CONTRATO DE SUMINISTRO
No. 190-2026

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA **Rep. Legal: YENNY LORENA GAMA BECERRA** C. C. No. **52.912.391 de Bogotá**	**CONTRATISTA** **CLINISUMINISTROS S.A.S** **NIT. 901.065.523-8** **Rep. Legal: SANDRA ELENA TORRES CESPEDES** **C.C.** 65.776.496 de Ibagué aclinisuministros@gmail.com DIRECCION: CLL 33 A 42 – 79 BRR Barzal Villavicencio CEL: 3115129717
OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA.	**VALOR:** CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($50.000.000), incluidos los impuestos que hubiere lugar.
LUGAR DE EJECUCIÓN:	MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA
FECHA DEL CONTRATO: 28 DE AGOSTO DE 2026	**PLAZO DE EJECUCIÓN** CUATRO (04) MESES

Entre los suscritos, la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA,** con Nit. 900.077.520-4, representada legalmente por la señora **YENNY LORENA GAMA BECERRA**, mayor de edad, vecina y domiciliada en San Carlos de Guaroa; identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.912.391 de Bogotá, en su calidad de Gerente de la E.S.E Local Hospital San Carlos de Guaroa debidamente nombrada según Decreto Municipal No. 100.03.02.49 -2024, expedido por el señor alcalde de San Carlos de Guaroa, y en debida forma con Acta de Posesión No. 16, al primer (01) día del mes abril de 2024 y autorizada legalmente para contratar según el Acuerdo No. Acuerdo No. 09 de octubre 12 de 2017. MODIFICADO por el acuerdo 008 de 2024, actuando como **CONTRATANTE** y/o **HOSPITAL**, y de otra parte, **SANDRA ELENA TORRES CESPEDES**, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 65.776.496 de Ibagué con domicilio en CLL 33 A 42-79 BRR Barzal Villavicencio, quien obra en nombre y representación Legal de la empresa, **CLINISUMINISTROS S.A.S,** empresa legalmente constituida, identificada con NIT 901.065.523-8, y quien en adelante se denominará LA CONTRATISTA, , hemos convenido celebrar el presente CONTRATO DE SUMINISTRO, previas las siguientes consideraciones: **1.** Que el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, señala: "En materia contractual se regirá por Derecho Privado, pero podrá discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública.", virtud por la cual el presente contrato se rige por los preceptos civiles y comerciales colombianos, y por el estatuto interno de contratación. **2.** Que el artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, consagró que las Entidades Estatales que por disposición legal, cuenten con un régimen contractual excepcional al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán en desarrollo de su actividad contractual, acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa (igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones) y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Nacional. **3.** Que, para todos los efectos legales del presente Contrato de Suministro, así como para su celebración, ejecución y liquidación, se regirá por las normas del Derecho Privado, el estatuto interno de contratación, y las demás que de común acuerdo se incluyan en el contrato. **4.** Que la E.S.E Hospital Local de San Carlos de Guaroa Con ocasión de los objetivos y metas

trazadas para el año 2026, la E requiere el suministro de medicamentos y dispositivos médicos para la adecuada ejecución de sus funciones, considerando que son estos instrumentos los que garantizan el adecuado desarrollo de sus procesos misionales y las actividades diarias de la entidad, ofreciendo a los pacientes calidad, oportunidad y seguridad en la atención del servicio de salud, Es preciso aclarar que, es responsabilidad de la ESE garantizar la efectividad de los derechos e intereses de sus usuarios a través de la celebración de los contratos que sean necesarios para tal efecto, enmarcando sus actuaciones en los principios de economía, eficiencia y eficacia. **5.** Que teniendo en cuenta las calidades, la experiencia demostrada y la oferta económica presentada por LA CONTRATISTA, es viable la suscripción del presente Contrato de suministro. **6.** Que, para la suscripción del presente contrato, la entidad cuenta con la disponibilidad presupuestal de la vigencia fiscal del año 2026. **7.** Que el CONTRATISTA se compromete con la entidad a la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado. **8.** Que conforme con las anteriores consideraciones y de acuerdo con la normatividad vigente, se desprende que esta contratación cuyas cláusulas se enuncian a continuación es jurídicamente viable:

CLAUSULA PRIMERA. OBJETO: Mediante el presente contrato la Contratista se obliga a cumplir con el siguiente objeto: **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA**

CLAUSULA SEGUNDA. CONDICIONES TÉCNCIAS. En atención a la necesidad de la entidad, LA CONTRATISTA se obliga a dar cumplimiento a las siguientes descripciones técnicas del proceso en atención a las cantidades y precios del bien a suministrar:

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	DESCRIPCION COMPLETA	PRESENTACION	MARCA	VR. UNITARIO	IVA	TOTAL VALOR
1	ABACAVIR		TABLETA 300 MG	SEVEN PHARMA	$ 1,645		$ 1,645
2	ABACAVIR SOLUCION ORAL	ABACAVIR SUSP. 20MG/ML (ABACAR) FCO X 240 ML	FRASCO 240 ML 20MG	SEVEN PHARMA	$ 80,839		$ 80,839
3	ABATACEP 250 MG		SUSP/INYECTABLE	BRISTOL	$ 2,125,256		$ 2,125,256
4	ACETAMINOFEN	ACETAMINOFEN 150MG JBE FCOX60ML	FRASCO 150MG/5ML 60 ML	COASPHARMA	$ 1,826		$ 1,826
5	ACETAMINOFEN	ACETAMINOFEN 500MG TAB CJX100 BLISX10	TABLETA *500 MG	GENFAR	$ 58		$ 58
6	ACETAMINOFEN	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS FCO X30ML	100 MG SOL. ORAL	COASPHARMA	$ 5,983		$ 5,983
7	ACETAMINOFEN 150 MG FCO X120 ML	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCO X 120ML (AMETREX)	FCO * 120 ML	ANGLOPHARMA	$ 3,177		$ 3,177
8	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 ML (3%) JARABE	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JBE FCO X 90ML CEREZA	FCO* 90 ML FCO	LAPROFF	$ 3,709		$ 3,709
9	ACETATO DE ALUMINIO	ACETATO DE ALUMINIO 2.2GR SOB CJ X 25 DOMEBORO	2.2 GR POLVO	BAYER	$ 1,578		$ 1,578

10	ACETATO DE PREDNISOLONA +FENILEFRINA GOTAS OFTALM	PREDNISOLONA+FENILEFRINA 1%+0.12% GOTAS CORTIOFTALF	FRASCO 1+0.12%	TECNOQUIMICAS	$ 34,013		$ 34,013
11	ACETAZOLAMIDA	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB CJX30	TABLETA 250MG	PROCAPS-COLMED	$ 606		$ 606
12	ACETIL CISTEINA	ACETILCISTEINA 600MG POLVO GRANULADO CJX30	SOBRE 600 MG* 5 GR	ECAR	$ 870		$ 870
13	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG CAJA * 900	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TAB CJX900 BLIS X 30	TABLETA	GENFAR	$ 44		$ 44
14	ACICLOVIR	ACICLOVIR 200 MG TAB CJX25 BLIS X 5	TABLETA *200MG	GENFAR	$ 213		$ 213
15	ACICLOVIR	ACICLOVIR 250MG AMP 10ML VIAL (regulado) CJX10	AMPOLLA 250 MG/10 ML	VITALIS	$ 56,550		$ 56,550
16	ACICLOVIR 3% UNG OFT TUBO X 10 GR	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15GR		COASPHARMA	$ 8,556		$ 8,556
17	ACICLOVIR 5 % CREMA TOPICA	ACICLOVIR 5% TUBO X 15GR	TUBO 15 GR	MK TECNOQUIMICAS	$ 11,655		$ 11,655
18	ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO 1MG TAB CJX1000 BLIS X 10	TABLETA 1 MG	ECAR	$ 32		$ 32
19	ACIDO MICOFENÓLICO 500 MG		TABLETA	ASCEND	$ 2,384		$ 2,384
20	ACIDO RETINOICO CREMA	ACIDO RETINOICO 0.05% CREM TBOX30GR	TUBO 30 GR 0.005	QUIFARMA	$ 21,924		$ 21,924
21	ACIDO RETINOICO LOCION	ACIDO RETINOICO 0.05% LOC TOP FCO X 60ML	FRASCO 0.0005	QUIFARMA	$ 18,525		$ 18,525
22	ACIDO TRANEXAMICO	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMP CJ X 10	AMPOLLA * 5 ML	VITALIS	$ 3,770		$ 3,770
23	ACIDO VALPROICO 100MG	ACIDO VALPROICO AMPX5ML 100MG/ML (regulado) CJX5	AMPOLLA 5ML	ADS PHARMA	$ 14,790		$ 14,790
24	ADENOSINA	ADENOSINA 6 MG / 2 ML AMP CJ X 5	SOLUCION INYECTABLE 6MG/2ML	SICMAFARMA	$ 28,290		$ 28,290
25	ADRENALINA	EPINEFRINA 1 MG AMP ADRENALINA CJ X 100	SOLUCION INYECTABLE 1 MG / 1 ML	RYAN - SICMAFARMA	$ 1,392		$ 1,392
26	AGUA ESTERIL	AGUA ESTERIL P/INYECCION 500 ML FRASCO CJ X 35	FCO X 500 ML	CORPAUL	$ 5,235		$ 5,235
27	AGUA ESTERIL	AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMP X 10ML CJ X 50	PARA INYECCION * 10 ML	CORPAUL	$ 1,404		$ 1,404

28	AGUA ESTERIL DE 5 ML	AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMP X 5ML CJ X 100	AMPOLLA	CORPAUL	$ 1,347		$ 1,347
29	ALBENDAZOL	ALBENDAZOL 400MG SUSP SOBX20ML CJX12	SUSP.400 MG/10 ML	COASPHARMA	$ 1,615		$ 1,615
30	ALBENDAZOL	ALBENDAZOL 200MG TAB CJX50 BLISX2	TABLETA 200 MG	LAPROFF	$ 483		$ 483
31	ALBUMINA HUMANA		20% FRASCO* 50ML	BCN MEDICAL	$ 210,057		$ 210,057
32	ALCAINE	PROXIMETACAINA 0.5% CLORHIDRATO SOL OFT 15 ML ALCAINE ALCON	250 MG SOL. OFT	ALCON	$ 83,139		$ 83,139
33	ALCOHOL ANTISEPTICO	ALCOHOL ANTISEPTICO 3600ML GALON CJX4	OSA GALON X 3800 ML	OSA	$ 39,697		$ 39,697
34	ALCOHOL POLIVILINICO	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% LAGRIMA ARTIFICIAL GOT OFTAL FCOX15ML	SOLUCION OFTALMICA 1,4% FRASCO * 15 ML	VITAFAR	$ 8,968		$ 8,968
35	ALFAMETILDOPA	ALFAMETILDOPA 250MG TAB CJX30 BLIS X 10	TABLETA 250MG	ASPEN	$ 468		$ 468
36	ALOPURINOL	ALOPURINOL 300MG TAB CJX30 BLIS X 10	TABLETA 300 MG	MEMPHIS	$ 442		$ 442
37	ALOPURINOL	ALOPURINOL 100MG TAB CJX30 BLIS X 10	TABLETA 100 MG	MEMPHIS	$ 413		$ 413
38	ALPRAZOLAM	ALPRAZOLAM 0.50MG TAB CJ X30 BLIS X 10	TABLETA*0.50MG	GENFAR	$ 86		$ 86
39	ALPROSTADIL 500 MCG CJA * 1 AMP		AMPOLLA	PFIZER	$ 1,568		$ 1,568
40	ALQUITRAN DE HULLA +ALANTOINA FRASCO X 120 ML(SORIDEM)		LOCION	ANGLOPHARMA	$ 9,455		$ 9,455
41	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA X 360 ML 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSISN ORAL	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNES +SIMET. SUS 360ML	FCO * 360 ML FCO	COASPHARMA	$ 8,699		$ 8,699
42	ALUMINIO HIDROXIDO +MAGNESIO CON O SIN SIMETICONA 2-6%	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNES +SIMET. SUS 150ML	COASPHARMA FCO * 150 ML	COASPHARMA	$ 4,784		$ 4,784
43	AMANTADINA	AMANTADINA 100MG CAP CJX300 BLIS X 10	TABLETA 100 MG	NOVAMED	$ 1,392		$ 1,392
44	AMFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA INFIUSION		AMPOLLA	VITALIS	$ 63,313		$ 63,313
45	AMIKACINA	AMIKACINA 500MG AMPX2ML CJ X 100	AMPOLLA*500MG/2ML	VITALIS	$ 4,292		$ 4,292
46	AMIKACINA INY	AMIKACINA 100MG AMP X 2ML CJ X 100	AMPOLLA 100 MG /2ML	VITALIS	$ 4,292		$ 4,292

