NUMERO DE ESTUDIO PREVIO: 373-2026

ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS PARA EL ÁREA DE FARMACIA DE LA ESE CAMILO TRUJILLO SILVA DEL MUNICIPIO DE PALESTINA, HUILA.

CIUDAD Y FECHA: Palestina Huila, 07 de octubre de 2026.

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD QUE LA ENTIDAD ESTATAL PRETENDE SATISFACER

El Artículo 2º de la Constitución Política de Colombia señala que "son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.

Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares".

El marco constitucional y legal previsto en el Título XII, capítulo II de la Constitución Política de Colombia que consagra la planeación en los organismos del Estado, en armonía con la Ley 152 de 1994 y los numerales 7 y 12 del Artículo 25 de la Ley 80 de 1993, en concordancia con la Ley 1150 del 2007, la Ley 1474 del 2011 y el Decreto 1082 del 2015, conforman el cuerpo normativo que obliga a los servidores públicos a someter la contratación pública a requisitos de planificación que permitan el adecuado manejo del gasto público, y de otro lado, la satisfacción de las necesidades públicas y con ello el adecuado funcionamiento de los servicios públicos inmersos dentro de la Administración Estatal.

Según lo establecido en el Artículo 209 de la Constitución Política, es pilar de toda administración pública garantizar el cabal cumplimiento de los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones.

La Empresa Social del Estado Camilo Trujillo Silva, es una entidad pública clasificada como una entidad de servicios de primer Nivel de atención en salud, que tiene como objeto misional la prestación de servicios de salud, y para el cumplimiento de sus objetivos misionales requiere contar con los elementos suficientes y necesarios de conformidad con las exigencias legales vigentes, de tal forma que se garantice la oportuna, eficaz y eficiente prestación de los servicios de salud y se contribuya de esta manera al mejoramiento de la calidad de vida a la comunidad Palestinense.

Para La ESE CAMILO TRUJILLO SILVA, es una obligación garantizar el permanente funcionamiento de la institución y la prestación ininterrumpida, oportuna y eficiente de los servicios de salud a la comunidad del Municipio de Palestina.

SON OBJETIVOS DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO LOS SIGUIENTES:

- Producir servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de calidad establecidas, de acuerdo con la reglamentación que se expida para tal propósito;
- Prestar los servicios de salud que la población requiera y que la Empresa Social, de acuerdo con su desarrollo y recursos disponibles pueda ofrecer;
- Garantizar mediante un manejo gerencial adecuado, la rentabilidad social y financiera de la Empresa Social;
- Ofrecer a las Entidades Promotoras de Salud y demás personas naturales o jurídicas que los demanden, servicios y paquetes de servicios a tarifas competitivas en el mercado;
- Satisfacer los requerimientos del entorno, adecuando continuamente sus servicios y funcionamiento;
- Garantizar los mecanismos de participación ciudadana y comunitaria establecidos por la ley y los reglamentos.

Dado que la actividad administrativa de nuestra empresa se encuentra enmarcada por los principios de economía, eficiencia y eficacia, es preciso que la ESE propenda por la ejecución de sus fines y objetivos en una forma ordenada y racional.

Es así como aparece la planificación y su herramienta financiera la cual es el Presupuesto, como marco de la gestión contractual de la ESE. La entidad a través de su presupuesto orienta su política de funcionamiento e inversión, y establece programa de servicios y fomenta a la eficiencia, lo que constituye una parte fundamental de los planes institucionales, todo dirigido a la consecución de sus fines.

La E.S.E CAMILO TRUJILLO SILVA como institución prestadora de servicios de salud de primer nivel, requiere dar continuidad en el fortalecimiento de los procesos misionales y operativos con la adquisición de los elementos enunciados en el objeto de este estudio previo, que permita cumplir con las obligaciones contractuales con las diferentes EPS y el ente territorial.

De acuerdo a las necesidades expuestas anteriormente se requiere del suministro de insumos médico-quirúrgicos los cuales se encuentran descritos dentro del pliego de condiciones en el punto **INSUMOS REQUERIDOS DE MEDICAMENTOS** y los cuales serán establecidos en la descripción técnica del presente estudio previo al igual que las obligaciones que adquiere el contratista, para brindar un servicio con continuidad, garantizando la prestación de un servicio oportuno y de calidad al usuario que lo necesite.

Que en virtud descrito anteriormente y con el fin de dar cobertura a esta necesidad se requiere realizar un proceso de selección que permita proveer el adecuado y el eficaz abastecimiento de los insumos farmacéuticos, requeridos por la E.S.E a fin de garantizar que la población tenga acceso a servicios de promoción, prevención y tratamiento de la enfermedad, de acuerdo con los servicios de salud que oferta y para los cuales se encuentra habilitado conforme las normas vigentes, bajo parámetros de calidad y una

atención oportuna, personalizada, humanizada, integral, continua y de acuerdo con estándares aceptados en procedimientos y práctica profesional.

A continuación, se relacionan los medicamentos que se requieren, presentación y laboratorio:

	DESCRIPCION COMPLETA DEL PRODUCTO	PRESENTACIÓN	EMPAQUE	LABORATORIO	N COMERCIAL	Precio Por Unidad
1	ABACAVIR + LAMIVUDINA (600+300) MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	30	LEGRAND	DIVIRAL	$ 2.450,00
2	ABACAVIR 20MG/ML SOLUCIÓN ORAL	FRASCO X 240 ML	1	SEVEN PHARMA	ABACAR	$ 72.200,00
3	ACETAMINOFEN 100 MG/ML SOLUCIÓN ORAL GOTAS	FRASCO X 30 ML	1	LAPROFF		$ 4.800,00
4	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE	FRASCO X 60 ML	1	LAPROFF		$ 2.350,00
5	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	CAJA X 900	900	NOVAMED	CRONOFEN	$ 79,00
6	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	GENFAR		$ 74,00
7	ACETATO DE ALUMINIO 0.118 GR/100 ML LOCION TOPICA	FRASCO X 120 ML	1	LICOL		$ 6.930,00
8	ACETATO DE ALUMINIO 0.118 GR/100 ML LOCION TOPICA	FRASCO X 120 ML	1	GENFAR		$ 8.820,00
9	ACETATO DE ALUMINIO CAJA X 25 SOBRES DE 2.,2G (DOMEBORO) BAYER	CAJA X 25 SOBRES	25	BAYER	DOMEBORO	$ 1.800,00
10	ACICLOVIR 200MG TABLETA	CAJA X 40 TABLETAS	40	LASANTE		$ 263,00
11	ACICLOVIR 200MG TABLETA	CAJA X 25 TABLETAS	25	GENFAR		$ 252,00
12	ACICLOVIR 800MG TABLETA	CAJA X 10 TABLETAS	10	GENFAR		$ 900,00
13	ACICLOVIR 800MG TABLETA	CAJA X 10 TABLETAS	10	TQ		$ 2.100,00
14	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETAS	CAJA X 900 TABLETAS	900	GENFAR		$ 50,00
15	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	CAJA X 1000 TABLETAS	1000	ECAR		$ 42,00
16	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION I	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	VITALIS		$ 9.975,00
17	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA BLANDA	CAJA X 300 CAPSULAS BLANDAS	300	NOVAMED	FERBIN	$ 350,00
18	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 120 ML	1	BIOQUIFAR	AVALPRIC	$ 9.030,00
19	ADRENALINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE (EPINEFRINA)	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	RYAN		$ 1.950,00
20	ADRENALINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE (EPINEFRINA)	CAJA X 25 AMPOLLAS	25	ECAR		$ 1.500,00
21	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	CAJA X 50 TABLETAS	50	ANGLOPHARMA		$ 609,00
22	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	CAJA X 2 TABLETAS	2	GENFAR		$ 473,00

