MG X 300 TAB BOD 2	UND	$	114
LAPROF104	COLCHICINA 0.5MG X 40 TAB	UND	$	158
LAPROF108	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA X 40G	UND	$	6.166
LAPROF11	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JBE X 120ML BOD02	UND	$	5.700
LAPROF116	LEVETIRACETAM 1000MG X 50 TAB	UND	$	1.123
LAPROF118	LEVOFLOXACINO 500MG X 7 TAB	UND	$	2.748
LAPROF119	ATORVASTATINA 40MG X 30 TAB	UND	$	820
LAPROF122	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE X 120ML	UND	$	4.708
LAPROF124	TIAMINA 300MG X 250 TAB BOD02	UND	$	217
LAPROF125	LORAZEPAN 2MG X 30 TAB CONTROLADO	UND	$	78
LAPROF126	YODOPOVIDONA 10% SOLUC X 120ML	UND	$	7.089
LAPROF127	YODOPOVIDONA 10% SOLUCI X 60ML	UND	$	6.235
LAPROF129	DINITRATO ISOSORBIDE 10MG X 300 TAB B02	UND	$	169
LAPROF130	ACICLOVIR 800MG X 50 TAB	UND	$	1.197
LAPROF132	SULFATO FERROSO 600MG/15ML JBE X 120ML BOD 2	UND	$	5.846
LAPROF133	ACETAMINOFEN 150MG/ML JBE X 60ML BOD 2	UND	$	2.425
LAPROF134	CARBAMAZEPINA 200MG X 300 TAB BOD02	UND	$	528
LAPROF135	LORATADINA 5MG/5ML JBE X 100ML BOD 2	UND	$	5.526
LAPROF136	KETOTIFENO 1MG/5ML JBE X 100ML BOD02	UND	$	4.966
LAPROF137	NORFLOXACINO 400MG X 300 TAB B08	UND	$	380
LAPROF138	AZITROMICINA 500MG X 60TAB	UND	$	1.045
LAPROF14	GUAYAPROFF JBE 2G/120ML X 120ML BOD 8	UND	$	5.002
LAPROF15	IOFI FOLICO+FERRO+VIT C X 30 TAB	UND	$	10.062

LAPROF16	ACETAMINOFEN 150MG/5ML X 90ML	UND	$	4.085
LAPROF18	LORATADINA 5MG/5ML JBE X 100ML BOD 8	UND	$	3.882
LAPROF20	LOVASTATINA 20MG X 300 TAB	UND	$	118
LAPROF22	NORFLOXACINO 400MG X 300 TAB B02	UND	$	538
LAPROF25	SALBUTAMOL 2M/5ML JBE X 120ML BOD02	UND	$	4.462
LAPROF27	SULFATO FERROSO 4G/100ML JBE X 120ML BOD 8	UND	$	3.795
LAPROF29	IBUPROFENO SUPRIFENO 100MG/5ML X 120ML	UND	$	9.220
LAPROF30	ALBENDAZOL 200MG X 50 TAB	UND	$	458
LAPROF31	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS FCO X 30ML	UND	$	5.403
LAPROF33	ESPIRONOLACTONA 25MG X 300 TAB	UND	$	315
LAPROF36	ACICLOVIR 800MG X 10 TAB	UND	$	1.238
LAPROF38	HIOSCINA N BUTIL BROM 10MG X 50 TAB	UND	$	431
LAPROF41	BETAMETASONA 0.05% X 40GR	UND	$	7.045
LAPROF43	DICLOFENACO 50MG X 400 TAB	UND	$	105
LAPROF44	IBUPROFENO 800MG X 300 TAB	UND	$	251
LAPROF46	NAPROXENO 250MG X 300 TAB	UND	$	260
LAPROF47	IBUPROFENO 400MG X 300 TAB	UND	$	215
LAPROF48	ALBENDAZOL 4% SUSP X 20ML	UND	$	2.186
LAPROF50	DESLORATADINA 5MG X 10 TAB	UND	$	720
LAPROF51	COMPLEJO B X 300 TAB	UND	$	114
LAPROF54	GUAYAPROFF JBE 2G/120ML X 120ML BOD 2	UND	$	4.763
LAPROF56	KETOCONAZOL 200MG X 300 TAB	UND	$	538
LAPROF58	METOCLOPRAMIDA 10MG X 300 TAB	UND	$	91
LAPROF59	ALBENDAZOL SUS 2% 400MG/20ML SACHET X 12	UND	$	2.042
LAPROF60	ALBENDAZOL SUS SACHET 2% X 20ML BOD8	UND	$	1.508
LAPROF63	NAPROXENO 500MG X 300 TAB	UND	$	392
LAPROF66	COLCHICINA 0.5MG X 300 TAB	UND	$	122
LAPROF68	ACICLOVIR 200MG X 240 TAB	UND	$	242
LAPROF71	AMITRIPTILINA 25MG X 400 TAB	UND	$	163
LAPROF72	ACIDO FUSIDICO 2% X 15G CREMA	UND	$	8.278
LAPROF73	SULFATO FERROSO GOTAS X 20ML	UND	$	3.220
LAPROF74	ACIDO FOLICO 1MG X 400 TAB	UND	$	102
LAPROF75	TRIMEBUTINA 200MG X 300 TAB BOD02	UND	$	432
LAPROF77	FLUCONAZOL 200MG X 100 CAP	UND	$	949
LAPROF78	ACETAMINOFEN 150MG/ML JBE X 60ML BOD 8	UND	$	2.214
LAPROF80	LORATADINA 10MG X 300 TAB	UND	$	77
LAPROF82	CARBONATO DE CALCIO 600/1500MG X 300 TAB	UND	$	268

LAPROF83	LORATADINA 10MG X 400 BOD2	UND	$	132
LAPROF88	METOCARBAMOL 750MG X 300 TAB	UND	$	442
LAPROF95	LOPERAMIDA 2MG X 6 TAB B02	UND	$	560
LAPROF99	NITROFURANTOINA 100MG X 300 CAP BOD02	UND	$	412
LAQUIFAR02	ACTIVIRAL ACICLOVIR CREMA 15GR	UND	$	6.866
LAQUIFAR03	ACTIVIRAL ACICLOVIR 800MG X 10 TAB	UND	$	1.800
LAQUIFAR04	ALGINACID HIDROXIDO SUS X 360ML	UND	$	21.512
LAQUIFAR11	CLINBAC CLINDAMICINA 300MG X 24 CAP	UND	$	1.234
LAQUIFAR13	HIDROCORTISONA CORTISOLONA CREMA X 40GR	UND	$	10.335
LAQUIFAR14	HIDROCORTISONA CORTISOLONA 0.5/30ML LOCION	UND	$	3.692
LAQUIFAR16	METFORMINA DIGLUFOR 850MG X 30 TAB	UND	$	472
LAQUIFAR17	DOSALDIN ISOM+DIPI+CAFE X 20 TAB	UND	$	1.042
LAQUIFAR18	DOSALDIN ISOMET+DIPI+CAFE GOTAS X 30ML	UND	$	18.458
LAQUIFAR19	ESPASMYDOL IBUPRO+METOCARB X 20 TAB	UND	$	1.258
LAQUIFAR22	METOCLOPRAMIDA HEMETIL 4MG/30ML GOTAS BOD08	UND	$	4.012
LAQUIFAR23	LIPOBIL X120 ML(SAG+BOLDO+RIUB) BIOQUIFAR	UND	$	13.426
LAQUIFAR29	ZIVICAL CARBONATO CALCIO 600MG X 30 TAB	UND	$	448
LAQUIFAR32	SUERO ORAL SALYDRAT X 25 SOBRES	UND	$	2.874
LAQUIFAR34	ZIVICAL D CARBON+VITAMID X 20 TAB	UND	$	542
LAQUIFAR37	TRICLINBAC LIDOCAINA/CIPRO GOT OTIC X 10ML	UND	$	10.832
LAQUIFAR40	BETAMETASONA TUDERMIFAR 0.5% X 20GR	UND	$	6.866
LAQUIFAR41	TUSSIONEX DUO GUAYA+BROMEX X 120 ML	UND	$	12.311
LAQUIFAR42	VIBRADOX DOXICICLINA 100MG X 14 CAP	UND	$	1.072
LAQUIFAR43	HIDROCORTISONA CORTISOLONA 1% CREMA X 20GR	UND	$	5.535
LAQUIFAR44	AIRCYS MONTELUKAS 5MG X 30 TAB	UND	$	911
LAQUIFAR45	AIRCYS MONTELUKAST 10MG X 30TB	UND	$	1.115
LAQUIFAR47	AVALPRIC ACIDO VALPROICO 250MG/120ML JB	UND	$	7.565
LAQUIFAR53	NEWTARPAN-DESLORATADINA 5MG X 30 TAB	UND	$	828
LAQUIFAR54	VAIO BETAHISTINA 8MG X 30 TAB	UND	$	1.000
LAQUIFAR55	AINEDIX AC ACECLOFENACO 100MG X 10 TAB	UND	$	845
LAQUIFAR56	TINIDAZOL FINAMEB 200MG SUSP X 15ML	UND	$	4.612
LAQUIFAR58	ZIFLUVIS ACETILCISTEINA 600MG X 30 SBR B02	UND	$	1.609
LAQUIFAR60	FUNGISTEROL KETOCONAZOL 100MG X 60ML SUSP	UND	$	8.455
LAQUIFAR65	CARBONAT CALCIO ZIVICAL 600MG X 250 TAB	UND	$	211
LAQUIFAR72	NAPROXENO (PERCLUSONE) SUSP*120ML	UND	$	6.277
LAQUIFAR85	BUPROFEN IBUPROFENO 100MG/5ML SUS X 120ML	UND	$	9.228
LAQUIFAR88	CROTAMITON LIRODERM 10% X 60ML BOD2	UND	$	9.228

LAQUIFAR89	LIRODERM CROTAMITON LOCION 10%*60ML B08	UND	$	8.015
LAQUIFAR92	BRONSINEX JBE*120 ML	UND	$	10.766
LAQUIFAR94	DERMIQUEN-1% SULFADIAZINA DE PLATA CREMA X 30G	UND	$	5.692
LAQUIFAR95	COLESPAS HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG X 1000TAB	UND	$	162
LAQUIFAR96	METOCLOPRA HEMETIL 4MG/30ML GOTAS BOD02	UND	$	9.475
LAQUIFAR97	FIREXIFEN ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE X 120ML	UND	$	2.308
LASANTE01	ACETAMINOFEN 2+ 150MG JBE X 90ML	UND	$	3.703
LASANTE02	ALENDRONATO 70MG X 4 TAB	UND	$	429
LASANTE03	AMIODARONA 200MG X 10 TAB	UND	$	654
LASANTE04	AMOXICILINA 250MG FCO X 100ML BOD08	UND	$	6.557
LASANTE05	AMOXICILINA 500MG X 50 CAP BOD8	UND	$	317
LASANTE10	DICLOXACILINA 500MG X 200 CAP	UND	$	385
LASANTE15	OLANZAPINA 5MG X 50 TAB	UND	$	260
LASANTE18	SILDENAFIL 50MG X 2 TAB	UND	$	3.520
LASANTE21	VERAPAMILO 120 MG X 50	UND	$	308
LASANTE22	VERAPAMILO 80MG X 50 TAB	UND	$	195
LASANTE26	OLANZAPINA 10MG X 60 TAB	UND	$	345
LASANTE27	AMPICILINA 500MG X 200 CAP	UND	$	314
LASANTE32	OMEPRAZOL 20MG X 30 CAP	UND	$	195
LASANTE33	AZITROMICINA 500MG X 3 TAB	UND	$	1.138
LASANTE34	AMOXICILINA 250MG/5ML X 45ML BOD08	UND	$	5.937
LASANTE36	AMPICILINA 250MG/5ML X 60ML	UND	$	4.074
LASANTE40	DICLOXACILINA 250MG/5ML X 80ML SUSP	UND	$	4.585
LASANTE41	MONTELUKAST 10MG X 60 TAB BOD 8	UND	$	408
LASANTE49	CARVEDILOL 6.25MG X 60 TAB	UND	$	72
LASANTE53	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8MG X 20 TAB	UND	$	298
LASANTE54	VALSARTAN 160MG X 14 TAB	UND	$	514
LASANTE58	VALSARTAN 80MG X 14 TB	UND	$	338
LASANTE61	AMOXICILINA 500MG X 50 CAP BOD2	UND	$	392
LASANTE65	DESLORATADINA 2.5MG/5ML JARABE X 60 ML	UND	$	3.388
LASANTE67	ESCITALOPRAM 10MG X 30 TAB	UND	$	185
LASANTE71	LORATADINA 5MG/5ML X 100ML BOD02	UND	$	7.454
LASANTE72	HIDROXICINA CLORHIDRATO 25MG X 20TAB	UND	$	5.282
LASANTE73	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA (LAGRIMAS) 3MG/ML X 15ML	UND	$	16.145
LASANTE74	LORATADINA 10MG X 10 TAB BOD2	UND	$	182
LASANTE75	AMOXICILINA 250MG/5ML X 45ML BOD02	UND	$	3.937
LASANTE76	AMOXICILINA 250MG/5ML X 100ML BOD02	UND	$	7.132

LASANTE77	OMEPRAZOL 20MG X 100 TAB	UND	$	197
LASANTE78	AMLODIPINO 5MG X 10 TAB	UND	$	291
LASANTE79	NAPROXENO 250MG X 10 CAPSUL	UND	$	446
LASANTE80	VITAMINA C 500MG MANDARINA X 100 TAB	UND	$	338
LEBRIUT01	CARBONATO DE CALCIO 1500MG/600MG X 300 TAB	UND	$	268
LEGRAND004	TAMSULOSINA 0.4MG X 30 CAPS DEMULIN LEGRA	UND	$	654
LGPHARMA01	LIMPIADERM CREMA X 20 GR	UND	$	7.892
LGPHARMA02	DOSFLEM GUAYA+BROM X 120 ML ADUL	UND	$	7.886
LGPHARMA03	DOSFLEM GUAYA+BROM X 120 ML NIDOS	UND	$	9.715
LGPHARMA05	OFTALMAX DEXA+POLIM+NEOMIC 5ML	UND	$	9.003
LGPHARMA06	BETAMETASONA FUCICLEAR 0.05% X 40GR	UND	$	6.092
LGPHARMA07	PROPOLEO MIEL EUCALIPTO ADULTO X120ML	UND	$	5.372
LGPHARMA08	AZITROMICINA NATROZIM 500 X 3 TAB	UND	$	1.928
LGPHARMA09	OFTALMAX BLUE-ALCOHO-POLIVIN X 15ML	UND	$	7.360
LGPHARMA10	KALA FRESH ROSADO X 120ML	UND	$	10.294
LGPHARMA11	KALA FRESH TRANSPARENTE X 120ML	UND	$	10.294
LGPHARMA12	CEFALEXINA ENFARXIN 250MG/5ML X 60ML	UND	$	9.206
LGPHARMA13	COLAGENO HIDROLIZADO MAGNES+ZINC Z 700GR	UND	$	31.846
LGPHARMA14	PRUEBA DE EMBARAZO CASSETTE	UND	$	2.000
LGPHARMA15	MACROVITAL VITAMIN Y MINERA FRESA X 240ML	UND	$	10.038
LGPHARMA16	RUIBARBO VYRAKILL X 10ML	UND	$	11.625
LGPHARMA17	MACROVITAL VITAMIN Y MINERA VAINILLA X 240ML	UND	$	10.038
LICOL02	DIFENHIDRAMINA 50MG/5ML X 25 AMP	UND	$	9.385
LICOL07	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JBE*120ML	UND	$	3.072
LIFE01	SODERMIX X 30 GR	UND	$	212.392
LSRS005	GRIPOFEN GRIPA NIDOS JBE X 60 ML SERES	UND	$	10.269
LSRS006	GRIPOFEN PLUS X 100 TAB SERES	UND	$	825
MACKEYPHARMA01	VIPROSURE PLUS ADVANCE X 400GR.	UND	$	30.769
MAKEY001	ACAMOL NIMESULIDA 100MG X 10 TAB	UND	$	538
MEDICBRA01	GASTROFULL DOBLE ACCION X 24 SACHETS	UND	$	1.832
MEDIFARMA04	AGUA ESTERIL 10ML X 50 AMP	UND	$	1.357
MEDIGEN01	NEOTRISONA CLO+NEO+BETA CREMA X 20 GR	UND	$	7.963
MEDIGEN02	GALAC I HIDROX+SIMET SUSP X 360ML	UND	$	12.654
MEDLI001	FUNGIMED CLOTRI+NEOM+DEXAM CREMA X 20	UND	$	8.615
MEDLI002	FLUIMED JARABE X 120 ML X 96 UND	UND	$	16.878
MEDLI005	DIGEVIAN FRESA X360ML CAJA *72	UND	$	30.838
MEDLI006	MEDIGRIP CAJA X 100 CAPS MED-LINE	UND	$	55.385