47	AMIODARONA	AMIODARONA 150MG AMP L CJ X 25	AMPOLLA 150 MG/3 ML	ADS PHARMA	$ 5,800		$ 5,800
48	AMIODARONA	AMIODARONA 200MG TAB CJX10 BLIS X 10	TABLETA 200 MG	LA SANTE	$ 609		$ 609
49	AMITRIPTILINA	AMITRIPTILINA 25 MG TAB CJX300 BLIS X 30	TAB X 25MG	GENFAR/LAP ROFF	$ 52		$ 52
50	AMLODIPINO	AMLODIPINO 5MG TAB CJX300 BLIS X 30	TABLETA*5MG	COASPHARM A/GENFAR	$ 28		$ 28
51	AMLODIPINO	AMLODIPINO 10MG TAB CJX300 BLIS X 30	10 MG TABLETAS	COASPHARM A/GENFAR	$ 62		$ 62
52	AMOXACILINA	AMOXICILINA 250MG 5ML SUSP FCO X100ML	FRASCO * 250MG/5ML*100ML	LA SANTE	$ 6,090		$ 6,090
53	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500MG CAP CJX50 BLIS X 10	TABLETA 500 MG	LA SANTE	$ 294		$ 294
54	AMOXICILINA SUSP	AMOXICILINA 250MG 5ML SUSP FCO X60ML EUMOXINA	FRASCO 60 ML 250 MG	BIOQUIFAR	$ 6,183		$ 6,183
55	AMOXICILINA SUSPENSIÓN (2,5%)	AMOXICILINA 250MG 5ML SUSP FCOX45ML	FRASCO 45 ML 125 mg/5 Ml	LA SANTE	$ 5,652		$ 5,652
56	AMOXICILINA+ACIDO CLAVU (CURAM) 250 MG + 62,5 MG	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULINICO (62.5MG+250MG)/5 ML POL SUSP FCO X 100ML CURAM	FCO * 100 ML	SANDOZ	$ 73,660		$ 73,660
57	AMPICILINA	AMPICILINA 500MG CAP (AMDELT) CJX 100 BLISX10	CAPSULA*500 MG	DELTA	$ 286		$ 286
58	AMPICILINA	AMPICILINA 1GR AMP CJ X 10	AMPOLLA 1 GR	/ FARMALOGIC ABIOSANO	$ 2,175		$ 2,175
59	AMPICILINA	AMPICILINA 500MG AMP CJ X 10	AMPOLLA 500 MG	VITALIS/BIOS ANO	$ 2,482		$ 2,482
60	AMPICILINA	AMPICILINA 250MG 5ML SUSP. FCOX60ML	SUSPENSION 250 MG/5 ML	COASPHARM A	$ 4,349		$ 4,349
61	AMPICILINA + SULBACTAM	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR AMP CJ X 10	1,5 GR SOL.INY.POLVO /6 ML	FARMALOGIC A	$ 2,748		$ 2,748
62	ASCORBICO ACIDO	VITAMINA C ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS FCO X 30ML	FRASCO * 100 MG*30ML	COASPHARM A	$ 7,275		$ 7,275
63	ASCORBICO ACIDO	ACIDO ASCORBICO 500MG TAB MAST TUTTI FRUTTI+VITAMINA C+ZINC CJX100	TABLETA 500MG	ECAR	$ 416		$ 416

		BLISX10					
64	ATAZANAVIR 300MG TAB	ATAZANAVIR 300MG CAP CJX30	TABLETA	HUMAX	$ 2,250		$ 2,250
65	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 40MG TAB CJX500 BLIS X 10	TABLETA 40 MG	ECAR	$ 122		$ 122
66	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 20MG TAB CJX1000 BLIS X 10	TABLETA 20 GM	ECAR	$ 70		$ 70
67	ATROPINA	ATROPINA SULFATO 1MG/ML AMP CJX100	AMPOLLA 1 MG/1 ML	RYAN	$ 1,305		$ 1,305
68	AZITROMICINA	AZITROMICINA 200MG 5ML SUSPENSION FCOX15ML (AKRIBACT)	SUSPENSION 250 MG	BD FARMA	$ 7,540		$ 7,540
69	AZITROMICINA	AZITROMICINA 500MG TAB BLISTER X 3 CJX60	TABLETAS 500MG	LAPROFF	$ 1,031		$ 1,031
70	BECLOMETASONA	BECLOMETASONA 250MCG BUCAL INH. FCOX200DOSIS NABUMEX	250 MCG INHALADOR*200 DOSIS	CHALVER/FAES FARMA	$ 12,550		$ 12,550
71	BECLOMETASONA BUCAL	BECLOMETASONA 50 MCG BUCAL INH.FCO X 200 NABUMEX	INHALADOR FRASCO*200DOSIS/50MG	CHALVER/FAES FARMA	$ 7,827		$ 7,827
72	BECLOMETASONA NASAL AEROSOL 50 MCG	BECLOMETASONA 50 MCG NASAL INH.FCO X 200	NASAL AEROSOL 50 MCG	BIOSYNTEC/FAES FARMA	$ 10,847		$ 10,847
73	BENCILO BENZOATO LOCION	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION FCOX120ML	FRASCO X 120 ML	COASPHARMA	$ 7,829		$ 7,829
74	BETAHISTINA CLORHI 8MG (VERUM) TAB CJX50 VERUMR.S	BETAHISTINA CLORHI 8MG (VERUM) TAB CJX50	TAB CJ X 50	VERUM	$ 312		$ 312
75	BETAMETASONA	BETAMETASONA 4MG 1ML AMP CJ X 100 VITALIS	AMPOLLA*4MG/ML	VITALIS	$ 928		$ 928
76	BETAMETASONA	BETAMETASONA 8MG /2ML AMP CJ X 10	AMPOLLA*8MG/ML	VITALIS	$ 1,885		$ 1,885
77	BETAMETASONA 0.05%	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA X 40 GR	CREMA TOPICA X 40 G	COASPHARMA	$ 5,242		$ 5,242
78	BETAMETASONA 0.5%	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA X 20 GR	TUBO X 20 GR	OPHALAC	$ 3,989		$ 3,989
79	BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO SUSP INYECTABLE 3MG/3MG		AMPOLLA	CHALVER	$ 20,352		$ 20,352
80	BETAMETILDIGOXINA	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML AMP CJ X 10	AMPOLLA 0.2MG/2ML	VITALIS	$ 4,133		$ 4,133

81	BETAMETILDIGOXINA		TABLETA 0,1 MG	ADS PHARMA	$ 929		$ 929
82	BICARBONATO DE SODIO	BICARBONATO DE SODIO 8.4 MQE/10ML AMP CJ X 5	AMPOLLA 10 MEQ/10 ML	SICMAFARMA-BIOSA	$ 2,741		$ 2,741
83	BIPERIDENO	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TAB CJ X 300 BLISTER X 15 MK	TABLETA*2MG	TECNOQUIMICAS	$ 264		$ 264
84	BISACODILO	BISACODILO 5MG TAB CJX500 BLIS X 10	TABLETA5*MG	ECAR	$ 54		$ 54
85	BROMURO DE PANCUNORIO		4 MG / 2ML AMPOLLA	FEPARVI	$ 8,877		$ 8,877
86	BROMURO DE ROCURONIO	BROMURO DE ROCURONIO AMP 50 MG/5MML CJ X 5	AMPOLLA 50 MG/5 ML	ADS PHARMA	$ 18,258		$ 18,258
87	BROMURO DE VECURONIO 10 MG	VECURONIO BROMURO 10MG 2.5ML AMP CJ X 10	AMPOLLA	VITALIS	$ 34,800		$ 34,800
88	BROMURO DE VECURONIO DE 4MG/1ML	VECURONIO BROMURO 4MG/ML AMP CJ X 10	AMPOLLA	VITALIS	$ 21,750		$ 21,750
89	BUPIVACAINA SIMPLE	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE 0.5% FCOX10ML AMP CJX10	AMPOLLA 0,5 %/10ML	SICMAFARMA-BIOSA	$ 4,359		$ 4,359
90	BUPIVACAINA+DEXTROSA(PESADA)SL	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE 0.5% FCOX10ML AMP CJX24	AMPOLLA 0.5%/4 ML	ROPSOHN	$ 6,235		$ 6,235
91	CAFEINA + ERGOTAMINA	ERGOTAMINA+CAFEINA FENCAFEN CJX500TAB 1/100MG BLIS X 10	TABLETA 1 MG + 100 MG	TECNOQUIMICAS	$ 357		$ 357
92	CALCIO CARBONATO	CARBONATO DE CALCIO 600MG TAB RECUB CJX100 BLIS X 10	TABLETA*600 MG	SIEGFRIED	$ 112		$ 112
93	CALCIO CARBONATO+VITAMINA D	CALCIO+VITAMINA D 600+200UI (OROCAL+D) TAB CJX300 BLIS X 10	TABLETA 600 MG+200 UI	LEBRUIT	$ 270		$ 270
94	CALCIO GLUCONATO 10 %	GLUCONATO DE CALCIO 10% FCOX10ML AMP CJ X 20 REF 3560230	AMPOLLA	BRAUN	$ 2,306		$ 2,306
95	CALCITRIOL	CALCITRIOL 0.50MCG CAP CJX30 BLIS X 10	TABLETA 0,5 MG	PROCAPS	$ 194		$ 194
96	CALCITRIOL	CALCITRIOL 0.25MCG CAP CJX30	TABLETA 0,25 MG	PROCAPS	$ 170		$ 170

		BLIS X 10					
97	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL 50MG TAB CJX100 BLIS X 20	TABLETA*50MG	RECIPE	$ 106		$ 106
98	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL 25MG TAB CJX30 BLIS X 10	TABLETA *25 MG	RECIPE	$ 94		$ 94
99	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML FCO X 120 ML (2%) SUSPENSION ORAL (regulado)	SUSP 2 G FRASCO*120 ML	BIOQUIFAR	$ 9,034		$ 9,034
100	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA 200MG TAB (Regulado) CJX300 BLIS X 10	TABLETA*200 MG	LAPROFF	$ 212		$ 212
101	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250 MG TABLETA	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+250MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA	GENFAR - SIEGFRIED	$ 635		$ 635
102	CARBON ACTIVADO		SUSPENSION 50 GRAMOS/250 ML	MEGA	$ 112,556		$ 112,556
103	CARBONATO DE LITIO	CARBONATO DE LITIO 300MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA 300 MG	ACTIFARMA	$ 709		$ 709
104	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5%	CARBOXIMETILC SODI 0.5% LAGRIMA ARTIFICIAL FCOX15ML	SOLUCION OFTALMICA	VITALIS - PROCAPS	$ 8,033		$ 8,033
105	CARVEDILOL	CARVEDILOL 25MG TAB (Regulado) CJX300 BLIS X 30	TABLETA*25MG	GENFAR	$ 135		$ 135
106	CARVEDILOL	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (Regulado) CJX300 BLIS X 30	TABLETA 12.5 MG	GENFAR	$ 84		$ 84
107	CARVEDILOL	CARVEDILOL 6.25MG TAB (Regulado) CJX300 BLIS X 30	TABLETA 6.25 MG	GENFAR	$ 62		$ 6
108	CASPOFUNGINA		AMPOLLA 50 MG	PROCAPS	$ 320,786		$ 320,786
109	CEFALEXINA	CEFALEXINA 500MG CAP CJX300 BLIS X 12	CAPSULA*500MG	GENFAR	$ 450		$ 450
110	CEFALEXINA	CEFALEXINA 250MG/5ML SUS FCOX60 ML	FRASCO250MG/5ML* 60ML	GENFAR	$. 5,378		$ 5,378
111	CEFALOTINA	CEFALOTINA 1GR AMP CJ X 10	AMPOLLA*1 GR/5 ML	VICAR	$ 2,610		$ 2,610
112	CEFAZOLINA	CEFAZOLINA 1GR AMP CJ X 10	AMPOLLA 1 GR	FARMALOGICA	$ 2,465		$ 2,465
113	CEFEPIME	CEFEPIME 1GR AMP CJ X 10	AMPOLLA*1 GR/10 ML	SICMAFARMA-BIOSA	$ 6,470		$ 6,470
114	CEFRADINA	CEFRADINA 500MG CAP CJ X 24	TABLETA 500 MG	RECIPE BUSSIE	$ 711		$ 711
115	CEFRADINA 1 GR	CEFRADINA 1GR AMP CJ X 10	POLVO PARA RECONSTRUIR	FARMALOGICA	$ 5,762		$ 5,762
116	CEFTRIAXONA	CEFTRIAXONA 1GR AMP CJ X 10	AMPOLLA*1 GR/10 ML	DELTA	$ 2,755		$ 2,755