23	ALBENDAZOL 400 MG/20 ML SUSPENSION ORAL	CAJA X 12 SACHETS	12	LAPROFF		$ 1.575,00
24	ALBENDAZOL 400 MG/20ML SUSPENSION ORAL	CAJA X 50 SOBRES X 20 ML	50	BIOQUIFAR	FINAPAR	$ 1.838,00
25	ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 20 ML	1	GENFAR		$ 2.350,00
26	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 30	30	ASPEN	ALDOMET	$ 2.258,00
27	ALIMENTO A BASE DE LECHE EN POLVO DESCRE	LATA X 400 GRAMOS	1	ABBOTT	SIMILAC MAMA	$ 77.700,00
28	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, CORRESPONDIENTE A UNA FORMULA POLIMERICA A BA	SOBRE X 92 GRAMOS	1	SANUTEAM SAS	PLUMPY NUT	$ 10.815,00
29	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	30	MEMPHIS		$ 450,00
30	AMIODARONA 150 MG/3ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 25 AMPOLLAS	25	ADS PHARMA S.A.S		$ 7.600,00
31	AMIODARONA 150 MG/3ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 6 AMPOLLAS	6	SANOFIS		$ 27.300,00
32	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	CAJA X 10 TABLETAS	10	LASANTE		$ 683,00
33	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	30	MK		$ 2.030,00
34	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 300 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	300	GENFAR		$ 55,00
35	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	30	MK		$ 200,00
36	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 300 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	300	BUSSIE		$ 160,00
37	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	GENFAR		$ 32,00
38	AMOXICILINA 125 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	FRASCO X 45 ML	1	MK		$ 6.825,00
39	AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	FRASCO X 45 ML	1	LASANTE		$ 6.248,00
40	AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	FRASCO X 100 ML	1	LASANTE		$ 6.825,00
41	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	CAJA X 50 CAPSULAS	50	LASANTE		$ 347,00
42	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	CAJA X 100	100	DELTA	DELTMOXI	$ 462,00
43	AMPICILINA + SULBACTAM (1+0.5) G POLVO PARA INYECCION	CAJA X 10 VIALES	10	DELTA	AMPIDELT	$ 3.308,00

44	AMPICILINA + SULBACTAM (1+0.5) G POLVO PARA INYECCION	CAJA X 50 VIALES	50	VITALIS		$ 6.090,00
45	AMPICILINA 1 GR POLVO A SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	FARMALOGICA		$ 2.730,00
46	AMPICILINA 1 GR POLVO A SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	VITALIS		$ 3.900,00
47	AMPICILINA 1 GR TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	MK		$ 1.208,00
48	AMPICILINA 250 MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	FRASCO X 60 ML	1	LASANTE		$ 4.463,00
49	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	CAJA X 200 CAPSULAS	200	LASANTE		$ 368,00
50	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 30 ML	1	GERCO		$ 6.500,00
51	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML SOLUCIÓN ORAL GOTAS	FRASCO X 30 ML	1	ECAR		$ 5.355,00
52	ASCORBICO ACIDO 500 MG NARANJA TABLETA MASTICABLE	CAJA X 500 TABLETAS MASTICABLES	500	LASANTE		$ 215,00
53	ASCORBICO ACIDO 500 MG NARANJA TABLETA MASTICABLE	CAJA X 576 TABLETAS MASTICABLES	576	ECAR		$ 210,00
54	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	CAJA X 250	250	ECAR		$ 158,00
55	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 1.000 TABLETAS RECUBIERTAS	1000	ECAR		$ 79,00
56	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS	300	GENFAR		$ 120,00
57	ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 500 TABLETAS RECUBIERTAS	500	ECAR		$ 156,00
58	ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 150 TABLETAS RECUBIERTAS	150	GENFAR		$ 270,00
59	ATROPINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	BIOSANO		$ 1.628,00
60	ATROPINA 10MG/ML (1%) SOLUCION OFTALMICA	CAJA CON FRASCO GOTERO X 5ML	1	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA		$ 30.850,00
61	AZITROMICINA 200 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	FRASCO X 15 ML	1	GENFAR		$ 12.075,00
62	AZITROMICINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 3 TABLETAS RECUBIERTAS	3	LASANTE		$ 1.260,00
63	AZITROMICINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 3 TABLETAS RECUBIERTAS	3	GENFAR		$ 2.300,00

E.S.E. Camilo Trujillo Silva
Nit. 813.011.505-4

64	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG SOLUCION PARA INHALACION	FRASCO X 200 DOSIS	1	CHALVER	NABUMEX	$ 12.600,00
65	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG SOLUCION PARA INHALACION	FRASCO X 200 DOSIS	1	BIOSYNTEC	BUCAL	$ 11.288,00
66	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG SOLUCION PARA INHALACION NASAL	FRASCO X 200 DOSIS	1	BIOSYNTEC	NASAL	$ 11.813,00
67	BENZOATO DE BENCILO 30 ML/100ML SOLUCION TOPICA	FRASCO X 120 ML	1	COASPHARMA		$ 9.800,00
68	BENZOATO DE BENCILO 30 ML/100ML SOLUCION TOPICA	FRASCO X 120 ML	1	MK		$ 17.325,00
69	BETAMETASONA 0.05G/100G (0.05%) CREMA TOPICA	TUBO X 20 GRAMOS	1	LAFRANCOL		$ 4.830,00
70	BETAMETASONA 0.05G/100G (0.05%) CREMA TOPICA	TUBO X 40 GRAMOS	1	GENFAR		$ 5.775,00
71	BETAMETASONA 4 MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	VITALIS		$ 1.500,00
72	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 5 AMPOLLAS	5	ADS PHARMA S.A.S	MYORITMO	$ 5.200,00
73	BICARBONATO SODIO 10MEQ/10ML (8.4%) SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 50 AMPOLLAS	50	FARMIONNI		$ 2.730,00
74	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	MK		$ 368,00
75	BISACODILO 5 MG TABLETA CON RECUBRIMIENTO ENTERICO	CAJA X 500 TABLETAS CON RECUBRIMNIENTO ENTERICO	500	ECAR		$ 79,00
76	BISACODILO 5 MG TABLETA CON RECUBRIMIENTO ENTERICO	CAJA X 100 TABLETAS	100	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 147,00
77	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG SOLUCION PARA INHALACION	FRASCO X 200 DOSIS	1	CHALVER	ASPROMIO	$ 13.125,00
78	BROMURO VECURONIO 10 MG POLVO LIOFIOFILIZADO INYECTABLE	CAJA X 10 VIALES	10	VITALIS		$ 42.525,00
79	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	30	RECIPE		$ 105,00
80	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	RECIPE		$ 110,00
81	CARBAMAZEPINA 100 MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL	FRASCO X 120 ML	1	BIOQUIFAR	CARBEPIL	$ 8.100,00
82	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	LAPROFF		$ 146,00
83	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG (600)MG TABLETA CUBIERTA	CAJA X 250	250	LABQUIFAR	ZIVICAL	$ 410,00
84	CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600MG	CAJA X 100 TABLETAS	100	SIEGFRIED	OSTEOCAL	$ 126,00

85	CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600MG	CAJA X 300 TABLETAS	300	LAPROFF	OROCAL	$ 285,00
86	CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA	CAJA X 100	100	ACTIFARMA	ACTILITIO®	$ 788,00
87	CARVEDILOL 12.5 MG COMPRIMIDO	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	300	GENFAR		$ 100,00
88	CARVEDILOL 6.25MG COMPRIMIDOS	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	300	GENFAR		$ 87,00
89	CARVEDILOL 6.25MG COMPRIMIDOS	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	30	MK		$ 201,00
90	CEFALEXINA 250 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	FRASCO X 60 ML	1	GENFAR		$ 6.150,00
91	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	CAJA X 300 CAPSULAS	300	GENFAR		$ 546,00
92	CEFALEXINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 8	8	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA		$ 683,00
93	CEFALOTINA 1 GR POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10 VIALES	10	VICAR FARMACEUTICA S.A.		$ 3.885,00
94	CEFALOTINA 1 GR POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10 VIALES	10	VITALIS		$ 4.600,00
95	CEFAZOLINA 1 GR POLVO PARA RECONSTITUIR	CAJA X 10 VIALES	10	VITALIS		$ 4.700,00
96	CEFRADINA 1 GR POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLEUIR	CAJA X 10 VIALES	10	FARMALOGICA		$ 6.405,00
97	CEFRADINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	FRASCO X 100ML	1	BIOQUIFAR	KLIACEF	$ 8.295,00
98	CEFRADINA 500 MG TABLETA	CAJA X 250	250	BIOQUIFAR	KLIACEF	$ 630,00
99	CEFRADINA 500MG CAPSULA	CAJA X 24 CAPSULAS	24	RECIPE		$ 725,00
100	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO SOLUCIÓN PARA RECONSTITUIR	CAJA X 25 AMPOLLAS	25	PROCLIN		$ 3.675,00
101	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO SOLUCIÓN PARA RECONSTITUIR	CAJA X 50 AMPOLLAS	50	VITALIS		$ 4.500,00
102	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 100	100	LAFRANCOL		$ 296,00
103	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 500 TABLETAS RECUBIERTAS	500	BCN	PROCATEC	$ 294,00
104	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA	CAJA X 500 TABLETAS	500	ECAR	E CARDIO	$ 63,00
105	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	30	MSN LABORATORIES PRIVATED LIMITED	PLATEMAX	$ 158,00