MEDLI007	DIGEVIAN X 24 SACHETS	UND	$	1.537
MEDLI008	DESLORATADINA HISTALINE 5MG X 10 TAB	UND	$	822
MEDLI009	FLUXED HEDERA HELIX X 120ML	UND	$	13.514
MEDLI010	FULEREC SILDENAFIL 50MG X 4 TAB	UND	$	1.243
MEDLI011	NORIFLAM DICLOFENACO 75MG X6 AMP	UND	$	2.703
MEDLI012	AMOXICILINA ORVIMOX 500MG X 100 CAP	UND	$	649
MEDLI013	AMOXICILINA ORVIMOX 250 MG X 60ML	UND	$	10.205
MEDLI014	BACTISOL TRIMET+SULFAM 160/800 X 10 TAB	UND	$	1.300
MEDLI015	HONGIZOL FLUCONAZOL 200 MG X 10 CAP	UND	$	2.009
MEDLI016	BECIPROF DICLOXACILIN 500MG X 50 CAP	UND	$	1.026
MEDLI017	CARBAPROF ACICLOVIR UNG 5% X15 GR	UND	$	9.785
MEDLI019	FITRALESS TRIMEBUTI 200 MG X 30 TAB	UND	$	838
MEDLI020	NITAHELMIN NITAZOXA 100MG/5ML X 30 ML	UND	$	18.775
MEDLI021	NITAHELMIN NITAZOX 100MG/5ML X 60 ML	UND	$	27.158
MEDLI022	NITAHELMIN NITAZOX 500 MG X 6 TAB	UND	$	4.105
MEDLI023	PROXENIL NAPROXENO 500 MG X 30 TAB	UND	$	665
MEDLI024	VITAMED C-ZINC VITAMINA C X 100 TAB	UND	$	391
MEGAL09	EZETIMIBA+ATORVAS COLESTIR 10/40MG X 30 TAB	UND	$	1.758
MEMPHIS01	ALOPURINOL 300MG X 30 TAB	UND	$	440
MEMPHIS02	AZITROMICINA 500MG X 3 TAB	UND	$	1.614
MEMPHIS04	ACICLOVIR 200MG X 25 TAB	UND	$	440
MEMPHIS06	AMLODIPINO 10MG X 10 TAB	UND	$	292
MEMPHIS07	AMLODIPINO 5MG X 10 TAB	UND	$	274
MEMPHIS08	DOXICICLINA 100MG X 10 CAP	UND	$	771
MEMPHIS10	MELOXICAM 15MG X 10 TAB	UND	$	582
MEMPHIS11	MELOXICAM 7.5MG X 10 TAB	UND	$	565
MEMPHIS13	TRIMEBUTINA 200MG X 30 TAB	UND	$	638
MEMPHIS14	PAMOATO DE PIRANTEL 250 X 15ML SUSP	UND	$	4.394
MEMPHIS16	ACETAMINOFEN 150MG JBE X 120ML	UND	$	5.086
MEMPHIS17	IBUPROFENO 200MG + METOCARBAMOL 500MG X 30	UND	$	885
MEMPHIS18	HIDROXICINA 25MG X 20 TAB	UND	$	283
MEMPHIS19	DESLORATADINA 5MG X 10 TAB RECUBIERTAS	UND	$	768
MEMPHIS20	AMITRIPTILINA 25MG X 30 TAB	UND	$	218
MEMPHIS21	DESLORATADINA 0.05% JBE X 60ML	UND	$	8.509
MEMPHIS22	LORATADINA 10MG X 10 TAB	UND	$	223
MEMPHIS23	SECNIDAZOL 500MG X 4 TAB	UND	$	1.265
MEMPHIS24	TINIDAZOL 1G X 4 TAB	UND	$	1.229

MEMPHIS26	TRIMETOPRIM 160/800 X 20 TAB	UND	$	586
MEMPHIS30	METOCARBAMOL 750MG X 10TAB	UND	$	743
MEMPHIS31	CETIRIZINA 1MG/ML JBE X 60ML	UND	$	10.429
MEMPHIS32	SILDENAFIL 50 MG X 2 TAB	UND	$	871
MEMPHIS33	LORATADINA 5MG/5ML X 100ML SUSPENSION	UND	$	5.608
MEMPHIS34	CIPROFLOXACINO 0.3% SOL/OFTAL X 5ML	UND	$	12.778
MEMPHIS36	CARVEDILOL 6.25MG X 30 TABLETAS	UND	$	268
MEMPHIS37	CARVEDILOL 12.5 MG X 30 TABLETAS	UND	$	402
MEMPHIS38	CIPROFLOXACINO 500 MG X 10 TABLETAS	UND	$	738
MEMPHIS40	ASHAR X 100 CAPS	UND	$	797
MEMPHIS43	ALBENDAZOL 2% SUSP FCO 20ML	UND	$	3.532
MEMPHIS44	CETIRIZINA 10MG X 10TAB	UND	$	274
MEMPHIS46	METOPROLOL 50MG X 30 TAB	UND	$	280
MEMPHIS48	CLORFENIRAMINA JARABE X120 ML	UND	$	4.534
MEMPHIS49	FEXOFENADINA HCL 30MG/5ML X 120 ML	UND	$	23.748
MEMPHIS50	ATORVASTATINA 20MG X 10 TAB	UND	$	855
MEMPHIS52	GUAYACOLATO DE GLICERILO 2% JBE X 120ML	UND	$	5.789
MEMPHIS53	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG X 20TAB	UND	$	363
MEMPHIS54	ZOPICLONA 7.5MG X 10 TAB	UND	$	794
MEMPHIS55	NAFAZOLINA GOTAS OFT X 15ML	UND	$	13.225
MEMPHIS56	DICLOXACILINA 500MG X 50 CAP	UND	$	715
MEMPHIS57	CLINDAMICINA 300MG X 40 TAB	UND	$	1.385
MEMPHIS58	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	UND	$	171
MEMPHIS59	PREDNISOLONA 5MG X 30 TAB	UND	$	334
MEMPHIS60	NAPROXENO 250MG X 10 CAP	UND	$	435
MEMPHIS61	CLOTRIMAZOL SOLUCION 1% X 30ML	UND	$	3.985
MEMPHIS62	THERA TEARS X 15 ML	UND	$	13.397
MEMPHIS63	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA 15G	UND	$	8.040
MEMPHIS64	BRONCOASHAR JARABE FCOX120ML	UND	$	19.280
MEMPHIS67	CLARITROMICINA 500MG X 10 TAB	UND	$	2.252
MEMPHIS68	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL X 40 G	UND	$	10.688
MEMPHIS69	CLOTRIMAZOL 2% CREMA VAGINAL X 20G	UND	$	15.271
MEMPHIS70	VADIEN PROTECTOR LABIAL X 5ML X 3 UND	UND	$	7.358
MEMPHIS71	DEXAMETA+POLIMICI+NEOMICI X 5ML	UND	$	10.395
MEMPHIS72	ACETAMINOFEN 500MG X 100 TAB	UND	$	323
MEMPHIS73	NAPROXE ORTOFLEX SODICO 550MG+CAFEINA ANHIDR 65MG X 36	UND	$	1.420
MEMPHIS74	LOSARTAN POTASICO 100MG X 30 TAB	UND	$	386

MEMPHIS75	ACICLOVIR UNGU TOPICO 5% X 15GR	UND	$	9.702
MEMPHIS76	CETIRIZINA 10MG/ML GOT FCO X 15ML	UND	$	9.783
MEMPHIS77	DICLOFENACO GEL 1% 50 GR	UND	$	10.162
MERCK03	ISENTRESS RALTEGRAVIR 25MG X 60 REGULADO	UND	$	1.982
MERCK04	ISENTRESS RALTEGRAVIR 100MG X 60 SOBRES REGULADO	UND	$	8.874
MERCK05	ISENTRESS RALTEGRAVIR 400 MG X 60 TAB REGULADO	UND	$	16.740
MERCK08	ISENTRESS RALTEGRAVIR 100MG X 60 TAB REGULADO	UND	$	7.929
MRK001	LEVOTIROXINA EUTIROX 125MCG X 50 TAB	UND	$	603
MRK002	LEVOTIROXINA EUTIROX 150MCG X 50 TAB	UND	$	565
MRK003	LEVOTIROXINA EUTIROX 25MCG X 50 TAB	UND	$	855
MRK005	LEVOTIROXINA EUTIROX 75MCG X 50 TAB	UND	$	352
MRK007	LEVOTIROXINA EUTIROX 88MCG X 50 TAB	UND	$	1.046
MRK008	SITAGLIPTINA JANUVIA 100MG X 28 TAB	UND	$	4.677
MRK011	LEVOTIROXINA EUTIROX 100MCG X 50 TAB	UND	$	129
MRK012	LEVOTIROXINA EUTIROX 50MCG X 50 TAB	UND	$	129
MSD001	ARCOXIA ETORICOXIB 90MG X 14 TAB	UND	$	4.662
MSD002	ARCOXIA ETORICOXIB 60MG X 14 TAB	UND	$	2.942
MSN03	PREGABALINA EPIBALIN 75MG X 30 CAP	UND	$	195
MSN05	CLOPIDOGREL PLATEMAX 75MG X 30 TAB	UND	$	143
MSN06	MACITENT 10MG X 30TAB REGULADO	UND	$	117.015
NATUHEAL01	UTUTUY FRUTOS ROJOS (COLAGENO HIDRO + CLORU MAGNE) X 500ML	UND	$	32.308
NATURALLY01	LEVADURA DE CERVEZA X 250GR	UND	$	22.615
NESTLE01	NAN OPTIPRO LECHE X 70 ML	UND	$	1.431
NEW001	LIDOCAINA-NEWCAINA ANESTESICO 2% PLAST X50 REF:87350	UND	$	1.603
NEWSTETIC02	ODONTOCAINA 3% X 50 CARPULES	UND	$	2.282
NEXTPHARMA06	HEPARINA 25000 U.I./5ML X 25 AMP	UND	$	24.615
NEXTPHARMA07	METOTREXATO 2.5 MG X 100 TB	UND	$	392
NEXTPHARMA09	ACETAMINOFEN PARACETAMOL X 100ML AMP	UND	$	12.154
NEXTPHARMA10	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 MG INY	UND	$	8.308
NEXTPHARMA11	PROPOFOL 10MG/20ML AMPOLLA	UND	$	9.231
NEXTPHARMA12	METHOTREXATE 500MG/20ML SOL INYECT X 1 VIAL	UND	$	45.385
NEXTPHARMA13	REMIFENTANILO 2MG CAJA X 1 AMP CONTROLADO	UND	$	36.923
NORMON01	LINEZOLID (MEZOLIDE) 2 MG/ML X 300ML	UND	$	46.154
NORSTRAY69	OMEPRAZOL 40MG X 50 VIALES	UND	$	3.565
NOVAMED03	VITAMINA A 50.000U.I X 300 CAP	UND	$	138
NOVAMED04	ACIDO VALPROICO FERBIN 250MG X 300 CAPS	UND	$	334
NOVAMED05	CONGESTEX X 60 CAP	UND	$	1.026

NOVAMED07	ZINTERGIA AMANTADINA 100MG X 300 TAB	UND	$	1.508
NOVAMED10	DOLORSIN FEM 400/20MG X 36 CAPS	UND	$	1.628
NOVAMED11	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML FERBIN X 120ML	UND	$	7.566
NOVAMED12	FLUCONAZOL FUNEX 200MG X 210 CAP	UND	$	697
NOVAMED13	NIFEDIPINO RETARD 24 HORAS 30MG X 300 TAB SBR X 15	UND	$	308
NOVAMED20	ACETAMINOFEN CRONOFEM 500MG X 400 TAB	UND	$	91
NOVAMED31	LOSARTAN 50MG X 300 TAB	UND	$	74
NOVAMED33	LOSARTAN 100MG X 300 TAB	UND	$	132
NOVAMED47	HIERRO GLICINATO QUELATO ANEMIKIDS X 120ML	UND	$	46.454
NOVAMED48	HIERRO GLICINATO QUELATO GOTAS ANEMIKIDS X 30ML	UND	$	14.706
NOVARTI04	ENTRESTO 50MG X30 TAB SACUBIT/VALSART REGULADO	UND	$	4.271
NOVARTI05	METHERGIN 0.2 MG AMPOLLA REGULADO	UND	$	1.548
NOVOFAR01	NOVOXICAM MELOXICAM 15 MG X 10 TAB	UND	$	423
NUTRIS01	PLUMPY NUT 500 KCL SACHET 92 GRS	UND	$	10.069
NVNORDISK01	LEVEMIR/DETEMIR LAPICERO X 5 UND REGULADO	UND	$	40.623
NVNORDISK04	INSULINA SAXENDA LIRAGLUTIDA 6MG/ML X 1PLUMA	UND	$	173.609
NVNORDISK08	INSULINA NOVORAP ASPARTA LAPICERO	UND	$	24.204
NVNORDISK11	NOVOEIGHT 500UI X 1 VIAL REGULADO	UND	$	669.043
NVNORDISK12	NOVOEIGHT 1000UI X 1 VIAL REGULADO	UND	$	1.973.150
OPELLA01	ENTEROGERMINA 2000 MILLONES X 10 FRASCOS (SANOFI)	UND	$	8.815
OPHAL001	NITROFURAZONA 0.2% TUBO X40 GR	UND	$	8.385
OPHAL005	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRA 12.5MG/5ML X 120 ML	UND	$	5.212
OPHAL006	DIFENHIDRAMINA 50MG X250 CAP	UND	$	243
OPHTHA01	FREEGEN GEL FCO X 15ML	UND	$	26.534
OSA001	ACEITE SUAVEOSITO X 50ML CAJA X 48	UND	$	5.908
OSA002	AGUA OXIGENADA X 120ML	UND	$	3.168
OSA003	AGUA OXIGENADA X 3600ML	UND	$	39.962
OSA004	ALCOHOL ANTISEPTICO X 120ML	UND	$	2.577
OSA005	ALCOHOL ANTISEPTICO X 345ML	UND	$	4.594
OSA008	ALCOHOL ANTISEPTICO X 700ML	UND	$	7.871
OSA011	ALCOHOL ANTISEPTICO X 3600ML	UND	$	39.962
OSA015	ACEITE DE ALMENDRAS FRASCO X 250ML CAJA X 18UND	UND	$	15.458
OSA016	REPELENTE REPELFULL X 120ML CAJA X 12UND	UND	$	14.698
PAPELERIA68	PILA PANASONIC ALKA AA X PAR	UND	$	6.538
PFIZER02	CEFTAZID+AVIBACT 2+0.5G (ZAVICEFTA) X 10 VIALES REGULADO	UND	$	436.400
PFIZER03	ALPRAZOLAM 0.25MG X 30 TAB CONTROLADO	UND	$	1.582
PFIZER04	SUNITINIB 12.5MG X 26CAP SUTENT	UND	$	130.512