117	CEFUROXIMA SODICA 750 MG AMPOLLA	CEFUROXIMA 750MG AMP POLVO CJX VIAL (CEFOME) (regulado)	AMPOLLA 750 MG	SEVEN PHARMA	$ 7,125		$ 7,125
118	CEFUROXIMA SUSPENSION	CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION (regulado)	FRASCO 250 MG *70ML	GLAXO	$ 125,809		$ 125,809
119	CETIRIZINA	CETIRIZINA 5MG/5 ML JBE FCOX 60 ML	JARABE 1MG/ML	ECAR	$ 2,683		$ 2,683
120	CETIRIZINA	CETIRIZINA 10MG TAB CJX1000 BLIS X 10	TABLETA*10 MG	ECAR	$ 61		$ 61
121	CIANOCOBALAMINA	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA MCG/1ML AMP CJX50	B-12 * 1 ML	ECAR	$ 1,160		$ 1,160
122	CILOSTAZOL 50 MG	CILOSTAZOL 50MG TAB (Regulado) CJX10	TABLETA	MERCK	$ 1,378		$ 1,378
123	CIPROFIBRATO	CIPROFIBRATO 100MG TAB (regulado) CJX10	TABLETA 100 MG	LA SANTE	$ 1,333		$ 1,333
124	CIPROFLOXACINA	CIPROFLOXACINO 100MG 10ML AMP CJ X 50	AMPOLLA 100MG/10ML	CORPAUL	$ 2,329		$ 2,329
125	CIPROFLOXACINA	CIPROFLOXACINO 500MG TAB V(PROCATEC) CJ X 500 BLISX10	TABLETA 500MG	FAES FARMAS	$ 255		$ 255
126	CIPROFLOXACINO	CIPROFLOXACINO 0.3% GOT OFTAL FCOX5ML SOPHIXIN	200 MG SOL.OFT	BLASKOV	$ 9,991		$ 9,991
127	CISATRACURIO SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE 10MG/5ML	ADS PHARMA	$ 11,819		$ 11,819
128	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500MG AMP CJ X 10	AMPOLLA 500 MG	PROCLIN	$ 15,271		$ 15,271
129	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 500MG TAB CJ X 50 BLIS X 10	TABLETA*500MG	LAPROFF	$ 1,483		$ 1,483
130	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA 250MG FCO X 50ML (MACROMYCIN)	SUSPENSION 2% FRASCO *50ML	LABQUIFAR	$ 20,301		$ 20,301
131	CLEMASTINA AMPOLLA	CLEMASTINA 2MG/2ML SOL INY AMPOLLA X2ML CAJAX5	AMPOLLA	SICMAFARMA-BIOSA	$ 14,778		$ 14,778
132	CLINDAMICINA	CLINDAMICINA 600MG 4ML AMP CJ X 100	AMPOLLA*600MG/4 ML	VITALIS	$ 2,754		$ 2,754
133	CLINDAMICINA	CLINDAMICINA 300MG CAP CJX24 BLIS X 8	CAPSULA*300 MG	COASPHARMA	$ 1,436		$ 1,436

134	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2.5MG/ML GOTAS FCO X 30ML	SOLUCION ORAL	SIEGFRIED	$ 5,094		$ 5,094
135	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 0.5MG TAB COQUAN CJX300 BLIS X 30	TAB X 0.5MG	SIEGFRIED	$ 80		$ 80
136	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM 2MG TAB CJX300	TABLETA 2 MG	SIEGFRIED	$ 84		$ 84
137	CLONIDINA	CLONIDINA 0.150MG TAB CJX500 BLIS X 10	TABLETA*150MCG	ECAR	$ 58		$ 58
138	CLOPIDOGREL	CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX) CJX30 BLIS X 10 (regulado)	TABLETA*75MG	MSN	$ 128		$ 128
139	CLORFENIRAMINA	CLORFENIRAMINA 2MG JARABE FCOX120ML	JARABE 2 MG/ 5 ML	ECAR	$ 2,393		$ 2,393
140	CLORFENIRAMINA	CLORFENIRAMINA 4MG TAB CJX500 BLIS X 10	TABLETA 4 MG	ECAR	$ 35		$ 35
141	CLOROQUINA	CLOROQUINA 250MG TAB CJX250 BLIS X 10	TABLETA 250 MG	HUMAX	$ 219		$ 219
142	CLORURO DE SODIO AL 0,9% X 100 ML	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 100 ML BOLSA CJ X 90	BOLSA X 100 ML	FRESENIUS	$ 2,700		$ 2,700
143	CLORURO DE SODIO AL 0,9% X 250 ML	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 250ML CJX50	BOLSA X 250 ML	FRESENIUS	$ 3,234		$ 3,234
144	CLORURO DE SODIO AL 0,9% X 500 ML	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500 ML BOLSA REF ARB1323 CJ X 40	BOLSAX 500 ML	BAXTER	$ 3,571		$ 3,571
145	CLOTRIMAZOL	CLOTRIMAZOL 100MG OVULOS CJX10	OVULOS VAGINALES 100 MG	COLMED	$ 361		$ 361
146	CLOTRIMAZOL	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG TBOX40GR	1% CREMA VAGINAL*40 GRS	LAPROFF	$ 7,549		$ 7,549
147	CLOTRIMAZOL	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA 40G	1% CREMA TOPICA*40 GRS	COASPHARMA	$ 4,321		$ 4,321
148	CLOTRIMAZOL LOCION TOPICA	CLOTRIMAZOL 1% SOL.TOP.FCOX30ML	FRASCO 30 ML 0.01	LAPROFF	$ 3,563		$ 3,563
149	CLOZAPINA	CLOZAPINA 25MG TAB CJX300 BLIS X 30	TABLETA *25MG	GENFAR	$ 133		$ 133
150	CLOZAPINA	CLOZAPINA 100 MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA *100MG	HUMAX	$ 218		$ 218
151	COLCHICINA	COLCHICINA 0.5MG TAB CJ X 40 BLISX10	TABLETA 0.5 MG	RECIPE	$ 97		$ 97
152	COLESTIRAMINA SOBRE	COLESTIRAMINA 4GR SOBRE CJ X 100	SOBRE 4GR	GENFAR	$ 4,008		$ 4,008
153	COLISTINA + CORTICOIDE + NEOMICINA	NEOMICINA+HIDROCORTISONA+COLISTINA FIXAMICIN GOT OTICAS TECNOQUI	SOLUCION OTICA	TECNOQUIMICAS	$ 32,580		$ 32,580

154	COMPLEJO B	COMPLEJO B TAB CJX250 - BLIST X 10 ECAR	TABLETAS	ECAR	$ 113		$ 113
155	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO UNGÜENTO PROCTOLOGICO 10 GRº	LIDOCAINA+CORTICOIDE UNGUENTO PROCTOLOGICO LIDOPROCTO TUBX10GR	TUBO * 10 GR TUB	BLASKOV	$ 23,345		$ 23,345
156	CORTICOIDE POLIMIXINA+NEOMICINA+DEXAMETASONA	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA (VITATRIOL) GOT OFT X 5ML	B 6000 UI+3.500 MG+1.00 MG SOL,OFTALMICA *5 ML	VITALIS	$ 5,046		$ 5,046
157	CROMOGLICATO DE SODIO Nasal	CROMOGLICATO DE SODIO /ML SOL NAS GTS FCOX10ML - RAVEN	FRASCO 10 ML 0.02	EXPOFARMA	$ 7,395		$ 7,395
158	CROMOGLICATO DE SODIO Nasal		FRASCO 10 ML 0.04	EXPOFARMA	$ 6,389		$ 6,389
159	CROMOGLICATO DE SODIO Oftalm	CROMOGLICATO DE SODIO 2% GOT.OFTAL.FCOX5ML	FRASCO 5 ML 0.02	EXPOFARMA	$ 6,888		$ 6,888
160	CROMOGLICATO DE SODIO Oftalm	CROMOGLICATO DE SODIO 4% (CROMOVITAL) GOT OFTAL.FCOX5ML	FRASCO 5 ML 0.04	EXPOFARMA	$ 11,061		$ 11,061
161	CROTAMITON LOCION 10%	CROTAMITON 10% LOCION FCOX60ML	FRASCO 10%	BIOQUIFAR	$ 7,668		$ 7,668
162	DABIGATRAN		TABLETA 110 MG	BOHERINGER	$ 5,455		$ 5,455
163	DARUNAVIR		TAB 800 MG	HUMAX	$ 8,442		$ 8,442
164	DEXAMETASONA	DEXAMETASONA 8MG CJ X 10 AMP	AMPOLLA*8MG/2ML	VITALIS	$ 2,175		$ 2,175
165	DEXAMETASONA	DEXAMETASONA 4MG 1ML AMP CJX 100	SOL INY 4MG/ML	VITALIS	$ 1,324		$ 1,324
166	DEXTROSA AL 10% EN AGUA DESTILADA	DEXTROSA AL 10% EN A.D X 500 ML REF ARB0163 CJX40	FCO X 500 ML	BAXTER	$ 4,285		$ 4,285
167	DEXTROSA AL 5% EN AGUA DESTILADA	DEXTROSA AL 5% EN A.D X 500 ML REF ARB0063 CJX40	FCO X 500 ML	BAXTER	$ 4,289		$ 4,289
168	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50%	DEXTROSA AL 50% EN A.D X 500 ML REF ARB0253 CJX40	BOLSA X 500 ML	BAXTER	$ 15,827		$ 15,827
169	DIAZEPAN		AMPOLLA*10 MG/2 ML	BIOSANO	$ 5,889		$ 5,889
170	DICLOFENACO	DICLOFENACO 50MG TAB CJX500 BLIS X 10	TABLETA * 50 MG	ECAR	$ 52		$ 52
171	DICLOFENACO	DICLOFENACO 75MG AMP/CJ X 100	AMPOLLA 75MG/3ML	VITALIS	$ 1,088		$ 1,088
172	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA 250MG SUSPENSION FCO X 80ML	250 mg/5 mL-Fco. x 80 mL	LA SANTE	$ 4,676		$ 4,676

173	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA 500MG CAP CJX200 BLIS X 10DICLOXACILINA 500MG CAP CJX200 BLIS X 10	CAPSULA*500MG	LA SANTE	$ 360		$ 360
174	DIFENHIDRAMINA	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JBE FCOX120ML	FCO * 120 ML	LAPROFF	$ 5,074		$ 5,074
175	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 12.1MG/5ML	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML JARABE FCO X 120ML	FCO * 120 ML	HUMAX	$ 7,381		$ 7,381
176	DIMENHIDRINATO	DIMENHIDRINATO 50MG PASEDOL CJX1000TAB BLIS X10	TABLETA*50MG	ECAR	$ 80		$ 80
177	DINITRATO DE ISOSORBIDE	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TAB CJX20 BLIS X 20	5 MG TABLETA	BAGO	$ 1,666		$ 1,666
178	DINITRATO ISOSORBIDE	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA CJ X 300	TABLETAS 10 mg	LAPROFF	$ 77		$ 77
179	DIPIRONA MAGNESICA	DIPIRONA MAGNESICA 2GR 5ML AMP CJ X 100 VITALIS	AMPOLLA 2 GR/5ML	VITALIS	$ 7,250		$ 7,250
180	DIPIRONA SLN	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML AMP CJ X 100	AMPOLLA 1 GR /2 ML	VITALIS	$ 1,450		$ 1,450
181	DIPIRONA SODICA 2,5G/5ML SLN INY PROCA CJ X 100	DIPIRONA SODICA 2.5GR 5ML AMP CJ X 100	AMPOLLA	FARMIONNI	$ 1,465		$ 1,465
182	DOBUTAMINA 250 MG / 20 ML AMPOLLA * 1	DOBUTAMINA 250MG 5ML AMP CJ X 100 SICMAFARMA	AMPOLLA	SICMAFARMA-BIOSA	$ 9,863		$ 9,863
183	DOLUTEGRAVIR	DOLUTEGRAVIR 50MG TAB (TIVICAY) FCOX30	TABLETA 50MG	GLAXO	$ 19,286		$ 19,286
184	DOMPERIDONA	DOMPERIDONA 10MG TAB (regulado) CJX20 MOPERID	TABLETA 10 MG	SIEGFRIED	$ 228		$ 228
185	DOPAMINA	DOPAMINA 200MG/5ML SOL INY CJ X 25 AMP	200 MG AMPOLLA *5ML	RYAN	$ 3,335		$ 3,335
186	DOXICICLINA	DOXICICLINA 100MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA 100 MG	GENFAR	$ 223		$ 223
187	EFAVIRENZ TABLETA 600 MG	EFAVIRENIZ 600MG TAB S. A. (regulado) CJX30	TABLETA 600 MG	SEVEN PHARMA	$ 6,224		$ 6,224
188	ELEMENTOS TRAZAS VIAL X 5ML		UNIDAD	CORPAUL	$ 33,801		$ 33,801
189	ENALAPRIL	ENALAPRIL 5MG TAB CJ X 50	TABLETA*5MG	COASPHARMA	$ 122		$ 122
190	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20MG	TABLETA*20MG	ANGLOPHAR	$ 83		$ 83

		TAB CJ X 250 BLISX10		MA			
191	ENANTATO DE NORETISTERONA 50,0 mg, ESTRADIOL VALERATO 5,0 mg.	NORETISTERONA + ESTRADIOL NOFERTYL AMP CJ X 24 (regulado)	AMPOLLA	LAFRANCOL	$ 8,483		$ 8,483
192	ENOXAPARINA SLN	ENOXAPARINA SODICA 40 MG AMP CJ X 10 (regulado)	AMPOLLA 40MG/0.4ML	DELTA	$ 15,167		$ 15,167
193	ENOXAPARINA SOD	ENOXAPARINA SODICA 60 MG AMP CJX10 (regulado)	AMPOLLA 60MG/0.6ML	DELTA	$ 19,144		$ 19,144
194	EPAMIN (FENITOINA)	FENITOINA 100MG CAP EPAMIN FCO X 50 CAP	FRASCO	ASPEN	$ 573		$ 573
195	ERITROMICINA	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION	FRASCO 250MG/5 ML*60 ML	GENFAR	$ 48,287		$ 48,287
196	ERITROMICINA	ERITROMICINA 500MG TAB CJX 50-BLISTX10 GENFAR	TABLETA*500 MG	GENFAR	$ 715		$ 715
197	ERITROPOYETINA	ERITROPOYETINA 2000UI FCO AMP (Regulado)	AMPOLLA*2.000 UI	BLAU	$ 8,797		$ 8,797
198	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM 10MG TAB CJX30	10MG TABS	HETERO	$ 207		$ 207
199	ESOMEPRAZOL		40 MG SOLUC. INYECT.	VITALIS	$ 6,585		$ 6,585
200	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 40MG TAB CJX100 BLIS X 25	TABLETA 40MG	PROCAPS	$ 151		$ 151
201	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 20MG CAP (DIEXSOPRAZOL) CJX250 BLISX10	TABLETA 20MG	BIOQUIFAR	$ 371		$ 371
202	ESPIRAMICINA	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TAB CJX10 BLIS X 10	TABLETA*3,000 UI	LA FRANCOL	$ 2,336		$ 2,336
203	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB CJX300 BLIS X 30	TABLETAS*25MG	GENFAR	$ 120		$ 120
204	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA 100MG TAB CJX100 BLIS X 10	100 MG TABLETA	HUMAX	$ 479		$ 479
205	ESTROGENOS CONGUGADOS	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TAB FEVENY CJX28 BLIS X 28 (regulado)	TABLETAS 0.625 MG	FAES FARMA	$ 753		$ 753
206	ESTROGENOS CONGUGADOS	ESTROGENOS CONJUGADOS FEVENY CREMA VAGI 0.625MG (regulado)	CREMA VAG. X 40 gr	FAES FARMA	$ 40,232		$ 40,232
207	ETILEFRINA SLN	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG	AMPOLLA 10MG/ML	PROCLIN	$ 3,318		$ 3,318

