ASUNTO:	Manifestación de Necesidad de Suministro de Medicamentos.

De conformidad con el Manual de Contratación de la E.S.E. Hospital Lázaro Alfonso Hernández Lara de San Alberto, Cesar (según Acuerdo 081 del 26 de mayo de 2022), y específicamente con lo establecido en el numeral 12.4 del Artículo Décimo Segundo sobre Contratación Directa, se procede a presentar la siguiente manifestación de necesidad y certificación correspondiente.

I. MANIFESTACIÓN DE NECESIDAD

1. Fundamento Normativo: El numeral 12.4 del Artículo Décimo Segundo define la manifestación de necesidad como el acto mediante el cual el área donde surge la necesidad informa por escrito a la gerencia sobre una carencia o deficiencia, con el fin de que se adopten las medidas administrativas para satisfacerla.

2. Origen y Justificación: De manera atenta, respetuosa y a través de la presente, procedo a comunicarle que en la actualidad los medicamentos que rotan en los diferentes servicios , se encuentran agotados y otros próximo a agotarse, por lo tanto es indispensable que se adelanten los trámites pertinentes y conducentes tendientes a lograr que se cumplan los objetivos misionales de la E.S.E en la prestación de los servicios de salud de que trata el Sistema General de Seguridad Social en Salud y en el respectivo nivel de atención a los afiliados y beneficiarios de los distintos regímenes en los que se divide el sistema, por lo cual debe desplegar toda su actividad administrativa en procura de cumplir con tal encargo, a efectos de propender por el buen funcionamiento de sus dependencias.

En ese sentido, me permito relacionar los insumos que se requieren:

ITEM	DESCRIPCION/PRODUCTO
1	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL
1	ABACAVIR TABLETA 300 MG
1	ACETAMINOFEN JARABE 150 mg/5 ml
2	ACETAMINOFEN TABLETA 500 mg
3	ACIDO TRANEXAMICO AMPOLLA 500 MG
4	ADENOSINA 6 MG AMP

5	ADRENALINA 1 MG AMPOLLA	
6	AGUA ESTERIL 500 ML	
7	ALCOHOL GARRAFA	
8	AMIKACINA 500 MG AMP	
9	AMIODARONA AMP 150 MG	
10	AMPICILINA 1 g AMPOLLA	
11	AMPICILINA SULBACTAM 1.5 G AMPOLLA	
12	ATAZANAVIR 300 MG CAPSULA	
13	ATROPINA 1 MG AMPOLLA	
14	AZITROMICINA 500 MG TAB	
15	BECLOMETASONA 250 MCG INHALADOR BUCAL	
16	BECLOMETASONA 250 MCG INHALADOR NASAL	
17	BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR BUCAL	
18	BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR NASAL	
19	BETAMETASONA 4 MG AMPOLLA	
20	BETAMETASONA 8 MG AMPOLLA	
21	BICARBONATO DE SODIO AMPOLLA	
22	CALCIO CARBONATO TABLETA 600 mg	
23	CAPTOPRIL TABLETA 25 mg	
24	CAPTOPRIL TABLETA 50 mg	
25	CEFALEXINA CAPSULA 500 mg	
26	CEFALEXINA SUSP 250MG	
27	CEFALOTINA 1 GR AMPOLLA	
28	CEFRADINA AMPOLLA 1 G POLVO	
29	CEFRADINA SUSP 250 MG	
30	CEFRADINA TABLETA O CAPSULA 500 mg	
31	CEFTRIAXONA 1 G AMPOLLA	
32	CEFUROXIMA SUSP 250 MG	
33	CLARITROMICINA 500MG AMPOLLA	
34	CLINDAMICINA 600 MG AMPOLLA	
35	CLONIDINA TABLETA, 0.150 MG	
36	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	
37	CLORURO DE POTASIO AMPOLLA	
38	CLORURO DE SODIO AMPOLLA 20 mEq	

39	COMPLEMENTO LACTEO NAN 900 G LATA	
40	DARUNAVIR 800MG TABLETA	
41	DEXAMETASONA AMPOLLA 4 mg/ml	
42	DEXAMETASONA AMPOLLA 8 mg/ml	
43	DEXTROSA 10 % EN AGUA DESTILADA BOLSA 500 ML	
44	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA BOLSA 500 ML	
45	DIAZEPAM 10MG AMPOLLA	
46	DICLOFENACO TABLETA 50 mg	
47	DICLOFENACO AMPOLLA 75 mg/3 ml	
48	DIMENHIDRINATO TABLETA 50 mg	
49	DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETA 10 MG	
50	DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETA 5 MG	
51	DIPIRONA 2.5 g/5ml AMPOLLA	
52	DIPIRONA 1 G AMP	
53	DOLUTEGRAVIR SODICO 50 MG TAB	
54	DOPAMINA 200 MG AMP	
55	EFAVIRENZ 600 MG TAB	
56	EMTRIFOVIR(TENOFOVIR FUMARATO 300 MG/EMTRICITABINA 200 MG)	
57	ENOXAPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40 MG	
58	ENOXAPARINA BAJO PESO MOLECULAR 60 MG SOLUCION INY	
59	FENITOINA AMPOLLA 250 mg	
60	FENOTEROL/IPRATROPIO(BERODUAL) SOL. NEBULIZAR	
61	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) AMPOLLA 1 MG	
62	FOLICO ACIDO TABLETA 1 mg	
63	FUROSEMIDA AMPOLLA 20 mg/2 ml	
64	GENTAMICINA AMPOLLA 160 mg/2 ml	
65	GENTAMICINA AMPOLLA 80 mg/2 ml	
66	GENTAMICINA GOTAS OFTAL 3 mg/ml	
67	GLUCONATO DE CALCIO AMP10 %	
68	HALOPERIDOL 5 MG AMP	
69	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLLA	