PFIZER05	OLMESARTAN MEDOXOMIL40MG+AMLODIPINO 5MG (OLMETEC ANLO)	UND	$	13.846
PHARMACEU01	SUCCINILCOLINA 1G/10ML AMPOLLA	UND	$	56.154
PHARMACEU02	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMPOLLA CONTROLADO	UND	$	6.154
PISA001	LIDOCAINA PISACAINA 2% X 50ML X 20 AMP	UND	$	8.692
PISA012	NOREPINEFRINA PRIDAM 4MG/4ML X 10 AMP	UND	$	3.231
PISA014	FENITOINA SODICA FENATEN 250/5ML	UND	$	2.615
PISA015	SULFATO DE MAGNESIO 100MG/ML 10% AMP (MAGNEFUSIN)	UND	$	1.666
PISA018	SUERO ELECTROLIT FRESA KIWI 625ML	UND	$	9.440
PISA020	SUERO ELECTROLIT UVA 625ML	UND	$	9.440
PISA023	SUERO ELECTROLIT MARACUYA X 625ML	UND	$	9.440
PISA024	SUERO ELECTROLIT MORA AZUL X 625ML	UND	$	9.440
PISA030	INSULINA NPH AMPOLLA INSULEX	UND	$	17.597
PISA033	BUVACAINA/BUPIVACAINA 5MG/10ML AMPOLLA	UND	$	4.231
PISA035	INSULINA INSULEX R X10 ML	UND	$	17.597
PISA038	METRONIDAZOL (OTROZOL)500 5MG/100ML	UND	$	3.308
PISA43	ADRENALINA 1MG/1ML PINADRINA X 50 AMP	UND	$	1.692
POKEM01	BALSAMO LABIAL HYDRA STICK X 12 HIERBABUENA	UND	$	3.151
POKEM02	BALSAMO LABIAL HYDRA STICK X 12 CEREZA	UND	$	3.151
POKEM03	BALSAMO LABIAL HYDRA STICK X 12 FRESA	UND	$	3.151
POKEM04	BALSAMO LABIAL HYDRA STICK X 12 CACAO NATURAL	UND	$	3.151
POKEM05	BALSAMO LABIAL HYDRA STICK MED X 1 EUCALIPTO MENTOL	UND	$	7.115
POKEM06	BALSAMO LABIAL HYDRA STICK ACAI X 1	UND	$	7.115
POKEM07	BALSAMO LABIAL HYDRA STICK COPOAZU X 1	UND	$	7.115
PROCAPS06	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML VITACLIN X 10 AMP	UND	$	4.615
PROCAPS12	RETIBLAN VITAMINA A 50.000UI X 50 CAP	UND	$	671
PROCAPS14	NYTAX NITAZOXANIDA 500 MG X 6 TAB	UND	$	9.385
PROCAPS16	DOLOFEN FORTE ACETA/CAFEINA 500+50 X 60 TAB	UND	$	423
PROCAPS18	VITAMINA E 400U.I X 100 CAP BOD08	UND	$	246
PROCAPS26	DIPIRONA SODICA 1GR/2ML X 100 AMP	UND	$	765
PROCAPS28	BETADUO 10/4MG 2ML X 12 AMP	UND	$	48.569
PROCAPS32	ISOTRETINOINA (ISOFACE) 20MG X 30 CAPS	UND	$	1.843
PROCAPS44	LEFLUNOMIDA 20 MG X 30 TAB	UND	$	875
PROCAPS46	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ X 10ML X 50 AMP	UND	$	3.569
PROCAPS48	FEMDUO METRONI+CLOTRIMA OVULO X 10	UND	$	7.862
PROCAPS51	VITYBELL X 30 CAP SUPLEMENTO DIETARIO	UND	$	5.205
PROCAPS52	VITAMINA E 400U.I X 100 CAP BOD 2	UND	$	323
PROCLI01	LIDOCAINA HCI 2% JALEA TUBO X 30G	UND	$	12.769

PROCLI02	TRIMETOPRIM-SULFA 80/400 AMPOLLA 5ML	UND	$	4.126
PROCLI03	TIGECICLINA 50 MG AMPOLLA	UND	$	72.215
PROCLI04	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML X 10 AMP	UND	$	3.769
PROCLI05	CLARITROMICINA 500 MG AMPOLLA	UND	$	15.385
PROCLI06	ETILEFRINA 10MG X 5 AMPO	UND	$	3.385
PROCLI11	KETAMINA 50 MG/10ML AMPO CONTROLADO	UND	$	17.692
PROCP002	CISATRACURIO 10MG/5ML AMPOLLA	UND	$	12.777
PROCP006	CROMUS TACROLIMUS 0.1% UNG 30GRS	UND	$	64.615
PROCP008	DIPIRONA 2.5MG/5ML AMP	UND	$	1.508
PROCP011	CROMUS TACROLIMUS 0.01% UNG TOPICO X 15GR	UND	$	50.334
PROCTER01	VIVERA LACTOBACILLUS X 8 SACHETS	UND	$	15.012
PRODUSA010	TOALLA ELLAS DELGADA X 10	UND	$	3.003
PROFAM003	CYCLOFEM MEDROXIPROGES 25MG X 50 AMP	UND	$	7.631
PROFAM004	ILEINE/MEDROXIPROG 150MG X 25 UND REGULADO	UND	$	11.325
PROFAM007	LEVONOGESTREL OCEIRA X 50 SOBRES DE 21 TABS	UND	$	69
PROFAM009	LEVONOGESTREL 0.75MG ONIVE X 2 TAB	UND	$	3.118
PROFAM012	COPA MENSTRUAL TALLA M	UND	$	72.308
PROFAR01	LINCOMICINA LINCOFAR 600MG/2ML X 10 AMP	UND	$	2.506
PROFAR02	LAGRITEARS GOTAS X 15 ML (ALCOH POLIVIN)	UND	$	10.734
PROFMA003	BENLIC BETAME+CLOTR+GENTA CREMA X 20GR	UND	$	12.305
PRONAS001	VITALEMANA X 360 ML	UND	$	17.385
PRONAS002	HIGADOSANT X500 ML HIERB+PEREJ+MANZ+TOMILL	UND	$	22.000
PRONAS003	COLAGENOL X 500 ML COLA+BIOT+VITE+VITAC	UND	$	22.000
PRONAS004	COLAGELIN X500GR COLAGENO	UND	$	37.538
PRONAS005	SANG D BOU X500 ML BORO+CHONT+GUAR+AGUA+MACA	UND	$	22.000
PRONAS006	PROPOMIELIS MARAÐ+HIER+CEBO+JENG+PROP X 240ML	UND	$	14.308
PRONAS007	RENALDEN X 500ML FLOR JAM+PEREJ+HIERB+API	UND	$	22.000
PRONAS008	PROSVIT X 500ML MARAÐ+CRAMB+MANZ+AGUACA	UND	$	22.000
PRONAS010	VITALEMANA X 500 ML	UND	$	22.000
PRONAS011	FIBRA FB1 X 500GR COLAGENO	UND	$	22.154
PRONAS012	FIBRA FB2 X 500 GR	UND	$	20.154
PRONAS013	ACTIREN JARABE X 500ML	UND	$	22.000
PRONAS014	FINARTRIN X 500ML	UND	$	22.000
PVD01	SEX30 SOBRE X 4 UND	UND	$	5.769
QUIBI01	VENOVIT BOLSA AL 5% X500 ML	UND	$	27.451
QUIFAR01	ACIDO RETINOICO 30GR CREMA	UND	$	18.706
QUIMIVALLE01	GLICERINA CARBONATADA X 25 ML	UND	$	1.462

RBHEALTH01	GAVISCON DOBLE ACCION SACHET X 12 UND	UND	$	3.538
RECIPE02	CAPTOPRIL 50MG X 100 TAB	UND	$	102
RECIPE04	CAPTOPRIL 25MG X 30 TAB	UND	$	91
RECIPE08	CAPTOPRIL 50MG X 30 TAB	UND	$	405
RECIPE10	TRAZODONA 50MG X 100 TAB	UND	$	128
REDDYS01	RIVAROXABAN VAROXRED 15 MG X 30	UND	$	1.569
REPREFAR01	NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMPOLLA	UND	$	3.385
REPREFAR02	BICARBONATO DE SODIO 8.4%	UND	$	3.846
REPREFAR03	EPINEFRINA ADRENALINA 1MG/ML X 100 AMP	UND	$	1.231
REPREFAR04	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML X 10 AMP	UND	$	3.538
REPREFAR05	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML X 10 AMP	UND	$	3.077
REPREFAR06	LIDOCAINA + EPINEFRINA 20MG/ML VIAL X 20ML	UND	$	10.000
ROA04	VASELINA BABY X 40 GR	UND	$	2.838
ROA05	VASELINA PURA X 40 GR	UND	$	2.838
ROA06	VASELINA PURA X 453 GR	UND	$	17.668
ROA08	VAPOR INDIO X 10GR	UND	$	3.760
ROA09	VASELINA COCO X 40GR	UND	$	2.838
ROA10	VASELINA FRESA X 40GR	UND	$	2.838
ROCHE02	ERITROPOYETINA BETA 3.000UI/0.6ML JERINGA PRELLENADA	UND	$	375.900
ROCIPAR03	ENERSAL SUERO ORAL X 30 SOB X 21G	UND	$	2.611
ROCIPAR04	ACETAMINO+NAPROXENO+CAFEINA AFLIXDOL FORTE 250MG/220MG X 48 TAB	UND	$	954
ROPS001	SUCRALFATO 1GR ALSUCRAL X 20 TAB	UND	$	683
ROPS002	METOPROLOL 100MG BETOPROLOL X 30 TAB REGULADO	UND	$	175
ROPS011	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMP	UND	$	2.769
ROPS015	LIDOCAINA+HIDROCORT LIDOPROCT UNG X 10GR	UND	$	25.466
ROPS016	BUPIVACA+DEXTRO.BUPIROP 0.5% X 4ML X 24 AMP PESADA	UND	$	8.138
ROPS020	ROXICAINA LIDOCAINA SPRAY 80ML	UND	$	96.748
ROPS024	BUPINEST 0.75% SIMPLE BUPIVACAINA X 24 AMP	UND	$	15.523
ROPS030	LIDOPROCTO SUPOSI ADULTO X 10 UND	UND	$	9.608
ROPS032	CITARABINA INYECTABLE 100 MG/ 1 ML	UND	$	6.358
RUECAM01	LINDAZOL OVULOS CLOTRIM 2%+CLINDA 100MG X 3	UND	$	7.949
RUECAM010	NOKTOS ADULTOS JARABE X 120ML	UND	$	9.692
RUECAM012	ZETYGRIP 4 JARABE NIDOS X 120ML	UND	$	13.692
RUECAM02	BRONCOFLEM HEREDA HELIX JBE X 120 ML	UND	$	9.231
RUECAM03	CRISTHALER (DESLORATADINA) JBE X 120ML	UND	$	13.846
RUECAM04	DRENOLAX PLUSS (LAXANTE) JBE X 120ML	UND	$	14.000
RUECAM05	LINDAZOL (CLOTRIMA+CLINDAMI) CREMA VAGINAL X 20GR	UND	$	20.615

RUECAM06	METROSHER (METRONIDAZOL+NIFUROXAZIDA) X 120ML	UND	$	18.308
RUECAM07	TACNA (SULTAMICINA) 375MG X 10 TAB	UND	$	4.369
RUECAM08	TROPXIM-F (CLOTRI+METRO) X 10 OVULOS	UND	$	2.769
RUECAM09	ZETYGRIP 4 JARABE NIÐOS X 60ML	UND	$	9.846
RUECAM10	NOKTOS NIÐOS JARABE X120 ML	UND	$	9.692
RUECAM13	SKINDERM BETA+NEO+CLOTR X40 GR CREMA	UND	$	12.923
RUECAM14	TRIDIRTEX CLOBETAZOL SOLUCION TOP X60 ML	UND	$	14.000
RUECAM15	REFRESLYP MENTA-CEREZ-JENGIB 26 SBRX4	UND	$	251
RUECAM17	TRIDIRTEX CLOBETAZOL CREMA*40GR	UND	$	13.846
RUECAM18	FONKINK (AZITROMICIN) 500 MG X 3 TAB	UND	$	3.538
RUECAM19	PRANEXXIN DUO NITAZOXANIDA SUSP X 60ML	UND	$	16.923
RUECAM20	MELOXIC15MG+ESOME 20MG RODIFLEX DUO X10 TAB	UND	$	16.220
RUECAM21	KETOCONAZOL KONICAPS SHAMPO 2% X 100ML	UND	$	18.462
RUECAM22	MELOXICAM 15 MG-RODIFLEX X 10 TAB	UND	$	631
RUECAM23	TERBINAFINA VAXOMIZOL CREMA 1%-20 GR	UND	$	12.308
RUECAM24	ACICLOVIR UNGUENTO ACLOVISIR 5% X 20GR	UND	$	7.877
RUECAM25	SKINDERM BETA+NEO+CLOTR X 20 GR CREMA	UND	$	9.538
RYAN003	NITROGLICERINA 50MG X 25AMP	UND	$	19.692
RYAN013	ATROPINA SULFATO 1MG X 100 AMP	UND	$	1.268
RYAN015	HIOSCINA 20MG+DIPIRONA 2.5G/5ML AMP	UND	$	2.912
RYAN027	FENTANILO 0.5MG/10ML X 10 AMP	UND	$	5.431
SALUSP004	PREGABALINA NEUPREL 75MG X 60 CAP	UND	$	226
SALUSP007	WARFARINA 5MG X 250 TAB	UND	$	166
SAMARA01	SHAMPOO ROMERO Y QUINA X 450ML (ISABELY)	UND	$	38.818
SAMARA02	ACEITE DE ARGAN 60ML (ISABELY)	UND	$	29.446
SAMARA03	TRATAMIENTO ROMERO Y QUINA X 450ML (ISABELY)	UND	$	50.468
SAMARA04	T F CAPILAR ANTICAIDA X 120ML (ISABELY)	UND	$	49.120
SAMARA05	LOCION ACETATO ALUMINIO X 150ML (MAWIE)	UND	$	17.266
SAMARA06	SHAMPOO KERATINA X 450ML (MAWIE)	UND	$	34.708
SAMARA07	TRATAMIENTO CAPILAR KERATINA X 450ML (MAWIE)	UND	$	39.688
SAMARA08	SHAMPOO REPARACION TOTAL 8 EN 1 X 450ML (MAWIE)	UND	$	34.323
SAMARA09	TRATAMIENTO CAPILAR REPOLARIZADOR X 450ML (MAWIE)	UND	$	40.565
SAMARA10	TRATAMIENTO CAPILAR REPOLARIZADOR X 80ML (MAWIE)	UND	$	10.905
SAMARA11	CERA MOLDEADORA Y FIJADORA FOR MEN X 80ML (MAWIE)	UND	$	10.905
SAMARA12	CERA MOLDEADORA Y FIJADORA FOR MEN X 220ML (MAWIE)	UND	$	32.194
SAMARA13	TRATAMIENTO CAPILAR EMBRION DE PATO X 450ML (MAWIE)	UND	$	40.232
SAMARA14	GEL CALENDULA CALENGEL X60ML (MAWIE)	UND	$	26.168