		ML AMP CJ X 5					
208	FENITOINA	FENITOINA 100MG CAP EPAMIN FCO X 50 CAP	TABLETA 100 MG	PFIZER	$ 573		$ 573
209	FENITOINA	FENITOINA 250MG 5ML AMPOLLA CJ X 100	AMPOLLA*250MG/5ML	BIOSANO	$ 3,335		$ 3,335
210	FENOTEROL + IPRATROPIO	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25MG+0.5MG SOL INH 20ML BERODUAL (regulado)	SOL PARA NEBULIZAR	BOHERINGER	$ 41,166		$ 41,16
211	FENTANILO 0.5 MG/10ML AMPOLLA * 1 CONTROL	FENTANILO 0.5MG 10ML AMP CJX100	AMPOLLA 0.05MG/ML	SICMAFARMA-BIOSA	$ 4,660		$ 4,660
212	FINGOLIMOD 0.5M		TABLETA	EXPOFARMA	$ 11,961		$ 11,961
213	FLUCONAZOL		AMPOLLA 200MG/100 ML	CORPAUL	$ 6,933		$ 6,933
214	FLUCONAZOL		CAPSULA 200 MG	NOVAMED	$ 723		$ 723
215	FLUCONAZOL SUSP		FRASCO 20ML 50 MG /5ML	RECIPE	$ 17,213		$ 17,213
216	FLUMAZENIL		AMPOLLA 0.5MG/5ML	ADS PHARMA	$ 81,200		$ 81,200
217	FLUNARIZINA		TABLETA 10 MG	COASPHARMA	$ 160		$ 160
218	FLUOROMETALONA		SOLUCION OFTALMICA 0,1% x 5 ml	BLASKOV	$ 11,752		$ 11,752
219	FLUOXETINA		TABLETA *20MG	COASPHARMA	$ 85		$ 85
220	FLUOXETINA		SUSPENSION ORAL*20 MG/5 ML	EUROPACK	$ 4,565		$ 4,56
221	FOLICO ACIDO TABLETA 1MG		TABLETA	ECAR	$ 37		$ 37
222	FORMETEROL BUDESONIDA CAP		CAPSULA	NOVAMED	$ 1,680		$ 1,680
223	FURAZOLIDONA		TABLETA 100 MG	LABINCO	$ 477		$ 477
224	FURAZOLIDONA SUSP		FRASCO 120 ML 50 mg/5mL (0,33%)	LABINCO	$ 19,771		$ 19,771
225	FUROATO MOMETASONA PRED		SPRAY NASAL x 10 G	BLASKOV	$ 36,379		$ 36,379
226	FUROSEMIDA		AMPOLLA*20MG /2ML	VITALIS	$ 718		$ 718
227	FUROSEMIDA		TABLETA 40 MG	COASPHARMA	$ 48		$ 48
228	GEMFIBROZILO		TABLETA*600 MG	COASPHARMA	$ 352		$ 352
229	GENTAMICINA		CREMA TOPICA 40 GR	VONHALLER	$ 10,916		$ 10,916
230	GENTAMICINA		SOLUCION	PROCAPS	$ 3,393		$ 3,393

			OFTALMICA 3MG FRASCO*10 ML				
231	GENTAMICINA		AMPOLLA 80 MG	PROCAPS	$ 827		$ 827
232	GENTAMICINA		AMPOLLA 40 MG	VITALIS	$ 2,366		$ 2,366
233	GENTAMICINA		AMPOLLA 160 MG	VITALIS	$ 1,806		$ 1,806
234	GLIBENCLAMIDA		TABLETA 5 MG	COASPHARMA	$ 32		$ 32
235	GLICERINA CARBONATADA GOTAS		FCO * 30 ML	DISANFER	$ 2,491		$ 2,491
236	GLUCOSAMIDA+CONDROITINA		SOBRE	LA SANTE	$ 1,983		$ 1,983
237	GLUCOSAMINA SULFATO 1500 MG		SOBRE 1500 MG	LA SANTE	$ 2,090		$ 2,090
238	HALOPERIDOL		TABLETAS*5MG	HUMAX	$ 169		$ 169
239	HALOPERIDOL	HALOPERIDOL 2MG GOT FCOX15ML	FRASCO 10MG/ML *10 ML	ACTIFARMA	$ 5,075		$ 5,075
240	HALOPERIDOL		TABLETAS 10 mg	HUMAX	$ 202		$ 202
241	HALOPERIDOL SLN	HALOPERIDOL 5MG AMP CJ X 25	AMPOLLA*5MG/ ML	ACTIFARMA	$ 1,740		$ 1,740
242	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR	HEPARINA 5000 UI AMP X 5ML CJ X 50 (25.000UI)	AMPOLLA 5000 UI / 2 ML	SANDERSON	$ 29,348		$ 29,348
243	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR		AMPOLLA 2500 UI /2 ML	PFIZER	$ 10,130		$ 10,130
244	HEPARINA SODICA		AMPOLLA 5000 UI/ML	BLAU	$ 37,633		$ 37,633
245	HIDROCLOROTIAZIDA	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CJX300 BLIS X 30	TABLETA*25MG	GENFAR	$ 33		$ 33
246	HIDROCORTISONA	HIDROCORTISONA 100MG 2ML AMP CJ X 10	AMPOLLA 100 MG	VITALIS	$ 4,814		$ 4,814
247	HIDROCORTISONA CREMA 1%	HIDROCORTISONA CREMA 1% TBOX15GR	CREMA	AMERICAN G-LAFRANCOL	$ 4,280		$ 4,280
248	HIDROCORTISONA LOCION	HIDROCORTISONA 0.5% FCOX30ML LOCION (CORTISOLONA)	FRASCO 30 ML 0.005	BIOQUIFAR	$ 6,670		$ 6,670
249	HIDROXICINA	HIDROXICINA 100MG 2ML AMP CJ X 5	SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML	BLASKOV	$ 10,956		$ 10,956
250	HIDROXICINA		JARABE 0.25 %	COASPHARMA	$ 5,030		$ 5,030
251	HIDROXIDO ALUMINIO	HIDROXIDO ALUMINIO (PEPSAMAR MENTA) TAB CJX100 BLISTX10	TABLETA	SANOFI	$ 244		$ 244
252	HIDROXIPROGESTERONA CAPROATO (PROLUTON DEPO)		AMPOLLA 250 MG	BAYER	$ 47,221		$ 47,221
253	HIERRO FERROSO	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL.ORL	125 MG/ML GOTAS FCO * 20	LAPROFF	$ 3,254		$ 3,254

		GOTAS FRASCO*20ML	ML				
254	HIERRO FERROSO	SULFATO FERROSO 200MG/5ML JBE FCO 120ML	FRASCO 2.5% *120 ML	LAPROFF	$ 3,753		$ 3,753
255	HIERRO FERROSO	SULFATO FERROSO 300MG TAB CJX300 BLIS X 10	TABLETA 300 MG	ECAR	$ 123		$ 123
256	HIERRO PARENTERAL		AMPOLLA*100 MG	PISA	$ 16,046		$ 16,046
257	HIOSCINA N-BUTIL BROM+DIPIRONA	HIOSCINA N-BUTIL+DIPIRONA 20MG 2.5GR AMPX5ML CJ X100	AMPOLLA 20MG/2.5GR	BIOSANO	$ 3,480		$ 3,480
258	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG ML AMP CJ X 10	AMPOLLA 20MG/ ML	PROCAPS	$ 1,164		$ 1,164
259	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TAB CJX100 BLIS X 20	TABLETA*10MG	RECIPE BUSSIE	$ 187		$ 187
260	IBUPROFENO	BUPROFENO 100MG/5ML SUSP FCO X 120ML	JARABE	COASPHARMA	$ 4,349		$ 4,349
261	IBUPROFENO	IBUPROFENO 400MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA *400MG	GENFAR	$ 129		$ 129
262	IMIPRAMINA CLORHIDRATO	IMIPRAMINA 25MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA *25MG	HUMAX	$ 123		$ 123
263	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D (RH0)	INMUNOGLOBULINA A ANTI D 300 MCG ROPHYLAC (regulado)	300 MCG AMPOLLA * 2 ML	CSL BEHRING	$ 307,279		$ 307,279
264	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERIMUNE CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B - HEPATEC		AMPOLLA 100 UI *2ML	AMÁREY	$ 246,942		$ 246,942
265	INSULINA GLARGINA	INSULINA GLARGINA 100UI/ML VIALX10ML/LANTUS (Regulado)	AMPOLLA 100UI/mL	SANOFI AVENTIS	$ 30,222		$ 30,222
266	INSULINA GLARGINA 100UI (LANTUS) LAPICERO	INSULINA GLARGINA 100UI/ML LAPIZX 3ML/LANTUSOLOSTAR (Regulado)	AMPOLLA	SANOFI AVENTIS	$ 26,100		$ 26,100
267	INSULINA GLULISINA 100UI (APIDRA) LAPICERO	INSULINA GLULISINA 100UI/ML CARTUCHOX3ML APIDRA (Regulado)	AMPOLLA	SANOFI AVENTIS	$ 34,258		$ 34,258
268	INSULINA LISPRO 100 UI /3 ML		PEN	ELI LILLY	$ 33,599		$ 33,599
269	INSULINA ZINC CRISTALINA	INSULINA ZINC R A 100UI NOVOLIN R AMP CRISTALINA	100 UI AMPOLLA * 10 ML	PISA	$ 16,764		$ 16,764
270	INSULINA ZINC NPH		100 UI AMPOLLA * 10 ML	PISA	$ 16,764		$ 16,764
271	IPRATROPIO BROMURO	BROMURO DE	FRASCO 20 MCG	FAES FARMA	$ 11,310		$ 11,310

	INHALADOR	IPRATROPIO 20MCG INH BUC SPRAY (regulado)	INHALADOR				
272	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION P/NEBULIZAR	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 0,20MG+0,5MG INH. 10ML BERODUAL HFA (regulado)	SOL PARA NEBULIZAR	BOHERINGER	$ 38,308		$ 38,308
273	IVERMECTINA	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORAL FCX5ML QUANOX	GOTAS	SIEGFRIED	$ 3,110		$ 3,110
274	KETAMINA I.V.	KETAMINA 500MG/10ML AMP CJX1	500 MG/10 MG AMPOLLA*10 ML	PROCLIN	$ 15,950		$ 15,950
275	KETOCONAZOL	KETOCONAZOL 200MG TAB CJ X 300 BLIS X 10	TABLETA 200 MG	LAPROFF	$ 382		$ 382
276	KETOCONAZOL 2% MG CREMA	KETOCONAZOL 2% CREMA TOP. TBOX30GR HIDROPIEL	CREMA	ANGLOPHARMA	$ 4,568		$ 4,568
277	KETOPROFENO 2.5%	KETOPROFENO 2.5% GEL X 60 GR	TUBO 60 GR	GENFAR	$ 9,425		$ 9,425
278	KETOTIFENO	KETOTIFENO 1MG TAB CJX250 BLIS X 10	TABLETA 1 MG	BIOQUIFAR	$ 68		$ 68
279	KETOTIFENO 1MG/5ML	KETOTIFENO 20 MG ML JBE FCOX100ML	JBE FRASCO * 100 ML	COASPHARMA	$ 4,341		$ 4,341
280	LABETALOL	LABETALOL AMP 100MG/20ML (regulado)	AMPOLLA 10 MG/20ML	BLASKOV	$ 21,852		$ 21,852
281	LACTATO DE RINGER 500ML	LACTATO DE RINGER X 500ML CJ X 40 REF ARB2323	BOLSA X 500 ML	BAXTER/CORPAUL/FRESENIUS	$ 4,559		$ 4,559
282	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA	LAMIVUDINA 150MG+ZIDOVUDINA 300MG TAB CJX60 FCO X 60	150 MG+300 MG TABLETAS	SEVEN PHARMA	$ 660		$ 660
283	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL	LAMIVUDINA SUSP 10MG ML FCOX240ML	10 MG/ML FRASCO 240 ML	HUMAX	$ 36,250		$ 36,250
284	LECHE FORMULA 75	FORMULA TERAPEUTICA F-75 LATA X 400GR CJ X 2	LECHE	NUTRISET	$ 95,265		$ 95,265
285	LEVETIRACETAM	LEVETIRACETAM 1GR COMPRIMIDO CJX30 BLIS X 10 (Regulado)	TABLETA	GENFAR	$ 1,051		$ 1,051
286	LEVETIRACETAM	LEVETIRACETAM 500MG TAB CJX100 BLIS X 10 (Regulado)	TABLETA 500 MG	GENFAR	$ 645		$ 645
287	LEVOFLOXACINO	LEVOFLOXACINA 500MG TAB CJX7 BLIS X 7	TAB 500 MG	TECNOQUIMICAS	$ 1,720		$ 1,720