Nit. 813.011.505-4

106	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	28	AG		$ 389,00
107	CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 120 ML	1	ECAR		$ 3.600,00
108	CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 120 ML	1	LICOL		$ 3.850,00
109	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	CAJA X 500 TABLETAS	500	ECAR		$ 44,00
110	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	CAJA X 000 TABLETAS	100	LAPROFF		$ 330,00
111	CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 25 AMPOLLAS	25	CORPAUL		$ 1.155,00
112	CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 40 AMPOLLAS	40	ROPSOHN		$ 2.573,00
113	CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP X 500 ML	CAJA X 40 BOLSAS	40	CORPAUL		$ 3.980,00
114	CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP X 500 ML	CAJA X 40 BOLSAS	40	BAXTER		$ 4.500,00
115	CLOTRIMAZOL + METRONIDAZOL (100+500) MG OVULO VAGINAL	CAJA X 10 OVULOS	10	PROCAPS	FEMDUO	$ 1.365,00
116	CLOTRIMAZOL 1 GR/100G (1%) CREMA TOPICA	TUBO X 40 GRAMOS	1	BIOESTERIL		$ 6.150,00
117	CLOTRIMAZOL 1 GR/100G (1%) CREMA TOPICA	TUBO X 40 GRAMOS	1	LAFRANCOL		$ 6.850,00
118	CLOTRIMAZOL 1 GR/100G (1%) CREMA TOPICA	TUBO X 40 GRAMOS	1	FARMIONNI		$ 5.800,00
119	CLOTRIMAZOL 1 GR/100G (1%) CREMA VAGINAL	TUBO X 40 GRAMOS CON APLICADOR	1	FARMIONNI		$ 8.950,00
120	CLOTRIMAZOL 1 GR/100ML (1%) SOLUCION TOPICA	FRASCO X 30 ML	1	TECNOQUIMICAS		$ 23.100,00
121	CLOTRIMAZOL 1 GR/100ML (1%) SOLUCION TOPICA	FRASCO X 30 ML	1	LAPROFF		$ 3.600,00
122	CLOTRIMAZOL 100 MG OVULO VAGINAL	CAJA X 10 OVULOS	10	PROCAPS		$ 415,00
123	COLESTIRAMINA 4 GR POLVO GRANULADO SOBRE	CAJA X 100 SOBRES	100	GENFAR		$ 4.500,00
124	COLISTINA + HIDROCORTISONA + NEOMICINA (1.538+0.5+5) MG/ML SOLUCION OTICA GOTAS	FRASCO X 15 ML	1	TECNOQUIMICAS	FIXAMICIN	$ 34.050,00
125	CROMOGLICATO DE SODIO 20 MG/ML (2%) SOLUCIÓN OFTALMICA GOTAS	FRASCO X 5 ML	1	EXPOFARMA		$ 7.140,00
126	CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG/ML (4%) SOLUCIÓN OFTALMICA GOTAS	FRASCO X 5 ML	1	VITALIS	CROMOVITAL	$ 13.125,00

127	CROTAMITON 10 G/100ML (10%) LOCION TOPICA	FRASCO X 60 ML	1	LABQUIFAR	LIRODERM	$ 8.610,00
128	DARUNAVIR + RITONAVIR (800+100) MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	30	EXPOFARMA	VIRONTAR N	$ 13.125,00
129	DEXAMETASONA + NEOMICINA (3,5MG+1ML)	CAJA CON FRASCO GOTERO X 5ML	1	MK	DECADRON	$ 32.500,00
130	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B (1+3.5+6.000UI) MG/ML SUSPENSION OFTALMICA GOTAS	CAJA X 10 FRASCOS X 5 ML	10	VITALIS	VITATRIOL	$ 7.450,00
131	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B (1+3.5+6.000UI) MG/ML SUSPENSION OFTALMICA GOTAS	CAJA X 10 FRASCOS X 5 ML	10	MK	WASSERTROL	$ 5.040,00
132	DEXAMETASONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA	FRASCO X 5 ML	1	GRUPO FARMA	OPHTHASONA	$ 26.950,00
133	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	FARMIONNI		$ 580,00
134	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	VITALIS		$ 1.980,00
135	DEXAMETASONA 8 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	FARMIONNI		$ 850,00
136	DEXAMETASONA 8 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	VITALIS		$ 1.500,00
137	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA X 500 ML	CAJA X 40 BOLSAS	40	BAXTER		$ 4.900,00
138	DEXTROSA 5 % EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% X 500 ML	CAJA X 40 BOLSAS X 500 ML	40	BAXTER		$ 5.000,00
139	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 500 ML	CAJA X 40 BOLSAS	40	FRESENIUS KABI		$ 4.950,00
140	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 500 ML	CAJA X 40 BOLSAS	40	BAXTER		$ 4.950,00
141	DICLOFENACO 50 MG GRAGEAS	CAJA X 500 GRAGEAS	500	ECAR		$ 65,00
142	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	CAJA X 10	10	BIOQUIFAR	DIFLENAC	$ 100,00
143	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	CAJA X 20 TABLETAS	20	MK		$ 168,00
144	DICLOFENACO 75 MG/3ML (2.5%) SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	VITALIS		$ 1.160,00
145	DICLOFENACO 75 MG/3ML (2.5%) SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	FARMIONNI		$ 900,00
146	DICLOXACILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	FRASCO X 80 ML	1	OPHALAC		$ 6.250,00
147	DICLOXACILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	FRASCO X 80 ML	1	LASANTE		$ 4.850,00

148	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	CAJA X 200 CAPSULAS	200	LASANTE		$ 550,00
149	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE	FRASCO X 120 ML	1	LAPROFF		$ 5.040,00
150	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE	FRASCO X 120 ML	1	OPHALAC		$ 5.460,00
151	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA	CAJA X 250 CAPSULAS	250	OPHALAC		$ 263,00
152	DIHIDROCODEINA 13.6 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 30 ML	1	LEGRAND	PARACODINA	$ 15.200,00
153	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2,42 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 120 ML	1	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 8.505,00
154	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	BOLSA X 1000 TABLETAS	1000	ECAR	PASEDOL	$ 100,00
155	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10 MG COMPRIMIDO	CAJA X 30	30	BAGO	ISOCORD	$ 84,00
156	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MG COMPRIMIDO	CAJA X 20	20	BAGO	ISOCORD	$ 1.838,00
157	DIPIRONA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	VITALIS		$ 1.650,00
158	DOBUTAMINA 250 MG/ 20 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 1 VIAL X 20 ML	1	BLASKOV	AUTOBOD	$ 11.500,00
159	DOLUTEGRAVIR 50M TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS	30	GSK	TIVICAY	$ 19.603,00
160	DOPAMINA 200 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	AMPOLLA	1	BIOSANO		$ 2.850,00
161	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAJA X 250 CAPSULAS	250	LABQUIFAR	VIBRADOX	$ 285,00
162	DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO	CAJA X 100	100	GENFAR		$ 252,00
163	EMTRICITABINA + TENOFOVIR (200+300) MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	30	LEGRAND	TOLAK E	$ 1.985,00
164	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	CAJA X 250 TABLETAS	250	ANGLOPHARMA		$ 100,00
165	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	CAJA X 50 TABLETAS	50	COASPHARMA		$ 140,00
166	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	CAJA X 150 TABLETAS	150	MK		$ 200,00
167	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (50+5) MG SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 24 AMPOLLAS	24	LAFRANCOL	NOFERTYL ®	$ 7.750,00
168	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100) MG TABLETA	CAJA X 500 TABLETAS	500	EUROPACK FARMA S.A.S.	MIGRADOL	$ 294,00
169	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100) MG TABLETA	CAJA X 500 TABLETAS	500	TECNOQUIMICAS	FENCAFEN®	$ 473,00

170	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	CAJA X 250 TABLETAS	250	ANGLOPHARMA		$ 893,00
171	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	CAJA X 50 TABLETAS	50	GENFAR		$ 788,00
172	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	CAJA X 300 TABLETAS	300	FARMACOL		$ 142,00
173	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	CAJA X 900 TABLETAS	900	GENFAR		$ 205,00
174	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	CAJA X 56 TABLETAS	56	NOVAMED SAS		$ 336,00
175	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	CAJA X 100 TABLETAS CON CUBIERTA ENTERICA	100	COLMED		$ 168,00
176	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	CAJA X 50 TABLETAS	50	NOVAMED SAS		$ 420,00
177	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA	CAJA X 450 TABLETAS	450	GENFAR		$ 315,00
178	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI. TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	10	LABINCO	EXPIREX	$ 2.500,00
179	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	CAJA X 100 COMPRIMIDOS	100	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 546,00
180	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CAJA X 300 COMPRIMIDOS	300	GENFAR		$ 158,00
181	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CAJA X 250 COMPRIMIDOS	250	ANGLOPHARMA		$ 242,00
182	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG CREMA VAGINAL	TUBO X 43G	1	BCN	FEVENY	$ 30.000,00
183	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG TABLETA	CAJA X 28 TABLETAS	28	CHALVER	ESTERMAX	$ 850,00
184	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	UNIDAD	1	ORGANON	IMPLANON NXT	$ 198.000,00
185	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO + APLICADOR	CAJA X 1 IMPLANTE + APLICADOR	1	PROFAMILIA	IMPLANON NXT 68	$ 198.000,00
186	FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN 1.8 MG SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 1 VIAL + DILUYENTE	1	MEDICAL KIT LTDA	ALACRAMYN	$ 1.093.500,00
187	FENITOINA 250 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 10 VIALES	10	VITALIS		$ 3.675,00
188	FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULA	CAJA CON FRASCO X 50 CAPSULAS	50	ASPEN	EPAMIN	$ 882,00
189	FENITOINA SODICA JARABE SOLUCION ORAL FRASCO X 240ML	FRASCO X 240ML	1	ASPEN	EPAMIN	$ 64.350,00