SAMARA15	SHAMPOO FOR MEN X 450ML (MAWIE)	UND	$	44.488
SAMARA16	TRATAMIENTO CAPILAR MAYONESA X 500ML (MAWIE)	UND	$	60.231
SAMARA17	TRATAMIENTO CAPILAR CHOCOLATE X 500ML (MAWIE)	UND	$	60.231
SAMARA18	TRATAMIENTO CAPILAR MARGARINA X 500ML (MAWIE)	UND	$	61.023
SAMARA19	HELADO CAPILAR FRUTOS AMARILLOS X 430ML (MAWIE)	UND	$	54.295
SAMARA20	HELADO CAPILAR FRUTOS ROJOS X 430ML (MAWIE)	UND	$	54.295
SAMARA21	CREMA PARA MANOS Y CUERPO X 1000ML	UND	$	33.583
SAMARA22	CREMA PARA PEINAR HIDROPROTEIN X 80ML (MAWIE)	UND	$	12.211
SAMARA23	SHAMPOO NUTRICION X 450ML (MAWIE)	UND	$	33.663
SAMARA24	TRATAMIENTO REPOLARIZADOR SACHET X 30ML X 24UND (MAWIE)	UND	$	3.038
SAMARA25	PREPACK LISOS (SHAMPO + TRATAMIENTO) X 450ML (MAWIE)	UND	$	59.638
SAMARA26	PREPACK REPARACION (SHAMP + TRATAMI) X 450ML (MAWIE)	UND	$	59.049
SANDR007	ATROPINA 1 MGX 100 AMP	UND	$	1.077
SANOFI03	INSULINA GLARGINA 300U.I./3ML (100U.I./ML) LAPICERO LANTUS (REGULADO)	UND	$	27.677
SANOFI05	LANTUS GLARGINA VIAL 10ML AMP REGULADO	UND	$	101.622
SANOFI08	APIDRA GLULISINA 100UI X 3ML LAPICERO REGULADO	UND	$	24.072
SANOFI11	CARBONATO DE LITIO THERALITE 300MG X 50	UND	$	797
SANOFI14	WINADEINE 325/8 MG X 100 TABLETAS	UND	$	23.385
SANUTEAM01	FORMULA F-75 X 400 GR	UND	$	85.231
SCANDINAVIA09	ABRILAR HEDERAX ELIX JARABE X 100ML	UND	$	32.032
SCANDINAVIA10	PROCICAR CREMA TOPICA*60 GR	UND	$	69.231
SEVENPHARMA06	ROSUVASTATINA ROTAVIN 20MG *30 TAB	UND	$	245
SEVENPHARMA08	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO 500/125MG X 14 TAB	UND	$	2.154
SEVENPHARMA15	CELECOXIB 200 MG CELICOB X 30 CAP	UND	$	377
SEVENPHARMA16	IRBESARTAN 150 MG X 30 TAB IRBIGEN	UND	$	274
SEVERIANO2	FOSFOGEN SUPLEM VITAMINI X 20 TAB	UND	$	894
SIEGFRIED01	LEVOTIROXINA 25MCG X 210 TAB	UND	$	71
SIEGFRIED04	CARBONATO CALCIO OSTEOCAL 600/G X 100 TAB	UND	$	120
SIEGFRIED06	CARBONATO CALCIO 1250+VITAM D3 330 OSTEOCAL X 70 TAB	UND	$	145
SIEGFRIED09	IVERMECTINA QUANOX GOTAS X 5ML	UND	$	3.354
SIEGFRIED10	LEVOTIROXINA 50MCG X 300 TAB	UND	$	49
SIEGFRIED13	METFORMINA GLIFORMIN 1000MG X 30 TAB	UND	$	392
SIEGFRIED15	LEVOTIROXINA 100MCG X 300 TAB	UND	$	52
SIEGFRIED18	ATORVASTATINA ESTATLEN 40MG X 300 TAB	UND	$	138
SIEGFRIED19	BISOPROLOL 5MG X 30 TAB	UND	$	701
SIEGFRIED21	LEVOTIROXINA 62MCG X 60 TAB	UND	$	400
SIEGFRIED22	METIMAZOL 5MG X 100 TAB	UND	$	129

SIEGFRIED27	TIZANIDINA+ACETAMIN TIZAFEN X 100 TAB	UND	$	920
SIEGFRIED29	MELOXICAM MELCOX 7.5MG X 250 TAB	UND	$	80
SIEGFRIED31	LEVOTIROXINA 150MCG X 60 TAB	UND	$	205
SIEGFRIED32	CLONAZEPAN 2.5MG/ML GOTAS X 30ML COQUAN CONTROLADO	UND	$	5.458
SIEGFRIED33	CLONAZEPAM COQUAM 2MG TAB X300 CONTROLADO	UND	$	85
SIEGFRIED34	CLONAZEPAM COQUAM 0.5MG TAB X300 CONTROLADO	UND	$	88
SIEGFRIED35	AMOXICILI+CLAVULINA 62.5/5ML AMOXICLIN DUO 90ML	UND	$	37.109
SIEGFRIED36	PAMOATO PIRANTEL PAMOX-250MG X 30	UND	$	1.308
SIEGFRIED38	OLANZAPINA 10 MG X 30 TAB	UND	$	349
SIEGFRIED39	LEVOTIROXINA 125MCG X 60 TAB	UND	$	112
SIEGFRIED40	HIDROXICLOROQUINA 200MG DIMAR X 20 TAB	UND	$	735
SIEGFRIED43	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+250MG X 100 TAB (PARKEN)	UND	$	718
SIEGFRIED44	MIDAZOLAM 5MG/5ML (DORMICUM) X 10 AMP CONTROLADO	UND	$	10.662
SIEGFRIED45	DOMPERIDONA (MOPERID)10 MG X 20TAB REGULADO	UND	$	180
SIEGFRIED46	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+100MG X 100 TAB (PARKEN)	UND	$	715
SIEGFRIED47	CABERGOLINA PROLASTAT 0.5MG X 4 TAB REGULADO	UND	$	3.174
SIEGFRIED48	METRONIDAZOL 500MG METROZIN X 50CAP	UND	$	448
SIEGFRIED49	MERTONIDAZOL 500MG METROZIN X 10 OVULOS	UND	$	962
SIEGFRIED50	ZOPICLONA 7.5MG X 20 TAB SEDORM	UND	$	285
SJORGE009	LIMPIADOR LIQUIDO SYNDET ALMIPRO ADULTO 500ML	UND	$	60.846
SJORGE010	LIMPIADOR BAÑO LIQUIDO ALMIPRO NIÑOS 400ML	UND	$	36.205
SJORGE011	CREMA EMOLIENTE ALMIPRO 400G	UND	$	31.385
SJORGE014	CREMA EXTRA HUMECTANTE ALMIPRO 120G	UND	$	20.000
SJORGE017	DESODORANTE UNISEX PILI SPRAY*125	UND	$	18.769
SJORGE018	KIT BARROS Y ESPINILLAS PILI	UND	$	22.162
SJORGE019	LOCION REFRESCANTE MENTOL 240ML	UND	$	18.769
SJORGE020	SERUM VIT C+B3 ANTIOXIDANTE 30ML PILI	UND	$	42.871
SJORGE021	JABON ACLARANTE PILI 100G	UND	$	12.308
SJORGE022	AGUA DE ROSAS PILI X 250ML	UND	$	14.666
SJORGE023	BALSAMO ROMERO Y QUINA PILI 250ML	UND	$	18.462
SJORGE024	CHAMPU ROMERO Y QUINA PILI 250ML	UND	$	17.538
SJORGE025	JABON DE AVENA PILI 100G	UND	$	4.923
SJORGE026	JABON DE AZUFRE PILI 100G	UND	$	4.820
SJORGE027	JABON CARBON ACTIVADO PILI 100G	UND	$	7.078
SJORGE029	JABON ALMIPRO DERMOLIMPIADOR 100G	UND	$	6.872
SJORGE030	KIT ALMIPRO RECIEN NACIDO	UND	$	36.077
SJORGE033	LIMPIADOR LIQUIDO SYNDET 250 ML DIA/NOCHE	UND	$	32.923

SJORGE034	SERUM EXFOLIANTE ACIDO GLICOLICO 10% 30ML	UND	$	38.768
SJORGE035	ALMIPRO UNGUENTO 125 GR	UND	$	38.446
SKPLASMA01	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5% 50MG/100ML VIAL REGULADO	UND	$	1.191.946
SRSLIFE01	CASPOFUNGINA 50MG X 1 VIAL REGULADO	UND	$	253.846
STELAR06	CICLONAMINA-ETAMSILATO STAN-K X 500MG X 100 TAB	UND	$	1.877
SYGMA001	DIOSMIT ANTIDIARREICO 3GR X 6 SACHETS	UND	$	3.332
TECNOFAR06	MICROGYNON SUAVE X 21 TECNOFARMA	UND	$	8.626
TECNOFAR08	DROPYAL 25MG X1 JERINGA PRELLENADA	UND	$	151.461
TECNOFARMA07	MICROGYNON 30 X21 TAB	UND	$	291
THELAB01	DUOPETSA EMTRICITA200+TENOFOVIR 300 X 30 TB	UND	$	1.591
THELAB04	ATAZANAVIR 300 RITONAVIR 100MG X 30 VIRALNICH	UND	$	3.303
THELAB06	DARUNAVIR 800MG X 30 TAB REGULADO	UND	$	6.151
THELAB08	DARUNAVIR+RITONAVIR 800+100MG X 30 TAB FURTHAS REGULADO	UND	$	7.585
TOTALM09	GOMA COLAGENO HIDRO+BIO+VIT E+SEL X 60	UND	$	348
TQMK004	ACIDO ACETIL SALICILICO ASA 100MG X 100 TAB BOD 8	UND	$	134
TQMK005	ACIDO MEFENAMICO 500MG X 100 TAB	UND	$	831
TQMK006	ALBENDAZOL 200MG X 2 TAB	UND	$	883
TQMK009	ALENDRONATO SODICO 70MG X 4 TAB	UND	$	3.663
TQMK012	AMITRIPTILINA 25MG X 30 TAB	UND	$	160
TQMK013	AMLODIPINO 5MG X 150 TAB	UND	$	274
TQMK015	AMLODIPINO 10MG X 150 TAB	UND	$	308
TQMK019	ATORVASTATINA 40MG X 30 TAB	UND	$	1.312
TQMK020	BENZOATO DE BENCILO X 120ML	UND	$	15.012
TQMK022	BETAMETASONA 0.05% X 40GR CREMA	UND	$	5.785
TQMK025	BIOCALCIUM+VITAMINA D X 30 SBR	UND	$	983
TQMK026	BIPERIDENO 2 MG X 300 TAB	UND	$	280
TQMK027	CAPTOPRIL 25MG X 300 TAB	UND	$	135
TQMK028	CAPTOPRIL 50MG X 30 TAB	UND	$	208
TQMK029	CELECOXIB 200MG X 10 CAP	UND	$	689
TQMK032	CLONIDINA 150MCG X 20 TAB	UND	$	365
TQMK035	CLARITROMICINA 500MG X 10 CAP	UND	$	44.066
TQMK038	DEFLAZACORT 6MG X 10 TAB	UND	$	884
TQMK039	DIOSMINA 500 MG 30 TABLETAS BOD2	UND	$	878
TQMK040	ENALAPRIL 20MG X 30 TAB BOD02	UND	$	446
TQMK044	FENALGEX ACETAMINO+HIDROCODO X 30 TAB	UND	$	905
TQMK045	ERGOTAMINA+CAFEINA FENCAFEN X 50 TAB	UND	$	305
TQMK046	ZOPICLONA 7.5MG X 10 TAB BOD 8	UND	$	597

TQMK047	FLUCONAZOL 200MG X 4 CAP	UND	$	2.042
TQMK050	FUROSEMIDA 40MG X 300 TAB	UND	$	77
TQMK054	GLIBENCLAMIDA 5MG X 300TAB	UND	$	105
TQMK055	GLIMEPIRIDA 2MG X 15 CAP	UND	$	366
TQMK056	GLIMEPIRIDA 4MG X 15 TAB BOD 8	UND	$	558
TQMK057	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG X 300 TAB	UND	$	54
TQMK058	LECHE DE MAGNESIA 120 ML	UND	$	3.072
TQMK059	IMIPRAMINA 25MG X 300 TAB	UND	$	143
TQMK062	LEVOTIROXINA 25MCG X 150 TAB BOD 8	UND	$	168
TQMK063	LEVOTIROXINA 75MCG X 150 TAB BOD 8	UND	$	165
TQMK064	LOPERAMIDA 2MG X 6 TAB BOD 2	UND	$	1.580
TQMK066	LOSARTAN 50MG X 150 TAB	UND	$	306
TQMK069	MELOXICAM 15MG X 10 TAB	UND	$	411
TQMK070	METFORMINA 850MG X 30 TAB	UND	$	277
TQMK072	METOPROLOL 50MG X 30 TAB	UND	$	134
TQMK073	METRONIDAZOL+NISTATINA 500/100.000 UI X 10 OVULOS	UND	$	1.546
TQMK075	MOMETASONA CREMA 0.1% X 15GR	UND	$	13.440
TQMK076	MOXIFLOXACINA 400MG X 7 TAB	UND	$	8.860
TQMK077	NAPROXENO 550MG X 10 TAB BOD 8	UND	$	915
TQMK080	OXIMETAZOLINA NASAL 0.025% X 15ML	UND	$	6.643
TQMK081	PANCREATINA+SIMETICONA X 30 TAB	UND	$	2.040
TQMK082	PANTOPRAZOL 20MG X 30 TAB	UND	$	746
TQMK083	PANTOPRAZOL 40MG X 30 TAB	UND	$	937
TQMK084	PENTOXIFILINA LP 400MG X 30 TAB	UND	$	1.846
TQMK085	PIRACETAN 800MG X 30 TAB	UND	$	497
TQMK086	PIROXICAM 20MG X 10 CAP BOD 8	UND	$	325
TQMK088	PREDNISONA 50MG X 300 TAB	UND	$	1.148
TQMK091	PROPRANOLOL 80MG X 300 TAB	UND	$	328
TQMK094	QUETIAPINA 100MG X 300 TAB	UND	$	734
TQMK096	QUETIAPINA 25MG X 300 TAB	UND	$	275
TQMK098	RIFAMICINA 1% SPRAY X 20ML	UND	$	16.160
TQMK100	RISPERIDONA 2MG X 20 TAB	UND	$	506
TQMK101	RISPERIDONA 3MG X 20 TAB	UND	$	766
TQMK105	SILDENAFIL 50MG X 4 TAB BOD 2	UND	$	20.063
TQMK108	TRIMEBUTINA 300MG X 10 TAB	UND	$	1.412
TQMK111	TRIMETOPRIN SULFA F 160/800MG X 100TB	UND	$	426
TQMK116	QUETIAPINA 200MG X 300 TAB	UND	$	1.111