288	LEVOFLOXACINO		TAB 750 MG	EUROFARMA	$ 3,058		$ 3,058
289	LEVOFLOXACINO AMP		AMPOLLA 500 MG	ADS PHARMA	$ 25,325		$ 25,325
290	LEVOMEPROMAZINA	LEVOMEPROMAZINA SOL ORAL 4% GOT FCOX20ML	GOTAS 4% *20 ML	HUMAX	$ 10,875		$ 10,875
291	LEVOMEPROMAZINA	LEVOMEPROMAZINA 25MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA*25MG	HUMAX	$ 325		$ 325
292	LEVOMEPROMAZINA	LEVOMEPROMAZINA 100MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA*100MG	ACTIFARMA	$ 1,014		$ 1,014
293	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150 + 30) mcg c x 28 MICROGYNON X 28		TABLETA	TECNOFARMA	$ 560		$ 560
294	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL * 21	ANTICONCEPTIVO TAB (MICROGYNON) LEVONORG +ETINILESTRADI TAB CJX21 (REGULADO)	TABLETAS*21	PROFAMILIA	$ 380		$ 380
295	LEVONORGESTREL 0,75 MG	ANTICONCEPTIVO TAB (EVINET) LEVONORGESTREL 0,75MG CJX2 TAB (regulado)	TABLETA	PROCAPS	$ 3,806		$ 3,806
296	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO (KIT PLANIFICACION INTRADERMICO JADELLE)	LEVONORGT 75MG IMPLANT SUBDERMC+KT DE JADELLE (5 AÑOS) regulado	KIT	BAYER	$ 128,905		$ 128,905
297	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 50 MCG TAB CJX300 BLIS X 30	TABLETA*50MCG	SIEGFRIED	$ 49		$ 49
298	LEVOTIROXINA	LEVOTIROXINA 100 MCG TAB CJX300 BLIS X 30	TABLETA*100MCG	SIEGFRIED	$ 49		$ 49
299	LIDOCAINA	LIDOCAINA 2% C.E. FCOX 50 ML AMP TAPA ROJA CJX1	AMPOLLA*2%CE *50 ML	PISA	$ 34,800		$ 34,800
300	LIDOCAINA	LIDOCAINA 2% S.E FCO X 10 ML AMPOULEPACK CJ X 24	AMPOLLA 2% S.E.*10 ML	ROPSOHN	$ 6,670		$ 6,670
301	LIDOCAINA	LIDOCAINA 2% JALEA TBOX30 GR	TUBO 2%JALEA*30 ML	ROPSOHN	$ 11,310		$ 11,310
302	LIDOCAINA	LIDOCAINA 2% C.E. FCOX 20 ML AMP TAPA ROJA	AMPOLLA*2%CE * 20 ML	ROPSOHN	$ 40,600		$ 40,600
303	LIDOCAINA	LIDOCAINA 2% S.E FCO X 50 ML AMP TAPA AZUL	AMPOLLA 2% S.E.*50 ML	PISA	$ 7,504		$ 7,504
304	LIDOCAINA	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR 10% FRASCO X 80GR	FRASCO AEROSOL AL 10%	ROPSOHN	$ 88,450		$ 88,450

305	LIDOCAINA	LIDOCAINA 1% S.E. AMP 10ML APP CJ X 24	AMPOLLAS 1% S.E*10 ML	ROPSOHN	$ 18,778		$ 18,778
306	LIDOCAINA	LIDOCAINA 1% C.E. FCOX 50ML AMP TAPA AMARILLA	AMPOLLA 1%CE*50 ML	ROPSOHN	$ 41,972		$ 41,972
307	LIDOCAINA+HIDROCORTIZONA UNGUENTO RECTAL	LIDOCAINA 2% + DEXAMETASONA 0.1% CREMA PROCTOLOGICA TUB X 10G	TUBO 10 GR	ROPSOHN	$ 15,538		$ 15,538
308	LITIO CARBONATO TAB 300MG	CARBONATO DE LITIO 300MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA	ACTIFARMA	$ 709		$ 709
309	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA 2MG TAB CJX240 BLIS X 6	TABLETA	ECAR	$ 65		$ 65
310	LOPINAVIR + RITONAVIR	LOPINAVIR+RITONAVIR 200MG+50MG TAB FCOX120	TABLETA 200/50 MG	AUROBINDO	$ 1,275		$ 1,275
311	LORATADINA	LORATADINA 5MG/5ML JBE FCOX100ML	FRASCO 1MG/ML *120ML	COASPHARMA	$ 3,753		$ 3,753
312	LORATADINA	LORATADINA 10MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA *10MG	AMERICAN G-LAFRANCOL	$ 61		$ 61
313	LORAZEPAM	LORAZEPAM 2MG TAB CJX30	TABLETA*2MG	LAPROFF	$ 107		$ 107
314	LORAZEPAM X 1 MG TABLETA	LORAZEPAM 1MG TAB CJX30 BLIS X 30	TABLETA	PFIZER	$ 1,047		$ 1,047
315	LOSARTAN	LOSARTAN 50MG TAB CJX300 BLIS X 15	TABLETA *50MG	FARMACAPS	$ 67		$ 67
316	LOSARTAN	LOSARTAN 100MG TAB CJX300 BLIS X 10	TABLETA*100	FARMACAPS	$ 123		$ 123
317	LOVASTATINA	LOVASTATINA 20MG TAB CJX300 BLIS X 10	TABLETA *20MG	LAPROFF	$ 371		$ 371
318	MANITOL 20%	OSMORIN MANITOL AL 20% EN AGUA X 500 ML REF ARD5633 CJ X 40	BOLSA	CORPAUL	$ 31,108		$ 31,108
319	MEBENDAZOL	MEBENDAZOL 100MG TAB CJ X 60	TABLETA 100 MG	GENFAR	$ 1,925		$ 1,925
320	MEDROXIPROGES+ESTRADIOL AMPOLLA	ANTICONCEPTIVO AMP CYCLOFEM MEDROXIPROG +ESTRADIOL CJX50 (regulado)	AMPOLLA	LAFRANCOL	$ 7,192		$ 7,192
321	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG (ILEINE) AMPOLLA	ANTICONCEPTIVO AMP ILEINE MEDROXIPROG 150MG VIAL TRIMESTRAL CJX25	AMPOLA	PROFAMILIA	$ 12,747		$ 12,747
322	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETAG (regulado) CJX30	TABLETA*5MG	LA FRANCOL	$ 428		$ 428

323	MELOXICAM	MELOXICAM 15MG TAB CJX250 BLIS X 10	TABLETA 15 MG	SIEGFRIED	$ 112		$ 112
324	MELOXICAM	MELOXICAM 7.5MG TABCJX250 BLIS X 10	TABLETA 7.5 MG	SIEGFRIED	$ 80		$ 80
325	MEROPENEM 1 GR	MEROPENEM 1GR AMPOLLA (Regulado) CJ X 10	1 GR AMPOLLA/10 ML	FARMALOGICA	$ 11,600		$ 11,600
326	MEROPENEM 500 MG	MEROPENEM 500 MG (Regulado) CJX10	500 MG VIAL	FARMALOGICA	$ 12,371		$ 12,371
327	METFORMINA	METFORMINA 850MG TAB CJX720 BLIS X 15	TABLETA*850MG	GENFAR	$ 112		$ 112
328	METFORMINA + DAPAGLIFLOZINA 5M/1000MG	DAPAGLIFLOZINA+METFORMINA 5MG+1000MG TAB CJX60 (DAPAKEM-M)	TABLETA	ASCEND	$ 3,486		$ 3,486
329	METFORMINA + EMPAGLIFLOXINA 12.5MG/1000MG		TABLETA	BOHERINGER	$ 4,221		$ 4,221
330	METFORMINA + VILDAGLIPTINA 50MG/850MG		TABLETA	SIEGFRIED	$ 1,857		$ 1,857
331	METFORMINA+SITAGLIPTINA 50MG/1000MG		TABLETA	MSD	$ 2,988		$ 2,988
332	METHERGIN		AMPOLLA 0.02 MG / ML	NOVARTIS	$ 2,516		$ 2,516
333	METILPREDNISOLONA	METILPREDNISOLONA SUCCIONATO 500MG 8ML AMP (regulado)	AMPOLLA*500MG/10 ML	BLAU	$ 21,290		$ 21,290
334	METILPREDNISOLONA	METILPREDNISOLONA 40MG/5ML (DEPO-MEDROL) (Regulado)	40 MG SOLUCION INYECT	PFIZER	$ 30,711		$ 30,711
335	METIMAZOL 5 MG	METIMAZOL 5MG TAB CJ X 100 BLISX10	TABLETA	SIEGFRIED	$ 128		$ 128
336	METOCARBAMOL	METOCARBAMOL 750MGTAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA*750MG	LABINCO	$ 213		$ 213
337	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP CJ X 100	AMPOLLA 10ML/2ML	VITALIS	$ 1,051		$ 1,051
338	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL GTS FCOX30ML	GOTAS FRASCO*30 ML	COASPHARMA	$ 2,762		$ 2,762
339	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB CJX400 BLISX10	TABLETA*10 MG	LAPROFF	$ 158		$ 158
340	METOPROLOL	METOPROLOL AMP 5MG/ 5ML CJ X 5	AMPOLLA * 1MG/ 5 ML	ADS PHARMA	$ 16,675		$ 16,675
341	METOPROLOL	METOPROLOL 50MG TAB CJX300 BLIS X 30 (regulado)	TABLETA *50MG	GENFAR	$ 57		$ 57
342	METOPROLOL	METOPROLOL 100MG TAB CJX30 BLIS X 10 (regulado)	TABLETA *100MG	ROPSOHN	$ 155		$ 155

343	METOTREXATE		AMPOLLA 50 MG	FRESENIUS	$ 1,436		$ 1,436
344	METOTREXATO	METOTREXATO 2.5MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETA*2,5 MG	GENBIE SAS	$ 473		$ 473
345	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL 250MG/ML SUSP X 120ML	SUSPENSION 250 MG/ML*120 ML	ECAR	$ 5,510		$ 5,510
346	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOL INY CJX96	SOLUCION INYECTABLE *500 MG/100ML	FARMALOGICA	$ 3,045		$ 3,045
347	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL 500MG OVULO (METROZIN) CJX200 BLISTERX10	OVULOS VAGINALES 500 MG	PROCAPS	$ 364		$ 364
348	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL 500MG TAB CJX500 BLIS X 10	TABLETA*500MG	ECAR	$ 138		$ 138
349	MIDAZOLAM	MIDAZOLAM 15MG 3ML AMP CJ X 100	AMP X 15MG	SICMAFARMA-BIOSA	$ 5,957		$ 5,957
350	MIDAZOLAM	MIDAZOLAM 5MG 5ML AMP CJ X 100	AMPOLLA 5MG	SICMAFARMA-BIOSA	$ 3,589		$ 3,589
351	MINOXIDIL 10MG	MINOXIDIL 10MG TAB CJ X 30	TABLETA	LABINCO	$ 216		$ 216
352	MISOPROSTOL (CYTIL)	MISOPROSTOL 200 MCG TAB (CYTIL) CJ X 28	TABLETA *200 MGC.	TECNOQUIMICAS	$ 3,953		$ 3,953
353	MONTELUKAST	MONTELUKAST 5MG TAB MAST (regulado) CJX30	TABLETA*5 MG	HETERO	$ 336		$ 336
354	MONTELUKAST	MONTELUKAST 10MG TAB CJX60 BLIS X 10 (regulado)	TABLETA* 10 MG	LA SANTE	$ 329		$ 329
355	MOSAPRIDA CITRATO		TABLETA *5 MG	SIEGFRIED	$ 2,300		$ 2,300
356	N- ACETILCISTEINA	ACETILCISTEINA 300MG/L AMP CJ X 5	AMPOLLA 300MG	ADS PHARMA	$ 5,365		$ 5,365
357	NALOXONA	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/ML AMP (NALOXIV) CJX10	AMPOLLA*0.4MG/1 ML	RYAN	$ 24,650		$ 24,650
358	NAPROXENO	NAPROXENO 250MG TAB CJX600 BLIS X 10	TABLETA*250MG	GENFAR	$ 135		$ 135
359	NAPROXENO	NAPROXENO 2.5MG/100 ML SUSP FCO X 80ML (NAPROX 2.5%)	SUSPENSION 150 MG/5 ML*80 ML	LABINCO	$ 4,929		$ 4,929
360	NEOSTIGMINA	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5MG ML AMP CJ X 100	0,5 AMPOLLA * 2 ML	VITALIS	$ 2,233		$ 2,233
361	NEVIRAPINA		SUPENSION ORAL 50MG/5ML	AUROBINDO	$ 532,875		$ 532,875
362	NIFEDIPINO	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAP BLIS X 15 CJ X 300	TABLETA*30 MG	FARMACAPS	$ 323		$ 323