190	FENOTEROL + IPATROPIO BROMURO (0.50+ 0.25) MG/ML SOLUCION INHALATORIA	CAJA CON FRASCO X 20 ML	1	BOEHRINGER	BERODUAL ®	$ 29.201,00
191	FENOTEROL + IPRATROPIO BROMURO (50MCG+20MCG) /DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	CAJA CON INHALADOR X 200 DOSIS	1	BOEHRINGER	BERODUAL HFA®	$ 29.201,00
192	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	CAJA X 4 CAPSULAS	4	MK		$ 2.363,00
193	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	CAJA X 210 CAPSULAS	210	NOVAMED	FUNEX	$ 725,00
194	FLUCONAZOL 50MG FRASCO 20ML	FRASCO X 20ML	1	BUSSIE	BATEN	$ 18.128,00
195	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	CAJA X 100 CAPSULAS	100	NOVAMED		$ 179,00
196	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	NOVAMED		$ 84,00
197	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	VITALIS		$ 1.150,00
198	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	RYAN		$ 1.155,00
199	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	GENFAR		$ 53,00
200	GEMFIBROZILO 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 720 COMPRIMIDOS	720	GENFAR		$ 395,00
201	GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	FARMIONNI		$ 1.650,00
202	GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	RYAN		$ 2.520,00
203	GENTAMICINA 3 MG/ML (0.3%) SOLUCIÓN OFTALMICA GOTAS	FRASCO X 6 ML	1	FARMIONNI		$ 3.750,00
204	GENTAMICINA 3 MG/ML (0.3%) SOLUCIÓN OFTALMICA GOTAS	CAJA X 5 ML	1	QUIRUPOS LTDA	OFTAGENT	$ 9.800,00
205	GENTAMICINA 40 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	VITALIS		$ 2.625,00
206	GENTAMICINA 80 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	FARMIONNI		$ 1.150,00
207	GENTAMICINA 80 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	VITALIS		$ 1.650,00
208	GINKO BILOBA 40MG CAPSULAS BLANDAS	CAJA X 20 CAPSULAS	20	COLMED		$ 550,00
209	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	LAPROFF		$ 120,00
210	GLUCONATO DE CALCIO 9,3MG/ML (10%) SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 40 AMPOLLAS	40	ROPSOHN		$ 3.990,00

Nit. 813.011.505-4

211	HALOPERIDOL 10 MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 236,00
212	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	CAJA X 100	100	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 179,00
213	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 5 AMPOLLAS x 1ML	5	ACTIFARMA		$ 2.200,00
214	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 5 VIALES	5	HB HUMAN BIOSCIENCE SAS	HIDRALACK	$ 69.500,00
215	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	MK		$ 69,00
216	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	GENFAR		$ 43,00
217	HIDROCORTISONA 0.05% LOCION TOPICA FRASCO X 30ML	FRASCO X 30 ML	1	LABQUIFAR	CORTISOLONA	$ 7.035,00
218	HIDROCORTISONA 1 GR/100GR (1%) CREMA TOPICA	TUBO X 15 GRAMOS	1	ANGLOPHARMA		$ 4.305,00
219	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10 VIALES	10	VITALIS		$ 4.980,00
220	HIDROXIDO ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (4+4+0.4) GR/100ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 360 ML	1	COASPHARMA		$ 8.925,00
221	HIDROXIDO ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (4+4+0.4) GR/100ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 360 ML	1	MK		$ 31.300,00
222	HIDROXIDO ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (4+4+0.4) GR/100ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 150 ML	1	COASPHARMA		$ 6.050,00
223	HIDROXIDO ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (4+4+0.4) GR/100ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 150 ML	1	MK		$ 17.500,00
224	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETAS	CAJA X 100 TABLETAS	100	BUSSIE		$ 273,00
225	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	BIOESTERIL		$ 1.600,00
226	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	VITALIS		$ 2.300,00
227	IBUPROFENO 400 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	100	GENFAR		$ 163,00
228	IBUPROFENO 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 50 TABLETAS	50	MK		$ 436,00

229	IBUPROFENO 800 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 50 TABLETAS	50	GENFAR		$ 294,00
230	INSULINA GLARGINA 100 UI./ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 1 CARTUCHO x 3 ML	1	SANOFI	LANTUS SOLOSTAR	$ 29.400,00
231	INSULINA GLARGINA 100 UI./ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	1	SANOFI	LANTUS	$ 95.000,00
232	INSULINA GLARGINA 100 UI./ML SOLUCION INYECTABLE PEN	CAJA X 5 LAPICEROS X 3 ML	5	SANOFI	LANTUS®	$ 27.400,00
233	INSULINA GLULISINA 100 UI./ML SOLUCIÓN INYECTABLE PEN	CAJA X 5 LAPICEROS X 3 ML	5	SANOFI	APIDRA SOLOSTAR	$ 23.150,00
234	INSULINA NPH 100 UI SUSPENSION INYECTABLE	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	1	PISA LABORATORIOS	INSULEX NPH	$ 15.000,00
235	INSULINA R HUMANA 100 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	CAJA X 1 VIAL X 10 ML	1	NOVONORDISK	NOVOLIN R	$ 17.800,00
236	IVERMECTINA 6 MG/1ML (0.6%) SOLUCION ORAL GOTAS	FRASCO X 5ML	1	SIEGFRIED	QUANOX	$ 4.200,00
237	KETOCONAZOL 2 GR/100ML (2%) SHAMPOO	FRASCO X 100 ML	1	BIOQUIFAR	FUNGISTER OL	$ 14.175,00
238	KETOCONAZOL 200 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 250 TABLETAS RECUBIERTAS	250	BIOQUIFAR	FUNGISTER OL	$ 350,00
239	KETOPROFENO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 6 AMPOLLAS	6	GENFAR		$ 1.890,00
240	KETOPROFENO 2.5 GR/100GR GEL TOPICO TUBO X 60 GRAMOS	TUBO X 60 GRAMOS	1	GENFAR		$ 10.815,00
241	KETOTIFENO 1 MG/5ML JARABE	FRASCO X 100 ML	1	LAPROFF		$ 4.725,00
242	KETOTIFENO 1 MG/5ML JARABE	FRASCO X 100 ML	1	MK		$ 9.200,00
243	KETOTIFENO 100ML/20MG JARABE	FRASCO X 100 ML SABOR UVA	1	BIOQUIFAR	ASMIKET	$ 5.145,00
244	KETOTIFENO 1MG X 250 TABLETAS (ASMIKET) BIOQUIFAR	CAJA X 250 TABLETAS	250	BIOQUIFAR	ASMIKET	$ 101,00
245	KETOTIFENO 1MG X 30 TABLETAS BUSSIE	CAJA X 30 TABLETAS	30	BUSSIE		$ 147,00
246	LABETALOL CLORHIDRATO 100 MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 1 VIAL	1	ADS PHARMA S.A.S	DIBLOREC	$ 18.500,00
247	LABETALOL CLORHIDRATO 100 MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 4 VIALES	4	VESALIUS PHARMA	DUOBLOQ	$ 18.500,00
248	LACTATO DE RINGER SOLUCIÓN HARTMANN X 500 ML	CAJA X 40 BOLSAS	40	BAXTER		$ 4.650,00
249	LACTATO DE RINGER SOLUCIÓN HARTMANN X 500 ML	CAJA X 36 FRASCOS	36	FRESENIUS KABI		$ 4.200,00