TQMK118	TRIMEBUTINA+SIMETICONA X 30 TAB	UND	$	1.215
TQMK124	DERMOCUAD CREMA 20 GR	UND	$	18.820
TQMK128	RISPERIDONA 1MG X 20 TAB	UND	$	450
TQMK134	SERTRALINA 50MG X 30 TAB	UND	$	326
TQMK136	SERTRALINA 100MG X 30 TAB	UND	$	2.283
TQMK137	DICLOFENACO RETARD 100MG X 20 CAP BOD 8	UND	$	632
TQMK139	LORATADINA 10MG X 10 TAB	UND	$	346
TQMK142	BETAMETASONA 0.05% CREMA X 20G	UND	$	4.735
TQMK144	PREDNISOLONA 5MG X 300 TAB	UND	$	188
TQMK146	CARVEDILOL 25MG X 30 TAB	UND	$	483
TQMK147	CARVEDILOL 6.25MG X 30 TAB BOD 8	UND	$	169
TQMK152	PROPRANOLOL 40MG X 300 TAB	UND	$	143
TQMK153	IVERMECTINA 6MG X 5ML	UND	$	7.362
TQMK155	ACETAMINOFEN MK 160MG/5 JBE X 90ML BOD 2	UND	$	13.611
TQMK157	PEG POLIETILENGLICOL POLVO P/RECONSTRU X 12 SBRS 17GR	UND	$	3.089
TQMK159	HIDROXIDO ALUMINIO X 360ML	UND	$	8.332
TQMK160	CYTIL MISOPROSTOL 200MCG X 12 TAB VAGINAL	UND	$	3.226
TQMK163	HIDROCORTISONA 1% X 15G CREMA	UND	$	5.897
TQMK164	METFORMINA 850MG X 300 TAB	UND	$	277
TQMK166	VERAPAMILO 80MG X 300 TAB	UND	$	206
TQMK170	CLOBETASOL 0.05% X 30GR CREMA	UND	$	8.769
TQMK173	FLUCONAZOL 150MG X 1 TAB	UND	$	2.495
TQMK175	LANSOPRAZOL 30MG X 7 CAP B02	UND	$	1.512
TQMK176	METRONIDAZOL 250MG/5ML X 120ML	UND	$	11.202
TQMK178	TRAMADOL 37.5 +ACETAM 325MG X 300 TAB	UND	$	1.177
TQMK182	VALSARTAN 80MG X 30 TAB	UND	$	509
TQMK194	FLUOXETINA 20MG X 30 TAB	UND	$	302
TQMK196	HIDRAPLUS 75MEQ ZINC FCO X 400ML CEREZA	UND	$	9.662
TQMK198	TOBRAOFTAL D.TOBRAMI+DEXAME.3/1MG.GOTAS	UND	$	12.622
TQMK199	VALSARTAN 160MG X 30 CAP	UND	$	1.500
TQMK200	ENALAPRIL 5MG X 150 TAB BOD08	UND	$	169
TQMK201	OXIMETAZOLINA NASAL 0.05% X 15ML BOD08	UND	$	6.718
TQMK204	HIDRAPLUS 75MEQ ZINC FCO X 400ML UVA	UND	$	9.662
TQMK205	HIDRAPLUS 75MEQ ZINC FCO X 400ML COCO	UND	$	9.662
TQMK206	HIDRAPLUS 75MEQ ZINC FCO X 400ML MANZANA	UND	$	9.662
TQMK209	MODUALZ MEMANTINA 20MG X 300 TAB	UND	$	897
TQMK219	MELOXICAM 7.5MG X 10 TAB	UND	$	837

TQMK222	NITROFURANTOINA 100MG X 40 CAP	UND	$	563
TQMK229	HIDROXIDO DE ALUMINIO+SIMETICONA X 150ML	UND	$	14.351
TQMK231	LEVOTIROXINA 125MCG X 150 TAB	UND	$	186
TQMK232	IRBESARTAN 300MG X 14 TAB	UND	$	1.180
TQMK233	SECNIDAZOL 1GR X 2 TAB	UND	$	3.923
TQMK235	MODUALZ MEMANTINA 10MG X 300 TAB	UND	$	378
TQMK240	TRIMEBUTINA 200MG X 30 TAB	UND	$	960
TQMK241	ERGOTAMINA+CAFEINA FENCAFEN CJAX500	UND	$	378
TQMK243	CARVEDILOL 12.5MG X 30 TAB	UND	$	375
TQMK246	TRAVAD COLONPEG POLIETILLEN SOBRES X 4	UND	$	17.829
TQMK250	AMOXICILINA 250GR/5ML SUSP X 100ML B02	UND	$	14.729
TQMK253	DICLOFENACO LP MK 100MG X 20 CAP B02	UND	$	974
TQMK254	DICLOFENACO 75MG/3ML X 5 AMP B02	UND	$	3.568
TQMK255	AMOXICILINA 250MG/5ML SUS X 45ML B02	UND	$	6.040
TQMK257	NORAVER PASTILLAS CEREZA 12 TAB B02	UND	$	29.338
TQMK258	NORAVER PASTILLAS MTA FORTE X 12 TAB B02	UND	$	29.338
TQMK259	NORAVER PASTILLAS NARANJA/MIEL X 12 TAB B02	UND	$	29.338
TQMK260	LEVOTIROXINA 100MCG X 30 TAB B02	UND	$	934
TQMK262	LEVOTIROXINA 75MCG X 30 TAB B02	UND	$	988
TQMK266	NITROFURANTOINA 100MG X 40 CAP B02	UND	$	38.685
TQMK268	NORAVER GRIPA Y TOS FAST TOTAL X 12 TAB B02	UND	$	3.432
TQMK269	NORFLOXACINA 400MG X 14 TAB B02	UND	$	671
TQMK270	PIRANTEL PAMOATO X 250MG/5ML SUS X 15ML B02	UND	$	6.414
TQMK271	PIROXICAM 20MG X 10 CAP BOD 2	UND	$	675
TQMK273	YODORA CLASICO 32X2 P.ESP B02	UND	$	23.734
TQMK274	YODORA CLASICO X 60+32 B02	UND	$	34.208
TQMK275	YODORA CR CLASICO TUBO X 12GR B02	UND	$	4.678
TQMK276	YODORA TALCO X 60GR B02	UND	$	8.812
TQMK278	CREMA N 4 LATA X 20GR B02	UND	$	13.172
TQMK279	CREMA N 4 MEDICADA TUBO X 30GR B02	UND	$	25.283
TQMK281	IBUFLASH MIGRAN X 30 CAP B02	UND	$	2.495
TQMK284	GASTROFAST ADVANCE X 12 SACHETS BOD02	UND	$	49.197
TQMK285	WASSERTROL GOTAS OFT POLI+NEO+DEXA X5 ML	UND	$	17.354
TQMK286	ACETIL CISTEINA AFLUX 200MG X 120ML	UND	$	27.885
TQMK289	CIPROFIBRATO 100MG X 30 TAB	UND	$	622
TQMK290	TRIMETOPRIM SULFA 80/400 MG X 100 TAB	UND	$	291
TQMK291	NORAVER GRIPA FAST TOTAL X 60 CAP B02	UND	$	3.440

TQMK298	LANSOPRAZOL 30MG X 7 CAP BOD08	UND	$	830
TQMK299	ACICLOVIR 5% CREMA 10GR	UND	$	8.523
TQMK300	ENALAPRIL 20MG X 150 TAB	UND	$	234
TQMK306	CREMA N4 MEDICADA NISTAT+OXIDO ZINC 30GR B08	UND	$	16.909
TQMK307	RIFAMPICINA 300MG X 20 CAP	UND	$	2.866
TQMK308	DEXAMETASONA DUODECADRON 8+2/1ML	UND	$	37.652
TQMK314	AZITROMICINA 500MG X 3 TAB	UND	$	8.455
TQMK315	LEVOTIROXINA 25MCG X 30 TAB B02	UND	$	788
TQMK317	NITAZOXANIDA ZELIX 500 MG X 6 TAB	UND	$	5.126
TQMK318	PAÐAL CONTEC MEDICAL TALLA XL X 30 UND	UND	$	3.414
TQMK319	AZITROMICINA 500MG X 3 TAB B02	UND	$	15.252
TQMK321	ALERFAST FEXOFENADINA 30MG/5ML X 150ML	UND	$	29.655
TQMK324	ACETIL CISTEINA 100MG-AFLUX JBE X 75ML	UND	$	17.048
TQMK325	BLADURIL FLAVOXATO HGI 200MG X 10 TAB	UND	$	5.077
TQMK327	PERIACTIN JBE X 180ML	UND	$	29.983
TQMK329	CORTIOFTAL F PREND+FENILE SLN/OFT X 5ML	UND	$	6.865
TQMK334	ANEXIA ETORICOXIB 120MG X 7 TAB	UND	$	3.145
TQMK335	FIXAMICIN GOTAS X 15ML COLES+HIDRO+NEO	UND	$	29.177
TQMK338	HEMOCYTON ELIXIR FCO X 340ML	UND	$	17.209
TQMK339	TRAVAD ORAL 133 ML	UND	$	12.597
TQMK344	PANGETAN NF 2MG X 100 TAB	UND	$	1.040
TQMK345	PERIACTIN 4MG X 20 TAB	UND	$	543
TQMK348	RINAID SPRAY NASAL 18GR	UND	$	40.000
TQMK352	TRAZODONA TRITTICO 50MG X 50 TAB	UND	$	2.374
TQMK353	SULFATO DE ZINC X 120ML ZINKIDS	UND	$	11.614
TQMK356	ENEMA RECTAL X 133ML X 36 UND	UND	$	14.843
TQMK357	ENEMA RECTAL X 1000ML X 12	UND	$	34.223
TQMK359	PEG POLIETILENGLICOL 160G SUSP	UND	$	32.338
TQMK363	TRAVAD PIK 10MG SOL ORAL POLVO 2 SOB	UND	$	49.832
TQMK364	ETORICOXIB 90MG X 14 TAB	UND	$	2.062
TQMK366	CLOBEGEN CREMA 20G	UND	$	12.951
TQMK367	ETORICOXIB ANEXIA 90MG X14 TAB	UND	$	2.288
TQMK368	CYTIL MISOPROSTOL 200MCG X 28 TAB ORAL	UND	$	4.194
TQMK369	FENITOINA 100MG CAJA X 50 TAB BOG08	UND	$	391
TQMK370	BROMHEXINA 4MG/5 ML JBE*120ML MK	UND	$	19.003
TQMK371	DECADRON SOL/OFT X 5 ML	UND	$	10.769
TQMK375	PREGABALINA 75MG X 30 CAP	UND	$	662

TQMK376	IRBESARTAN 150MG X 30 TAB	UND	$	515
TQMK381	ENALAPRIL 5MG X 50 TAB BOD02	UND	$	394
TQMK382	LOSARTAN 50MG X 30 TAB	UND	$	1.054
TQMK383	MELOXICAM 7.5MG X 10 TAB B02	UND	$	1.471
TQMK384	OMEPRAZOL 20 MG X 30 CAP B02	UND	$	811
TQMK385	ZOPICLONA 7.5MG X 10 TAB BOD 2	UND	$	2.188
TQMK387	ISOKLON ESZOPICLONA 3MG X 14 TAB	UND	$	2.053
TQMK388	LOPERAMIDA 2MG X 6 TAB BOD08	UND	$	431
TQMK390	VITAMINA C POLVO EFERVESCENTE X 10 SOBRES	UND	$	2.269
TQMK393	SAL DE FRUTAS LUA PLUS X 22 SBR	UND	$	4.140
TQMK396	CABERGOLINA 0.5 MG X 4 TAB REGULADO	UND	$	6.528
TQMK398	BENZIRIN VERDE SPRAY 120 ML	UND	$	49.526
TQMK401	CLOPIDOGREL 75 MG X 30 TAB	UND	$	820
TQMK402	BENZIRIN VERDE TABLETAS X 100	UND	$	1.792
TQMK403	ALERFAST 120MG X 10 TAB B08	UND	$	1.448
TQMK418	YODORA SPRAY PIES ANTIBACTERIAL X 260ML	UND	$	24.972
TQMK419	DICLOXACILINA 500MG X 50 CAPS	UND	$	825
TQMK420	CARVEDILOL 6.25MG X 30 TAB BOD 2	UND	$	297
TQMK421	SILDENAFIL 50MG X 4 TAB BOD 8	UND	$	3.266
TQMK424	ACIDO ACETIL SALICILICO ASA 100MG X 30 TAB BOD 2	UND	$	742
TQMK425	IBUPROFENO 100MG/5ML X 120ML	UND	$	16.180
TQMK427	YODORA TALCO 120+90 GR	UND	$	21.825
TQMK428	YODORA TALCO 300+90 GR	UND	$	36.234
UCB01	NEUPRO 8MG PARCHE TRANSDERMICO X 14UND	UND	$	17.771
VENUS02	METOTREXATO 50MG AMPOLLA	UND	$	16.077
VENUS03	GEMCITABINA 1G X 1 VIAL REGULADO	UND	$	92.720
VESALIUS002	LABETALOL 100MG 20ML X 4 AMP REGULADO	UND	$	19.863
VESALIUS003	ANFOTERICINA B DEOXICOLATO 50 X 1 VIAL REGULADO	UND	$	42.313
VICAR001	MEROPENEM 1G X 10 AMP	UND	$	11.385
VICAR002	DORIPENEM DORVAK 0.5 G AMP	UND	$	53.846
VICAR003	ERTAPENEM 1G X 10 AMP	UND	$	89.231
VICAR004	CEFALOTINA 1GR AMP	UND	$	2.538
VICAR005	CEFEPIME 1GR AMP	UND	$	3.769
VICAR006	CEFTRIAXONA 1GR X 10 AMP	UND	$	1.692
VICAR008	CEFAZOLINA 1GR X 10 AMP	UND	$	2.508
VICAR009	IMIPENEM+CILASTINA AMP	UND	$	18.462
VICAR011	MEROPENEM 500MG AMP	UND	$	10.769