70	HIDRALAZINA 20 MG AMPOLLA	
71	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TAB	
72	HIDROCORTISONA AMPOLLA 100 mg	
73	HIDROXICINA 100 MG AMPOLLA	
74	HIERRO FERROSO TABLETA 300 mg	
75	HIOSCINA + DIPIRONA AMPOLLA (20 +2.5) g/5 ml	
76	HIOSCINA SIMPLE AMPOLLA 20 mg/ml	
77	IBUPROFENO TABLETA 400 mg	
78	IBUPROFENO TABLETA 800 MG	
79	Insulina Zinc cristalina 80 - 100 UI/Ml	
80	INSULINA ZINC N:P:H: 80-100 UI/ml	
81	IPRATROPIO BROMURO IHNALADOR 20 mcg	
82	ISODINE ESPUMA GARRAFA	
83	ISODINE SOLUCION GARRAFA	
84	LABETALOL 100 MG AMP	
85	LACTATO DE RINGER BOLSA 500 ML	
86	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA	
87	LAMIVUDINA SUSP 240 ML 10 MG	
88	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 300/150 MG	
89	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB	
90	LEVONOGESTREL 0.75 mg (dia despues)	
91	LEVONORGESTREL+ ETINIL ESTRADIOL TABLETA (150 mcg +30 mcg)	
92	LIDOCAINA CON EPI 2% AMPOLLA 50 ML	
93	LIDOCAINA JALEA 2% 30 G	
94	LIDOCAINA SIN EPI 2% AMPOLLA 50 ML	
95	LOPERAMIDA 2 MG TAB	
96	LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50 MG TABLETA	
97	LOPINAVIR/RITONAVIR SUSP 160 ML	
98	LOSARTAN TABLETA 100 mg	
99	LOSARTAN TABLETA 50 MG	
100	MEDROXIPROGESTERONA 150 mg/ml	
101	MEDROXIPROGESTERONA 25 mg/ml	
102	METILERGOMETRINA AMPOLLA 0.2 MG	

103	METILPREDNISOLONA AMP 500 MG	
104	METOCARBAMOL TABLETA 750 mg	
105	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 mg/2 ml	
106	METOPROLOL TABLETA 100 MG	
107	METOPROLOL TABLETA 50 MG	
108	MIDAZOLAM 5MG AMPOLLA	
109	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	
110	NAPROXENO SUSPENSION ORAL 150 MG	
111	NAPROXENO TABLETA 250 MG	
112	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA	
113	NEVIRAPINA SUSPENSION 50 MG/5 ML	
114	NIFEDIPINA TABLETA 10 mg	
115	NIFEDIPINA TABLETA 30 mg	
116	NITROGLICERINA 50 MG AMPOLLA	
117	NITROPUSIATO DE SODIO 50 MG AMP	
118	OMEPRAZOL AMPOLLA 40 MG	
119	OMEPRAZOL CAPSULA 20 mg	
120	OXACILINA AMPOLLA 1 g	
121	OXITOCINA AMPOLLA 10 UI	
122	PENICILILNA BENZATINICA 1.200.000 U.I	
123	PENICILILNA G SODICA 5.000.000 UI	
124	PENICILINA BENZATINICA 2,400,000 U.I	
125	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI	
126	PLUMPY NUT FORMULA NUTRICIONAL	
127	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	
128	PREDNISOLONA 50 MG TABLETA	
129	RITONAVIR 100 MG TABLETA	
130	SALBUTAMOL 100 mcg/dosis IHNALADOR	
131	SODIO CLORURO 0.9%500 ML	
132	SUERO ANTIALACRAN	
133	SUERO ANTIOFIDICO AMPOLLA	
134	SUERO ANTICORAL	
135	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA	
136	SULFATO DE MAGNESIO AMPOLLA	

137	TOXOIDE TETANICO AMPOLLA
138	TRAMADOL AMPOLLA 100 mg /2 ml
139	TRAMADOL AMPOLLA 50 mg/ml
144	ZIDOVUDINA 10 MG / ML (1%) SOLUCION INYECTABLE
145	ZIDOVUDINA 10 MG SUSPENSION 240 ML
146	ZIDOVUDINA 100/300 MG TABLETA

II. DETALLES DE LA SOLICITUD

- **Fecha de la Solicitud:** 27 de agosto de 2026.
- **Solicitante:**
  - **Nombre:** Biana Sarabia Manosalva
  - **Cargo:** Profesional Área Administrativa
  - **Dependencia:** Área Administrativa.

Objeto Requerido: CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PARA EL DESARROLLO DE TODOS LOS PROCESOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA DE SAN ALBERTO CESAR.

BIANA SARABIA MANOSALVA
Profesional Área Administrativa