250	LACTULOSA 66.7GR SOLUCION ORAL ORAL CAJA X 12 SACHETS * 15ML	CAJA X 12 SACHETS	12	HUMAX PHARMACEUTICAL	CONSTILAX	$ 2.415,00
251	LACTULOSA 66.7GR SOLUCION ORAL ORAL FRASCO X 240 ML	FRSASCO X 240ML	1	HUMAX PHARMACEUTICAL	CONSTILAX	$ 29.400,00
252	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 240 ML	1	SEVEN PHARMA	LAVUDIN	$ 66.675,00
253	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCIÓN ORAL	FRASCO X 240 ML	1	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 45.833,00
254	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 300,00
255	LAMOTRIGINA 200 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	30	GLAXOSMITHKLINE	LAMICTAL	$ 1.500,00
256	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 250,00
257	LANSOPRAZOL 30 MG CAPSULA	CAJA X 7 CAPSULAS	7	MK		$ 1.200,00
258	LANZOPRAZOL 30 MG CAPSULAS	CAJA X 28 CAPSULAS	28	LASANTE		$ 370,00
259	LEVETIRACETAM 1 GR COMPRIMIDO RECUBIERTO	CAJA X 30	30	SCANDINAVIA	CEUMID	$ 1.320,00
260	LEVETIRACETAM 1 GR TABLETA	CAJA X 30	30	ALTADIS	ACIZAN ®	$ 1.250,00
261	LEVETIRACETAM 1 GR TABLETA	CAJA X 30	30	GLAXOSMITHKLINE	KEPPRA ®	$ 2.800,00
262	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL	CAJA CON FRASCO X 300 ML	1	EUROPACK FARMA S.A.S.	CONVULAM	$ 44.500,00
263	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL	CAJA CON FRASCO X 300 ML	1	GLAXOSMITHKLINE	KEPPRA ®	$ 114.000,00
264	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	30	SCANDINAVIA	CEUMID	$ 856,00
265	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 30	30	GLAXOSMITHKLINE	KEPPRA ®	$ 1.260,00
266	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	100	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 945,00
267	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 100 TABLETAS RECUBIERTAS	100	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 336,00
268	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL GOTAS	FRASCO X 20 ML	1	ACTIFARMA		$ 13.755,00
269	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCIÓN ORAL GOTAS	FRASCO X 20 ML	1	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 12.915,00
270	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (0.15+0.03) MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 50 BLISTER X 21 TABLETAS	1050	PROFAMILIA	OCEIRA	$ 84,00

E.S.E. Camilo Trujillo Silva
Nit. 813.011.505-4

271	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (0.15+0.03) MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 50 BLISTER X 21 TABLETAS	1050	LAFRANCOL	SINOVUL	$ 84,00
272	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	CAJA X 2	2	PROFAMILIA	ONIVE 2	$ 3.780,00
273	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 2 TABLETAS RECUBIERTAS	2	COLMED	EVINET	$ 3.675,00
274	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE IMPLANTE SUBDERMICO	CAJA X 2 IMPLANTES + KIT DE INSERCION	2	PROFAMILIA	JADELLE ®	$ 82.950,00
275	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	SIEGFRIED		$ 58,00
276	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	SIEGFRIED		$ 53,00
277	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5 +0.28) GR/100GR UNGUENTO PROCTOLOGICO	TUBO X 20 GRAMOS	1	ROPSOHN	LIDO-PROCTO	$ 36.500,00
278	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5+0.28) GR/100GR UNGUENTO PROCTOLOGICO	TUBO X 10 GRAMOS CONTIENE 3 CANULAS	1	ROPSOHN	LIDO-PROCTO	$ 26.800,00
279	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5+60) MG SUPOSITORIOS	CAJA X 10 SUPOSITORIOS	10	ROPSOHN	LIDO-PROCTO	$ 10.200,00
280	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE	FRASCO X 50 ML	1	ROPSOHN	ROXICAINA	$ 38.850,00
281	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE	AMPOLLA X 10 ML	1	CORPAUL		$ 1.400,00
282	LIDOCAINA+CIPROFLOXACINO+BETA METASONA (TRICLIMBAC SOL OTICA)	FRSC x 10 ML	1	BIOQUIFAR	TRI-CLIMBAC	$ 12.000,00
283	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	CAJA X 240 TABLETAS	240	ECAR		$ 89,00
284	LORATADINA 10 MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	LAFRANCOL		$ 92,00
285	LORATADINA 10 MG TABLETA	CAJA X 10 TABLETAS	10	GENFAR		$ 147,00
286	LORATADINA 10 MG TABLETA	CAJA X 10 TABLETAS	10	MK		$ 431,00
287	LORATADINA 5 MG/5ML JARABE	FRASCO X 100 ML	1	LICOL		$ 4.935,00
288	LORATADINA 5 MG/5ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 100 ML	1	LAPROFF		$ 4.148,00
289	LOSARTAN 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 900 TABLETAS RECUBIERTAS	900	GENFAR		$ 72,00
290	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	LAPROFF		$ 120,00
291	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL CIPIONATO (25+5) MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 50 AMPOLLAS	50	PROFAMILIA	CYCLOFEM	$ 8.900,00

292	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE	CAJA X 25 VIALES X 1 ML	25	PROFAMILIA	ILEINE	$ 11.000,00
293	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	30	LAFRANCOL		$ 300,00
294	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 720 COMPRIMIDOS	720	GENFAR		$ 131,00
295	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	LABINCO	MIOFLEX	$ 225,00
296	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	CAJA X 250 TABLETAS	250	LABQUIFAR	REFLEXAL	$ 295,00
297	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	LAPROFF		$ 100,00
298	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	FARMIONNI		$ 600,00
299	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	VITALIS		$ 1.550,00
300	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 5 AMPOLLAS	5	GENFAR		$ 1.900,00
301	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCIÓN ORAL GOTAS	FRASCO X 30 ML	1	LABQUIFAR	HEMETIL	$ 4.350,00
302	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCIÓN ORAL GOTAS	FRASCO X 30 ML	1	RECIPE		$ 4.200,00
303	METOPROLOL 5 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 5 AMPOLLAS	5	ADS PHARMA S.A.S		$ 22.000,00
304	METOPROLOL 5 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 8 AMPOLLAS	8	ROPSOHN	BETOPROLOL	$ 29.700,00
305	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA	CAJA X 30	30	ROPSOHN	BETOPROLOL ®	$ 168,00
306	METOPROLOL TRATRATO 50 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	30	ROPSOHN	BETOPROLOL	$ 92,00
307	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	TECNOFARMA		$ 588,00
308	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	ROPSOHN		$ 893,00
309	METRONIDAZOL + NISTATINA (500+100.000) MG+UI OVULO VAGINAL	CAJA X 10 OVULOS	10	PROCAPS	METRONIST	$ 788,00
310	METRONIDAZOL + NISTATINA (500+100.000) MG+UI OVULO VAGINAL	CAJA X 10 OVULOS	10	MK		$ 1.785,00
311	METRONIDAZOL 250 MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 120 ML	1	LABQUIFAR	MEBICITROF	$ 8.600,00
312	METRONIDAZOL 250 MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 120 ML	1	ECAR		$ 6.750,00

E.S.E. Camilo Trujillo Silva
Nit. 813.011.505-4

313	METRONIDAZOL 500 MG OVULO VAGINAL	CAJA X 200 OVULO	200	COLMED		$ 400,00
314	METRONIDAZOL 500 MG OVULO VAGINAL	CAJA X 10 OVULO	10	MK		$ 1.500,00
315	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	GENFAR		$ 200,00
316	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYE	FRASCO X 100 ML	1	PISA LABORATORIOS	OTROZOL	$ 3.900,00
317	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYE	FRASCO X 100 ML	1	BAXTER		$ 8.000,00
318	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYE	FRASCO X 100 ML	1	CORPAUL		$ 4.450,00
319	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	CAJA X 1 TABLETA	1	PROSER	MEDIPRIST	$ 78.500,00
320	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL	CAJA X 12	12	TECNOQUIMICAS	CYTIL® V	$ 3.500,00
321	MISOPROSTOL 50MCG TABLETA VAGINAL	CAJA X 4	4	TECNOQUIMICAS	CYTIL® V	$ 5.700,00
322	NAPROXENO 150 MG/5ML(3%) SUSPENSION ORAL	FRASCO X 80 ML	1	LABINCO	NAPROX	$ 6.300,00
323	NAPROXENO 2.5 GR/ 100 ML (2.5%)SUSPENSION ORAL	FRASCO X 80 ML	1	LABINCO	NAPROX	$ 6.300,00
324	NAPROXENO 250 MG COMPRIMIDOS	CAJA X 900 COMPRIMIDOS	900	GENFAR		$ 155,00
325	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	CAJA X 300	300	NOVAMED		$ 360,00
326	NIMODIPINO 30 MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	100	SIEGFRIED	NISOM	$ 315,00
327	NIMODIPINO 30 MG TABLETA CUBIERTA	CAJA X 250	250	LAFRANCOL		$ 190,00
328	NISTATINA + OXIDO DE ZINC (100.000+200) UI/MG CREMA TOPICA	TUBO X 60 GRAMOS	1	LABINCO	INSTACALM	$ 22.050,00
329	NISTATINA 10.000.000 UI CREMA TOPICA	TUBO X 20 GRAMOS	1	VONHALLER	NISTAVON	$ 19.150,00
330	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 60 ML	1	BIOQUIFAR	HONGISTINA	$ 9.200,00
331	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 60 ML	1	LABINCO		$ 8.750,00
332	NISTATINA 100.000 UI-25MG TABLETA VAGINAL	CAJA X 30 TABLETAS VAGINALES	1	EUROPACK FARMA S.A.S.		$ 750,00
333	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	CAJA X 40 TABLETA	100	BUSSIE		$ 275,00
334	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETA	100	LAPROFF		$ 385,00