VTFAR08	SYVIOFTAL POLIM+NEO+DEXA SOL/OFT	UND	$	11.420
VTFAR09	SYVITEARS ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% 15ML	UND	$	11.420
VTLS001	AMIKACINA 500MG/2ML X 100 AMP	UND	$	5.246
VTLS005	DEXAMETASONA 4MG X 100 AMP	UND	$	823
VTLS006	DEXAMETASONA 8MG/ML X 100 AMP	UND	$	822
VTLS007	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML X 100 AMP	UND	$	1.057
VTLS008	DIPIRONA MAGNESICA 2GR/5ML X 100 AMP	UND	$	7.317
VTLS009	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP	UND	$	705
VTLS012	HIOSCINA BUTIL+DIPIRONA 20MG/2.5G X 5ML X 100 AMP	UND	$	3.438
VTLS016	CISATRACURIO 10MG/5ML AMP	UND	$	11.151
VTLS017	NEOSTIGMINA METUL 0.5MG/ML X 100 AMP	UND	$	2.585
VTLS020	TRAMADOL 100MG/2ML X 100 AMP	UND	$	995
VTLS021	TRAMADOL 50MG AMP	UND	$	908
VTLS028	OXITOCINA 10 UI AMPOLLA	UND	$	3.329
VTLS029	MIDAZOLAM 15MG 3ML X 10 CONTROLADO	UND	$	9.231
VTLS030	CROMOGLICATO CROMOVITA 4%/5ML SOL OFTAL	UND	$	11.917
VTLS031	DIPIRONA 1GR/2ML X 100 AMP	UND	$	969
VTLS033	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML X 100 AMP	UND	$	997
VTLS039	AMIKACINA 100MG/2ML X 10 AMP	UND	$	3.608
VTLS041	PENICILINA 800.000 UI AMP	UND	$	4.769
VTLS048	BETAMETASONA 4MG X 100 AMP	UND	$	929
VTLS052	MICUTEN CLOTRI+NEO+DEXA X 20G	UND	$	11.505
VTLS056	POLIMI+NEOMI+DEXA VITATRIOL OFTALMICO	UND	$	3.260
VTLS070	ACICLOVIR 250MG X 10 AMP	UND	$	48.738
VTLS071	BETAMETASONA 0.1%X 20GR CREMA TOPICA	UND	$	5.815
VTLS073	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1% X 40 GR	UND	$	4.308
VTLS076	AMFOTERICINA B 50 MG AMPOLLA REGULADO	UND	$	40.166
VTLS077	REMIFENTANILO 2MG X 10 AMP CONTROLADO	UND	$	56.769
VTLS079	GANCICLOVIR 500MG/10ML X 1 AMP	UND	$	101.785
VTLS080	ESOMEPRAZOL 40MG X 1 VIAL	UND	$	4.418
WEST005	HAND RUB GEL X 850 ML VAL.DESCARTABLE REF: PT0301001014	UND	$	41.472
WINNY01	PAÐAL WINNY SEC ET1*30+TOAL*20	UND	$	35.211
WINNY02	PAÐAL WINNY SEC ET2*30+TOAL*10	UND	$	42.071
WINNY03	PAÐAL WINNY SEC ET3*30+TOAL*10	UND	$	51.317
WINNY04	PAÐAL WINNY SEC ET4*30	UND	$	61.826
WINNY05	PAÐAL WINNY SEC ET5*30	UND	$	67.866
WINNY06	PAÐAL WINNY SENSITIVE ET0*30+TOAL*20	UND	$	31.251

WINNY07	TOALLA HUM WINNY ALOE*24	UND	$	4.688
WINNY08	TOALLA HUM WINNY ALOE*70	UND	$	12.026
WINNY09	TOALLA HUM WINNY ALOE*100	UND	$	16.340
WINNY10	PAÐAL WINNY GOLD ET6*30	UND	$	78.828
WINNY11	PAÐAL WINNY PANTS ET4*30	UND	$	61.826
WINNY12	PAÐAL WINNY PANTS ET5*30	UND	$	67.866
WINNY13	PAÐAL WINNY PANTS ET6*30	UND	$	2.345
XINETIX01	LEVOSIMEDAN DAXMEN 2.5MG/ML (12.5/5ML) AMP REGULADO	UND	$	1.200.000
XINETIX02	VANCOMICINA VANOXAT 500MG X 1 VIAL	UND	$	7.692
XINETIX03	CASPOFUNGINA 50MG X 1 VIAL REGULADO	UND	$	276.923
XINETIX04	DAPTOMICINA DAPTABIN 500MG AMPOLLA	UND	$	230.990
XINETIX05	TIGECICLINA (GECLIX) 50 MG AMPO	UND	$	64.615
XINETIX06	APIXABAN 5MG KEIXA X 60 TAB	UND	$	3.008
XINETIX07	BROMURO DE VECURONIO (BROCURIX) 10MG X 10 VIALES	UND	$	18.462
ZMBON03	PANOTIL NEO+POLIMICINA+BETAMETASONA GOTAS OTICAS	UND	$	25.769

PARAGRAFO 1: El contratista suministrará, durante toda la vigencia del presente contrato, los bienes objeto de este contrato que por escrito le requiera el contratante, y hasta el del valor del contrato, y de sus adiciones si las hubiere.

PARÁGRAFO 2: Las cantidades establecidas en el cuadro anterior son de carácter informativo ya que la ESE, tendrá autonomía de modificar las cantidades de los productos de acuerdo con la necesidad del servicio durante la ejecución del contrato.

3.2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

3.2.1 OBLIGACIONES GENERALES

1. Cumplir con el objeto y las obligaciones del contrato bajo el principio y los postulados de la buena fe. **2.** Presentar la factura y/o cuenta de cobro. **3.** Cumplir con sus obligaciones del pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales acreditando el pago de dichos aportes de conformidad con lo establecido en la ley 789 de 2012, en concordancia con el Decreto 1703 de 2002; lo cual se constituye en requisito para el pago de los servicios contratados. **4.** El CONTRATISTA se obliga a guardar reserva de la información que le sea suministrada u obtenga del desarrollo del contrato, y en especial a la información correspondiente a los pacientes y a la actividad medica **5.** El Contratista observará siempre y en todo lugar, un trato respetuoso, cordial y amable para con las personas vinculadas de cualquier forma con el Hospital y en especial para con los usuarios del servicio de salud. **6.** Mantener actualizado su lugar de notificación durante la vigencia del contrato y cuatro (04) meses más, y presentarse al HOSPITAL en el momento que sea requerido para la suscripción de la correspondiente acta de liquidación si a ello hubiere lugar. **7.** Cumplir las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el encargado del control y vigilancia del contrato y las demás que sean inherentes al objeto de la contratación. **8.** Presentar los informes

que le indique el supervisor. **9.** Realizar las actividades, de conformidad con los requerimientos que le efectúe la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA y de acuerdo con la propuesta presentada y acatando las instrucciones que durante el desarrollo del Contrato imparta la Supervisión designado por la Entidad. **10.** Será de cargo del contratista la remuneración, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscal a que haya lugar. Afiliar a su personal a los Sistemas de Seguridad Social en salud y pensiones, estar al día en sus pagos incluyendo sus obligaciones parafiscales durante la vigencia del contrato. (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje –Sena). **11.** Constituir la garantía única que avale las obligaciones surgidas del contrato de acuerdo a los amparos solicitados; así como ampliar y modificar sus vigencias en los eventos en que conforme a la Ley lo solicite la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA. **12.** Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, y en la etapa post-contractual evitando las dilaciones y entrabamientos que pudieren presentarse. **13.** Mantener comunicación directa y constante con la Supervisión, con el fin garantizar la acción oportuna ante imprevisto y la atención a las inquietudes y quejas que se susciten con relación a la ejecución de las actividades del contrato. **14.** Las demás obligaciones inherentes al desarrollo del objeto contractual. El contratista deberá tener en cuenta que con la ejecución del contrato se encuentra expuesto a los siguientes riesgos identificados por la E.S.E.

3.2.2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1.Garantizar la entrega por su cuenta y riesgo el producto en el lugar, cantidad, calidad y oportunidad especificada por la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA. **2.** Proveer eficiente y oportunamente el suministro contratado. **3.** Garantizar la entrega de los ítem contratados y en las cantidades solicitadas dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la realización del pedido. **4.** Ejecutar el objeto contractual conforme lo establecido en las disposiciones legales y reglamentarias vigentes en la materia. **5.** Reportar por escrito y con la debida antelación a la empresa a cualquier eventualidad o situación nueva que se presente durante la ejecución del contrato. **6.** Entregar los productos con una vida útil superior a dos años, siempre que las características técnicas del producto lo permitan, o en su defecto entregar carta de compromiso previo acuerdo con la ESE. **7.** Garantizar que la distribución de los productos contratados se efectúa con cumplimiento de las normas que rigen estas actividades. **8.** Mantener durante la vigencia del contrato y hasta por un año las mismas condiciones de los productos ofrecidos en la propuesta, en términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad. **9.** Garantizar la calidad, protección y estabilidad en el proceso de transporte y entrega de los productos solicitados. **10.** Asignar un ejecutivo de cuenta para atender directamente el servicio de venta y postventa y una persona para realizar la Farmacovigilancia respectiva. **11.** Entregar los productos objeto del contrato, cumpliendo las siguientes condiciones: Nombre o descripción, presentación de empaque, lote, fecha de vencimiento según aparezca en el registro INVIMA del producto, Código CUM **12.** Presentar copia del pago mensual de seguridad social (salud, pensión y ARL). en los términos la ley 789 de 2002 articulo 50. **13.** Presentar al supervisor previo al pago factura y relación de las pruebas analizadas. **14.** Las demás que requieran por el supervisor y que sean necesarias para la

ejecución del objeto contractual. **15.** El Contratista suministrará los siguientes medicamentos a precio unitario según propuesta económica y necesidad de la E.S.E.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

La E.S.E Hospital San Rafael de Pueblo Rico Risaralda realizará devolución de insumos de material médico quirúrgico y medicamentos:

A) Por vencimiento, lo cual será requerido por escrito con ciento ochenta (180) días calendario antes de la ocurrencia de tal evento. Igualmente se devolverán los productos vencidos para la disposición final por parte del CONTRATISTA. Lo anterior dando cumplimiento con lo reglamentado en los Decreto 2676 del 2000 y 4747 de 2005, así como en las Resoluciones 1164 de 2002 y 0371 de 2009, normas expedidas por el Ministerio del Medio Ambiente, y éste se obliga a cambiar los productos cuya fecha de expiración sea menor a seis (6) meses, dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación, aun cuando los contratos celebrados cumplan su vigencia y/o vencimiento **B)** Por baja o nula rotación; esto es, cuando pasados cuatro (4) meses de adquiridos no han tenido movimiento de venta. En este evento, el CONTRATISTA recibirá los productos previa comunicación escrita de las E.S.E Hospital San Rafael de Pueblo Rico Risaralda, quien podrá generar notas crédito o solicitar cambio por otros productos de mayor rotación. **C)** Por defectos de calidad en los cuales el CONTRATISTA tenga directa responsabilidad como laboratorio proveedor y/o sea responsabilidad del fabricante

POLÍTICAS DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS.

El aspecto del insumo deberá coincidir con el reportado en la ficha técnica y en los documentos legales.

A) Las E.S.E Hospital San Rafael de Pueblo Rico Risaralda, se reserva el derecho de visitar las instalaciones del CONTRATISTA para realizar inspecciones en los procesos de almacenamiento y control, así como solicitar análisis de calidad para los productos adjudicados cuando así se requiera, priorizando los casos de no conformidades durante el uso o, quejas y reclamos de los servicios asistenciales.

B) El CONTRATISTA asumirá la responsabilidad por los perjuicios que se deriven de la utilización y consumo de los insumos objeto del presente contrato. (Por calidad o mal uso por falta de asesoría) La empresa se reserva el derecho de aumentar o disminuir las cantidades proyectadas según rotación y necesidades de la institución.

3.2.3 OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

a) Tramitar las apropiaciones presupuestales que se requieran para solventar las obligaciones que hayan surgido como consecuencia de la suscripción del contrato respectivo. **b)** Un informe al finalizar el contrato que consolide las actividades adelantadas mensualmente o parciales, en cumplimiento del contrato. **c)** Cancelar al contratista el valor del contrato en la forma y plazos estipulados. **d)** Supervisar la ejecución del contrato. En desarrollo del principio de coordinación, la E.S.E. podrá efectuar requerimientos escritos al contratista tendientes a lograr una adecuada e idónea ejecución del objeto contractual, sin que por esta circunstancia sea posible predicar la

existencia de subordinación laboral alguna, bajo el entendido que la Administración tiene la responsabilidad de coordinar la prestación de los servicios en aras de garantizar el cumplimiento adecuado y oportuno del objeto contractual. **e)** Verificar la afiliación y pago oportuno y completo de los aportes a los sistemas de seguridad social integral en salud, pensiones y riesgos laborales. **e)** Verificar a través del supervisor del contrato que el contratista realice la novedad al sistema de riesgos laborales cuando se presenten circunstancias tales como, prórrogas, adiciones y prórrogas, cesiones contractuales y terminación del contrato.

PARÁGRAFO 1: El contratista suministrará, durante toda la vigencia del presente contrato, los bienes objeto de este contrato que por escrito le requiera el contratante, y hasta el del valor del contrato, y de sus adiciones si las hubiere.

PARÁGRAFO 2: Las cantidades establecidas en el cuadro anterior son de carácter informativo ya que la ESE, tendrá autonomía de modificar las cantidades de los productos de acuerdo con la necesidad del servicio durante la ejecución del contrato.

3.3.-ANALISIS DEL SECTOR ECONOMICO Y DE LOS OFERENTES

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto 1082 de 2015, y a lo desarrollado por Colombia Compra Eficiente en el documento denominado **"Guía para la Elaboración de Estudios del Sector",** durante la etapa de planeación del presente proceso de selección de mínima cuantía, se realizará el análisis necesario para *conocer el sector, de conformidad al tratamiento especial que la mencionada guía dispone: "En los Procesos de* ***Contratación de mínima cuantía el alcance del estudio de sector debe ser proporcionado al valor del Proceso de Contratación, la naturaleza del objeto a contratar, el tipo de contrato y a los Riesgos identificados para el Proceso de Contratación****. (…) es necesario revisar las condiciones particulares de otros Procesos de Contratación similares, acopiar información* ***suficiente de precios, calidad, condiciones y plazos de entrega con otros clientes del proveedor públicos o privados, solicitar información a los proveedores, verificar la idoneidad de los mismos y plasmar tal información en los Documentos del Proceso****. (…)".* (Subrayado fuera del texto de origen). Desde la perspectiva legal, comercial, financiera y técnica; el presente análisis se desarrolla en los siguientes términos:

a) Legal: La presente contratación cuenta con el carácter legal, por tratarse de un contrato celebrado por una entidad estatal para la adquisición de bienes, tal como se encuentra descrito en el artículo 32 de la Ley 80 de 1993, el cual dispone: *"Son contratos estatales todos los actos jurídicos generadores de obligaciones que celebren las entidades a que se refiere el presente estatuto, previstos en el derecho privado o en disposiciones especiales, o derivados del ejercicio de la autonomía de la voluntad (…)",*

El contrato se hace necesario para satisfacer la necesidad descrita en el Estudio de Conveniencia y Oportunidad, para lo cual el oferente deberá acreditar las condiciones requeridas y asumir todos los demás costos y obligaciones que conlleva la ejecución del contrato, conforme al presupuesto oficial estimado y las especificaciones técnicas exigidas.

b) Comercial: Se debe tener en cuenta que comercialmente los bienes a adquirir, deben encontrarse en el mercado nacional, lo cual se traduce en la garantía que tiene el contratante de

la calidad de los bienes, toda vez que el objeto a contratar debe ser ejecutado por personas naturales o jurídicas con experiencia, logrando la satisfacción de la entidad y de su necesidad.