363	NIMODIPINO		30 MG TABLETA	EXPOFARMA	$	113		$ 113
364	NISTATINA		TABLETA 500.000 UI	BIOQUIFAR	$	415		$ 415
365	NISTATINA + OXIDO DE ZINC CREMA	NISTATINA 100.000UI+OXIDO ZINC CR TOP TBOX60GR	TUBO 60GM 100.000U.I/G20 %	PROCAPS	$	13,486		$ 13,486
366	NISTATINA 100,000 UL /ML	NISTATINA 100.000UI ML SUSP FCOX60ML	SUSPENSION *60 ML	COASPHARMA	$	6,255		$ 6,255
367	NISTATINA 100.000 UI TABLETA VAGINAL	NISTATINA 100.000 U.I. OVULO VAG CJ X 30	TABLETA VAGINAL	SALUS PHARMA	$	822		$ 822
368	NISTATINA 100.000 UI/G CREMA	NISTATINA 100.000U.I. CREMA TOPICA NISTAVON 20 GR	TUBO * 20 GR TUB	VONHALLER	$	14,893		$ 14,893
369	NISTATINA+METRONIDAZOL	METRONIDAZOL+NISTATINA 500MG+100.000UI OVULO CJX10	100UI+500MG OVULOS	PROCAPS-COLMED	$	606		$ 606
370	NITROFURANTOINA	NITROFURANTOINA 100MG TAB CJX40 BLIS X 20	TABLETA *100MG	BUSSIE	$	251		$ 251
371	NITROFURAZONA POMADA	NITROFURAZONA POMADA POTEX454GR	FRASCO*454 GRAMOS	QUIRUPOS	$	76,711		$ 76,711
372	NITROGLICERINA	NITROGLICERINA 50MG/10ML AMP SICMAFARMA	AMPOLLA 0.005	SICMAFARMA-BIOSA	$	19,001		$ 19,001
373	NITROPRUSIATO DE SODIO		AMPOLLA*50 MG	ECAR	$	57,403		$ 57,403
374	NOREPINEFRINA	NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMP CJ X 5	AMPOLLA*4MG/4ML	ADS PHARMA	$	3,625		$ 3,625
375	INDICADOR BIOLOGICO PARA ESTERILIZACION	INDICADOR BIOLOGICO PARA ESTERILIZACION	CAJA X 100	BIONOVA	$	14,072	19%	$ 16,746
376	NORFLOXACINO	NORFLOXACINO 400MG TAB CX300 BLIS X 10	400 MG TABLETAS	LAPROFF	$	339		$ 339
377	OCTREOTIDE 0.1 MG/ML AMPOLLA * 1 OCTRIDE		AMPOLLA	CHALVER	$	21,858		$ 21,858
378	OLANZAPINA	OLANZAPINA 10MG TAB CJX60 BLIS X 15 (regulado)	TABLETAS 10 MG	LA SANTE	$	329		$ 329
379	OLANZAPINA	OLANZAPINA 5MG TAB CJX50 BLIS X 10 (regulado)	TABLETAS 5 MG	SCANDINAVIA	$	219		$ 219
380	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 40ML AMP CJ X 10	AMPOLLA*40MG /10 ML	DELTA	$	3,190		$ 3,190
381	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CJX600 BLIS X 15	CAPSULA*20MG	NOVAMED	$	77		$ 77
382	ONDASETRON SOLUCION	ONDANSETRON	AMPOLLA 8 MG	SANDERSON	$	2,761		$ 2,761

	INYECTABLE	8MG/4ML AMP CJ X 100					
383	ORLISTAT 120 MG CAPSULA	ORLISTAT 120MG CAP CJX60 BLIS X 10 (regulado)	CAPSULA	PROCAPS-COLMED	$ 1,044		$ 1,044
384	OXACILINA	OXACILINA 1GR AMP CJ X 50	POLVO X 1 GRAMO/6 ML	SICMAFARMA-BIOSA	$ 2,103		$ 2,103
385	OXIMETAZOLINA	OXIMETAZOLINA 0.05% SOL.NAS ADUL FCOX15ML	0.50% NASAL	PHARMACEUTICAL	$ 3,696		$ 3,696
386	OXIMETAZOLINA	OXIMETAZOLINA 0.25% SOL.NAS PED FCOX15ML	SOL NASAL 0,25 MG	TECNOQUIMICAS	$ 6,699		$ 6,699
387	OXITOCINA	OXITOCINA 10UI 1ML AMP CJ X 10 (nevera)	AMPOLLA 10 UI / ML	VITALIS	$ 4,814		$ 4,814
388	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG FCO X 15 ML	PAMOATO PIRANTEL 250MG SUSP ORAL FCO 15ML	GENFAR FCO * 15 ML	GENFAR	$ 2,806		$ 2,806
389	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG TABLETA	PAMOATO PIRANTEL 250MG TAB CJX60 BLIS X 10	TABLETA	GENFAR	$ 432		$ 432
390	PENICILINA	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI AMP CJ X 50	AMP X 1.200.000UI	SICMAFARMA-BIOSA	$ 1,399		$ 1,399
391	PENICILINA G PROCAÍNICA		AMPOLLA 400.000 UI	VITALIS	$ 5,420		$ 5,420
392	PENICILINA G. BENZATINICA	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U.I AMP CJX10	AMPOLLA 2.400.000UI	FARMALOGICA	$ 3,625		$ 3,625
393	PENICILINA G. SODICA	PENICILINA G SODICA 1.000.000UI AMP CJ X 10	AMPOLLA 1.000.000UI/ 6 ML	FARMALOGICA	$ 2,320		$ 2,320
394	PENICILINA G.SODICA	PENICILINA G SODICA 5.000.000U.I AMP CJ X 10	AMPOLLA 5.000.000UI	VITALIS	$ 6,699		$ 6,699
395	PENICILINA PROCAÍNICA	PENICILINA G PROCAINICA 800.000U.I. AMPOLLA CJ X 10	AMPOLLA 800.000 UI	VITALIS	$ 5,420		$ 5,420
396	PENTOXIFILINA LP	PENTOXIFILINA 400MG TAB CJ X 30	400 MG TABLETA	GENFAR	$ 682		$ 682
397	PIPERACILINA/TAZOBACTAM	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G AMP CJ X 10	AMPOLLA 4.0 GR +0.5 GR /20 ML	VITALIS	$ 10,331		$ 10,331
398	PIPOTIAZINA	PIPOTIAZINA 25MG/1ML AMPOLLA CJX5	AMPOLLA 25 MG/1 ML	SALUS PHARMA/BLASKOV	$ 7,655		$ 7,655
399	PIRIDOSTIGMINA BROMURO		TABLETA 60MG	SALUS PHARMA	$ 1,436		$ 1,436
400	PIRIDOXINA	PIRIDOXINA 50MG TAB CJ X 250	TABLETA 50 MG	ECAR	$ 94		$ 94

401	PIROXICAM 40 MG AMPOLLA	PIROXICAM 40MG/2ML AMP CJ X 3 (OSTEOSAN)	AMPOLLA 40 MG	LABQUIFAR	$ 5,737		$ 5,737
402	PIROXICAM GEL	PIROXICAM 0.5% GEL TUBO X 40 GR	TUBO X 30 GR	GENFAR	$ 5,224		$ 5,224
403	PLUMPY NUT	PLUMPY NUT RUFT ALIMENTO TERAPEUTICO SOBX92GR (ATLU)	SOBRE	NUTRISET	$ 11,600	19%	$ 13,804
404	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA	PODOFILINA 20G/100ML SUSP TOP FCOX5ML (CONDILOM)	FCO * 5 ML FCO	BUSSIE	$ 17,219		$ 17,219
405	POLIMERIZADO DE GELATINA		AMPOLLA 4% * 500 KM	BRAUN	$ 65,238		$ 65,238
406	POLIMIXINA B	POLIMIXINA B 500.000UI POL LIOF INY C*1 VIAL	AMPOLLA 500.000 UI	NEXT PHARMA	$ 75,384		$ 75,384
407	POTASIO CLORURO	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML CJ X 10 AMP	AMPOLLA 1.49 G/10ML	SICMAFARMA-BIOSA	$ 1,392		$ 1,392
408	POTASIO GLUCONATO ELIXIR	GLUCONATO DE POTASIO ION K ELIXIR 31.2% FCX 180 ML	FRASCO 31.2 % ELIXIR *180 ML	ANGLOPHARMA	$ 11,922		$ 11,922
409	PRAZOSINA	PRAZOSINA 1MG TAB CJX200 BLIS X 20	TABLETA* 1MG	LABINCO	$ 58		$ 58
410	PREDNISOLONA	PREDNISOLONA 5MG TAB CJX300 BLIS X 30	TABLETA *5MG	GENFAR	$ 59		$ 59
411	PREDNISOLONA+FENILEFRINA	PREDNISOLONA+FENILEFRINA 1%+0.12% GOTAS CORTIOFTALF	10 MG+ 1,20 MG SOL.OFTALMICA * 5 ML	TECNOQUIMICAS	$ 35,235		$ 35,235
412	PREDNISONA	PREDNISONA 50MG TAB CJX300 BLIS X 10	TABLETA 50 MG	TECNOQUIMICAS	$ 1,082		$ 1,082
413	PREGABALINA	PREGABALINA 75MG TAB (regulado) CJX300- BLIST X 10 ECAR	TABLETA 75 MG	ECAR	$ 290		$ 290
414	PRESERVATIVOS (CONDONES)	PRESERVATIVO PROFAMILIA CONDON SACHET X 3 CJ X 500	UNIDAD	PROFAMILIA	$ 419		$ 419
415	PRIMAQUINA	PRIMAQUINA 15 MG CJ X 14 TAB	TABLETA*15 MG	BCN MEDICAL	$ 390		$ 390
416	PROPANOLOL	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80MG TAB CJX300 BLIS X 20	TABLETA*80 MG	TECNOQUIMICAS	$ 174		$ 174
417	PROPANOLOL	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG TAB CJ X 300 BLISX10	TABLETA*40 MG	COASPHARMA	$ 109		$ 109
418	PROPOFOL 1%*20 ML	PROPOFOL VIAL 1%	AMPOLLA 10	FRESENIUS	$ 9,605		$ 9,605

		X 20ML CJX10	MG/ML				
419	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO SOLUCION OFTALMICA		FRASCO 15 ML 0.005	ALCON	$ 95,391		$ 95,391
420	QUETIAPINA FUMARATO 100MG TAB	QUETIAPINA 100MG TAB TIQUEPIN (regulado) CJX30	TABLETA	HETERO	$ 315		$ 315
421	QUETIAPINA FUMARATO 25MG TAB	QUETIAPINA 25MG TAB TIQUEPIN CJX30 BLIS X 10 (regulado)	TABLETA	HETERO	$ 115		$ 115
422	QUETIAPINA FUMARATO 50MG TAB		TABLETA	COLMED	$ 1,300		$ 1,300
423	RALTEGRAVIR	RALTEGRAVIR 25MG(ISENTRESS) FCO X 60 TAB	TAB MASTICABLE 25MG	MSD	$ 2,195		$ 2,195
424	RALTEGRAVIR		TAB MASTICABLE 100MG	MSD	$ 9,075		$ 9,075
425	REMIFENTANILO 2 MG *10 ML	REMIFENTANILO 2MG AMP CJ X 10 (TENOTALIS)	AMPOLLA 2 MG	VITALIS	$ 30,450		$ 30,450
426	RIFAMPICINA 300 MG	RIFAMPICINA 300MG CAP CJX20 BLISx10	TABLETA	PROCAPS-COLMED	$ 1,428		$ 1,428
427	RISPERIDONA	RISPERIDONA 2MG TAB CJX30 BLIS X 10 (regulado)	TABLETA 2 MG	EUROFARMA	$ 203		$ 203
428	RISPERIDONA	RISPERIDONA 1MG TAB CJX100 BLIS X 10 (regulado)	TABLETA 1 MG	LA SANTE	$ 196		$ 196
429	RISPERIDONA 37,5 AMP X 2ML		UNIDAD	JANSSEN	$ 681,247		$ 681,247
430	RITONAVIR		TAB 100MG	SEVEN PHARMA	$ 1,180		$ 1,180
431	SALBUTAMOL INHALADOR	SALBUTAMOL 100MCG INH BUC AER.FCOX200DOSIS (SALBUMED)	FRASCO 100MCG/200 DOSIS	CIPLA	$ 5,664		$ 5,664
432	SALES DE REHIDRATACION	SALES DE REHIDRATACION ORAL (SOLHIDREX) CEREZA CJX30SOB	SOBRE	LABINCO	$ 2,968		$ 2,968
433	SALMETEROL + FLUTICASONA		AEROSOL BUCAL X 25 + 125 MCG /PUV	CIPLA	$ 48,789		$ 48,789
434	SERTRALINA	SERTRALINA 50 MG TAB CJX300 BLIS X 30	50 MG TABLETAS	GENFAR	$ 138		$ 138
435	SERTRALINA	SERTRALINA 100MG TAB CJX250 BLIS X 10	TABLETAS 100 MG	BIOQUIFAR	$ 232		$ 232
436	SEVOFLURANO	SEVOFLURANO SOL INHALACION 100% FCOX250ML VIAL CJ X 6 (regulado)	100% FRASCO*250 ML	EVE-ABBOTT	$ 400,906		$ 400,906
437	SILDENAFIL	SILDENAFIL 50MG TAB CJX100 BLIS X 2	50 MG	RECIPE BUSSIE	$ 280		$ 280