E.S.E. Camilo Trujillo Silva
Nit. 813.011.505-4

335	NITROGLICERINA 50MG/10ML AMPOLLA	CAJA X 1 VIAL	1	DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S	NITROGLICERINA 50MG-10ML	$ 22.890,00
336	NITROPRUSIATO 50 MG/2ML (25MG/ML) SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 1 AMPOLLA	1	ECAR		$ 54.700,00
337	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 5 AMPOLLAS	5	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA SAS	NOREPINEFRINA	$ 4.700,00
338	NORFLOXACINO 400 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS	300	LAPROFF		$ 385,00
339	NORFLOXACINO 400 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 14 TABLETAS RECUBIERTAS	14	MK		$ 760,00
340	OLANZAPINA 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 60 TABLETAS RECUBIERTAS	60	LASANTE		$ 380,00
341	OLANZAPINA 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 7 TABLETAS	7	EUROFARMA DE COLOMBIA		$ 2.800,00
342	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAJA X 300 CAPSULAS	300	FARMACOL CHINOIN SAS		$ 84,00
343	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAJA X 10 CAPSULAS	10	GENFAR		$ 273,00
344	OMEPRAZOL 40 MG CAPSULA	CAJA X 240	240	BUSSIE	ORAZOLE	$ 1.250,00
345	OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CAJA X 10 VIALES	10	DELTA	K-DELPRAZOL	$ 4.650,00
346	OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CAJA X 50 VIALES	50	VITALIS		$ 4.000,00
347	OXACILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10 FRASCOS	10	VITALIS		$ 5.900,00
348	OXIMETAZOLINA 0.025 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL INFANTIL GOTAS	FRASCO X 15 ML	1	MK		$ 7.770,00
349	OXIMETAZOLINA 0.50 MG/ML (0.05%) SOLUCIÓN NASAL GOTAS	FRASCO X 15 ML	1	INCOBRA	NAFAZOL	$ 6.200,00
350	OXITOCINA 10 UI/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	FEPARVIR		$ 4.100,00
351	PAMOATO PIRANTEL 250 MG TABLETA	CAJA X 6	6	ANGLOPHARMA	PIREL	$ 1.155,00
352	PAMOATO PIRANTEL 250 MG TABLETA	CAJA X 60	60	GENFAR		$ 490,00
353	PAMOATO PIRANTEL 250 MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 15 ML	1	GENFAR		$ 2.800,00
354	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION INYECTABLE	CAJA X 10 VIALES	10	VITALIS		$ 4.810,00

E.S.E. Camilo Trujillo Silva
Nit. 813.011.505-4

355	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CAJA X 10 FRASCOS	1	VITALIS		$ 7.100,00
356	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION INYECTABLE	CAJA X 10 VIALES	10	VITALIS		$ 10.500,00
357	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIRA SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10 FRASCOS	10	VITALIS		$ 6.100,00
358	PENICILINA G SODICA 5.000.000UI POLVO A SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10 VIALES	10	VITALIS SA CI		$ 8.200,00
359	PIPOTIAZINA 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 6 AMPOLLAS	6	SANDRE FARMA	NEUROVAN	$ 18.700,00
360	PODOFILINA 20 GR/100ML (20%) SUSPENSION TOPICA	FRASCO X 5 ML	1	BUSSIE	CONDILOM	$ 32.800,00
361	PRAZOSINA 1MG TABLETA	CAJA X 600 TABLETAS	600	EXPOFARMA		$ 72,00
362	PRAZOSINA 1MG TABLETA	CAJA X 200 TABLETAS	200	LABINCO		$ 65,00
363	PREDNISOLONA + FENILEFRINA (10+1.2) MG/ML SOLUCIÓN OFTALMICA GOTAS	CAJA X 10 FRASCOS X 5 ML	10	TECNOQUIMICAS	CORTIOFTAL F	$ 33.100,00
364	PREDNISOLONA + FENILEFRINA (10+1.2) MG/ML SOLUCIÓN OFTALMICA GOTAS	FRASCOS X 5 ML	1	ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS	PREFOX-T	$ 37.200,00
365	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	GENFAR		$ 65,00
366	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	CAJA X 30 CAPSULAS	30	MSN LABORATORIES PRIVATED LIMITED	EPIBALIN	$ 300,00
367	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	CAJA X 14 CAPSULAS	14	ASPEN COLOMBIA	LYRICA	$ 1.650,00
368	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	CAJA X 30 CAPSULAS	30	SEVEN PHARMA	NEUBALIN	$ 450,00
369	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	CAJA X 30 CAPSULAS	30	LEGRAND S.A	LEGABIN	$ 300,00
370	PRESERVATIVOS CLASICO CAJA X 100 UNIDADES	UNIDAD	100	CONDON	DONGYAANG	$ 315,00
371	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	NOVAMED		$ 130,00
372	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	MK		$ 175,00
373	PROPRANOLOL 80 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	300	MK		$ 410,00
374	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	CAJA CON FRASCO X 60	1	FROSST	ISENTRESS ®	$ 7.750,00

E.S.E. Camilo Trujillo Silva
Nit. 813.011.505-4

375	RALTEGRAVIR 100MG GRANULADO A SUSPENSION ORAL	CAJA X 60 SOBRES + KIT DE ADMINISTRACION	60	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA S.A.S	ISENTRESS ®	$ 8.950,00
376	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETA MASTICABLE	CAJA CON FRASCO X 60	60	FROSST	ISENTRESS	$ 1.900,00
377	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 60	60	FROSST	ISENTRESS ®	$ 16.000,00
378	RALTEGRAVIR 600MG TABLETA	CAJA CON FRASCO X 60	60	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA S.A.S	ISENTRESS ®	$ 24.000,00
379	RISPERIDONA 2 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	30	EUROFARMA DE COLOMBIA		$ 300,00
380	RISPERIDONA 2 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	20	MK		$ 600,00
381	RISPERIDONA 2 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	30	SCANINAVIA	TRACTAL	$ 900,00
382	RITONAVIR 100MG CAPSULAS	CAJA X 30 CAPSULAS	30	GSK	RETROFEROL	$ 1.100,00
383	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALAR	FRASCO X 200 DOSIS	1	GLAXOSMITHKLINE	VENTILAN OSP	$ 13.950,00
384	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALAR	FRASCO X 200 DOSIS	1	CIPLA	SALBUMED	$ 6.500,00
385	SALBUTAMOL 2 MG/5ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 120 ML	1	LAPROFF		$ 3.550,00
386	SALBUTAMOL 5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	FRASCO X 10 ML	1	GLAXOSMITHKLINE	VENTILAN	$ 50.250,00
387	SALES DE REHIDRATACION 20.6 GR POLVO PARA SUSPENSION ORAL	CAJA X 50 SOBRES	50	LABQUIFAR	SALYDRAT	$ 2.800,00
388	SALES DE REHIDRATACION 20.7GR POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	CAJA X 30 SOBRES	30	LABINCO	SOLHIDREX - CEREZA	$ 2.850,00
389	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 300 TABLETAS RECUBIERTAS	300	GENFAR		$ 160,00
390	SERTRALINA 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS	30	MK		$ 1.470,00
391	SILDENAFIL 50MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 4	4	GENFAR SA		$ 315,00
392	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	CAJA X 20 TABLETA	20	ROPSOHN	ALSUCRAL	$ 750,00
393	SUERO ANTICORAL 10 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 1 VIAL	1	QUIRUPOS LTDA	SUERO ANTICORAL	$ 650.000,00
394	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 2 VIALES X 10 ML	2	INSTITUTO NACIONAL		$ 330.000,00
395	SUERO FISIOLOGICO 9MG/ML (0.9%) SOLUCION NASAL GOTAS	FRASCO X 30 ML	1	GERCO	RHIFISOL	$ 7.000,00