De otra parte, está plenamente determinado que, para los bienes enunciados en las exigencias técnicas del presente proceso de selección, en Colombia y en especial en el Departamento de Risaralda, se cuenta con personas con amplia experiencia en los bienes requeridos.

Como quiera que el negocio jurídico a celebrarse, es elemental y de rápida ejecución no se analizan mayores estrategias de mercado.

c) Técnica:

La entidad pudo verificar que los bienes que se pretenden adquirir a través de este proceso de contratación son frecuentes. Con relación a la oferta y la demanda del mismo existe en la región un buen número de proveedores (personas naturales y jurídicas) dedicados a la ejecución de este tipo de actividades. Cabe anotar que, para el presente proceso de contratación, se analiza el sector en términos de idoneidad para su realización; la determinación del perfil del posible contratista está relacionada con la posibilidad de ofrecer los bienes solicitados con las características requeridas por la entidad y de la experiencia que se tenga en relación con este objeto contractual. **ANÁLISIS DEL SECTOR ECONÓMICO Y DE LOS OFERENTES** El contrato se hace necesario para satisfacer la necesidad descrita en el Estudio de Conveniencia y Oportunidad, para lo cual el oferente deberá acreditar las condiciones requeridas y asumir todos los demás costos y obligaciones que conlleva la ejecución del contrato, conforme al presupuesto oficial estimado y las especificaciones técnica exigidas. a) Comercial: De otra parte, está plenamente determinado que, para los bienes enunciados en las exigencias técnicas del presente proceso de selección, en Colombia y en especial en el Departamento de Risaralda, se cuenta con personas con amplia experiencia en los bienes requeridos. Como quiera que el negocio jurídico a celebrarse, es elemental y de rápida ejecución no se analizan mayores estrategias de mercado.

4. ANÁLISIS DEL MERCADO

PROVEEDORES DEL BIEN, OBRA O SERVICIO DEL SECTOR

Se relacionan los posibles oferentes del servicio del sector que registran dentro del Sistema de Contratación Pública Colombiano -SECOP -, que puedan cumplir con el objeto del presente proceso.

NOMBRE	NIT
DROCCIDENTE SAS	901117465
LEYTON GROUP SAS	901062063
DISTRIFARMA DISTRIBUCIONFARMACEUTICA S.A.S	900995586
PROCLILAB S.A.S	901077682
COLOMBO FARMACEUTICA SAS	900502004

MENNAR S.A.S	817005385
MEDIVALLE SF SAS	900517932
REMEDYHOS. S.A.S	901253328
D & DISTRIBUIDORA LA ECONOMIA	66873295

4.1 ESTUDIO DE LA OFERTA.

En el mercado se encuentran personas jurídicas y naturales que ofrecen esta clase de bienes, que brindan garantía y disponibilidad inmediata para la ejecución contractual. En el estudio de mercado fueron consultados algunos proveedores de Bines, Obras o Servicio del sector, que registran dentro del Sistema de Contratación Pública Colombiano -SECOP, que puedan cumplir con el objeto del presente proceso.

Los valores indicados incluyen IVA, impuestos, tasas y contribuciones. El análisis hecho permite concluir que existe pluralidad de oferentes y por el valor estimado del presupuesto oficial, la adquisición de los bienes se hace por un proceso de mínima cuantía.

4.2 ESTUDIO DE LA DEMANDA.

En relación a la demanda de estos bienes por parte de las entidades territoriales, La E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de Pueblo Rico Risaralda, identificó Procesos de Contratación de vigencias anteriores, cuyo objeto están relacionados con la adquisición de bienes similares, determinando así: las condiciones de ejecución, el valor, la forma de pago y riesgos.

La E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de Pueblo Rico Risaralda, revisó las condiciones particulares de otros procesos de contratación similares, para lo cual se consultó la información de contratos celebrados en otras entidades, así como procesos adelantados por otras entidades con el fin de determinar las condiciones del presente proceso de selección.

VIGENCIA	N° CONTRATO	CONTRATISTA	OBJETO	VALOR
2024	075 – 2024	COLOMBO FARMACEUTICA S.A.S.	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS MISIONALES DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO RISARALDA.	$99.178.230
2024	097-2024	COLOMBO FARMACEUTICA S.A.S.	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS MISIONALES DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO RISARALDA.	$ 194.000.000

2023	094-2023	DROCCIDENTE SAS	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIURGICO Y MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS MISIONALES DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO	$ 100.000.000
2022	064-2022	DROCCIDENTE SAS	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON DESTINO ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	$ 148.500.000

Con fundamento en lo anterior, se cumple con el desarrollo del estudio del sector económico, aplicado en observancia a la clase de modalidad de selección, el presupuesto del proceso, la naturaleza del objeto a contratar y el tipo de contrato.

5. TIPOLOGIA CONTRACTUAL, MODALIDAD DE SELECCIÓN Y FUNDAMENTACION JURIDICA

5.1.- TIPOLOGÍA CONTRACTUAL:

Este contrato es de la tipología de los Contratos de suministros, a los que hace referencia el art. 32 del acuerdo # 08 de 2020 expedido por la Junta Directiva de la entidad, y el artículo 32 de la ley 80 de 1993 que a literal reza:

"Son contratos de suministro los que celebren las entidades estatales por el cual una parte se obliga, a cambio de una contraprestación, a cumplir en favor de otra, en forma independiente, prestaciones periódicas o continuadas de cosas o servicios."

En ningún caso estos contratos generan relación laboral ni prestaciones sociales y se celebrarán por el término estrictamente indispensable.

5.2.- MODALIDAD DE SELECCIÓN:

5.2.1.- Contratación directa por aceptación de oferta	
5.2.2.- Contracción Directa	X
5.2.3.- Selección Abreviada	
5.2.4.- Convocatoria Publica	

Para la modalidad de la selección, se aplican las cuantías que establece el Estatuto de Contratación de la entidad, contenido en el Acuerdo # 08 de 2020:

ARTICULO 16. CUANTIAS. De acuerdo a las, modalidades de contratación que se establecen en este estatuto, y para los casos de contratación se define por la cuantía, esta será la siguientes

LICITACION PUBLICA	Cuando se trate de contratos cuya cuantía sea igual o superior a 1500 salarios mínimos legales mensuales vigente
SELECCIÓN ABREVIADA	Cuando se trate de contratos cuya cuantía sea igual o superior a 150 salarios mínimos legales mensuales e inferior a 1500 salarios mínimos legales mensuales vigente
CONTRATACION DIRECTA	Cuando la cuantía del contrato sea inferior a 150 salarios mínimos legales mensuales vigente

6. FUNDAMENTO JURIDICO:

Con fundamento en el artículo 194 de la Ley 100 de 199, este contrato se rige por las normas del derecho privado, pero discrecionalmente utilizará las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación de la administración pública. Del mismo modo, este contrato se rige por el Acuerdo No. 08 de 2020, expedido por la Junta Directiva de la entidad, contentivo del MANUAL DE CONTRATACIÓN de la E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA, y en las demás normas que las modifiquen o adicionen. En ese sentido, además de la regulación citada, se pactan entre las partes las siguientes reglas:

7.SOLUCIÓN DIRECTA DE LAS CONTROVERSIAS CONTRACTUALES: En caso de controversias contractuales, las partes buscarán solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias surgidas de la actividad contractual a través de los mecanismos de solución previstos por la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, de conformidad con la naturaleza y cuantía del asunto.

8. CLÁUSULAS EXCEPCIONALES AL DERECHO COMÚN. De conformidad con lo establecido en el Manual de Contratación Pública y las demás normas legales concordantes, la E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL, podrá aplicar, mediante acto administrativo debidamente motivado las cláusulas excepcionales al Derecho Común de INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERAL, CADUCIDAD y sometimiento a las leyes nacionales cuando se presenten los presupuestos y requisitos legales para hacerlo y para lo cual aplicara la regulación contenida en el estatuto General de contratación pública, lo cual guarda armonía con el artículo 53 del Acuerdo Numero 08 de 2020 de 14 de Mayo de 2020 por medio del cual se adoptó el Manual de contratación.

9. SUSPENSIÓN: Si se presentan hechos constitutivos de fuerza mayor o caso fortuito que impidan el normal desarrollo de las actividades para el cumplimiento del objeto contractual, las partes de común acuerdo podrán suspender la ejecución del contrato por el término que se considere necesario, para lo cual se levantará un acta en donde consten los motivos que dieron lugar a ello y el tiempo estimado de suspensión.

10. SUPERVISIÓN: La vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA será realizada por el funcionario que designe oportunamente la entidad. El contratista declara conocer y allanarse al contenido de la Resolución # 0023 de 2020 – agosto

22- por la cual se expide, dentro del proceso contractual, el procedimiento para realizar las supervisiones e interventorías de la E.S.E Hospital San Rafael de Pueblo Rico Risaralda.

11. DOMICILIO CONTRACTUAL Y LUGAR DE EJECUCIÓN: Para todos los efectos contractuales, el domicilio es el Municipio de Pueblo Rico Risaralda.

12. LIQUIDACIÓN FINAL: La liquidación del presente contrato se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. si el contratista no se presentare a la liquidación o las partes no llegaren a un acuerdo sobre el contenido de esta, se tendrá en cuenta lo dispuesto en el artículo 61 de la Ley 80 de 1993. PARÁGRAFO: Si el contratista termina el objeto contractual a entera satisfacción de la ESE, antes del plazo fijado, este se podrá liquidar de común acuerdo entre las partes que suscribieron el contrato y el interventor o supervisor o quien haga sus veces.

13,.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: En desarrollo de lo previsto en el Acuerdo Numero 08 de 2020 de 14 de mayo de 2020, el CONTRATISTA declara bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley y en la constitución política. Así mismo, que no se encuentra en causal de impedimento ni conflicto de intereses para celebrar este contrato y si así lo fuere se hará responsable por los daños y perjuicios que se ocasionen frente a la E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA y frente a terceros.

14- VEEDURIAS: Este contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, conforme a lo previsto en la Ley 850 de 2003 y demás normas que reglamentan la materia.

15- PROTECCION DE DATOS PERSONALES; Que en cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, por la cual se estable el 'Régimen General de Protección de Datos y el Decreto reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional 1377 del 2013 y el Decreto 1081 del año 2015 acepto y autorizo con mi firma de manera libre, previa, clara, expresa, voluntaria y debidamente informada, para que la Entidad E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA, pueda: recolectar, recaudar, almacenar, usar, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en la base de datos, la información es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de la ESE.

16 CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: El contrato podía ser terminado anticipadamente en los siguientes eventos. **1)** por mutuo acuerdo entre las partes. **2)** cuando las condiciones contractuales o circunstancias que dieron lugar al nacimiento del contrato hayan variado sustancialmente de tal manera que su ejecución resulte imposible, innecesaria y/o inconveniente a juicio de la entidad. **3)** cuando exista un detrimento patrimonial sobreviniente al

contratante que se genere por la exigencia de continuar desarrollando el objeto contractual celebrado. **4)** cuando el objeto contractual desaparezca o cuando no exista una actividad claramente definida que permita identificar una obligación por ejecutar a cargo del contratista. **5)** por decisión unilateral del contratante en caso de incumplimiento del contratista. **6)** cuando el término de suspensión exceda del límite previsto; **7)** por inclusión del contratista en listas nacionales o extranjeras conformadas por personas proscritas debido a lavados de activos, narcotráfico o terrorismo; **8)** por las demás que establezca la ley.

17.- LLAMAMIENTO EN GARANTIA CON FINES DE REPETICION: La parte contratista se obliga a responder por la indemnización de perjuicios de todo orden que eventualmente le pueda ser atribuible, por acción u omisión, a los trabajadores en misión y por los que sea demandada la E.S.E, en el desarrollo de la ejecución del presente contrato. En se sentido, el presente contrato es el vínculo del cual se deriva de forma clara y expresa, la relación jurídica sustancial que permite la convocatoria de la contratista al proceso respetivo con fines de repetición, conforme el art. 225 de la Ley 1437 de 2011 -CPACA-y demos normas que aclaren y/o modifiquen. El llamamiento en garantía se regirá por las normas de la Ley 678 de 2001 o por aquellas que la reformen o adicionen.

18.- EXCLUSION DE RELACION LABORAL: De conformidad con la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con ocasión de este contrato, entre la E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL y EL CONTRATISTA no existirá relación laboral, por lo cual la E.S.E, no pagará emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula tercera. Así mismo, el CONTRATISTA ejecutará el objeto de este contrato con plena autonomía, técnica y administrativa, sin relación de subordinación o dependencia, por lo cual no se generará ningún tipo de vínculo laboral entre las partes.

19 CESIÓN DEL CONTRATO: La E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL no podrá ceder el presente contrato a ninguna persona natural o jurídica, sin el consentimiento previo, expreso y escrito por parte de la. E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL.

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

20.- CLAUSULA DECIMAPRIMERA. - RESPONSABILIDAD: EL CONTRATISTA responderá civil y penalmente tanto por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, como por los hechos u omisiones que le fueren imputables y que causen daño o perjuicio de la ESE, todo de conformidad con lo dispuesto por los artículos 52, 53 (modificado por el artículo 82 de la Ley 1474 de 2011) y 56 de la Ley 80 de 1993.

21.- INDEMNIDAD: La contratista mantendrá indemne la E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL, contra todo reclamo, demanda, acción legal, y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a personas o bienes, ocasionados por "EL CONTRATISTA o su personal en misión, durante la ejecución del objeto y obligaciones del contrato.

22.- MULTAS Y CLAUSULA PENAL:

MULTAS: Acuerdan las partes que, en caso de retardo de las obligaciones por parte del CONTRATISTA, este pagará a la E.S.E. multas sucesivas por un monto del 0.5% del valor del contrato por cada tres días de retardo, sin exceder del 10% del valor total del contrato, las cuales podrán liquidarse y deducirse de los valores adeudados. CLÁUSULA PENAL: En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones que se adquiera, el contratista pagará una cuantía equivalente al 10% del contrato. El valor de la pena podrá hacerse efectiva sobre la garantía de cumplimiento otorgada conforme al procedimiento establecido en la Ley, o sobre las sumas que se le adeuden al CONTRATISTA.