438	SILDENAFIL		TABLETA 25 MG	GENFAR	$ 3,646		$ 3,646
439	SODIO CLORURO 2MEQ/ML SLN INY CJ X 50	CLORURO SODIO AMPOLLA 2MEQ MLX10ML CJ X 50 CORPAUL	AMPOLLA	CORPAUL	$ 1,527		$ 1,527
440	SUCCINILCOLINA	SUCCINILCOLINA 1000MG/10 ML AMP (MIOACTINE)	AMPOLLA 1 GR VIAL 10 ML	KNOVEL PHARMA	$ 52,754		$ 52,754
441	SUCRALFATO TABL	SUCRALFATO 1GR TAB CJX20 BLIS X 10	TABLETAS 1 MG	ROPSOHN	$ 718		$ 718
442	SUERO ANTICORAL		AMPOLLA	INS	$ 898,682		$ 898,682
443	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE VIAL X 10 ML AMP CJ X 2	AMPOLLA * 10 ML	INST NACIONAL DE SALUD	$ 507,500		$ 507,500
444	SULFACETAMIDA 10% OFT FCO X 15 ML	SULFACETAMIDA 10% SOL.OFT GOT FCOX15ML	FCO * 15 ML	BLASKOV	$ 8,649		$ 8,649
445	SULFADIAZINA DE PLATA	SULFADIAZINA DE PLATA 1% PTEX30GR (DERMIQUEN)	TUBO X 30 GR	LABQUIFAR	$ 5,446		$ 5,446
446	SULFADOXINA + PIRITAMINA		TABLETA 500 MG+25 MG	FAES FARMA	$ 6,751		$ 6,751
447	SULFATO FERROSO TABLETAS	SULFATO FERROSO 300MG TAB CJX300 BLIS X 10	TABLETAS 300 MG	LAPROFF	$ 64		$ 64
448	SULFATO DE MAGNESIO	SULFATO DE MAGNESIO 20% X10ML AMP CJ X 40	SOLUCION INYECTABLE 20%	ROPSOHN	$ 2,722		$ 2,722
449	SULFATO DE ZINC	SULFATO DE ZINC 2MG SOL ORAL FCO X 120ML FRESA	2MG/ML SOLUCION ORAL * 120 ML	LICOL	$ 4,879		$ 4,879
450	SULFATO DE ZINC	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO X 80ML	2MG/ML SOLUCION ORAL *80 ML	FARMATECH	$ 5,520		$ 5,520
451	SULFATO DE ZINC		TABLETA 20MG	HUMAX	$ 590		$ 590
452	SULTAMICILINA 250 MG/5 ML	SULTAMICILINA 250MG/5ML SUSP	FRASCO * 100 ML	ANGLOPHARMA	$ 32,922		$ 32,922
453	TAMOXIFENO (CITRATO)	TAMOXIFENO 20MG TAB (TAXUS) CJX100 BLIS X 10	TABLETAS 20 mg	TECNOFARMA	$ 329		$ 329
454	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA 0.4MG CAP (Regulado) CJ X 30	TABLETA 0.4MG	LEGRAND	$ 663		$ 663
455	TECLOZAN 500 MG TABLETA	TECLOZAN 500MG TAB (FALMONOX) CJ X 3	TABLETA 500MG	SANOFI AVENTIS	$ 22,118		$ 22,118
456	TENOFOVIR/EMTRICITABINA	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300MG+200MG TAB FCOX30 (EMTRIFOVIR)	TAB 300/200 MG	HUMAX	$ 1,488		$ 1,488
457	TEOFILINA	TEOFILINA 125MG CJ X 250 CAP (TEOLIXIR) BLISX10	TABLETA 125 MG	ANGLOPHARMA	$ 312		$ 312

458	TEOFILINA	TEOFILINA RETARD 300MG TAB CJX200 BLIS X 10	CAPSULA 300 MG	NOVAMED	$ 309		$ 309
459	TEOFILINA 80 MG/5 ML ELIXIR	TEOFILINA ELIXIR 80MG SUSP FCOX240ML	FCO * 240 ML FCO	BIOQUIFAR	$ 7,282		$ 7,282
460	TERBINAFINA	TERBINAFINA 1% GEL TUBO 20G	CREMA TUBO X 15 GR	GENFAR	$ 11,383		$ 11,383
461	TERBUTALINA	TERBUTALINA SULFATO 0.5MG ML AMP CJ X 10	AMPOLLA 0.5 MG	ROPSOHN	$ 36,555		$ 36,555
462	TERBUTALINA SLN NEBULIZAR 10 ML	TERBUTALINA 1% SOL PARA NEB FCOX10ML	14233 SOLUCION	ROPSOHN	$ 10,273		$ 10,273
463	TERBUTALINA SULFATO		TABLETAS 2,5 mg	ROPSOHN	$ 1,717		$ 1,717
464	TERLIPRESINA 1MG/5ML		AMPOLLA	BIOPAS	$ 185,446		$ 185,446
465	TIAMINA	TIAMINA 1GR ML FCOX10ML AMP CJX25 A	100 MG/ ML AMPOLLA	ECAR	$ 5,945		$ 5,945
466	TIAMINA	TIAMINA 300MG TAB CJX500 BLISX10	TABLETA*300MG	ECAR	$ 174		$ 174
467	TIMOLOL COLIRIO	TIMOLOL 0.5% GOTAS OFTALMICAS FCOX 5.ML OFTALMOTRILOL (regulado)	FRASCO 5 ML 0.005	INCOBRA	$ 3,480		$ 3,480
468	TINIDAZOL	TINIDAZOL 500MG TAB CJX640 BLIS X 8	TABLETA*500MG	ECAR	$ 138		$ 138
469	TINIDAZOL		200 MG SUSPENSION *15 ML	BIOQUIFAR	$ 3,107		$ 3,107
470	TIOPENTAL POLVO		FRASCO*1 GRAMO	FEPARVI	$ 31,444		$ 31,444
471	TIZANIDINA	TIZANIDINA 4MG TAB CJX20 BLISX10 (RELASKOV)	TABLETA 4 MG	BLASKOV	$ 387		$ 387
472	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA		SOLUCION OFTALMICA	SOPHIA	$ 9,962		$ 9,962
473	TOXOIDE TETANICO ANATOXINA	TOXOIDE ANTITETANICA X 0.5 AMP CJX10	AMPOLLA 0.5ML*10 ML	DELTA	$ 15,440		$ 15,440
474	TRAMADOL	TRAMADOL 100MG 2ML AMP CJ X 100	100 MG AMPOLLA/2 M.L	VITALIS	$ 1,813		$ 1,813
475	TRAMADOL	TRAMADOL 50MG CAP CJX10 BLIS X 10	CAPSULA 50 MG	GENFAR	$ 255		$ 255
476	TRAMADOL	TRAMADOL 50MG 1ML AMP CJ X 100	AMPOLLA 50 MG/ML	PROCAPS	$ 1,450		$ 1,450
477	TRAMADOL	TRAMADOL 10% GOTAS FRASCO X 10ML	SOLUCION ORAL 100 MG*10 ML	BLASKOV	$ 6,429		$ 6,429
478	TRANEXAMICO ACIDO	ACIDO TRANEXAMICO 500MG (FIBRILOK)	TABLETA 500MG	HUMAX	$ 1,450		$ 1,450

		CJX10TAB BLIS X 10					
479	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMP CJ X 10	SOLUCION INYECTABLE	DELTA	$ 3,263		$ 3,263
480	TRAVAD ENEMA (FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO) X 133ML	ENEMA BOLSA RECTAL 133ML TRAVAD ARD0001	SOLUCION RECTAL	MK TECNOQUIMICAS	$ 13,990		$ 13,990
481	TRAZODONA CLORHIDRATO	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TAB CJX100 BLIS X 20	TABLETA 50 MG	GENFAR	$ 122		$ 122
482	TRIMEBUTINA	TRIMEBUTINA 200MG TAB CJX30 BLIS X 10	TABLETA 200 MG	GENFAR	$ 297		$ 297
483	TRIMETOPRIM +SULFAMETOXAZOL	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG X 120ML FCO	40 MG/ 200 MG FRASCO*120 ML	ECAR	$ 3,408		$ 3,408
484	TRIMETOPRIM +SULFAMETOXAZOL	TRIMETOPRIM SULFA 80/400MG TAB CJX100 BLIS X 10	TABLETAS 80 MG /400 MG	ECAR	$ 315		$ 315
485	TRIMETOPRIM +SULFAMETOXAZOL	TRIMETOPRIM SULFA 160+800MG TAB CJX10	TABLETAS 160 MG /800 MG	COASPHARMA	$ 570		$ 570
486	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (80+400) MG/5ML	TRIMETOPRIM SULFA 80/ 400 MG AMP 5ML CJ X 10	SOLUCION INYECTABLE	VITALIS	$ 11,789		$ 11,789
487	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL F80MG+400 MG	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG X 60ML FCO	SUSPENSION X 60 ML	ECAR	$ 2,393		$ 2,393
488	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 0.5%		SOL OFT	POEN	$ 19,634		$ 19,634
489	TROPICAMIDA SOLUCIÓN OFTÁLMICA (1%)		FRASCO X 15 ML 10 mg/mL	ALCON	$ 35,252		$ 35,252
490	VACUNA ANTIHEPATITIS B 20Ug		AMPOLLA	DELTA	$ 39,524		$ 39,524
491	VACUNA NEUMOCOCO POLISACARI AMPOLLA*5 ML		AMPOLLA * 5 ML	DELTA	$ 122,396		$ 122,396
492	VALPROATO DE SODIO		AMPOLLA 500MG/5 ML	ADS PHARMA	$ 17,222		$ 17,222
493	VALPROICO ACIDO	ACIDO VALPROICO 250MG (FERBIN) CJX300CAP BLIS X 10 (regulado)	TABLETA *250MG	NOVAMED	$ 312		$ 312
494	VALPROICO ACIDO	ACIDO VALPROICO 250MG JBE FCOX120ML	FRASCO 5,00 G *120 ML	NOVAMED	$ 7,323		$ 7,323
495	VALSARTAN	VALSARTAN 160MG TAB CJ X 14 TAB	160MG TABLETAS	GENFAR	$ 467		$ 467
496	VANCOMICINA	VANCOMICINA 500MG 10ML AMP CJ X 25	500 MG AMPOLLA*10 ML	BLAU	$ 8,838		$ 8,838
497	VARITEC 10%		AMPOLLA * 5ML	AMAREY	$ 3,428,309		$ 3,428,309
498	VASELINA 500G	VASELINA PURA POTE X 500 GR	POTE	QUIMIBEN	$ 22,620		$ 22,620

499	VASOPRESINA	VASOPRESINA 20UI/1ML AMPOLLA CJ X 1	20 UI AMPOLLA	SICMAFARMA-BIOSA	$ 13,775		$ 13,775
500	VECURONIO BROMURO	VECURONIO BROMURO 10MG 2.5ML AMP CJ X 10	AMPOLLA 10 MG	VITALIS	$ 34,800		$ 34,800
501	VENTILAN SOLUCION PARA NEBULIZAR 0,50%	SALBUTAMOL 5MG SOLUCION NEBULIZAR VENTILAN	FRASCO X 10 MI	GLAXOSMITH KLINE	$ 51,384		$ 51,384
502	VERAPAMILO	VERAPAMILO 80MG TAB CJX50 BLIS X 10 REGULADO	TABLETAS*80 MG	LA SANTE	$ 231		$ 231
503	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	VERAPAMILO 120MG TAB CJX50 BLIS X 10 (regulado)	TABLETA	LA SANTE	$ 276		$ 276
504	VITAMINA A CAPSULA	VITAMINA A 50.000UI CAPSULA CJ X 300 BLISX10	CAPSULA 50.000 UI	NOVAMED S.A.	$ 145		$ 145
505	VITAMINA K SLN	FITOMENADIONA 1MG/1ML VITAMINA K CJ X 100 SICMAFARMA	AMPOLLA 10MG/1 ML	SICMAFARMA-BIOSA	$ 2,307		$ 2,307
506	VITAMINA K SLN		AMPOLLA 1 MG/1 ML *PEDIATRICA	VITALIS	$ 2,575		$ 2,575
507	WARFARINA SODICA	WARFARINA 5MG TAB CJX250 BLIS X 10	TABLETA *5MG	SALUS PHARMA	$ 173		$ 173
508	XARELTO 15 MG TABLETAS	XARELTO 15 MG RIVAROXABAN TAB CJX14 BLIS X 14 (Regulado)	TABLETA 15 MG	BAYER	$ 9,180		$ 9,180
509	YODOPOVIDONA SOLUCION OFTALMICA		OFTALMOQUIMICA FCO * 5 ML	OFTALMOQUIMICAS	$ 172,211		$ 172,211
510	ZIDOVUDINA	ZIDOVUDINA SOL ORAL 10MG ML FCOX240 ML	SUSPENSION ORAL 10 MG/ML	HUMAX	$ 36,250		$ 36,250
511	ZIDOVUDINA - RETROVIR		SOLUCION INYECTABLE	GLAXO	$ 114,808		$ 114,808
512	ZIDOVUDINA TABL		TABLETA TAB 300 mg	SEVEN PHARMA	$ 911		$ 911
513	FORMULA TERAPEUTICA F-100 LATA X 400GR	FORMULA TERAPEUTICA F-100 LATA X 400GR	TARRO	NUTRISET	$ 111625		$ 111,625

PARAGRAFO: Concordante a lo señalado, se establece que el contrato a suscrito, se ejecutara bajo la modalidad de monto agotable, conforme a la necesidad de la entidad.