E.S.E. Camilo Trujillo Silva
Nit. 813.011.505-4

396	SULFADIAZINA PLATA 1 GR/100GR (1%) CREMA TOPICA	POTE X 30 GRAMOS	1	LABQUIFAR	DERMIQUEM	$ 5.650,00
397	SULFADIAZINA PLATA 1 GR/100GR (1%) CREMA TOPICA	TUBO X 30 GRAMOS	1	GENFAR		$ 6.550,00
398	SULFASALAZINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	30	LABQUIFAR	SALAZIN	$ 560,00
399	SULFASALAZINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	10	GENFAR		$ 760,00
400	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMPOLLA 10 ML	CAJA X 40 AMPOULEPACK	40	ROPSOHN		$ 2.850,00
401	SULFATO DE ZINC 10 MG/5 ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 120 ML	1	TECNOQUIMICAS	ZINKIDS	$ 13.800,00
402	SULFATO DE ZINC 20MG/5ML JARABE	FRASCO X 120 ML	1	PROCAPS	FORTZINK	$ 23.100,00
403	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 80 ML	1	HUMAX PHARMACEUTICAL	SULZINC	$ 8.600,00
404	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 120 ML	1	LICOL	ZINC-O LICOL	$ 5.550,00
405	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUCION ORAL GOTAS	FRASCO X 20 ML	1	LAPROFF		$ 3.300,00
406	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS	CAJA X 300 TABLETAS	300	LAPROFF		$ 126,00
407	SULFATO FERROSO 4GR/100ML (2.5%) JARABE	FRASCO X 120 ML	1	LAPROFF		$ 4.050,00
408	SULFATO FERROSO 4GR/100ML (2.5%) JARABE	FRASCO X 120 ML	1	ECAR		$ 5.800,00
409	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300MG	CAJA X 30 TABLETAS	30	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 2.960,00
410	TEOFILINA 125 MG CAPSULA CON MICROGRANULOS	CAJA X 50 CAPSULAS CON MICROGRANULOS	50	TEOLIXIR	TEOLIXIR	$ 368,00
411	TEOFILINA 300 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA	CAJA X 200 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	200	NOVAMED		$ 315,00
412	TEOFILINA 80MG/15ML ELIXIR SOLUCION ORAL	CAJA CON FRASCO X 240ML	1	ANGLOPHARMA SAS	TEOLIXIR ELIXIR	$ 10.200,00
413	TERBINAFINA 1G/100G (1%) CREMA TOPICA	CAJA CON TUBO X 20G	1	GENFAR SA		$ 12.600,00
414	TERBINAFINA 250MG TABLETA	CAJA X 14	14	HUMAX PHARMACEUTICAL SA		$ 945,00
415	TERBUTALINA 1% SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR	CAJA X 24 AMPOLLAS X 10 ML	24	ROPSOHN	TERBUROP	$ 17.150,00
416	TIAMINA 300 MG TABLETA	CAJA X 500 TABLETAS	500	ECAR		$ 205,00

417	TIAMINA DE 100 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 12 AMPOLLAS X10 ML	12	ECAR		$ 8.400,00
418	TIMOLOL 5 MG/ML (0.5%) SOLUCIÓN OFTALMICA GOTAS	FRASCO X 5 ML	1	INCOBRA	OFTALMOTRILOL	$ 4.200,00
419	TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION ORALORAL	FRASCO X 15 ML	1	LABQUIFAR	FINAMEB	$ 4.500,00
420	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	CAJA X 640 TABLETAS	640	ECAR		$ 215,00
421	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	CAJA X 8 TABLETAS	8	GENFAR		$ 315,00
422	TOPIRAMATO 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	28	TECNOFARMA	TOPICTAL	$ 950,00
423	TOPIRAMATO 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	28	JANSSEN	TOPAMAC	$ 950,00
424	TOXOIDE TETANICO 0.5ML AMPOLLA	AMPOLLA	10	DELTA		$ 16.800,00
425	TRAMADOL 100 MG TABLETAS	CAJA X 10 TABLETAS	10	GRUNENTHAL	TRAMAL LONG	$ 8.700,00
426	TRAMADOL 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	10	ECAR		$ 1.800,00
427	TRAMADOL 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	VITALIS		$ 2.100,00
428	TRAMADOL 100 MG/ML(10%) SOLUCION ORAL GOTAS	FRASCO X 10 ML	1	GENFAR		$ 3.500,00
429	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	VITALIS		$ 2.600,00
430	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	BLASKOV		$ 1.285,00
431	TRANEXAMICO ACIDO 500MG TABLETA	CAJA X 10	10	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	FIBRILOK	$ 1.050,00
432	TRAZODONA 50 MG TABLETA	CAJA X 100	100	RECIPE		$ 150,00
433	TRAZODONA 50 MG TABLETA	CAJA X 50 TABLETAS	50	GENFAR		$ 160,00
434	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (160+800) MG TABLETA	CAJA X 100	100	GENFAR		$ 315,00
435	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (160+800) MG TABLETA	CAJA X 250	250	BIOQUIFAR	SUPRIBAC F	$ 540,00
436	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5ML SUSPENSIÓN ORAL	FRASCO X 120 ML	1	ECAR		$ 6.100,00
437	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5ML SUSPENSIÓN ORAL	FRASCO X 60 ML	1	ECAR		$ 4.000,00

438	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 60 ML	1	ECAR		$ 5.050,00
439	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 120 ML	1	ECAR	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	$ 8.600,00
440	VERAPAMILO 120 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 50 TABLETAS RECUBIERTAS	50	LASANTE		$ 300,00
441	VERAPAMILO 80 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 50 TABLETAS RECUBIERTAS	50	LASANTE		$ 220,00
442	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	CAJA X 300 CAPSULAS	300	NOVAMED		$ 155,00
443	VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	100	BIOSANO	FITOMENADIONA	$ 2.850,00
444	VITAMINA K 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 5 AMPOLLAS	5	LABORATORIOS BIOPAS SA	KONAKION ® MM	$ 34.250,00
445	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	CAJA X 250	250	EUROPACK FARMA S.A.S.		$ 210,00
446	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	CAJA X 250	250	MK		$ 525,00
447	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETAS	CAJA X 250 TABLETAS	250	BIOQUIFAR	WARFAR	$ 225,00
448	ZIDOVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO X 240 ML	1	SEVEN PHARMA		$ 60.900,00
449	ZIDOVUDINA 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL	FRASCO X 240 ML	1	HUMAX PHARMACEUTICAL		$ 37.000,00
450	DOLUTEGRAVIR PRESENTACIÓN TABLETA 50 MG	CAJA DE FRASCO X30	30	THE LABS	DOLUTEL	$ 17.000,00

Y demás insumos, que no se encuentran relacionados anteriormente, pero que en algún momento se lleguen a solicitar según la necesidad del servicio, previa solicitud de cotización y autorización de gerencia para la respectiva adquisición.

CONDICIONES CONTRACTUALES

TIPO DE PROCESO	**CONTRATACION DIRECTA X**	NECESIDAD INMINENTE	SELECCIÓN SIMPLIFICADA	CONVOCATORIA PUBLICA
MODALIDAD DE SELECCIÓN, SU JUSTIFICACION Y FUNDAMENTACION JURIDICA.	La selección del contratista es por la modalidad de Contratación Directa, de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo No. 020 de 2024 en articulo 24 numeral 2 literal F, emanado de la Junta Directiva de la ESE "Por medio del cual se modifica el estatuto de contratación de la E.S.E Camilo Trujillo Silva" Atendiendo a lo establecido en el artículo 24 numeral 1, que señala que se contratará de manera directa *"cuando se trate de contratos cuyo valor sea igual o menor a trecientos (300) salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLMV) sin importar su naturaleza*" y el valor del contrato no supera este monto se contratará de manera directa.			
OBJETO	Suministrar en entregas periódicas previamente definidas por la institución, productos farmacéuticos (medicamentos), requeridos de manera oportuna, de acuerdo a la orden de pedido enviada por el almacenista, en las cantidades, presentaciones, marcas y valor conforme a la cotización presentada por el			