23 DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Hacen parte integral del presente contrato, los documentos relacionados en los estudios previos, la propuesta presentada por el CONTRATISTA y los demás que durante el desarrollo de este se susciten

24.- VALOR, FORMA DE PAGO Y PLAZO INICIAL ESTIMADO DEL CONTRATO

VALOR	**CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS MCTE ($45,224,000.00)**
FORMA DE PAGO	El valor total del contrato será pagado al contratista dentro de los 30 días siguientes, a la presentación de la factura generada por el contratista. Para efectivizar los pagos, el contratista deberá soportar el cobro con los siguientes documentos: **a)** Certificación o constancia de recibo suscrita por el supervisor del contrato, **b)** certificación de pago de seguridad social y **c)** factura debidamente diligenciada. Los descuentos relacionados con impuestos Departamentales, Municipales, Estampillas y demás impuestos de acuerdo con la normatividad vigente, o aquellos que se llegaren a fijar, serán asumidos por **EL CONTRATISTA.**
PLAZO	TRES (3) MESES O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO.

COMPROMETIDOS CON LA SALUD

25.- CRITERIOS PARA SELECCIONAR AL CONTRATISTA POR OFERTA MAS FAVORABLE

El presente proceso de contratación está orientado por el Manual de Contratación de la Empresa social del Estado **HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA,** en la modalidad de **CONTRATACION DIRECTA.**

Es deber de la **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA,** cumplir con los requisitos de orden jurídico, técnico, administrativo y presupuestal que ordena el Manual de contratación y demás normatividad legal para contratar el servicio objeto de este estudio, además de suplir una necesidad y un servicio público, para lo cual debe expedir

el certificado de disponibilidad presupuestal con cargo al **presupuesto de renta y gastos de la vigencia 2025.**

La Gerente de la **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA,** Puede celebrar contratos directamente de acuerdo a lo establecido en el Manual de contratación de la entidad (acuerdo 8 de 2020): de

Para este caso se deberá aplicar la modalidad de selección de **CONTRATACION DIRECTA,** dando cumplimiento a lo estipulado en el siguiente artículo del Acuerdo 8 de 2020 (manual de contratación).

ARTICULO 22. CONTRATACION DIRECTA. Es la modalidad de selección en la cual se celebra directamente el contrato y se realizara considerando criterios especiales referidos a la cuantía de contrato, la naturaleza del contrato, las condiciones especiales del contratista o circunstancias específicas que ameritan la contratación de bienes o servicios, sin que se requiera convocatoria pública. **PARÁGRAFO 2.- REQUISITOS.** Para los contratos que celebre la E.S.E por esta modalidad, solo se requerirá elaboración de estudios previos con la información básica y la obtención de una (1) cotización u oferta, a pesar de que en esta modalidad no se exigen términos de condiciones.

La E.S.E celebrará los contratos bajo esta modalidad de contratación directa, por cuya cuantía no exceda de 150 salarios mínimos, por lo tanto, para efectos de la contratación se hará de manera directa, pues se reúnen las condiciones i) la cuantía no supera los 150 S.M.L.V.

La Gerencia solicitara autorización de la junta Directiva de la E.S.E., para contratar siempre y cuando se cumpla con uno de los criterios del siguiente artículo:

ARTÍCULO 8. CONTRATOS QUE DEBEN SER APROBADOS PREVIAMENTE POR LA JUNTA DIRECTIVA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA. Requieren aprobación previa por parte de la Junta Directiva de la E.S.E, los siguientes contratos:

- Compra, venta y donación de bienes inmuebles.
- Empréstitos.
- Compra de títulos valores.
- Contratos cuya cuantía supere los mil quinientos (1.500) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

El salario mínimo mensual vigente para el año 2026, asciende a la suma de **UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE**, ($1.750.905) Suma esta que multiplicaba por ciento cincuenta (150) salarios mínimos asciende a la suma de **DOCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE** por lo tanto para efectos de la contratación se hará de manera directa, pues se reúnen dos condiciones **($262,635,750.00),** por lo tanto para efectos de la contratación se hará de manera

directa, pues se reúnen dos condiciones i) la cuantía no supera los 150 S.M.L.V. y **ii)** se trata de **contrato de suministro.**

26.- RIESGOS Y FORMA DE MITIGARLOS

De acuerdo con lo previsto en el artículo 4° de la Ley 1150 de 2007 y los lineamientos del Manual de riesgos expedido por Colombia Compra Eficiente, esta entidad ha definido como riesgos dentro de la ejecución del presente contrato de prestación de servicios profesionales, los siguientes riesgos:

7.1.- Riesgos de carácter jurídico.
7.2.- Riesgos de carácter financiero.
7.3.- Riesgos de carácter técnico.
7.4.- Riesgos relacionados con la alteración del orden público.

RIESGOS	TIPIFICACION	ASIGNACION
	A.-RIESGOS DE CARACTERA JURIDICO	
Riesgo por cambio del régimen de contratación que afecte el contrato y las condiciones pactadas en él.	Toda norma de obligatorio cumplimiento que modifique las condiciones pactadas en el contrato, sobre todo en cuanto a las cláusulas que contienen obligaciones del contratista, serán introducidas al contrato. sin que medie negociación alguna con el contratista, sin perjuicio de las opciones legales que tenga el mismo.	Este riesgo y sus consecuencias serán asumidos en su totalidad por el contratista. En el caso de que afecte el equilibrio económico del contrato, serán objeto de modificación de las condiciones económicas siempre y cuando la afectación supere el 20% de la oferta económica. La carga de la prueba le corresponde, en este caso en particular, al contratista, por ser la parte afectada.
Riesgo por cambios en el régimen laboral colombiano.	Toda norma de obligatorio cumplimiento que modifique las condiciones pactadas en el contrato, y afecte con las condiciones laborales que el contratista proyecto en su oferta respecto del costo de honorarios, prestaciones sociales y demás de su equipo de trabajo. serán introducidas al contrato. sin que medie negociación alguna con el contratista.	Este riesgo y sus consecuencias serán asumidos en su totalidad por el contratista. En el caso que afecte el equilibrio económico del contrato, serán objeto de modificación de las condiciones económicas siempre y cuando la afectación supere el 20% de la oferta económica y la norma NO especifique la forma de evitar esta situación. La carga de la prueba le corresponde, en este caso en particular, al contratista, por ser la parte afectada. Si la norma afecta al Hospital como contratante, se proyectarán las modificaciones al contrato pare garantizar la continuidad y la calidad en la prestación del servicio contratado.
	B. RIESGOS DE CARACTER FINANCIERO	
Riesgos por modificación régimen de impuestos	Cuando, en el desarrollo del Contrato, se modifican las tarifas de los impuestos o se crean nuevos impuestos o eliminan los ya existentes, siempre y cuando sean aplicables al contrato.	Sera asumido 50% - 50% por el Contratista y el Hospital, y se realizaran las modificaciones al contrato a que haya lugar siempre y cuando el Hospital cuente con recursos en la fecha en que se presenten los cambios.
Modificación del régimen impuestos aplicables a terceros.	Cuando, en el desarrollo del contrato, se modifican las tarifas de los impuestos o se crean nuevos impuestos o eliminan los ya existentes, no aplicables al contrato, pero si aplicables a las relaciones con terceros, como consultores	Cuando, en el desarrollo del contrato, se modifican las tarifas de los impuestos o se crean nuevos impuestos o eliminan los ya existentes, y esto aumenta el valor transaccional entre el contratista y sus consultores, el Hospital no reconocerá reajuste en el valor inicial del contrato, toda vez que estas relaciones son responsabilidad total y absoluta del contratista.

Riesgo por cambio del mercado bancario	Cuando, en el desarrollo del contrato, se expidan normas o se produzcan circunstancias que afecten el mercado bancario aumentando o bajando las tasas de interés o el costo neto de la carga transaccional.	El Hospital no reconocerá reajuste alguno al valor del contrato cuando se produzca este tipo de riesgo.
Riesgo presentado en el contrato por precios por encima del presupuesto.	Evento en el cual se encuentran por encima de cada uno de los costos directos e indirectos y/o ítems del presupuesto oficial o en la propuesta del proponente.	Este riesgo lo asume 100% el contratista, sin que la Entidad deba resarcir cualquier perjuicio que se derive.
Riesgo operacional.	Estimación inadecuada de los costos por parte del contratista en su propuesta económica, no inclusión de todos los ítems económicos requeridos.	Este riesgo lo asume 100% el contratista, sin que la Entidad deba resarcir cualquier perjuicio que se derive.
Riesgo de variación de costos de personal debido a cambios en el equipo de trabajo por cualquier causa.	Ocurre cuando por cualquier causa es necesario reemplazar a uno o varios profesionales o personal de apoyo, lo cual puede generar mayores costos en la contratación del nuevo personal.	Este riesgo lo asume 100% el contratista, sin que la Entidad deba resarcir cualquier perjuicio que se derive.
C. RIESGOS DE CARÁCTER TECNICO		
Riesgo Humano por Accidente Laboral con y sin perjuicio a terceros.	Cuando se produzca un accidente dentro de la ejecución del contrato, de los propios contratistas de obra o a terceros por acción de estos.	Sera responsabilidad y competencia total y absoluta del contratista asegurar a su personal por accidentes laborales en la prestación del servicio, y responder frente a terceros por los daños que puedan causar.
Riesgo presentado por causa de un mal manejo del anticipo.	Hace referencia a la responsabilidad que tiene el contratista sobre manejo del anticipo del contrato de obra, la amortización de su totalidad, y la no inversión del anticipo en el contrato, etc.	Riesgo que asume 100% el contratista teniendo en cuenta que le corresponde a este realizar una correcta inversión de este.
Riesgo presentado por causa de un mal manejo del anticipo.	Cuando en desarrollo del contrato de obra se produzcan daños técnicos, ambientales por causa de prácticas en desarrollo del contrato.	Riesgo asumido 100% por el contratista
Riesgo presentado por problemas generados en la ejecución del contrato de obra, y/o parálisis de las mismas.	Como consecuencia de las obligaciones del contratista, este debe ejecutar las actividades en el plazo estipulado, sin demoras e interrupciones injustificadas.	Lo asume 100% el contratista, atendiendo a las obligaciones contractuales que asume.
Riesgo por el no funcionamiento óptimo y puesta a punto de la maquinaria y/o equipos en la obra.	Al contratista, le compete hacer mantener en excelentes condiciones la maquinaria exigida para la ejecución de las obras.	Lo asume 100% el contratista.
D. RIESGOS RELACIONADOS CON LA ALTERACION DEL ORDEN PUBLICO		
Alteraciones de la seguridad en el lugar de ejecución del contrato de obra.	Acciones de grupos al margen de la ley, que puedan poner en riesgo la integridad del contratista y la entrega de los bienes.	El riesgo lo asumirá 100% el contratista, por lo cual, el Hospital no reconocerá perjuicios mayor permanencia y demás perdidas que puede sufrir el contratista en razón de dichos ataques.

27.- NECESIDAD DE EXIGIR GARANTIAS Y TIPO DE ESTAS

La E.S.E ha definido los siguientes riesgos que deben cubrir las garantías en cualquier contratación: (i) la presentación de las ofertas; (ii) los contratos y su liquidación; y (iii) los riesgos a los que se encuentra expuesta la E.S.E. derivados de la responsabilidad extracontractual que pueda surgir por las actuaciones, hechos u omisiones de sus contratistas y subcontratistas, deben estar garantizadas.

En esa línea, para la contratación de la especie, no se exigirá garantía por el monto del contrato y por no haberse pactado anticipo.

RIESGO	APLICA SI/NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	NO
RESPONSABLIDAD CIVIL	NO
CUMPLIMIENTO DE LA OFERTA	NO
SERIEDAD DE LA OFERTA	NO
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	NO
NO SE EXIGEN GARANTIAS -PAR 1 ART. 58 ACUERDO 08/2020-	NO

28.- COMPETENCIA PARA CONTRATAR

Conforme al artículo 7 del acuerdo # 08 de 2020, la competencia para celebrar contratos y comprometer la responsabilidad de la ESE, la tiene la gerencia de la entidad:

(.....)

ARTÍCULO 7. COMPETENCIA PARA CONTRATAR. La competencia para ordenar y dirigir el proceso de contratación, evaluar y seleccionar contratistas y celebrar contratos, corresponde de manera exclusiva al Gerente de la E.S.E, o a quien éste delegue esta facultad, total o parcialmente, a través de acto administrativo motivado, especificando el tipo de negocio y cuantía. Para todos los efectos jurídicos, la delegación conlleva implícita la responsabilidad del delegatario. En ningún caso, el representante legal de la E.S.E. quedará exonerado por virtud de la delegación de sus deberes de control y vigilancia de la actividad precontractual y contractual.

PARÁGRAFO 1. La competencia, entendida como la posibilidad de obligar legalmente a la E.S.E. se encuentra en cabeza del representante legal, que para este caso será el Gerente y/o en los funcionarios que este o esta delegue, total o parcial, previamente y por escrito.

29.- INTERVENTORIA O SUPERVISON

La responsabilidad de la vigilancia de la etapa de ejecución del contrato que se realice estará a cargo de la SUPERVISIÓN la gerencia de la ESE, la cual se ejecutara conforme a la Resolución # 0023 -2020, expedida por la gerencia de La E.S.E. por la cual se establece, dentro del proceso contractual, el procedimiento de interventoría y supervisión de los contratos en la empresa social del estado hospital san Rafael de Pueblo Rico Risaralda.

30. CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD:

1. Que previo estudio se allega la conclusión que debe celebrarse un contrato con el previo lleno de los requisitos establecidos en el Manual de contratación de la entidad Acuerdo 08 de 2020, con persona natural o jurídica de reconocida idoneidad y experiencia para prestar el servicio.
2. Que, realizado el estudio legal correspondiente, se ha establecido el tipo de contratación, sus alcances y condiciones de cumplimiento.
3. Que la cuantía del contrato se determina de acuerdo a los precios y condiciones de mercado vigentes.
4. Que se cuenta con la Disponibilidad Presupuestal para atender el gasto.

31. PUBLICACIÓN Y CONSULTA DE LOS ACTOS DEL PROCESO DE SELECCIÓN:

En virtud por lo dispuesto en el Art. 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015, La Entidad Estatal está obligada a publicar en el SECOP los Documentos del Proceso y los actos administrativos del Proceso de Contratación, dentro de los tres (3) días siguientes a su expedición.

Por consiguiente, se publicarán: El contrato, las adiciones, prórrogas, modificaciones o suspensiones, las cesiones del contrato previamente autorizadas por la entidad contratante y la información sobre las sanciones ejecutoriadas que se profieran en el curso de la ejecución contractual o con posterioridad a esta y El acta de liquidación de mutuo acuerdo, o el acto administrativo de liquidación unilateral cuando hubiere lugar a ella.

13.- RESPONSABLE DE LA REALIZACION DE LOS ESTUDIOS

Fecha	**03 DE JULIO DE 2026**
Nombre	**HÉCTOR FABIO SERNA MENDOZA**
Cargo	**SUBGERENTE ADMINISTRATIVO**
Firma **Proyecto: Pedro Amaris-oficina de apoyo a contratación**	