CLAUSULA TERCERA. VALOR Y FORMA DE PAGO: Para todos los efectos, el valor del presente contrato se suscribe por la suma de CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($50.000.000), incluidos los impuestos que hubiere lugar, incluidos los impuestos que hubiere lugar.

FORMA DE PAGO: La E.S.E. Hospital San Carlos de Guaroa pagará al Contratista de forma parcial contra la presentación de la factura correspondiente, acompañada de la certificación de recibo a satisfacción expedida por el supervisor —la cual deberá evidenciar el suministro efectivo de los medicamentos, insumos y materiales— y el certificado de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme a las Leyes 789 de 2002 y 1150 de 2007. Estos pagos parciales se efectuarán hasta concurrir con la suma máxima del valor total del contrato, monto que constituye el límite agotable de la contraprestación.

CLAUSULA CUARTA. PLAZO DE EJECUCION: El término en el cuál la contratista se compromete a cumplir con el objeto del presente contrato, es de cuatro (04) meses a partir de la firma del acta de inicio.

CLAUSULA QUINTA. SUPERVISION: La Supervisión de cumplimiento del presente Contrato de Servicios, estará a cargo de la Subgerente Asistencial de la ESE Hospital Local San Carlos de Guaroa, o quién haga sus veces, funcionario designado por la Gerente de la E.S.E. Hospital Local San Carlos de Guaroa.

CLAUSULA SEXTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: LA CONTRATISTA deberá cumplir con el objeto a contratar consistente en el **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA**, con las siguientes obligaciones:

OBLIGACIONES GENERALES:

1. Cumplir con el objeto y obligaciones previstas en el contrato y el estudio previo correspondiente.
2. Cumplir con los requisitos de ejecución del contrato y suscribir el acta de inicio.
3. Mantener la reserva y confidencialidad de la información, documentos y resultados que conozca y obtenga directa o indirectamente con ocasión del servicio desarrollado y deberá abstenerse de divulgar en cualquier tiempo, por cualquier medio de comunicación, el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada para el desarrollo de este contrato.
4. Mantener actualizado su domicilio durante el plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más y presentarse a la E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN CARLOS DE GUAROA, en el momento en que sea requerido por el mismo, para la suscripción de la correspondiente acta de liquidación, en los casos que aplique.
5. Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas.
6. Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema General de Seguridad Social Integral de conformidad con lo establecido por la normatividad vigente.
7. Presentar por escrito los informes que solicite la E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN CARLOS DE GUAROA a través del supervisor del presente contrato y presentar a satisfacción del supervisor informes mensuales de avance en los que se relacionen los suministros realizados en cumplimiento del objeto contractual. Las evidencias que soportan el cumplimiento del contrato se aportarán en medio físico, magnético o digital según determine el supervisor.
8. El CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona alguna, o subcontratar total o parcialmente el objeto del mismo, sin la autorización previa, expresa y escrita de la E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN CARLOS DE GUAROA.

9. EL CONTRATISTA deberá cumplir con las normas, decretos, resoluciones y circulares vigentes y aplicables en materia del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Ejecutar el objeto contractual de acuerdo con su propuesta la cual hace parte integral del presente contrato.
2. Hacer entrega de los medicamentos, según características, marcas y unitarios, conforme a la propuesta económica, en la E.S.E Hospital Local con domicilio contractual en la calle 5 #7-14 centro ubicada dentro del casco urbano del Municipio de San Carlos de Guaroa Meta, a toda costa y en óptimas condiciones el cual debe presentarse debidamente embalados, en empaques originales que asegure su buena conservación durante el transporte, almacenamiento y manejo, dando cumplimiento a las normas de calidad y de buenas prácticas de manufacturas.
3. Mantener constantes los precios de los insumos y medicamentos cotizados en la propuesta económica inicial durante la ejecución del contrato.
4. Los precios deberán cubrir todos los costos directos e indirectos que impliquen la entrega de los elementos en la entidad, gastos de administración, impuestos, tasas y contribuciones legalmente a cargo del contratista y sus utilidades.
5. Realizar las respectivas facturas a cargo del rubro correspondiente para cada suministro.
6. Para el suministro de los MEDICAMENTOS, en lo que respecta a la fecha de vencimiento no deberán estar en su fecha de vencimiento menor a dos años; y la misma debe ser acorde a su fórmula farmacéutica, al momento de la entrega a almacén de la E.S.E Hospital Local de San Carlos de Guaroa.
7. En caso de que los materiales insumos y materiales laboratorio no sean entregados a la ESE Hospital Local en óptimas condiciones de calidad, embalaje y en empaques originales, estos serán devueltos por la supervisión del contrato y todos los costos de envió y contra envió correrán por cuenta del contratista.
8. Para el suministro de los MEDICAMENTOS, que no cumplan con sus óptimas condiciones serán devueltos para su respectivo cambio.
9. Presentar oportunamente las facturas con sus respectivos soportes (parafiscales, certificado revisor fiscal y/o contador, antecedentes y tarjeta profesional de contador firmados en original.), además de los documentos necesarios para el pago, acatando y aplicando de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato.
10. En caso de que por razones de la necesidad del servicio se requiera el suministro de medicamentos, insumos de laboratorio, insumos medico quirúrgicos no estipulados en la descripción de la ficha técnica inicial; el contratista deberá adjuntar la cotización adicional que permita realizar el estudio de mercado previamente a su inclusión mediante acta modificatoria.
11. EL CONTRATISTA deberá cumplir con las normas, decretos, resoluciones y circulares vigentes y aplicables en materia del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo. Deberá llevar, mantener y actualizar el sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo (SG-SST.
12. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.

CLAUSULA SEPTIMA. OBLIGACIONES DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA:

1. Pagar a **LA CONTRATISTA** el valor del presente contrato en las condiciones pactadas.
2. Ejercer la supervisión para verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones de **LA CONTRATISTA** y designar al funcionario que la ejercerá, quien estará en permanente contacto con la contratista para la coordinación de cualquier asunto que así se requiera.
3. Suministrar LA **CONTRATISTA**, la información y documentos que requiera para desarrollar el objeto contractual.

CLAUSULA OCTAVA. IMPUTACION PRESUPUESTAL: El presente contrato se pagará con cargo al Rubro Presupuestal No 2.4.5.01.03.01 – Medicamentos, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 000723 27 de agosto 2026.

CLAUSULA NOVENA: GARANTIAS: Teniendo en cuenta el valor del presente contrato, el oferente favorecido una vez suscrito el contrato, deberá constituir dentro de los tres (03) días hábiles a la fecha de expedición del registro presupuestal a favor del Hospital la garantía única que podrá consistir en una garantía bancaria o una póliza de seguros expedida por una compañía de seguros legalmente reconocida en el país, que ampare lo siguiente:

- **De cumplimiento**: En cuantía equivalente al 10% del valor del contrato, por el término de la vigencia del mismo y dos (02) meses más.

- **De Calidad del Bien:** En cuantía del 10% del valor del contrato, por el término de la vigencia del mismo y un (1) años más

CLAUSULA DECIMA. RELACION LABORAL: Para todos los efectos, la actividad desarrollada por la Contratista no constituye una relación o vínculo laboral con La E.S.E. Hospital Local San Carlos de Guaroa, por tanto no dará lugar al reconocimiento y pago de salarios, prestaciones sociales o de cualquier otra especie, con la contratista o con las personas que este utilice para el cumplimiento del objeto.

CLÁUSULA DECIMA PRIMERA. SANCIONES: A.) MULTAS La mora por parte del Contratista en el Cumplimiento de alguna o algunas de las obligaciones del contrato, dará lugar a la aplicación de multas sucesivas por una suma equivalente al uno por ciento (1%) del valor total del contrato por cada día de atraso, y que sumadas no superen el diez por ciento (10%) del valor del mismo, para su imposición se aplicara el procedimiento establecido en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y las normas que regulan la materia. En el caso de ser impuesta la multa, LA CONTRATISTA autoriza irrevocablemente al HOSPITAL a descontar el valor directamente de los saldos pendientes por pagar, la Autorización se entiende otorgada con la firma del siguiente contrato. Las multas se pactan sin perjuicio que EL HOSPITAL pueda acudir a los mecanismos de compensación y a su cobro por vía judicial o mediante jurisdicción coactiva. **B.) PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento, por parte de LA CONTRATISTA de las obligaciones que por este contrato adquiere, o de declaratoria de nulidad del mismo, EL HOSPITAL dará por terminado el contrato en forma inmediata y cobrara a título de pena, una sanción pecuniaria equivalente al diez (10%) del valor del presente contrato que se imputará al valor de los perjuicios que se causen a EL HOSPITAL, la

aplicación de la cláusula penal no excluye la indemnización de perjuicios no cubiertos por la aplicación de dicha sanción..

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: APLICACIÓN DE LA CLÁUSULA PENAL: El valor de la Cláusula penal se tomará del saldo a favor de LA CONTRATISTA, si lo hubiere, o si esto último no fuere posible, se cobrará a través de la jurisdicción competente.

CLAUSULA DECIMA TERCERA. FORMAS DE TERMINACIÓN: El presente contrato se podrá terminar en los siguientes eventos: **a.** Por mutuo acuerdo entre las partes. **b.** Por incumplimiento del presente contrato. **c.** En forma unilateral por parte de la ESE Hospital Local San Carlos de Guaroa conforme ley.

Así mismo serán aplicables las siguientes causales:

1. Por incumplimiento del CONTRATISTA, en las circunstancias: **a.** En caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales por parte del CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato. Para lo cual se procederá a iniciar el procedimiento establecido en la Ley 1474 de 2011. **b.** Cuando el CONTRATISTA acceda a peticiones o dádivas de personas que actúen por fuera de la ley o celebre pactos o acuerdos prohibidos por la misma. **c.** Si suspendidas por las partes todas o alguna de las obligaciones emanadas del presente contrato, el CONTRATISTA no reanuda, sin justificación válida, su ejecución dentro del plazo acordado en el acta de suspensión o de reinicio. **d.** Cuando unilateralmente el CONTRATISTA suspenda la ejecución total o parcial de las actividades u obligaciones emanadas del presente contrato y no reanude las mismas de acuerdo con la instrucción dada por el SUPERVISOR o LA ESE Hospital Local de San Carlos de Guaroa **e.** Cuando el CONTRATISTA incumpla la obligación de mantener la confidencialidad de la información a la cual tenga acceso de manera directa o indirecta.

2. Cuando las exigencias del servicio público lo requieran o la situación de orden público lo imponga.
3. Por muerte o incapacidad permanente del CONTRATISTA.
4. Cuando el CONTRATISTA esté reportado o aparezca incluido dentro de una lista nacional o internacional que haga referencia al Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.
5. Cuando LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA encuentre que el CONTRATISTA, para efectos de la celebración del contrato o su ejecución, lo indujo en error.

PARÁGRAFO: Para llevar a cabo la terminación de mutuo acuerdo entre las partes (literal a), la parte interesada deberá manifestar su voluntad con un término de anticipación no inferior a 15 días calendario con el propósito de evitar traumatismos administrativos al interior de la Entidad y garantizar la continuidad de la necesidad del servicio

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. VIGENCIA: El término de vigencia será el plazo de ejecución más cuatro (4) meses más.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN: EL CONTRATISTA no podrá subcontratar o ceder el presente contrato sin consentimiento previo y escrito de EL HOSPITAL, pudiendo éste reservarse las razones que tuviere para negar la autorización de la cesión o el subcontrato

CLAUSULA DECIMA SEXTA. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Con el fin de dar cumplimiento a lo preceptuado en la ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y terminación del contrato. El incumplimiento a esta obligación dará lugar a multas y si persiste se declarará la terminación unilateral del Contrato, como también cumplir con lo preceptuado en el artículo 2 de la ley 1562 de 2012 (afiliación al sistema general de riesgos laborales)

CLAUSULA DECIMA SEPTIMA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El Contratista manifiesta con la suscripción del presente contrato que no se encuentra incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad y de llegar a tenerla actuará de conformidad con lo establecido por el Art. 8 de la Ley 80/93.

CLAUSULA DECIMA OCTAVA. PERFECCIONAMIENTO: El presente Contrato se perfeccionará con la suscripción de las partes y se entenderá legalizado con la expedición del Registro Presupuestal y la suscripción del acta de inicio.

CLAUSULA DECIMA NOVENA. INDEMNIDAD: Con ocasión de la celebración, ejecución y liquidación del presente contrato, EL CONTRATISTA se compromete y acuerda en forma irrevocable a mantener indemne al Hospital por cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes.

CLAUSULA VIGESIMA. NOTIFICACIONES: Para todos los efectos del presente contrato, las comunicaciones y notificaciones que las partes deba realizar en virtud de la relación contractual constarán por escrito y deberán hacerse por correo electrónico y/o entregarse personalmente o por correo certificado y se entenderán efectuadas sin son entregadas. Las partes serán notificadas en las siguientes direcciones: **1.** La E.S.E en la Calle 5 No. 7-14 – San Carlos de Guaroa (Meta). **2.** El Contratista de acuerdo con la información registrada en la parte inicial del presente Contrato.

Para constancia se firma en San Carlos de Guaroa, a los veintiocho (28) días del mes de agosto de 2026.

YENNY LORENA GAMA BECERRA
Gerente
Hospital Local San Carlos de Guaroa

SANDRA ELENA TORRES
Repte. Legal CLINISUMINISTROS S.A.S
Contratista

Reviso: JLOS
Asesor Jurídico

Aprobó: Y.L.G.B
Gerente

Proyecto: A.P.R
Técnico Administrativo