	contratista; y en vista de las continuas y periódicas variaciones del precio de los mismos, el valor en ningún caso estará por fuera de los lineamientos que estipule el ente regulador, que podrán ser ajustados conforme a las condiciones del mercado y los incrementos o disminuciones decretados por el gobierno nacional debidamente certificados por la autoridad competente.
DURACIÓN	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el día 31 de diciembre de 2026 y/o hasta agotar disponibilidad presupuestal.
TIPO DE CONTRATO	De suministro.
VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO	El valor estimado del contrato es por la suma **CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000)**
FORMA DE PAGO	**LA E.S.E** pagará al **PROVEEDOR,** mediante pagos parciales de acuerdo con el flujo de caja que haya en la Tesorería y de acuerdo con los medicamentos suministrados en el respectivo periodo, previa certificación de cumplimiento e informe de seguimiento suscrito y expedido por el Supervisor, facturas debidamente cargadas en Secop II, certificado de pago de aportes de seguridad social y comprobante de ingreso de los productos al Almacén de la E.S.E **PARÁGRAFO PRIMERO:** En caso de ser sujeto ser sujeto obligado de factura electrónica, deberá estar validada previamente y conforme a lo dispuesto por la DIAN, en resolución No. 042 del 5 de mayo de 2020. **PARAGRAFO SEGUNDO: Para efectos del pago, EL PROVEEDOR** deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social, de conformidad con los artículos 15 y 18 de la Ley 789 de 2002, las Leyes 797 y 828 de 2003 y la Ley 1753 de 2015, so pena de hacerse acreedor a las sanciones establecidas en las mismas. **PARAGRAFO TERCERO:** EL PROVEEDOR deberá presentar junto con la primera factura y/o cuenta de cobro la actualización de las vigencias de las pólizas conforme a la fecha de inicio del contrato.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	**2026000668** de fecha 01 de octubre de 2026.
OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR	**1.** Suministrar productos farmacéuticos ofertados y aceptados por la E.S.E, los cuales deben ser entregados oportunamente y sin pendientes, periódicamente de acuerdo con las órdenes de pedido enviadas por el Almacenista mediante correo electrónico. **2.** El plazo máximo de entrega será de 5 días hábiles contados a partir de la fecha del correo que realice el almacenista. **3.** Aplicar las condiciones de garantía expresados en su portafolio de servicios, al igual que mantener y respetar las condiciones comerciales señaladas. **4.** Informar inmediatamente al supervisor, cualquier eventualidad e inconveniente en el proceso de legalización de factura, oferta (alza, disminución, escasez, suplencia, referentes de carácter legales) del producto, u otros inconvenientes que afecten la ejecución del contrato. **5.** Entregar con eficiencia y oportunidad el producto, siguiendo los trámites internos previstos por la E.S.E, que le sean señalados por el supervisor. **6.** El proveedor tendrá un plazo de ocho días

	hábiles para realizar la entrega de los suministros que queden pendientes, si no cumple con las cantidades o productos requeridos al plazo condicionado, el proveedor emitirá un comunicado justificando el por qué no despachó la totalidad del material o insumo requerido. **7.** Si el PROVEEDOR, por cualquier razón debidamente justificada, no cuenta con el stock de insumos requeridos, comunicará la situación de forma detallada a la E.S.E, sin perjuicio del cumplimiento de las condiciones inicialmente pactadas. **8.** Garantizar que cada uno de los productos a entregar tenga fecha de vencimiento mínima de tres (3) años, registro sanitario vigente y cumplan con las demás especificaciones técnicas y legales de presentación, empaque y condiciones de almacenamiento previo a la entrega. Se entiende como excepción, aquellos casos en los que el producto tenga vida útil de un (1) año o menos, situación en la cual, la fecha de vencimiento al momento de la recepción deberá ser como mínimo el 75% de la vida útil. En caso de que no se cumpla lo anterior, el contratista para la aceptación del pedido hará llegar carta de compromiso sobre devolución de la totalidad de unidades de empaque que eventualmente vencieron y la nota crédito por el monto calculado, multiplicado por las unidades devueltas por el precio de compra, más los impuestos a que haya lugar. **9**. EL PROVEEDOR se obliga a recoger las unidades que no se alcancen a consumir antes de su vencimiento; para ello, la E.S.E (Regente de Farmacia) enviará comunicación vía correo electrónico con 60 días de anticipación a la fecha de vencimiento del producto, el cual debe ser retirado de la institución en un plazo máximo de 30 días antes de su vencimiento, el proveedor deberá notificar por escrito la fecha de retiro. No obstante, si se ha liquidado el contrato el proveedor deberá ratificar el compromiso de retiro de productos eventualmente vencidos en el acta de liquidación. **10.** No se aceptarán condiciones ni políticas internas de PROVEEDOR para cambios de insumos por próximo vencimiento distintas a las pactadas en el presente contrato. **11.** La entrega de medicamentos debe hacerse de acuerdo con la necesidad presentada en órdenes o pedidos realizados por el Almacenista. **12.** Mantener los precios sugeridos en las cotizaciones recibidas. **13.** Mantener vigente durante el término de duración del presente contrato los permisos y/o licencias expedidas por las autoridades competentes para el suministro de los insumos. **14.** Cancelar los impuestos que genere la contratación**. 15.** Presentar pago de planilla de seguridad social integral de sus empleados en los términos y porcentaje establecidos por la ley de conformidad a la normatividad vigente. **16.** EL PROVEEDOR no podrá suspender, ceder, retrasar o cancelar las entregas por motivos de empaques o presentación de estos, vacaciones colectivas, producción, baja oferta, baja demanda, escasez en el mercado; el Proveedor deberá presentar una certificación emitida por las autoridades sanitarias competentes. Si el Proveedor manifiesta la no disponibilidad de los productos, agotando los recursos de la obligación se entenderá como la no aceptación de los productos pendientes.**17**. Las demás que sean inherentes al

	objeto contractual. **PARÁGRAFO:** EL CONTRATISTA manifiesta que conoce y acepta las condiciones pactadas en este contrato.
OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	**1.** Cancelar totalmente los elementos entregados una vez se reciba a satisfacción el suministro. **2.** Recibir los materiales en los términos consagrados en el presente contrato. **3.** facilitar las instalaciones, recursos y personal que el contratista requiera para la adecuada entrega de los materiales adquiridos. **4.** Avisar oportunamente el requerimiento de estos al CONTRATISTA. **5**. Realizar el seguimiento, inspección y cumplimiento del objeto contractual y obligaciones del proveedor. **6.**- Posibilitar el acceso del contratista al área en jornadas normales de trabajo y previo aviso, en jornadas especiales cuando las circunstancias así lo exijan. **7**. Proporcionar la información que EL CONTRATISTA requiera para la correcta ejecución del contrato. **8**. Supervisar el presente contrato.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Municipio de Palestina Huila

CONDICIONES TECNICAS Y / O PERFIL DEL PROVEEDOR

DOCUMENTOS:

1. Propuesta y/o cotización firmada.
2. Hoja de vida en formato único persona jurídica y hoja de vida en formato único persona natural representante legal.
3. Fotocopia de la cedula de ciudadanía
4. Libreta militar del representante legal. (si aplica)
5. RUT representante legal.
6. Certificado de existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de la entidad.
7. Certificados laborales dos (02) contratos
8. Certificado de antecedentes judiciales representante legal
9. Certificado de antecedentes fiscales (persona jurídica y representante legal)
10. Certificado de antecedentes disciplinarios (persona jurídica y representante legal)
11. Certificado de antecedentes de medidas correctivas representante legal
12. Certificado de deudores alimentarios morosos – REDAM representante legal.
13. Certificado cuenta bancaria.
14. Certificado de salud, certificado pensión o planilla de seguridad social.

MODO DE SEGUIMIENTO O CONTROL	INTERVENTORÍA		**SUPERVISIÓN**	**X**

NECESIDAD DE SUPERVISIÓN

De conformidad con lo establecido en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, con el fin de proteger la moralidad administrativa, de prevenir la ocurrencia de actos de corrupción y de tutelar la transparencia de la actividad contractual, se establece que el contrato que se derive será vigilado a través de un supervisor.

La supervisión consistirá en el seguimiento Técnico Administrativo, financiero, contable, y jurídico sobre el cumplimiento del objeto del contrato y será realizada por el Profesional Universitario con funciones de almacén.

GARANTÍAS

AMPAROS	TIPO DE GARANTIA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	SI	NO
Cumplimiento	Póliza de seguros	15% del valor del contrato	Término de duración del contrato y cuatro meses más	x	
Calidad y correcto funcionamiento	Póliza de Seguros	20% del valor del contrato	Término de duración del contrato un año más	X	

ANALISIS DE RIESGO Y SU MITIGACION

TIPIFICACIÓN RIESGOS PREVISIBLES	ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN	
		Contratista	E.S.E
Financiero	Se deriva de los efectos provenientes de las variaciones de las tasas de interés, de cambio, devaluación real y otras variables del mercado, frente a las estimaciones iniciales del contratista, que puedan afectar las utilidades esperadas o generadas o generar perdidas	Hasta el 50%	Hasta el 50%
Hurto y vandalismo	Se refiere a los efectos desfavorables o cualquier daño, perjuicio o pérdida de los bienes a cargo del Contratista, causados por terceros diferentes a la ESE.	Hasta el 100%	
Daños a bienes ajenos y a terceros	Ocurre en los eventos de que trata el capítulo I del título VII de la ley 599 de 2000 (C.P.)	100%	

MARIA EDILCE BAOS PERAFAN
Profesional Universitario

Revisó en su texto legal:

RICARDO ADOLFO HURTADO MUÑOZ
C.C. No. 12.241.818 de Pitalito Huila
T.P. No. 125.830 del C.S.J